



Relato de Caso

Complicações após artroplastia total de joelho: fratura periprotética após transplante do mecanismo extensor[☆]

Camilo Partezani Helito^{a,*}, Leonardo Pozzobon^b, Riccardo Gomes Gobbi^c,
Jose Ricardo Pecora^d e Gilberto Luis Camanho^e

^a Médico Ortopedista; Preceptor do Grupo de Joelho do Instituto de Ortopedia e Traumatologia do Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HC/FMUSP), São Paulo, SP, Brasil

^b Médico Residente do Grupo de Joelho do Instituto de Ortopedia e Traumatologia do HC/FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

^c Médico Assistente do Grupo de Joelho do Instituto de Ortopedia e Traumatologia do HC/FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

^d Médico Assistente; Chefe do Grupo de Joelho do Instituto de Ortopedia e Traumatologia do HC/FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

^e Professor Titular do Departamento de Ortopedia da FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 19 de julho de 2012

Aceito em 3 de outubro de 2012

Palavras-chave:

Artroplastia do joelho

Complicações pós-operatórias

Infecção

Keywords:

Arthroplasty, replacement, knee

Postoperative complications

Infection

R E S U M O

Com o aumento do número de artroplastias no Brasil existe um aumento significativo também no número de suas complicações. Os autores relatam um caso de três graves complicações após uma artroplastia total do joelho em que o tratamento foi feito baseado na literatura, porém individualizado em alguns pontos para as necessidades da paciente em questão. O desfecho foi considerado de sucesso.

© 2013 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](#)

Complications after total knee arthroplasty: Periprosthetic fracture after extensor mechanism transplantation

A B S T R A C T

With the increase in total knee replacements in Brazil there is also an increase in the number of complications. The authors report a case in which 3 serious complications happened after a total knee replacement and the treatment was based on the literature, but individualized to the patient in some important points. The outcome was considered very good.

© 2013 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](#)

[☆] Trabalho realizado no Laboratório de Investigação Médica do Sistema Músculo Esquelético do Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

* Autor para correspondência: Rua Dr. Ovídio Pires de Campos, 333, Cerqueira Cesar, São Paulo, SP, Brasil. CEP 05403-010.

E-mail: camilo_helito@yahoo.com.br (C.P. Helito).

Introdução

Com o aumento importante do número de artroplastias totais do joelho no Brasil e no mundo¹ ocorre também um aumento significativo no número de suas complicações.²⁻⁴ Desse modo apresentaremos um caso no qual ocorreram em sequência três complicações de alta morbidade (deiscência de ferida operatória com infecção, falência do mecanismo extensor e fratura periprótese) e mesmo assim a paciente apresentou desfecho positivo com função satisfatória do membro.

Relato de caso

Paciente do sexo feminino, branca, 81 anos, aposentada. Havia sido submetida a artroplastia total do joelho esquerdo em 2002 e foi submetida a artroplastia total do joelho direito em 2007. No quarto dia pós-operatório, ao sair do hospital quando recebeu alta, teve queda da própria altura com trauma na região anterior do joelho que acarretou deiscência da ferida operatória e exposição da prótese com perda do componente patelar. A paciente foi novamente internada e submetida a procedimento de limpeza cirúrgica e coleta de culturas e antibioticoterapia por seis semanas para controle de processo infeccioso local por *Staphylococcus aureus* multissensível. No intraoperatório foram ressecados em torno de 60% do restante da patela por causa da fragmentação. Evoluiu bem do ponto de vista clínico e infeccioso local. Progressivamente, durante o seguimento ambulatorial, iniciou quadro de dor e incapacidade de estender o joelho, luxação lateral do que restou da patela à contração ativa do quadríceps e, conseqüentemente, progrediu para instabilidade medial e grande abertura em

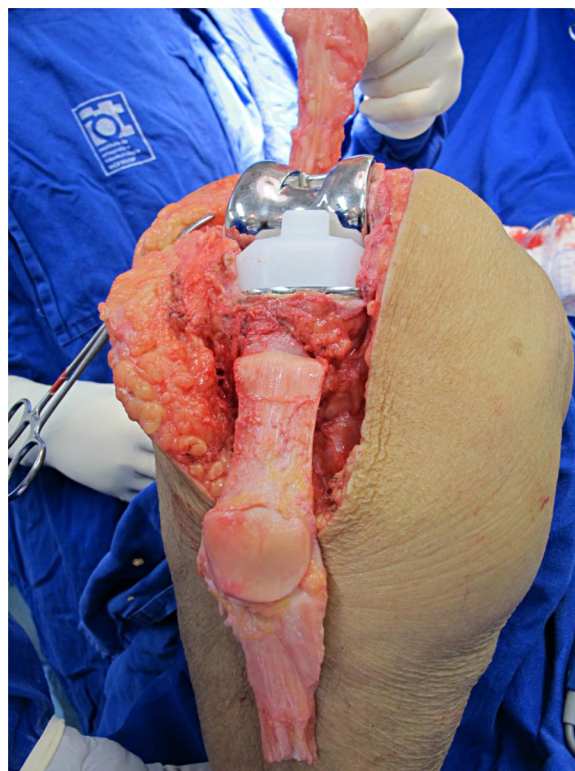


Figura 1 – Transplante de mecanismo extensor de banco de tecidos após fixação na tíbia.

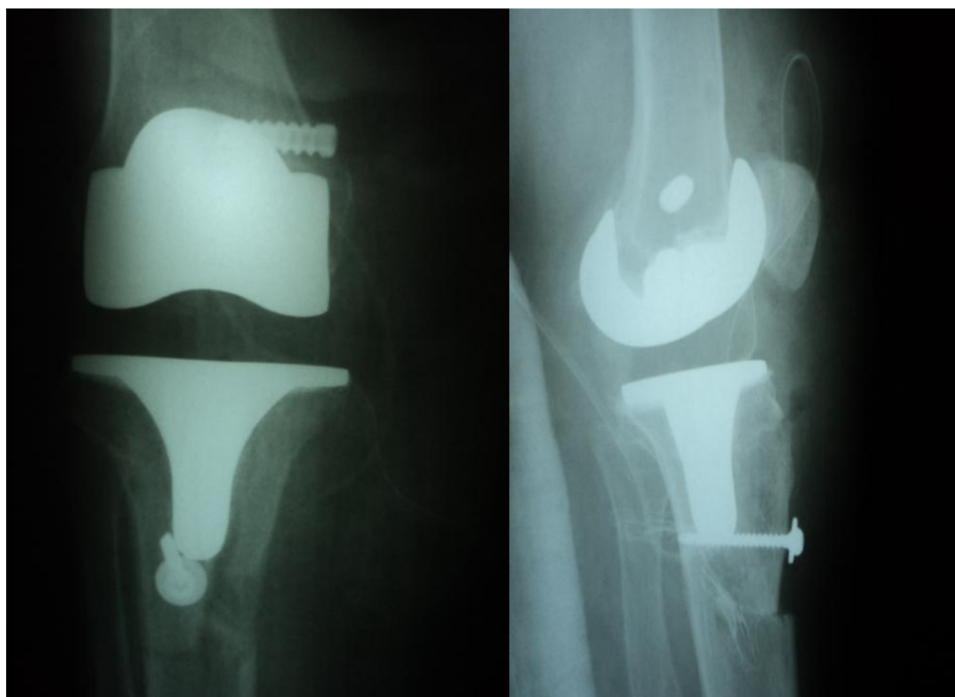


Figura 2 – Radiografias de frente e perfil após o transplante do mecanismo extensor e reconstrução do ligamento colateral medial.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2707657>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2707657>

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