




## RECOMENDACIONES

- Proteger los talones para evitar úlceras por presión en los pacientes con tracción y en aquellos con prótesis que presenten riesgo.
- En los pacientes con prótesis de cadera evitar los movimientos de aducción/abducción para no producir luxaciones en la pierna afecta.

Evitar demasiada flexión	Evitar aproximar o aducir la pierna operada	Evitar rotar la cadera hacia dentro (pie hacia dentro)
		
No se incline por la cintura, ni se siente con las caderas más abajo de las rodillas.	No cruce la pierna operada encima de su otra pierna. Mantenga SIEMPRE los muslos separados.	No gire la pierna operada hacia adentro.

## Programa EDUCARTE *cae bien*



\*EDUCARTE, CAE BIEN\*

## Área de Rehabilitación

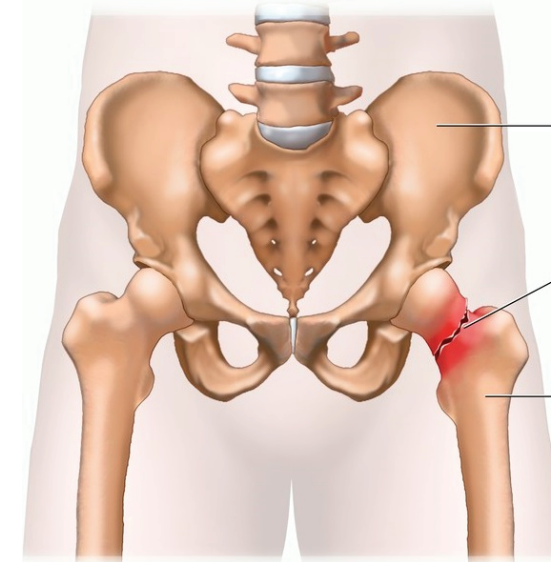
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



Organización Clínica General del Norte  
Calle 70 No. 48 – 35 - PBX: 3091999  
Barranquilla – Colombia  
[www.clinicageneraldelnorte.com](http://www.clinicageneraldelnorte.com)



CLÍNICA  
GENERAL  
DEL NORTE  
Un compromiso con la vida



## MOVILIZACIÓN DE PACIENTE CON REEMPLAZO DE CADERA Y FRACTURAS DE FÉMUR



## MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE

- En la cama el paciente debe permanecer con las piernas separadas, ayudándose de una almohada y sin rotar los pies.



- Cuando sea necesario lateralizar al paciente para la higiene o el cambio de ropa de cama colocarle sobre el lado sano, colocando una mano en el tercio inferior y cara interna del muslo afecto y la otra mano en la región sacra, manteniendo la almohada entre las piernas para evitar la ADD de la cadera.

- Cuando el paciente se vaya a levantar, hacerle salir y entrar por el lado de la extremidad operada para evitar la rotación interna



- Se debe levantar apoyándose en los codos y manos, elevando la parte superior del cuerpo y moviéndose en bloque para bajar primero la pierna operada sin flexionarla apoyándose en la pierna sana.
- En caso de que el paciente vaya a sentarse, se debe apoyar sobre los brazos del sillón, con la espalda y la pierna operada recta. Una vez sentado debe flexionar la rodilla del lado afectado.
- La altura de la silla debe permitir que las caderas estén al mismo nivel o discretamente más altas que las rodillas (cojines rígidos para elevación). Utilizar un elemento que eleve el asiento del inodoro.
- Utilizar dispositivos de apoyo para iniciar la deambulación

