



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)
Subárea de Regulación y Evaluación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

“2026 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

IDENTIFICACIÓN.

Nombre de la actividad educativa	ABORDAJE QUIRÚRGICO DE LA PERSONA USUARIA CANDIDATA A REEMPLAZO DE CADERA		
Perfil de ingreso	Médico Asistente Especialista en Ortopedia y Traumatología, incorporado al Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, que labore en la CCSS.		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	20	De L-J de 7 am a 4 pm, V de 7 am a 3 pm	156
Modalidad de la actividad educativa	Presencial		
Cantidad máxima de participantes por actividad educativa	2 pasantes por período		
Sede(s)	Hospital Dr. Fernando Escalante Pradilla		
Nota mínima para aprobación para aprobación	90		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	90		
Informante o especialista en contenido	Dr. Luis Guillermo Arias Pulgarín, drariasp2@gmail.com		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Febrero, 2026		
Observaciones	<p>La relación entre persona instructora y persona pasante debe mantenerse en proporción 1:1. Dado que el máximo permitido de personas pasantes por período es de 2, se requiere contar con una persona instructora por cada persona pasante, es decir, hasta 2 personas instructoras simultáneamente por sede.</p> <p>Con base a lo anterior, el máximo permitido de instrucción compartida por sede es de dos (2) personas instructoras, siempre y cuando estén asignadas individualmente a cada persona pasante.</p> <p>Bibliografía recomendada: Callaghan JJ, Rosenberg AG, Rubash HE, Berry DJ, Lieberman JR. Surgery of the Hip</p>		

DISEÑO CURRICULAR.

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1. Analizar los fundamentos de la artroplastia de cadera.	1.1 Importancia de la identificación de la anatomía y biomecánica de la cadera. 1.2 Patologías susceptibles de tratamiento mediante reemplazo de cadera: 1.2.1 Artrosis (primaria y secundaria). 1.2.2 Necrosis avascular. 1.2.3 Fracturas del cuello femoral. 1.2.4 Revisión de artroplastias. 1.3 Fisiopatología de las enfermedades que requieren reemplazo de cadera. 1.4 Implantes protésicos utilizados en el reemplazo de caderas: 1.4.1 Clasificación de los implantes. 1.4.1.1 Extensión del reemplazo (parcial o total). 1.4.1.2 Fijación. 1.4.1.3 Materiales. 1.4.1.4 Diseño. 1.4.2 Características individuales de la persona usuaria. 1.5 Conocimientos adquiridos en la selección del implante protésico mediante evaluación de un caso clínico.
2. Conocer los criterios de indicación y contraindicación para la artroplastia de cadera, de acuerdo con la evidencia científica vigente y las guías de práctica clínica actuales.	2.1 Criterios de indicación relativas o absolutas de artroplastia: 2.1.1 Primaria. 2.1.2 De revisión. 2.2 Criterios de contraindicación relativas o absolutas de artroplastia: 2.2.1 Primaria. 2.2.2 De revisión. 2.3 Selección de personas usuarias según los criterios de indicación o contraindicación de artroplastia de cadera.
3. Analizar el abordaje preoperatorio de la persona usuaria candidata a reemplazo de cadera.	3.1 Estudios de imagen preoperatorios para la valoración anatómica de la cadera y la planificación protésica. 3.2 Alineación biomecánica de la extremidad inferior, para la planificación quirúrgica. 3.3 Factores musculares y capsulares que influyen en el resultado funcional postoperatorio: 3.3.1 Balance ligamentario. 3.3.2 Estabilidad articular. 3.4 Abordaje quirúrgico más adecuado de acuerdo con las características anatómicas, patológicas y funcionales de la persona usuaria: 3.4.1 Anterior. 3.4.2 Lateral. 3.4.3 Posterior. 3.4.4 Otros. 3.5 Comorbilidades y factores de riesgo quirúrgico en la toma de decisiones preoperatorias.

4.Fortalecer las competencias quirúrgicas de artroplastia de cadera en sala de operaciones.	<p>4.1 Técnicas quirúrgicas convencionales de artroplastia primaria de cadera.</p> <p>4.2 Abordajes quirúrgicos modernos o mínimamente invasivos, cuando estén indicados.</p> <p>4.3 Complicaciones intra y postoperatorias más frecuentes en el reemplazo articular de cadera:</p> <p>4.3.1 Detección.</p> <p>4.3.2 Prevención.</p> <p>4.3.3 Abordaje.</p> <p>4.4 Técnica quirúrgica adecuada durante la realización de artroplastia.</p>
5.Analizar el abordaje postoperatorio de la persona usuaria con cirugía de artroplastia de cadera.	<p>5.1 Protocolos de manejo postoperatorio inmediato:</p> <p>5.1.1 Control del dolor.</p> <p>5.1.2 Estabilidad hemodinámica.</p> <p>5.1.3 Prevención de complicaciones tempranas.</p> <p>5.2 Complicaciones postquirúrgicas:</p> <p>5.2.1 Detección.</p> <p>5.2.1.1 Infección.</p> <p>5.2.1.2 Luxación protésica.</p> <p>5.2.1.3 Sangrado.</p> <p>5.2.1.4 Tromboembolismo.</p> <p>5.2.2 Abordaje.</p> <p>5.3 Esquemas de profilaxis tromboembólica y antibiótica según guías y normativa institucionales.</p> <p>5.4 Programas de rehabilitación funcional y recuperación acelerada.</p> <p>5.5 Evolución de la persona usuaria sometida a artroplastia de cadera:</p> <p>5.5.1 Clínica.</p> <p>5.5.2 Funcional.</p> <p>5.5.3 Imagenológica.</p> <p>5.6 Seguimiento y educación a la persona usuaria sometida a artroplastia de cadera.</p> <p>5.7 Conocimiento adquirido en abordaje postquirúrgico.</p>

EVALUACIÓN (Escala de 0 a 100)

Criterio	Valor porcentual
Análisis de casos clínicos (3 casos, 15 % cada uno)	45
Evaluación práctica	55
Total	100