



INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

1. Información general

Conviene recordar que, a pesar del progreso de los materiales, y de los gestos quirúrgicos, así como del claro alto porcentaje de resultados satisfactorios, las prótesis articulares no dejan de ser dispositivos que se deben controlar de forma continua, y cuyo rendimiento también depende enormemente de parámetros personales del paciente, tales como el peso corporal, los hábitos alimenticios y la actividad física.

Para obtener más información, consulte con su médico.

2. Materiales

Los materiales biocompatibles utilizados para la fabricación de implantes médicos ofrecen una excelente resistencia a la corrosión y cumplen con las siguientes normas internacionales:

- aceros inoxidables ISO 5832 -1 o ISO 5832-9
- aleación de titanio ISO 5832 – 3
- aleación de cobalto-cromo-molibdeno ISO 5832 – 4 o ISO 5832-12
- alúmina cerámica ISO 6474
- polietileno con un peso molecular muy elevado ISO 5834 - 1 e ISO 5834-2
- titanio no aleado, norma ISO 5832 - 2, símbolo: Ti.

La lista completa de los componentes protésicos Adler Ortho® y de los materiales de los que están formados se encuentra en el sitio web www.adlerortho.com en la misma página en la que se encuentra este documento.

3. Sensibilidad a los materiales

Rogamos al paciente que indique a su médico si sospecha o tiene la certeza de ser sensible a alguno de los siguientes materiales:

- Níquel
- Cromo
- Otros metales pesados

de forma que le pueda recomendar el tratamiento más adecuado.

4. Uso de equipos de diagnóstico

Como se indica en el párrafo 2, los materiales de fabricación de las prótesis Adler Ortho cumplen con la normativa vigente.

En cualquier caso, le recomendamos que informe al radiólogo de que usted es portador de prótesis, de forma que pueda comprobar posibles contraindicaciones o efectos de la prueba.



5. Complicaciones posibles, efectos secundarios

A pesar de las complicaciones posibles durante la operación, un implante protésico puede sufrir una evolución negativa precoz o tardía por las razones siguientes:

- Infección periprotésica con o sin desemportamiento
- Mobilización de uno o varios elementos protésicos por sobrecarga mecánica, osteoporosis
- Luxación o fractura ósea por traumatismo
- Patología extraarticular: flebotrombosis, embolia pulmonar, etc.
- fractura por fatiga de un componente de la prótesis se puede producir como resultado de: trauma, stress por actividad, alineación impropia, o agotamiento de la vida de la prótesis

6. Contraindicaciones

Las contraindicaciones pueden ser relativas o absolutas.

Los problemas articulares se evaluarán en función del caso y teniendo en cuenta otras opciones quirúrgicas (osteosíntesis, escisión de la epífisis radial, amputación, etc.).

Así, las situaciones siguientes pueden constituir casos de contraindicaciones:

- Infección, septicemia, osteomielitis son contraindicaciones absolutas
- Situación patológica grave de tipo metabólico, cardiovascular, respiratorio o neurológico.
- Osteoporosis grave
- La progresión rápida de la enfermedad manifestada por destrucción de la articulación o absorción del hueso que aparece en el radiograma
- Artropatías neurogénicas (articulación de Charcot)
- Pacientes con el esqueleto no desarrollado
- Pacientes de sexo femenino en edad fértil, para las que no se obtiene una prueba de embarazo negativa
- Actividad demasiado importante que genera sobrecargas del dispositivo médico implantable