



RBO

REVISTA BRASILEIRA DE ORTOPEDIA

www.rbo.org.br



## Artigo Original

# Avaliação dos resultados do tratamento cirúrgico da tríade terrível do cotovelo<sup>☆</sup>

Alberto Naoki Miyazaki, Caio Santos Checchia, Lorenzo Fagotti, Marcelo Fregoneze, Pedro Doneux Santos, Luciana Andrade da Silva\*, Guilherme do Val Sella e Sergio Luiz Checchia

Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

## INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 8 de abril de 2013

Aceito em 11 de junho de 2013

On-line em 28 de fevereiro de 2014

Palavras-chave:

Cotovelo/lesões

Cotovelo/cirurgia

Fixação interna de fraturas

## RESUMO

**Objetivo:** avaliar o resultado do tratamento cirúrgico da tríade terrível do cotovelo (fratura da cabeça do rádio e do processo coronoide e luxação do cotovelo) e suas complicações.

**Métodos:** entre agosto de 2002 e agosto de 2010 foram tratados 15 cotovelos (15 pacientes) com tríade terrível pelo Grupo de Ombro e Cotovelo do Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. Nove (60%) eram do sexo masculino e seis (40%) do feminino; a idade variou de 21 a 66, com média de 41. Com a exceção de um caso, que foi submetido a cirurgia artroscópica, todos foram submetidos a cirurgia aberta. A fratura do processo coronoide foi fixada em 10 pacientes (66,7%). A fratura da cabeça do rádio foi submetida a osteossíntese interna em 11 casos (73,3%); em três (20%), a cabeça do rádio foi ressecada; em um caso, somente o fragmento da fratura foi ressecado. Os ligamentos colaterais, com exceção de um caso, foram reparados sempre que se encontrassem lesados; foram encontradas 10 (66,7%) lesões do colateral medial e 15 (100%) do lateral. O seguimento no período pós-operatório foi, em média, de 62 meses, com mínimo de 12. A avaliação pós-operatória foi feita por meio do escore de Bruce.

**Resultados:** mais de 80% dos pacientes recuperaram os arcos de movimentos funcionais e, de acordo com o escore de Bruce, apenas 26% obtiveram resultados considerados satisfatórios.

**Conclusão:** apesar dos resultados insatisfatórios, os arcos funcionais de movimento e a função do cotovelo podem ser restaurados.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

<sup>☆</sup> Trabalho realizado no Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo (DOT-FCMSCSP), Pavilhão Fernandinho Simonsen, Diretor: Prof. Dr. Osmar Avanzi, São Paulo, SP, Brasil.

\* Autor para correspondência.

E-mails: [lucalu01@me.com](mailto:lucalu01@me.com), [ombro@ombro.med.br](mailto:ombro@ombro.med.br) (L.A. da Silva).

## Evaluation of the results from surgical treatment of the terrible triad of the elbow

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Elbow/injuries

Elbow/surgery

Fracture fixation, internal

**Objective:** to evaluate the results from surgical treatment of the terrible triad of the elbow (fracture of the radial head, fracture of the coronoid process and elbow dislocation) and its complications.

**Methods:** between August 2002 and August 2010, 15 patients (15 elbows) with the terrible triad were treated by the Shoulder and Elbow Group of the Department of Orthopedics and Traumatology, School of Medical Sciences, Santa Casa de São Paulo. Nine (60%) were male and six (40%) were female; their ages ranged from 21 to 66 years, with a mean of 41 years. With the exception of one case that underwent arthroscopic surgery, all the patients underwent open surgery. The fracture of the coronoid process was fixed in 10 patients (66.7%). The fracture of the radial head was treated by means of internal osteosynthesis in 11 cases (73.3%); in three cases (20%), the radial head was resected; and in one case, only the fragment of the fracture was resected. The collateral ligaments, except for one case, were repaired whenever they were found to be injured; ten cases (66.7%) of medial collateral injury and 15 (100%) of lateral collateral injury were found. The mean length of the postoperative follow-up was 62 months, with a minimum of 12 months. The postoperative evaluation was done by means of the Bruce score.

**Results:** more than 80% of the patients recovered their functional ranges of motion but, according to the Bruce score, only 26% of the patients achieved results that were considered satisfactory.

**Conclusion:** despite the unsatisfactory results, the functional ranges of motion and elbow function could be restored.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

## Introdução

A luxação do cotovelo associada à fratura da cabeça do rádio e à do processo coronoide da ulna é chamada de tríade terrível do cotovelo (TTC) (figs. 1a e 1b). Esse termo foi cunhado por Hotchkiss<sup>1</sup> e vem sendo usado na literatura desde então por causa da dificuldade do manejo dessa entidade e dos maus resultados obtidos, principalmente quando comparados aos do tratamento das luxações simples do cotovelo.<sup>2-4</sup>

Em 2002, Ring et al.<sup>2</sup> avaliaram o resultado do tratamento cirúrgico de 11 pacientes com TTC e observaram resultados insatisfatórios na maioria dos casos. Verificaram também que todos os casos submetidos à ressecção da cabeça do rádio, sem sua substituição artroplástica, evoluíram insatisfatoriamente e necessitaram de reabordagem cirúrgica.

Fazer o diagnóstico adequado é difícil, porém importante, uma vez que o tratamento precoce influencia positivamente no prognóstico.<sup>4-7</sup> A TTC pode evoluir com graves sequelas, tais como dor crônica, rigidez articular, artrose pós-traumática e instabilidade articular, entre outras.<sup>3,4,8</sup>

O arco funcional de Morrey et al.<sup>9</sup> para o cotovelo compreende um valor mínimo de 100° de flexão (de 30° a 130°) e 100° de rotação do antebraço (50° de pronação e 50° de supinação). A incapacidade de manter a estabilidade dentro desse arco quando o cotovelo é imobilizado com uma órtese articulada é uma indicação para o tratamento cirúrgico na TTC. Outras indicações são a presença de fratura articular desviada, a incapacidade de obter a redução da luxação<sup>3</sup> e o bloqueio da amplitude de movimentos.<sup>1</sup>

Os princípios do tratamento cirúrgico são: redução e fixação estável do processo coronoide, restauração da anatomia da cabeça do rádio por meio da fixação da fratura ou da sua substituição artroplástica e obtenção da estabilidade lateral pelo reparo do complexo ligamentar lateral e dos restritores secundários (cápsula posterolateral e origem da musculatura extensora do punho). O reparo do ligamento colateral medial está indicado nos pacientes que, durante o ato operatório, ainda assim mantenham instabilidade residual. O fixador externo articulado transarticular pode ser empregado nos casos com instabilidade residual mesmo após a reconstrução cirúrgica das estruturas mencionadas anteriormente.<sup>3,5</sup>

O objetivo deste trabalho é o de relatar nossa experiência no tratamento dessa difícil afecção, analisar e discutir os resultados obtidos e as complicações encontradas.

## Materiais e métodos

Na triagem, os critérios de inclusão foram pacientes com esqueleto maduro, submetidos ao tratamento cirúrgico primário da TTC e com seguimento pós-operatório mínimo de 12 meses; e os de exclusão foram pacientes com esqueleto imaturo, com doença prévia do cotovelo ou que sofreram outras lesões associadas que pudessem comprometer a função do cotovelo (p. ex., fraturas da extremidade distal do úmero, das diáfises e das metáfises proximais da ulna e do rádio etc.), já submetidos ao tratamento cirúrgico prévio da lesão ou com seguimento pós-operatório menor do que 12 meses.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2707563>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2707563>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)