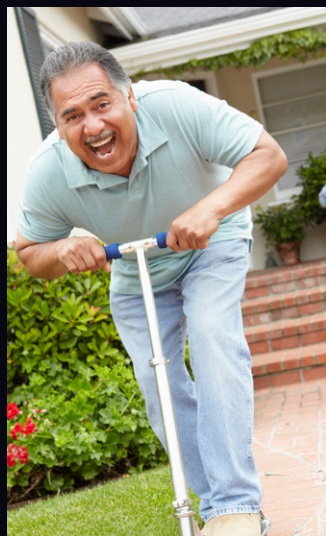


VUELVA A
HACER LO
QUE AMA

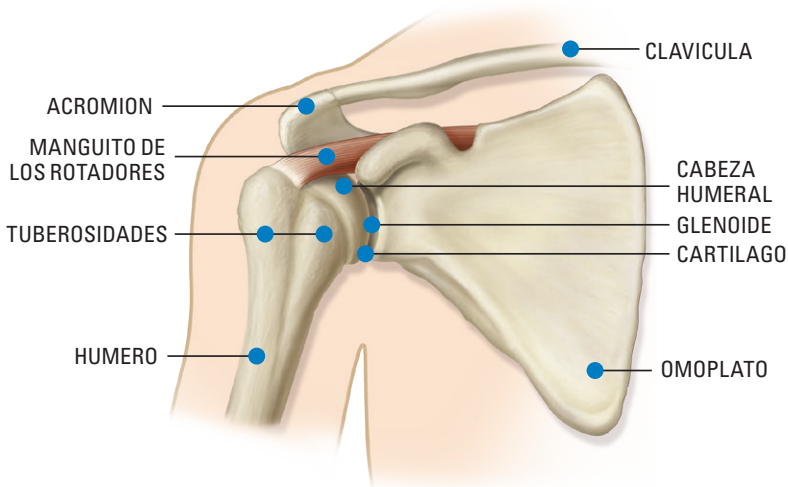


COMPRENDIENDO EL REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO

Este folleto le ofrece una idea general de la anatomía del hombro, la artritis y la cirugía de reemplazo total de hombro. Esta información se ofrece con fines educativos exclusivamente y no pretende reemplazar la orientación experta de un cirujano ortopédico. Dirija todas sus preguntas o inquietudes directamente a su doctor.

EL HOMBRO ES LA ARTICULACION CON MAYOR MOVIMIENTO DEL CUERPO

La articulación del hombro es similar a una articulación de rótula esférica y cavidad que se compone de tres huesos principales: la clavícula, el omóplato (escápula) y el hueso superior del brazo (húmero), que se extiende desde el omóplato hasta el codo.



El extremo superior del húmero, donde gira, es una cabeza (superficie esférica) redondeada y suave que calza en la cavidad glenoidea del omóplato. Debido a que la rótula esférica es más grande que la cavidad, es más flexible, sin embargo esto la hace inherentemente menos estable.

Músculos, tendones y tejido conjuntivo protegen la articulación del hombro y mantienen unidas sus distintas partes. Debido a que la articulación del hombro es estabilizada mediante músculos y tendones en lugar de hueso, el hombro tiene una gran flexibilidad. Esto le otorga a la articulación del hombro una amplia gama de movimientos como levantar, empujar y jalar.

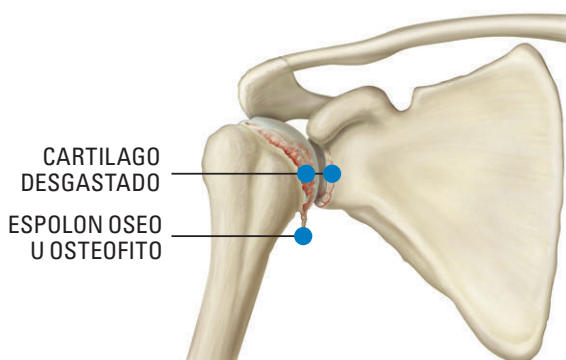
Sin embargo, este amplio espectro de movimientos tiene su desventaja, la estabilidad del hombro depende del tejido blando que lo rodea y puede ocasionar mayor cantidad de problemas que otras articulaciones que se apoyan en estructuras óseas. Un hombro sano puede dañarse debido a enfermedades o lesiones, lo que ocasiona dolor grave, pseudoparálisis (parálisis falsa) y debilidad muscular.

RAZONES MAS COMUNES PARA **EL REEMPLAZO DE HOMBRO**



Osteoartritis

La osteoartritis (artritis degenerativa), la forma más común de artritis, afecta a casi 21 millones de personas en los Estados Unidos. Es una enfermedad que causa el desgaste del cartílago de la articulación y que aparece después de años de movimiento y presión constantes en las articulaciones. A medida que el cartílago continúa desgastándose, la articulación se inflama y puede ocasionar un dolor insoportable y disminuir el rango de movimiento. Si las opciones de tratamiento no quirúrgicas, como medicamentos, fisioterapia o cambios en el estilo de vida, no logran aliviar el dolor, el cirujano puede recomendarle un tratamiento quirúrgico, incluida la artroplastia de hombro.



Tratamiento

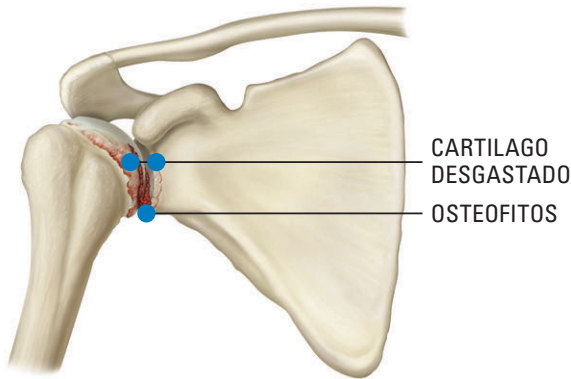
La artroplastia de hombro sustituye la parte dañada del hombro. En ocasiones, solo se sustituye la superficie esférica. En otras ocasiones, se sustituyen la superficie esférica y la cavidad. Normalmente, la superficie esférica es de metal y la cavidad de plástico. Durante la cirugía se hace una incisión en la parte delantera del hombro. Una vez expuesta la articulación del hombro, el cirujano extraerá el hueso y el cartílago dañados. Después se extirpa la cabeza del húmero para poder preparar su cuerpo para la inserción del vástago de metal y la superficie esférica.

En el caso de una artroplastia total de hombro, la parte de la cavidad (glenoidea) del hombro se recubrirá y sustituirá para recrear el contorno natural de los huesos de un hombro sano. En los casos donde sólo la cabeza humeral se reemplaza, se realiza una hemiarthroplastia. Ambas son opciones para pacientes con dolor e incapacidad en la articulación del hombro.

Artritis (Reumatoide) Inflamatoria

La artritis inflamatoria es una enfermedad crónica de la articulación que puede atacar a una o a todas las articulaciones del cuerpo. Puede aparecer a cualquier edad y es más común en mujeres que en hombres. En el hombro, la artritis inflamatoria hace que la membrana sinovial se engrose y forme un bulto en el tejido (pannus) que se adhiere al cartílago protector y libera sustancias químicas que lo atacan y destruyen. La articulación puede enrojecer e inflamarse, y el dolor puede irradiarse hasta el cuello y el brazo.

Con el tiempo, la articulación se vuelve rígida y los músculos se debilitan por la falta de uso. También puede haber destrucción de hueso.



Tratamiento

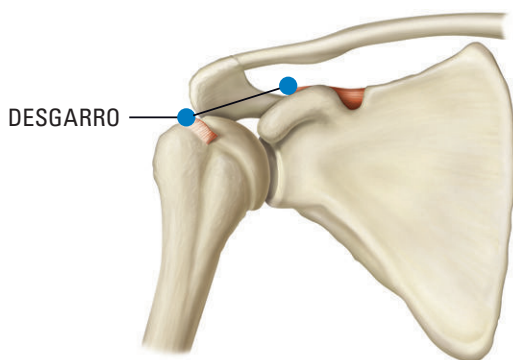
La artroplastia de hombro se realiza en las personas que sufren de artritis inflamatoria para aliviar el fuerte dolor artrítico y la inflamación grave que no responde a los medicamentos ni a la fisioterapia.

La cirugía puede mejorar el dolor y la movilidad, y normalmente se realiza después de los 50 años ya que las articulaciones artificiales tienden a desgastarse después de 10 a 15 años.

Desgarro del Manguito de los Rotadores

La mayoría de las personas con un pequeño desgarro del manguito se puede tratar mediante artroscopia.

La cirugía para los desgarros del manguito de los rotadores se realiza cuando un paciente tiene una combinación de artritis en el hombro y un desgarro masivo irreparable del manguito de los rotadores. El manguito de los rotadores es un grupo de músculos/tendones (supraespinoso, infraespinoso, redondo menor y subescapular) que rodean el hombro a fin de mantenerlo centrado durante las actividades relacionadas con el hombro, tales como subir y girar la parte superior del brazo.



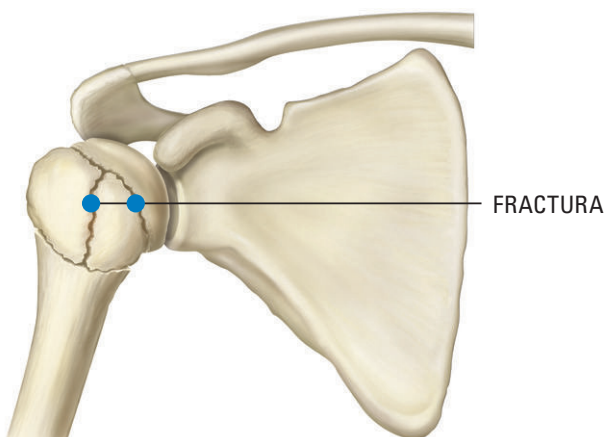
Cuando hay un desgarro masivo del manguito de los rotadores, las evaluaciones preoperatorias normalmente revelan que el manguito de los rotadores no puede repararse o que los músculos están atrofiados hasta el punto en que ya no pueden sostener la articulación del hombro. Los músculos degenerados pierden la capacidad de mantener el húmero centrado en la cavidad glenoidea, provocando que el hueso del brazo se mueva hacia arriba y hacia afuera de la cavidad. Este impacto de hueso contra hueso, combinado con la artritis y lesiones anteriores del hombro, provoca dolor severo con pseudoparálisis (parálisis falsa) o rigidez en el hombro.

Tratamiento

Según la gravedad del desgarro del manguito de los rotadores, el médico podrá optar por realizar una artroplastia inversa del hombro. En este procedimiento, la anatomía del hombro se invierte al colocar una esfera de metal en el hueso del hombro y una cavidad de plástico en el hueso de la parte superior del brazo.

Fractura

El brazo superior puede fracturarse por distintos motivos. Las fracturas proximales del húmero comúnmente son producidas por traumatismos, como caídas, pero son más comunes en personas con un promedio de 60 años ya que son más propensas a sufrir osteoporosis. El húmero proximal incluye cuatro partes: la superficie articular, las tuberosidades mayor y menor y el cuerpo del húmero. Cuando ocurren fracturas proximales complejas del húmero, tienden a dividirse en tres o cuatro partes en patrones similares alrededor de la articulación de rótula esférica y cavidad. Las fracturas son las lesiones más graves del húmero superior y pueden ser difíciles de tratar.



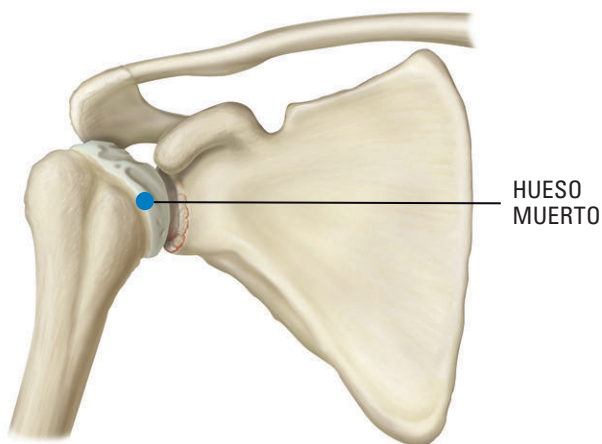
Tratamiento

El cirujano puede recomendarle que no se opere y que mejor se someta a terapia supervisada.

Sin embargo, un tratamiento quirúrgico es la solución más común para este tipo de fracturas. Según la edad y la gravedad de la fractura, el médico puede sugerirle una hemiartroplastia (parcial) o una artroplastia inversa de hombro. El procedimiento normalmente ayuda a recuperar la función del hombro y disminuye el dolor.

Necrosis Avascular

La necrosis avascular es una enfermedad en la que existe una pérdida temporal o permanente del suministro de sangre al hueso. Diversas condiciones, entre ellas el consumo prolongado de esteroides o alcohol, una lesión por traumatismo, artritis reumatoide o fracturas sin consolidarse puede causar que se corte el suministro de sangre a los huesos. A medida que el hueso muere, se destruye. Si bien la necrosis avascular puede presentarse en cualquier hueso, normalmente afecta los extremos de huesos largos, como el húmero. Cuando esto sucede, el hombro comienza a doler y el movimiento se vuelve limitado.



Tratamiento

El objetivo de tratar la necrosis avascular es mejorar el uso de la articulación y evitar que siga destruyéndose.

Las opciones de tratamiento se basarán en su condición y pueden incluir medicamentos, fisioterapia o artroplastia de hombro.

REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO

La articulación del hombro es la tercera artroplastia más frecuente, después de la de cadera y rodilla.

La falta de movimiento y el dolor son los principales motivos por los que los pacientes consideran el tratamiento quirúrgico.

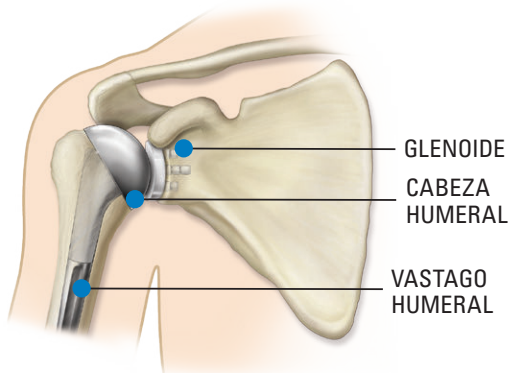


**La articulación
del hombro
es la tercera
artroplastia
más frecuente**

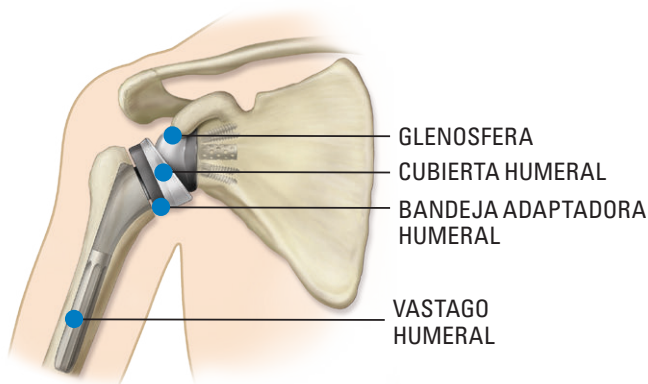
Hombro Primario Vs. Inverso

El reemplazo de hombro primario es similar a la anatomía natural del hombro: una semi-esfera de plástico es ajustada en la cavidad (glenoidea) del hombro, y una "bola" de metal se adjunta a la parte superior del hueso del brazo (húmero).

En el reemplazo de hombro inverso, la cavidad y la bola de metal están conectados. La bola de metal está fija a la cavidad y la semiesfera de plástico se ajusta a la parte superior del hueso del húmero. El reemplazo total de hombro inverso normalmente funciona mejor para las personas con artropatía del desgarro del manguito porque se basa en diferentes músculos para mover el brazo.



REEMPLAZO DE HOMBRO PRIMARIO



REEMPLAZO DE HOMBRO INVERSO



COMPLICACIONES Y RIESGOS

La artroplastia es una cirugía mayor. Al igual que con todas las cirugías mayores, existen posibles complicaciones. Algunas se relacionan con la anestesia y otras con la artroplastia misma.

El equipo médico hará todo lo posible por evitar las complicaciones, pero esto no puede lograrse sin su participación. Por lo tanto, es importante que los pacientes estén conscientes de las siguientes complicaciones, que incluyen, entre otras: infecciones, coágulos, ruptura, desviación, rigidez, dislocación del implante y daño nervioso. Cualquiera de estas condiciones puede requerir otra cirugía.

Si bien la cirugía de implante es exitosa en la mayoría de los casos, algunos pacientes siguen sintiendo rigidez y dolor. Ningún implante durará para siempre, y los factores como la edad y el nivel de actividad del paciente pueden afectar su longevidad. El cirujano discutirá estos y demás riesgos pertinentes con usted.

Hay muchas cosas que el cirujano hará para minimizar la posibilidad de que se presenten complicaciones. El cirujano podrá pedirle que vea a su médico de cabecera antes de la cirugía para que le realice exámenes que le ayuden a comprender mejor su enfermedad.

DESPUES DE LA CIRUGIA

Después de la cirugía se le administrarán medicamentos para el dolor y comenzará con la fisioterapia. Dependiendo del procedimiento que se le haya realizado, se le podrá alentar a usar el brazo poco después de la cirugía. También es posible que se le pida que comience a hacer ejercicios con el hombro para recuperar el movimiento y la fuerza.

Los detalles específicos de su rehabilitación serán determinados por el cirujano según su condición.

La mayoría de los pacientes podrá volver a casa en uno o dos días después de la cirugía, y es posible que se les pida que comiencen a hacer ejercicios con el hombro en casa o con terapia supervisada. Se le enseñarán varios ejercicios pensados para recuperar la movilidad y fuerza del hombro. Es importante seguir el protocolo de fisioterapia que su cirujano le entregue para facilitar el proceso de recuperación.



RECUPERACION

El ejercicio es crucial para una correcta rehabilitación. Podrá comenzar la terapia el mismo día de la cirugía y podrá continuar durante un período de cuatro a seis meses después de la operación.

La rehabilitación adecuada y la buena disposición para seguir todas las recomendaciones del cirujano contribuirán a una recuperación más exitosa después de la operación. La mayoría de los pacientes pueden volver a realizar actividades a nivel de la muñeca (escribir) y, tal vez, conducir un auto tres o cuatro semanas después de la operación, dependiendo de lo que indique su cirujano y de su condición. Podrá retomar las actividades como el golf, tenis y natación, pero únicamente después de una evaluación minuciosa por parte de su cirujano. El tiempo de recuperación varía para cada paciente.

Generalmente, se recomienda evitar las actividades de alto impacto y los deportes de contacto. Esta clase de actividades ejercen demasiada presión en las articulaciones, lo que puede llevar a complicaciones. El cirujano discutirá esto con usted.

El cirujano posiblemente querrá seguir con evaluaciones de su evolución durante la vida de la prótesis una vez al año.

El ejercicio es crucial para una correcta rehabilitación.

Es posible que para estas evaluaciones tenga que tomarse radiografías. Es importante consultar a su cirujano si nota algún cambio inusual en su nueva articulación.

RESUMEN

El objetivo de este folleto no es reemplazar la experiencia ni la orientación que puede brindarle su cirujano ortopédico. La cirugía es una de las decisiones más importantes que deberá tomar. La artroplastia total de hombro ha permitido que millones de personas vuelvan a tener un estilo de vida más activo. El cirujano lo ayudará a decidir si es la opción correcta para su caso.

Como en cualquier cirugía, existen posibles riesgos y los resultados pueden variar dependiendo del paciente. La cirugía de reemplazo de hombro no es para todos. Hable con su médico para determinar si usted es un buen candidato para la cirugía de reemplazo de hombro. Su doctor considerará los riesgos y beneficios asociados con este procedimiento, así como también factores individuales como la causa de su condición, y su edad, altura, peso y nivel de actividad.

For more information
GetBackToWhatYouLove.com