



Reuben Gobezie, M.D.

What to expect after Total Shoulder Replacement

Cirugía del reemplazo del hombro

Descripción De la Cirugía

El reemplazo común implica cirugía para substituir los extremos de huesos en un empalme dañado. Esta cirugía crea nuevas superficies comunes.

En cirugía del reemplazo del hombro, los doctores substituyen los extremos del hueso de brazo superior dañado (húmero) y generalmente el hueso del hombro (omóplato) o los capsulan con las superficies artificiales alineadas con el plástico o metal y plástico. Los componentes comunes del hombro se pueden llevar a cabo en lugar con el cemento o pueden ser hechos con el material que permite que el hueso nuevo crezca en el componente común en un cierto plazo de llevarlo a cabo en lugar sin el cemento.

El extremo superior de su hueso de brazo superior se forma como una bola. Los músculos y los ligamentos sostienen esta bola contra una pieza en forma de platillo del hueso del hombro. Los cirujanos substituyen generalmente la tapa del hueso de brazo superior por un pedazo largo del metal, insertada en su hueso de brazo superior, que tiene una cabeza redondeada. Si la superficie en forma de platillo de su hueso del hombro que acune su hueso de brazo superior también se daña, los doctores lo alisan y después lo capsulan con un pedazo del plástico o del metal y del plástico.

Los cirujanos ahora están intentando un más nuevo procedimiento llamado un reemplazo total reverso del hombro para la gente que tiene artritis dolorosa en su hombro y también tiene daño a los músculos alrededor del hombro. En este procedimiento, después de que el cirujano quite el hueso dañado y alise los extremos, él o ella une el pedazo común redondeado al hueso del hombro y utiliza el pedazo en forma de platillo para substituir la tapa del hueso de brazo superior. Los resultados tempranos están animando.

Los cirujanos la mayoría de las cirugías comunes del reemplazo usando anestesia regional. Eso significa usted no puede sentirse que el área de la cirugía y usted son soñolientos, pero usted es despierto. La opción depende de su doctor, en su salud total, y, a un cierto grado, en lo que usted prefiere.

Su doctor puede recomendar que usted toma a antibióticos antes y después la cirugía para reducir el riesgo de la infección. Si usted necesita algún trabajo dental importante, su doctor puede recomendar que usted lo hace hacer antes de la cirugía. Las infecciones pueden separarse de otras partes del cuerpo, tales como la boca, al empalme artificial y causar un problema serio.

Qué A esperar Después De Cirugía

Derecho después de cirugía

Usted tendrá antibióticos del intravenoso (iv) por alrededor de un día después de la cirugía. Usted también recibirá medicaciones para controlar dolor, y quizás las medicaciones para prevenir los coágulos de sangre (anticoagulantes). No es inusual tener un malestar estomacal o la sensación constipated después de cirugía. Hable con su doctor o enfermera si usted no se siente bien.

Cuando usted despierta de cirugía, usted tendrá un vendaje en su hombro y un dren para recoger el líquido y para guardarlo probablemente de la acumulación alrededor de su empalme. Usted puede tener un cateter, que es un tubo pequeño conectado con su vejiga, así que usted no tiene que salir de cama al urinate. Usted puede también tener una manga de la compresión en su brazo, que exprime su brazo para guardar la sangre el circular y para ayudar a prevenir coágulos de sangre.

Un therapist físico puede comenzar ejercicios apacibles de su hombro en el día de la cirugía o el día después. Estos ejercicios son apenas movimiento pasivo; usted relaja y deja el movimiento del therapist su brazo para usted.

La mayoría de la gente que tiene cirugía del reemplazo del hombro puede incorporarse y salir de cama con una cierta ayuda más adelante en el día de la cirugía.

Su profesional de salud puede enseñarle a hacer ejercicios de respiración simples para ayudar a prevenir la congestión en sus pulmones mientras que se disminuye su nivel de actividad.

Los días primeros

Usted probablemente todavía tomará alguna medicación. Usted tomará gradualmente menos y menos medicación del dolor. Usted puede continuar las medicaciones del anticoagulante por varias semanas después de la cirugía.

Un therapist físico se moverá el brazo para que usted mantenga su hombro flojo mientras que cura. El therapist también le demostrará cómo utilizar un dispositivo de la polea así que usted puede moverse el brazo cuando usted va a casa del hospital. Su therapist puede también comenzar algunos ejercicios simples para guardar los músculos de su otro brazo y de sus piernas fuertes.

La rehabilitación (rehab) después de un reemplazo del hombro comienza enseguida. No está exigiendo también temprano encendido, sino que es muy importante que usted lo hace. La mayoría de los doctores no permitirán que usted utilice los músculos del hombro por varias semanas después de la cirugía. La meta principal del rehab es permitir que usted mueva su hombro lo más lejos posible así que es más fácil que usted haga actividades diarias, tales como vestir, cocinar, y conducir. La mayoría de la gente recupera eventual cerca de dos tercios de movimiento normal del hombro después de la cirugía. Sin embargo, otros factores que afectan cuánto movimiento usted consigue después de que la cirugía sea cuánto tenía el movimiento usted antes de cirugía y si los tejidos finos suaves alrededor de su hombro también fueron dañados. Es muy importante que usted participa en la terapia física ambas mientras que usted está en el hospital y después de que le lanzan del hospital para conseguir la mayoría de la ventaja de su cirugía.

La mayoría de la gente va a casa 1 a 3 días después de la cirugía. Alguna gente que necesita un rehab más extenso o las que no tienen alguien que pueda ayudar en el país a ir a un centro especializado del rehab para más tratamiento.

Recuperación continuada

Una vez que usted vaya a casa, supervise el sitio de la cirugía y su salud general. Si usted nota alguna rojez o drenaje de la herida, notifique a su cirujano. Usted puede también ser aconsejado tomar a su temperatura dos veces cada día, y deja a su cirujano saber si usted tiene una fiebre sobre C De 100.5 F(38.1).

Usted tendrá un programa del ejercicio a seguir cuando usted va casero, incluso si usted todavía está teniendo terapia física. Usted

debe utilizar la polea para moverse el brazo 4 a 5 veces cada día. Si usted nota algún dolor, intente un paquete frío en su hombro y quizás disminuya su actividad un pedacito, pero no pare totalmente. El pegarse a su programa del ejercicio ayudará a apresurar su recuperación.

La rehabilitación continúa generalmente después de usted licencia el hospital hasta que usted puede funcionar más independientemente y usted ha recuperado tanta fuerza, resistencia, y movilidad en su hombro como usted puede. La rehabilitación total después de la cirugía tomará varios meses.

Un ejemplo de un horario típico de la rehabilitación es:

- 6 semanas de actividad muy limitada. No se permite ningún movimiento del hombro que usa los músculos del hombro. Usted utilizará la polea para ayudar a levantar su brazo y a mantener su hombro flexible. Su therapist físico puede también demostrar que un miembro de la familia cómo a haga algunos otros ejercicios para usted, tal como rotar su brazo al exterior y elevación de su hombro. Usted tendrá una honda a usar en la noche, y es una buena idea también poner un apilado pequeño de hojas o de toallas dobladas debajo de su brazo superior mientras que usted está en la cama para guardar su brazo de caer la parte posteriora demasiado lejana. Su brazo debe permanecer al lado de su cuerpo o delante de él por varias semanas, ambas mientras que usted está encima y durante de sueño. No levante cualquier cosa más pesado que una taza de café durante este tiempo.
- Ejercicios y el estirar, comenzando 6 semanas después de la cirugía. Esta etapa dura hasta 3 meses después de la cirugía e incluye generalmente el uso activo de los músculos del hombro de hacer ejercicios. El therapist también comenzará estirar más vigoroso de los tejidos finos suaves alrededor del hombro.
- Un entrenamiento más intensivo de la fuerza que comienza 3 meses después de la cirugía.

El vivir con un reemplazo del hombro

Su profesional de salud puede desear verle periódicamente para varios meses o más para supervisar su reemplazo del hombro. Gradualmente, usted volverá a muchas de sus actividades del presurgery.

Estancia activa ayudar a mantener fuerza, flexibilidad, y resistencia. Sus actividades pudieron incluir su herida se cura totalmente y su profesional de salud ha aprobado), bailar, y golf de la yarda el trabajo

ligero, caminar, nadar (una vez que. Su doctor puede recomendar que usted evita la elevación pesada y actividades repetidoras.

Su doctor puede quisiera que usted tomara los antibióticos antes de trabajo dental o de cualquier procedimiento médico invasor para el resto de su vida. Esto ayudará a prevenir la infección alrededor de su reemplazo del hombro.

Porqué Se hace

Los doctores recomiendan cirugía común del reemplazo cuando el dolor del hombro y la pérdida de función llegan a ser severos, y las medicaciones y otros tratamientos relevan no más de largo dolor. Su doctor utilizará radiografías para mirar los huesos y el cartílago en su hombro para ver si son dañados y cerciorarse de que el dolor no está viniendo de en alguna parte .

El reemplazo del hombro no se puede recomendar para la gente que:

- Tenga salud general pobre y no puede tolerar anestesia y cirugía bien.
- Tenga una infección activa o esté en el riesgo para la infección.
- Tenga osteoporosis (el enrarecer significativo de los huesos).
- Tenga debilidad severa de o dañe a los músculos alrededor del hombro.

Algunos doctores recomendarán otros tipos de cirugía si es posible para una gente más joven y especialmente para los que hagan el trabajo vigoroso. Una persona más joven o más activa es más probable que una más vieja o menos activa persona tener un desgaste artificial del empalme del hombro hacia fuera.

Los doctores no recomiendan generalmente la cirugía del reemplazo del hombro para la gente que tiene expectativas muy altas para cuánto podrán hacer con el empalme artificial (por ejemplo, la gente que espera poder jugar a tenis competitivo, techos de la pintura, o hace otras actividades que tensionen el empalme del hombro). El hombro artificial permite que una persona haga actividades diarias del ordinario con menos dolor. No restaura el mismo nivel de la función que la persona tenía antes de que el daño al empalme del hombro comenzara.

Cómo Esta' Bien Trabaja

La mayoría de la gente tiene mucho menos dolor después de la cirugía del reemplazo del hombro y puede hacer muchas de sus actividades diarias más fácilmente.

- El hombro no se moverá por lo que hizo antes de que usted desarrollara problemas del hombro, pero la cirugía permitirá que usted haga más de sus actividades normales sin dolor.
- Después de cirugía, usted puede ser permitido reasumir actividades tales como golfing, montando una bici, natación, caminando para el ejercicio, bailar, y el esquí a campo través (si usted hizo estas actividades antes de cirugía).
- Su doctor puede desalentarle de hacer las cosas que ponen muchos de la tensión en el empalme.

Cuanto más joven usted es cuando usted tiene la cirugía, y más la tensión que usted pone encendido el empalme, más probable es que usted necesitará eventual una segunda cirugía substituir el primer empalme artificial. En un cierto plazo, los componentes usan abajo o pueden aflojar y necesitar ser substituido.

Su empalme artificial debe durar más de largo si usted no hace los deportes físicos duros del trabajo o del juego que tensionan el empalme. Si usted es más viejo de 60 cuando usted tiene cirugía común del reemplazo, el empalme artificial durará probablemente el resto de su vida.

Riesgos

Los riesgos de la cirugía del reemplazo del hombro incluyen:

- **Coágulos de sangre.** La gente puede desarrollar un coágulo de sangre en una vena de la pierna después de la cirugía del reemplazo del empalme del hombro, pero generalmente solamente si ella es inactiva. Los coágulos de sangre pueden ser peligrosos si bloquean flujo de la sangre de la pierna de nuevo al corazón o se mueven a los pulmones. Los coágulos de sangre ocurren más comunmente en una más vieja gente, la gente que sean muy gordas, la gente antes de quien han tenido coágulos de sangre, y las que tengan cáncer.
- **Infeción en la herida quirúrgica o en el empalme.** La infección es rara en la gente que es de otra manera sana. La gente que tiene otros problemas de salud, tales como diabetes, artritis reumatoide, o la enfermedad del hígado crónica, o las que están tomando los corticoesteroides están en un riesgo más alto de la infección después de cualquier cirugía. Las infecciones en la herida se tratan generalmente con los antibióticos. Las infecciones profundamente en el empalme pueden requerir más cirugía, y, en algunos casos, el empalme artificial debe ser quitado.
- **Lesión del nervio.** En casos raros, un nervio se puede dañar alrededor del sitio de la cirugía. Es más común (pero aún inusual) si el cirujano también está corrigiendo deformidades en el empalme. Lesión del

nervio puede causar zumbido, entumecimiento, o la dificultad que mueve un músculo. Estas lesiones consiguen generalmente en un cierto plazo mejor y en algunos casos puede salir totalmente.

- **Problemas con la herida curativa.** Los problemas curativos de la herida son más comunes en la gente que toman los corticoesteroides o que tiene enfermedades que afecten el sistema inmune, tal como artritis reumatoide y diabetes.
- **Carencia de la buena gama del movimiento.** Cómo usted puede mover lejos su hombro después de que la cirugía dependa mucho de cómo usted podría mover lejos su hombro antes de cirugía. Alguna gente no puede mover su hombro lejos bastante para permitir que hagan sus actividades diarias regulares, incluso después de varias semanas de la recuperación. Si sucede esto, el doctor puede darle una medicación para relajar sus músculos y forzará suavemente el hombro para moverse más lejos. Esto puede aflojar los tejidos finos alrededor del empalme que están evitando que usted lo doblara.
- **Dislocación del hueso de brazo superior (húmero).** Esto sucede generalmente solamente si los tejidos finos suaves alrededor del hombro se estiran demasiado pronto después de cirugía. Para ayudar a prevenir la dislocación, no permita que su codo pase su cuerpo hacia atrás su.
- **Fractura del hueso de brazo superior.** Esto es una complicación inusual, pero puede suceder durante o después de cirugía.
- **Inestabilidad en el empalme.** Éste puede ser el resultado de los tejidos finos suaves que son estirados demasiado pronto después de cirugía, o el nuevo aflojamiento común de los pedazos.
- **Los riesgos generalmente de la anestesia general.** Los riesgos de cualquier cirugía son más altos en la gente que ha tenido un ataque del corazón reciente y los que tienen el pulmón, el hígado, el riñón, o enfermedad cardíaca (crónico) a largo plazo.

Qué A pensar

El ejercicio continuado es importante para su fuerza muscular general del bienestar y. Discuta con su doctor qué tipo de ejercicio es el mejor para usted.

Usted puede donar su propia sangre al uso durante cirugía si está necesitado. Esto se llama donación autologous de la sangre. Si usted elige hacer esto, comience la donación varias semanas antes de la cirugía de modo que usted tenga tiempo para donar bastante sangre y para reconstruir su volumen de la sangre antes de cirugía.

Si usted necesita más de una cirugía común del reemplazo, tal como un hombro y una cadera o un hombro y un codo, hay algunas pautas

generales que pueden ayudar le y a su doctor a decidir en qué orden para hacer las cirugías.