RBO REVISTA BRASILEIRA DE ORTOPEDIA
www.rbo.org.br

Artigo de revisão

# Cirurgias de salvamento do quadril em paralisia cerebral: revisão sistemática☆

*Rafael Carboni de Souza**, *Marcelo Valentim Mansano*, *Miguel Bovo*, *Helder Henzo Yamada*, *Daniela Regina Rancan*, *Patricia Maria de Moraes Barros Fucs*, *Celso Svartman* e *Rodrigo Montezuma César de Assumpção*

*Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil*

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

*Histórico do artigo:*
Recebido em 6 de setembro de 2012
Aceito em 14 de maio de 2014
*On-line* em 22 de abril de 2015

*Palavras chave:*
Paralisia cerebral
Salvamento
Quadril
Fêmur

RESUMO

O desequilíbrio e a espasticidade muscular, associados à coxa valga e à anteversão femoral persistente, comprometem o desenvolvimento do quadril na paralisia cerebral e podem resultar em dor crônica e até luxação. Alguns desses quadris são submetidos a cirurgias de salvamento decorrentes do grave impacto das suas alterações na qualidade de vida. Fizemos uma revisão sistemática da literatura para comparar os resultados das principais técnicas aplicadas para salvamento do quadril nesses indivíduos. A busca na literatura teve como foco estudos que avaliaram resultados de cirurgias de salvamento do quadril em paralisia cerebral, publicados de 1970 a 2011, presentes nas bases de dados Embase, Medline, Pubmed, Scielo e Cochrane Library. Apesar de os resultados obtidos não serem estatisticamente comparáveis, essa revisão sistemática demonstra que as cirurgias de salvamento do quadril devem ser indicadas após avaliação individual de cada paciente, decorrente do amplo espectro de apresentações da paralisia cerebral. Logo, aparentemente, não há uma técnica cirúrgica superior às outras, mas sim indicações diferentes.

© 2015 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

## Hip salvage surgery in cerebral palsy cases: a systematic review

*Keywords:*
Cerebral palsy
Salvage
Hip
Femur

ABSTRACT

Imbalance and muscle spasticity, in association with coxa valga and persistent femoral anteversion, compromises hip development in cases of cerebral palsy and may result in chronic pain and even dislocation. Some of these hips undergo salvage surgery because of the severe impact of their abnormalities in these patients' quality of life. We conducted a systematic review of the literature to compare the results from the main hip salvage techniques applied to these individuals. The literature search focused on studies that evaluated results from hip salvage surgery in cases of cerebral palsy, published from 1970 to 2011, which are

☆ Trabalho feito no Grupo de Doenças Neuromusculares, Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

* Autor para correspondência.
E-mail: rafael.carboni@yahoo.com.br (R.C. Souza).

http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2015.03.001

0102-3616/© 2015 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

present in the Embase, Medline, PubMed, Cochrane Library and SciELO databases. Although the results were not statistically comparable, this systematic review demonstrates that hip salvage surgery should be indicated after individual evaluation on each patient, due to the wide spectrum of presentations of cerebral palsy. Therefore, it seems that no surgical technique is superior to any other. Rather, there are different indications.

© 2015 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

O desenvolvimento do quadril é determinado pelas ações constantes da musculatura sobre essa articulação. Indivíduos portadores de paralisia cerebral (PC) nascem com quadris normais.[1] Entretanto, quando são submetidos ao desequilíbrio muscular gerado pela espasticidade presente nessa condição, associados à coxa valga e à anteversão femoral não corrigida, comprometem o desenvolvimento e resultam em deformidade com diferentes níveis de gravidade.[1,2]

A incidência de subluxação e luxação do quadril na PC espástica é muito variável, entre 7% e 60%. A maior prevalência, de 33% a 70%, entre pacientes com maior comprometimento neurológico, tetraparéticos ou GMFCS (*Gross Motor Function Classification System)* níveis III, IV, e V.[3,4] Dor, dificuldade para sentar, úlceras de pressão e comprometimento da higiene perineal representam os principais problemas resultantes dessas alterações quando não tratadas.[5]

A finalidade dos tratamentos é obter um quadril indolor, o qual permita arco de movimento adequado e proporcione melhor posicionamento e capacidade de sentar, bem como higiene e cuidados gerais.[6,7] Os resultados dos diversos tratamentos, incruentos ou cirúrgicos, estão diretamente vinculados às qualidades da superfície articular, da cartilagem do acetábulo e da cabeça femoral.[8] Logo, pacientes mais jovens se beneficiam mais de procedimentos incruentos e de reconstrução. Por outro lado, quadris cronicamente subluxados ou luxados podem necessitar de cirurgias de salvamento como ressecção da cabeça femoral, artroplastias, osteotomias e artrodese.[9,10]

A literatura é escassa nesse assunto, especialmente quanto a apresentar grupos de pacientes passíveis de comparação. Não há estudos prospectivos controlados, revisões sistemáticas ou metanálises que comparem as diversas técnicas de cirurgia de salvamento do quadril na PC. Os objetivos deste estudo são fazer uma revisão sistemática da literatura para comparar os resultados das principais técnicas aplicadas para salvamento do quadril nesses indivíduos e responder à seguinte questão: qual é a técnica cirúrgica mais eficaz no quadril luxado e doloroso da PC, mediante as cirurgias de salvamento?

## Material e métodos

Fez-se uma revisão sistemática qualitativa e quantitativa da literatura, a qual tem como finalidade identificar todas as evidências sobre cirurgia de salvamento do quadril na PC.

Dois revisores efetuaram, separadamente, a busca na literatura que teve como foco estudos que avaliaram resultados de cirurgias de salvamento do quadril na PC, publicados de 1970 a 2012, nas bases de dados Embase, Medline, Pubmed, Scielo e Cochrane Library. Para tal, foram usados os seguintes descritores: *cerebral palsy, hip, femur, femoral* e *salvage*.

Os estudos selecionados obedeceram a critérios de inclusão e exclusão estabelecidos pelos autores. Considerou-se a necessidade do preenchimento de todos os critérios de inclusão para seu uso na revisão. Foram incluídos ensaios clínicos prospectivos, randomizados ou não, e retrospectivos, nos idiomas português, inglês, francês, espanhol, alemão e italiano. Amostras com número de indivíduos maior ou igual a 10 e com tempo de seguimento maior ou igual a 12 meses também foram incluídas.

Foram critérios de exclusão: relatos de caso, editoriais, descrições de técnicas cirúrgicas, os estudos que continham em sua amostra pacientes com outras doenças neuromusculares que não a PC e amostras com idade média superior a 30 anos (anexo 1: modelo protocolo).

O processo de coleta de dados, inclusão e exclusão dos estudos foi feito separadamente pelos autores por duas vezes. A eficácia de cada estudo foi avaliada quanto à melhoria da dor, facilidade para higiene pessoal, melhoria funcional, satisfação e presença ou ausência de ossificação heterotópica. Os resultados foram então avaliados e no fim foi elaborada uma síntese equilibrada e imparcial com as devidas considerações e falhas nas evidências.

## Resultados

Foram encontradas 48 publicações que avaliavam pacientes portadores de PC com quadris dolorosos submetidos a cirurgias de salvamento, 10 estudos observacionais do tipo coorte retrospectivos selecionados e 38 estudos excluídos (duas descrições de técnicas cirúrgicas e 36 estudos observacionais). Não se encontraram estudos experimentais randomizados e controlados. Apenas um artigo apresentou grupo controle, o qual comparou as técnicas propostas por Castle *versus* McHale.[11]

As técnicas cirúrgicas usadas e analisadas nesses artigos selecionados foram: artoplastia do quadril (n = 1);[12] osteotomia femoral valgizante de Schanz (n = 1);[13] artrodese do quadril (n = 1);[14] osteotomia valgizante de McHale (n = 2)[15,16] e ressecção da extremidade proximal do fêmur (n = 6).[2,16-19] Um estudo[11] comparou duas técnicas cirúrgicas (ressecção da

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/2707491

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/2707491

Daneshyari.com