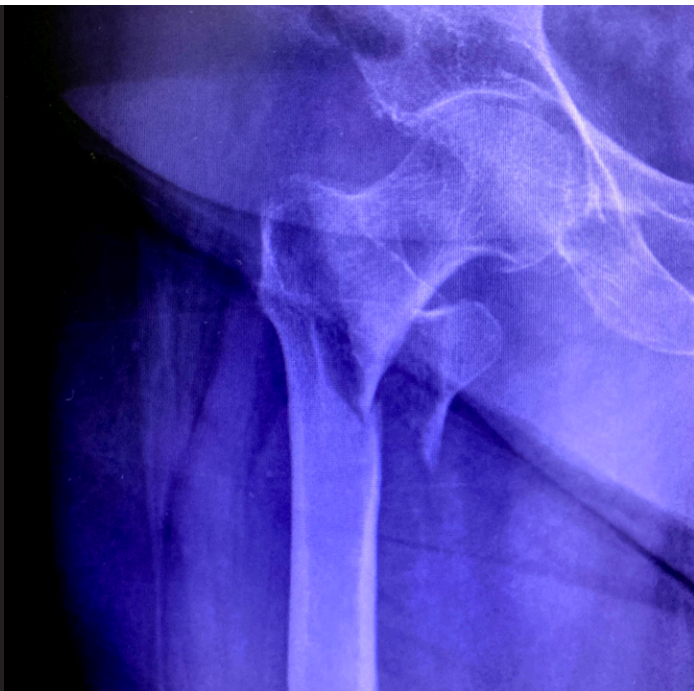


Guia informativa SCIAS de malalties i consells sanitaris

Fractura de maluc

Guía informativa SCIAS de enfermedades y consejos sanitarios

Fractura de cadera



Què és una fractura de maluc?

El maluc és una articulació formada per una bola (el cap del fèmur) i una cavitat (l'acetàbul de la pelvis). La fractura de maluc implica la ruptura del fèmur a la part més proximal.

Dins del terme "fractura de maluc" s'engloben diferents tipologies diagnòstiques, que requeriran tractaments diferents:

1. Fractura subcapital de fèmur – coll femoral
2. Fractura intertrocantèrica
3. Fractura subtrocantèrica

Com es tracta?

La major part dels pacients afectats de fractura de maluc seran candidats a un tractament quirúrgic. La cirurgia alinearà els fragments correctament o els substituirà per una pròtesi. El tipus de material quirúrgic s'escollirà segons la localització de la fractura, la qualitat de l'os i altres variables clíniques.

Durant l'ingrés se li preguntarà pel nivell de dolor. Per ajudar el personal sanitari i poder facilitar-li l'analgèsia més adient, se li demanarà que ho senyali en una escala gràfica.

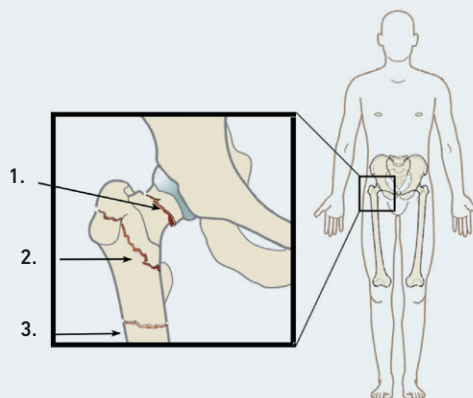
Durant l'ingrés hospitalari

Un cop tractada la fractura, serà controlat mèdicament pel seu traumatòleg. Li seran realitzats controls analítics i radiològics durant la seva estada i podria ser necessària una transfusió, tant abans de la intervenció com en els dies següents. L'equip d'infermeria estarà pendent de les seves necessitats i de resoldre els dubtes que puguin sorgir de tot el procés. En cas necessari, es contactarà amb altres especialitats.

Hi haurà alguns moviments o postures que no podrà portar a terme, segons el tipus de cirurgia/implant que se li hagi realitzat. Tant l'equip d'infermeria i fisioteràpia com el seu metge li indicaran i l'ajudaran amb l'adaptació.

Segons el tipus de cirurgia que es realitzi, haurà de tenir en compte:

- Haurà de col·locar un coixí entre les cames.
- Haurà de seure en cadira o butaca alta.
- Eviti seure en sofàs o llits baixos.
- Eviti ajupir-se per posar-se mitjons o mitges o per agafar coses del terra.



Clau endomedular
Clavo endomedular



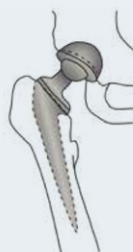
Cargols canulats
Tornillos canulados



Cargol-Placa
Tornillo-Placa



Hemiartroplàstia
Hemiartroplastia



Pròtesi total
Prótesis total

¿Qué es una fractura de cadera?

La cadera es una articulación formada por una bola (la cabeza del fémur) y una cavidad (el acetábulo de la pelvis). La fractura de cadera implica la ruptura del fémur en la parte más proximal.

Dentro del término "fractura de cadera" se engloban distintas tipologías diagnósticas que requerirán tratamientos diferentes:

1. Fractura subcapital de fémur – cuello femoral
2. Fractura intertrocantérica
3. Fractura subtrocantéica

¿Cómo se trata?

La mayor parte de los pacientes afectados de fractura de cadera serán candidatos a un tratamiento quirúrgico. La cirugía alinearà los fragmentos correctamente o los sustituirá por una prótesis. Los tipos de material quirúrgico se escogerán según la localización de la fractura, la calidad del hueso y otras variables clínicas.

Durante el ingreso se le preguntará por el nivel de dolor. Para ayudar al personal sanitario y poder facilitarle la analgesia más apropiada, se le pedirá que lo señale en una escala gráfica.

Durante el ingreso hospitalario

Una vez tratada la fractura, será controlado médicamente por su traumatólogo. Le serán realizados controles analíticos y radiológicos durante su estancia y podría ser necesaria una transfusión, tanto antes de la intervención como en los días siguientes. El equipo de enfermería estará pendiente de sus necesidades y de resolver las dudas que puedan surgir durante todo el proceso. En caso necesario, se contactará con otras especialidades.

Habrà algunos movimientos o posturas que no podrá realizar, según el tipo de cirugía/implante que se le haya realizado. Tanto el equipo de enfermería y fisioterapia como su médico le indicarán y le ayudarán con la adaptación.

Según el tipo de cirugía que se realice, deberá tener en cuenta:

- Deberá colocarse un cojín entre las piernas.
- Deberá sentarse en silla o butaca alta.
- Evite sentarse en sofàs o camas bajos.
- Evite agacharse para ponerse calcetines o medias o para coger cosas del suelo.

Preparació per anar al domicili

El principal objectiu serà el retorn a la seva residència habitual en les millors condicions. Tot l'equip de l'hospital l'ajudarà per preparar aquest retorn. En molts casos requerirà col·laboració per realitzar les activitats quotidianes durant unes setmanes.

Algunes recomanacions generals:

- Limiti el temps que estigui assegut/asseguda: camini i faci els exercicis que li recomanin des del servei de fisioteràpia.
- Podria ser necessari material per adaptar el domicili. L'equip d'infermeria, el seu traumatòleg i l'equip de fisioteràpia l'ajudaran a seleccionar el més adient.
- Serà important seguir les recomanacions d'adaptació del domicili per millorar la seguretat i evitar al màxim el risc de noves caigudes.




Tingui la casa ben il·luminada




Utilitzi una butaca alta i resistent amb braços per seure quan es vesteixi



Col·loqui baranes resistents a ambdós costats de l'escala



Elimini qualsevol desordre i tregui obstacles com cables elèctrics, catifes, diaris, etc.



Elevi el llit amb tacs de fusta perquè s'adapti a la seva alçada

Barra per agafar-se
Barra para agarrarse

Elevador per a seient d'inodoro
Elevador para asiento de inodoro

Pinça-calçador de mitges i mitjons
Pinza/calzador de medias y calcetines

Seient especial per a banyera
Asiento especial para bañera

Barra per agafar-se
Barra para agarrarse



Altres tipus d'equipaments

- Caminador sense rodes
- Tacs elevadors del llit
- Baranes de llit
- Bastó
- Crosses
- Calçador de mànec llarg

Otro tipo de equipamientos


- Andador sin ruedas
- Tacos elevadores de cama
- Barandillas de cama
- Bastón
- Muletas
- Calzador de mango largo

Preparación para ir al domicilio


El principal objetivo será el retorno a su residencia habitual en las mejores condiciones. Todo el equipo del hospital le ayudará a preparar este retorno. En muchos casos requerirá colaboración para realizar las actividades cotidianas durante unas semanas.

Algunes recomanacions generals:


- Limite el tiempo que esté en posición sentada: ande y haga los ejercicios que le recomienden desde el servicio de fisioterapia.
- Podría ser necesario material para adaptar el domicilio. El equipo de enfermería, su traumatólogo/a y el equipo de fisioterapia le ayudarán a seleccionar el más adecuado.
- Será importante seguir las recomendaciones de adaptación del domicilio para mejorar la seguridad y evitar al máximo el riesgo de nuevas caídas.




Tenga la casa bien iluminada, incluyendo lamparillas




Use sillón alto y resistente con reposabrazos. Siéntese aquí cuando se vista



Coloque barandillas resistente a ambos lados de las escaleras



Elimine cualquier desorden y evite obstáculos como cables eléctricos, alfombras sueltas, periódicos, etc



Eleve la cama con tacos de madera para que se adapte a su altura

Prevenió de caigudes

Podria ser que, arrel de la fractura de maluc, tingui por de tornar a caure i sigui reticent a mobilitzar-se. És molt important per a la seva recuperació que mantingui al màxim la seva mobilitat, però amb seguretat. Per a tot l'equip, la seva seguretat és prioritària. Li recomanem:

- Si sent mareig o falta d'aire, parli amb els seus metges.
- Tingui a prop el material per caminar, així com ulleres, aparells auditius i altres elements (telèfon, llibres o revistes, got d'aigua) per facilitar la seva recuperació.
- Quan s'aixequi faci-ho amb ajuda i de forma lenta.
- Faci servir sabatilles que no rellisquin i es lliguin bé al peu.

Altres recomanacions generals

Parli amb el seus metges, equip d'infermeria o fisioteràpia per plantejar qualsevol dubte que pugui sorgir durant l'ingrés i a l'hora de marxar al domicili.

Llegeixi l'informe d'alta i prengui la medicació que se li recomana. Pot contactar amb el seu metge d'atenció primària perquè registri a la història clínica l'episodi de la fractura i pugui conciliar la medicació crònica. Davant de qualsevol incidència, no dubti a contactar amb l'hospital.

Se li lliuraran prescripcions per a rehabilitació domiciliària i per a retirada de grapes. Parli amb la companyia per deixar establert tot el procediment.

Haurà de fer un control posterior a la cirurgia amb el seu traumatòleg. Demani visita i comprovi si ha de realitzar-se una radiografia prèviament.

Faci una bona ingesta alimentària; és primordial per a la seva recuperació funcional. No oblidí beure aigua!

Mantingui una activitat física i mental.

Prevenición de caídas

Podría ser que, a raíz de la fractura de cadera, tenga miedo de volver a caerse y sea reticente a moverse. Es muy importante para su recuperación que mantenga al máximo su movilidad, pero con seguridad. Para todo el equipo, su seguridad es prioritaria. Le recomendamos:

- Si siente mareo o falta de aire, hable con sus médicos.
- Tenga cerca el material para andar, así como las gafas, aparatos auditivos y otros elementos (teléfono, libros o revistas, vaso de agua) para facilitar su recuperación.
- Cuando se levante, hágalo con ayuda y de forma lenta.
- Utilice zapatillas que no resbalen y que se sujeten bien al pie.

Otras recomendaciones generales

Hable con sus médicos, equipo de enfermería o fisioterapia para plantear cualquier duda que pueda surgir durante el ingreso y a la hora de marcharse al domicilio.

Lea el informe de alta y tome la medicación que se le recomienda. Puede contactar con su médico de atención primaria para que registre en la historia clínica el episodio de la fractura y pueda conciliar la medicación crónica. Ante cualquier incidencia, no dude en contactar con el hospital.

Se le entregarán prescripciones para rehabilitación domiciliaria y para retirada de grapas. Hable con la compañía para dejar establecido todo el procedimiento.

Deberá hacer un control posterior a la cirugía con su traumatólogo/a. Pida visita y compruebe si debe realizarse una radiografía previamente.

Haga una buena ingesta alimentaria; es primordial para su recuperación funcional. No olvide beber agua!

Mantenga una actividad física y mental.

Exercicis

L'equip de fisioteràpia li indicarà quins són els exercicis més adequats per a la recuperació de la seva fractura de maluc. No dubti a consultar qualsevol dubte que li pugui sorgir.

> Enfortiment de cama en pròtesi total de maluc

Ajegli's de panxa enlaire i contregui el múscul de la part superior de la cuixa. Col·loqui una tovallola enrotllada sota el genoll.

Exercici 1

1. Estiri el genoll aixecant el peu del llit.
2. Aguantí aquesta posició durant ___ segons.
3. Repeteixi ___ vegades amb cada cama.

Exercici 2

1. Premi el genoll contra la tovallola sense aixecar el peu del llit.
2. Aguantí aquesta posició durant ___ segons.
3. Repeteixi ___ vegades amb cada cama.

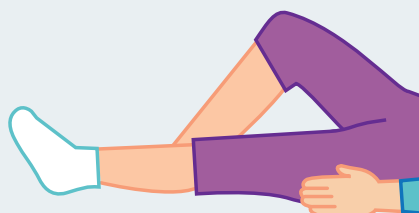
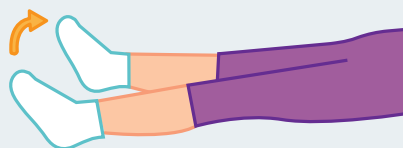
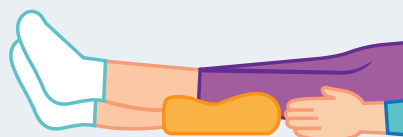
> Lliscament lateral de cames

1. Ajegli's de panxa enlaire i estiri les cames.
2. Contregui l'estómac cap amunt i cap endins, com si el volgués ficar sota les costelles.
3. Faci lliscar una cama cap a un costat mentre manté recta l'altra. Asseguri's que el genoll, el peu i els dits del peu apunten directament al sostre.
4. Repeteixi ___ vegades amb cada cama.

> Flexió de maluc i genoll

1. Ajegli's de panxa enlaire.
2. Contregui l'estómac cap amunt i cap endins, com si el volgués ficar sota les costelles.
3. Doblegui el genoll fent lliscar el taló cap a les natges tant com pugui.
4. Repeteixi ___ vegades.

Nota. Consulti al seu terapeuta si és segur doblegar el maluc més enllà d'un angle recte.



Ejercicios

El equipo de fisioterapia le indicará cuáles son los ejercicios más adecuados para la recuperación de su fractura de cadera. No dude en consultar cualquier duda que le pueda surgir.

> Fortalecimiento de pierna en prótesis total de cadera

Acuéstese boca arriba y apriete el músculo de la parte superior del muslo. Coloque una toalla enrollada bajo la rodilla.

Ejercicio 1

1. Estire la rodilla levantando el pie de la cama.
2. Aguante esta posición durante ___ segundos.
3. Repita ___ veces con cada pierna.

Ejercicio 2

1. Apriete la rodilla contra la toalla sin levantar el pie de la cama.
2. Aguante esta posición durante ___ segundos.
3. Repita ___ veces con cada pierna.

> Deslizamiento lateral de piernas

1. Acuéstese boca arriba y estire las piernas.
2. Apriente el estómago hacia arriba y hacia adentro, como si quisiera meterlo bajo las costillas.
3. Deslice una pierna hacia un lado mientras mantiene recta la otra. Asegúrese de que la rodilla, el pie y los dedos del pie apunten directamente al techo.
4. Repita ___ veces con cada pierna.

> Flexión de cadera y rodilla

1. Acuéstese boca arriba.
2. Apriete el estómago hacia arriba y hacia adentro, como si quisiera meterlo bajo las costillas.
3. Doble la rodilla deslizando el talón hacia las nalgas tanto como pueda.
4. Repita ___ veces.

Nota: Consulte a su terapeuta si es seguro doblar la cadera más allá de un ángulo recto.

> Exercici punta-taló

1. Recolzi's alternativament sobre els talons i sobre els dits dels peus.
2. Camini sobre els talons.
3. Posi's de puntetes.

> Exercici circular amb el turmell

Mogui alternativament els turmells realitzant cercles cap a la dreta i cap a l'esquerra alternativament.

> Exercici assegut prement un coixí entre les cames

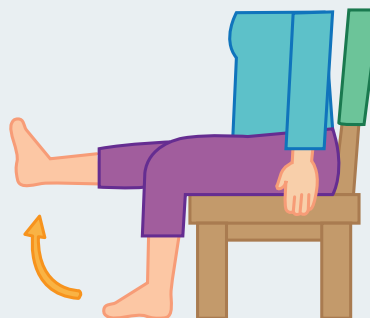
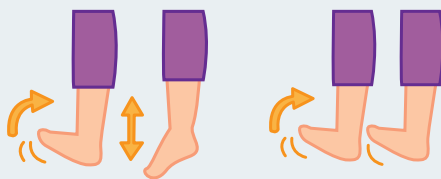
1. Assegui's còmodament al llit amb el capçal elevat.
2. Doblegui els genolls a 90° aproximadament.
3. Col·loqui's un coixí entre els genolls.
4. Pressioni el coixí amb els genolls i mantingui la pressió uns segons.
5. Repeteixi l'exercici ___ vegades.

> Enfortiment del genoll

1. Segui còmodament en una cadira.
2. Elevi lentament la cama fins que el genoll estigui completament recte.
3. Flexioni el peu apuntant amb els dits cap al seu cap.
4. Mantingui aquesta posició durant ___ segons.
5. Abaixi lentament la cama.
6. Repeteixi ___ vegades amb cada cama.

> Seure i aixecar-se

1. Segui en una cadira estable amb braços. Si cal, col·loqui's el caminador al davant i bloquegi'n els frens.
2. Segui una mica endavant si li cal perquè li toquin els peus al terra.
3. Acosti els peus a la cadira. Si li cal, posi les mans sobre els braços de la cadira.
4. Inclini's endavant i posi's dempeus.
5. Mantingui's així durant uns segons, recolzant-se en el caminador si li cal.
6. Estiri els braços enrere i agafi's als braços de la cadira.
7. Inclini's endavant i torni a seure lentament.
8. Repeteixi el procés de 3 a 5 vegades.
9. Poc a poc, afegeixi una repetició cada diversos dies o cada setmana fins que pugui fer-ne 15 de seguides.



> Ejercicio punta-talón

1. Apóyese alternativamente sobre los talones y sobre los dedos de los pies.
2. Camine sobre los talones.
3. Póngase de puntillas.

> Ejercicio circular con el tobillo

Mueva alternativamente los tobillos realizando círculos hacia la derecha y hacia la izquierda alternativamente.

> Ejercicio en posición sentada presionando un cojín entre las piernas

1. Siéntese cómodamente en la cama con el cabezal elevado.
2. Doble las rodillas a 90° aproximadamente.
3. Colóquese un cojín entre las rodillas.
4. Presione el cojín con las rodillas y mantenga la presión unos segundos.
5. Repita el ejercicio ___ veces.

> Fortalecimiento de la rodilla

1. Siéntase cómodamente en una silla.
2. Estire lentamente una pierna hasta que la rodilla esté completamente recta.
3. Flexione el pie apuntando con los dedos de los pies hacia su cabeza.
4. Mantenga esta posición durante ___ segundos.
5. Baje lentamente la pierna.
6. Repita ___ veces con cada pierna.

> Sentarse y levantarse

1. Siéntese en una silla estable con reposabrazos. Si es necesario, coloque su andador delante de usted y bloquee los frenos.
2. Acerque un poco el trasero a la parte delantera de la silla si lo necesita para que le toquen los pies con el suelo.
3. Acerque los pies a la silla. Si lo necesita, ponga las manos sobre los reposabrazos.
4. Inclínese hacia adelante y póngase de pie.
5. Manténgase erguido durante varios segundos, apoyándose en el andador si lo necesita.
6. Estire los brazos hacia atrás y sujete los reposabrazos de la silla.
7. Inclínese hacia adelante y lentamente vuelva a sentarse.
8. Levántese y siéntese unas 3 a 5 veces.
9. Poco a poco, añada una repetición cada varios días o cada semana hasta que pueda hacerlo 15 veces cada vez.

> Miniesquats

Nota: els esquats han de ser curts. No doblegui massa els genolls.

1. Posi's dempeus mirant a la pica de la cuina, amb les cames separades a l'alçada dels malucs. Recolzi's amb les dues mans.
2. Doblegui lleugerament els genolls. Mantingui els talons al terra.
3. Recordi, NO doblegui massa les cames, només ha de fer un petit esquat.
4. Si pot, aguanti uns segons. Alci's i repeteixi el procés de 3 a 5 vegades.
5. Poc a poc, afegeixi una repetició cada diversos dies o cada setmana fins que pugui fer-ne 15 de seguides.

> Caminar sense moure's del lloc.

Nota: també es pot fer en posició asseguda.

1. Posi's dempeus mirant a la pica de la cuina, amb les cames separades a l'alçada dels malucs. Recolzi's amb les dues mans.
2. Camini lentament sense moure's del lloc durant 10 segons.
3. Augmenti progressivament el temps fins arribar als 2 minuts.

Progressió: Comenci caminant per casa seva durant 3 o 4 minuts sense aturar-se. Utilitzi l'ajuda tècnica habitual per caminar. Poc a poc, cada tres o quatre dies, afegeixi un minut al temps que passa caminant.

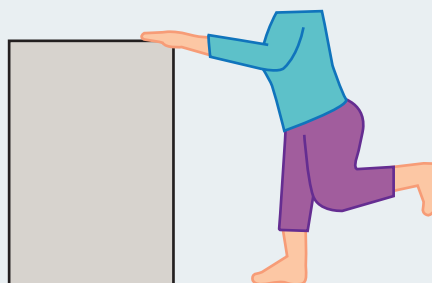
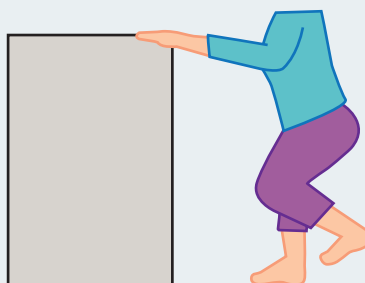
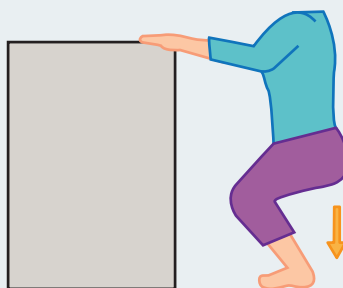
> Flexions de genoll

1. Posi's dempeus mirant el respall d'una cadira i recolzi-s'hi per mantenir l'equilibri.
2. Doblegui lentament un genoll tant com pugui fer-ho còmodament.
3. Mantingui aquesta posició durant ___ segons.
4. Repeteixi el procés ___ vegades.

> Copets lents amb els dits dels peus

Nota: també es pot fer en posició asseguda.

1. Posi's dempeus mirant a la pica de la cuina. Recolzi-s'hi amb les dues mans.
2. Mantingui el taló al terra i aixequi els dits dels peus. Aguanti així. Relaxi.
3. Repeteixi lentament amb l'altre peu.
4. Vagi alternant i repeteixi de 3 a 5 vegades amb cada peu.
5. Augmenti el temps gradualment fins que pugui fer-ho durant 2 minuts.



> Minisentadillas

Nota: Las sentadillas deben ser cortas. NO doble demasiado las rodillas.

1. Póngase de pie mirando al fregadero con los pies separados a la altura de las caderas. Apóyese con las dos manos.
2. Doble ligeramente las rodillas. Mantenga los talones en el suelo.
3. Recuerde, No doble demasiado las piernas, solo tiene que hacer una pequeña sentadilla.
4. Si puede, aguante varios segundos. Póngase derecho. Repita 3 a 5 veces.
5. Poco a poco, añada una repetición cada varios días o cada semana hasta que lo pueda hacer 15 veces.

> Caminar sin moverse del sitio

Nota: También lo puede hacer sentado

1. Póngase de pie mirando al fregadero. Apóyese con las dos manos.
2. Ande lentamente sin moverse del sitio durante 10 segundos.
3. Aumente progresivamente el tiempo hasta llegar a los 2 minutos.

Progresión: Empiece caminando por su casa durante 3 o 4 minutos sin pararse. Use la ayuda técnica para caminar que utiliza habitualmente. Poco a poco, cada tres o cuatro días, añada un minuto al tiempo que pasa caminando.

> Flexiones de rodilla

1. Póngase de pie mirando el respaldo de una silla y apóyese para mantener el equilibrio.
2. Doble lentamente una rodilla tanto como pueda hacerlo cómodamente.
3. Mantenga esta posición durante ___ segundos.
4. Repita ___ veces.

> Golpecitos lentos con los dedos de los pies

Nota: También lo puede hacer sentado.

1. Póngase de pie mirando al fregadero de la cocina. Apóyese con las dos manos.
2. Mantenga el talón en el suelo y levante los dedos de los pies. Aguante así. Relaje.
3. Repita lentamente con el otro pie.
4. Vaya alternando, y repita de 3 a 5 veces con cada pie.
5. Aumente el tiempo gradualmente hasta que pueda hacerlo durante 2 minutos.

> De puntetes.

Nota: també es pot fer en posició asseguda.

1. Posi's dempeus mirant a la pica de la cuina. Recolzi-s'hi amb les dues mans.
2. Posi's de puntetes amb els dos peus.
3. Abaixi lentament els talons.
4. Si pot, repeteixi el procés de 3 a 5 vegades.
5. Poc a poc, afegeixi una repetició cada diversos dies fins que en pugui fer 15 de seguides.

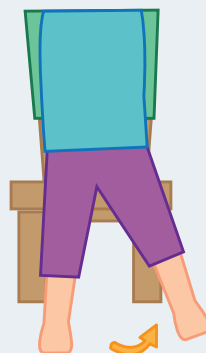
> Aixecament lateral altern de cames

1. Posi's dempeus mirant a la pica de la cuina. Recolzi-s'hi amb les dues mans.
2. Amb els dits dels peus mirant endavant, no cap als costats, aixequi una cama cap a un costat.
3. Mantingui la posició durant uns segons i després abaixi lentament la cama.
4. Repeteixi amb l'altra cama. Vagi alternant cada cama i repeteixi de 3 a 5 vegades amb cada una.
5. Poc a poc, afegeixi una repetició cada diversos dies fins que pugui fer-ne 15 amb cada cama.

> Aixecament posterior altern de cames.

1. Posi's dempeus mirant a la pica de la cuina. Recolzi-s'hi amb les dues mans.
2. Aixequi una cama cap enrere mentre manté el genoll recte.
3. Torni a la posició inicial i repeteixi amb l'altra cama.
4. Vagi alternant cada cama i repeteixi de 3 a 5 vegades amb cada una.
5. Poc a poc, afegeixi una repetició cada diversos dies fins que pugui fer-ne 15 amb cada cama.

A mesura que vagi enfortint la musculatura amb el pas del temps, redueixi gradualment el recolzament amb les mans. Intenti recolzar-se amb una mà i amb alguns dits de l'altra. Després, amb alguns dits de les dues mans i, finalment, intenti fer-ho amb alguns dits d'una sola mà. Amb el temps, intenti només posar les mans lleugerament sobre la pica.



> De puntillas

Nota: También lo puede hacer sentado.

1. Póngase de pie mirando al fregadero de la cocina. Apóyese con las dos manos.
2. Póngase de puntillas con los dos pies.
3. Baje lentamente los pies.
4. Si puede, repita de 3 a 5 veces.
5. Poco a poco, añada una repetición cada varios días hasta que lo pueda hacer 15 veces.

> Levantamiento lateral de piernas

1. Póngase de pie mirando al fregadero de la cocina. Apóyese con las dos manos.
2. Con los dedos de los pies mirando hacia adelante, no hacia los lados, levante una pierna hacia un lado.
3. Mantenga la posición durante varios segundos y luego baje lentamente la pierna.
4. Repita con la otra pierna. Vaya alternando cada pierna, y repita de 3 a 5 veces con cada una.
5. Poco a poco, añada una repetición cada varios días o cada semana hasta que lo pueda hacer 15 veces con cada pierna.

> Levantamiento posterior de piernas

1. Póngase de pie mirando al fregadero de la cocina. Apóyese con las dos manos.
2. Levante una pierna hacia atrás mientras mantiene la rodilla recta.
3. Vuelva a la posición inicial. Repita con la otra pierna.
4. Vaya alternando cada pierna, repita de 3 a 5 veces con cada una.
5. Poco a poco, añada una repetición cada varios días o cada semana hasta que lo pueda hacer 15 veces con cada pierna.

A medida que se vaya fortaleciendo con el tiempo, reduzca gradualmente el apoyo que ejerce con las manos. Pruebe apoyándose con una mano y con varios dedos de la otra mano, pase después a varios dedos de las dos manos y finalmente pruebe con varios dedos de una sola mano. Con el tiempo, intente poner las manos ligeramente sobre el fregadero.

OBSERVACIONS OBSERVACIONES

Telèfons d'interès / Teléfonos de interés

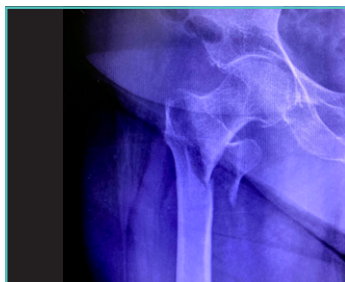
Servei d'Urgències Domiciliàries (SUD) Tel.: 93 280 33 66
Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD)

HOSPITAL DE BARCELONA Tel.: 93 254 24 00

Altres / Otros:

Desitgem que vostè i la seva família hagin tingut una estada confortable entre nosaltres. Tots els professionals de l'hospital estem a la seva disposició per si ens necessita.

Deseamos que usted y su familia hayan tenido una estancia confortable entre nosotros. Todos los profesionales del hospital estamos a su disposición por si nos necesita.



Autors / Autores

F. Collado, J. Galí, V. Pagés, L. Ventura (metges traumatòlegs /
médicos traumatólogos), C. Andreu, G. Costal, J. García,
N. Mimó, R. Ventura (infermeria / enfermería), E. Gómez,
J. Maya (fisioterapeutes / fisioterapeutas)

Revisió / Revisión

Maig 2021 / Mayo 2021