



EDWARDS
ORTHOPEDICS

Advanced Orthopedic Surgery, Close to Home.

Dr. Chad Edwards. Orthopedic Surgeon

INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

Artroplastia Total de Cadera - Abordaje Posterior

Las instrucciones de rehabilitación o fisioterapia, cuando sean necesarias, se entregan por separado.

Cuidado de la Incisión y el Vendaje

- La incisión estará cubierta con un vendaje Aquacel. Es impermeable, por lo que puede ducharse a partir del día posoperatorio 1.
- No sumerja la incisión en agua hasta que su cirujano lo autorice.
- Retire el vendaje Aquacel 1 semana después de la cirugía. Debajo hay una malla de Dermabond que debe permanecer en su lugar hasta la cita de seguimiento de 2 semanas.
- Retire el Aquacel con cuidado para no desprender la malla de Dermabond. Si la malla se desprende accidentalmente, continúe con el plan según las indicaciones.
- Llame al consultorio si el Aquacel se satura, empieza a gotear, se despegue de manera importante o pierde el sello.

Control del Dolor - Objetivo: Minimizar los Opioides

- **Acetaminofén (Tylenol):** Tome 1,000 mg (dos tabletas Extra Strength de 500 mg) tres veces al día, a menos que se le indique lo contrario.
- **Medicamento antiinflamatorio:** A menos que se le haya recetado Celebrex u otro antiinflamatorio, tome ibuprofeno 800 mg tres veces al día con alimentos.
- **No combine AINEs/NSAIDs.** No tome ibuprofeno junto con Celebrex, meloxicam, naproxeno, diclofenaco u otro AINE/NSAID. Si le han indicado que evite los AINEs, no tome ibuprofeno a menos que se le indique específicamente.
- **Relajante muscular:** En ocasiones se puede recetar Flexeril (ciclobenzaprina) para espasmos musculares. Tómelo solamente según las indicaciones. Puede causar somnolencia.
- **Oxicodona / Percocet:** Úselo solamente si el dolor continúa siendo insoportable a pesar de Tylenol y su medicamento antiinflamatorio. Use la menor cantidad posible. El objetivo es evitar los opioides siempre que sea posible.
- **Advertencia importante sobre Tylenol:** No tome otros medicamentos que contengan acetaminofén. Percocet contiene acetaminofén y debe contarse dentro de su cantidad diaria total.
- **Alcohol y conducción:** No beba alcohol ni conduzca mientras esté tomando oxicodona, Percocet, Flexeril o cualquier medicamento que cause sueño o afecte su juicio.
- **Anticoagulante:** Si se le receta un anticoagulante, tómelo exactamente según las indicaciones.

Precauciones de Cadera Posterior - Primeras 6 Semanas

- No doble la cadera más de 90 grados. Evite sillas bajas y doblarse profundamente hacia adelante.
- No gire la pierna operada hacia adentro.
- No cruce las piernas ni lleve la pierna operada hacia el otro lado de la línea media del cuerpo.
- Mantenga una almohada entre las piernas mientras duerme o descansa para ayudar a evitar cruzarlas.

Apoyo de Peso y Actividad Diaria

- Siga las instrucciones de su cirujano sobre el apoyo de peso. La mayoría de los pacientes progresa hacia apoyo según tolerancia con un andador o bastón.
- Use una silla firme y elevada con apoyabrazos y evite asientos bajos o blandos.
- Duerma boca arriba o sobre el lado no operado con una almohada entre las piernas. Evite acostarse sobre el lado operado o boca abajo hasta que sea cómodo y se le autorice.
- No conduzca durante 6 semanas después de la cirugía. No conduzca en ningún momento mientras esté tomando opioides, Flexeril u otro medicamento sedante.

Nutrición

- Se recomienda firmemente una dieta alta en proteínas para favorecer la cicatrización. Puede usar batidos de proteína como Ensure si necesita proteína adicional.

Seguimiento

- Se programará una cita de seguimiento para controlar su recuperación.
- Llame al consultorio si tiene preguntas o inquietudes antes de su cita de seguimiento.

Llame al Consultorio por Cualquier Otra Inquietud

- Aumento del enrojecimiento, hinchazón, calor o drenaje de la incisión.
- Fiebre o escalofríos.
- Dolor intenso o que empeora y no mejora como se esperaba.
- Hinchazón persistente o dolor en la pantorrilla.
- Problemas con el vendaje, como saturación, goteo o pérdida del sello.

LLAME AL 911 O VAYA A LA SALA DE EMERGENCIAS

Por cualquier problema de emergencia. No use el teléfono del consultorio ni la línea de texto posoperatoria urgente para una emergencia.