



Artigo Original

Luxação do joelho: estudo descritivo das lesões

Fabiano Kupczik,¹ Marlus Eduardo Gunia Schiavon,² Lucas de Almeida Vieira,^{3*}
Daniel Pundek Tenius,⁴ Rodrigo Caldonazzo Fávaro⁵

¹Mestre em Cirurgia, Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUC-PR), Chefe do Grupo de Cirurgia de Joelho do Hospital Universitário Cajuru, Preceptor da Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário Cajuru, Curitiba, PR, Brasil.

²Ortopedista e Traumatologista, Membro do Grupo de Cirurgia de Joelho do Hospital Universitário Cajuru, Curitiba, PR, Brasil.

³Ortopedista e Traumatologista, fellow de Cirurgia de Joelho do Hospital Universitário Cajuru, Curitiba, PR, Brasil.

⁴Ortopedista e Traumatologista, Membro do Grupo de Cirurgia de Joelho do Hospital Universitário Cajuru, Curitiba, PR, Brasil.

⁵Ortopedista e Traumatologista, fellow de Cirurgia de Joelho do Hospital Universitário Cajuru (2012), Curitiba, PR, Brasil.

Trabalho feito no Hospital Universitário Cajuru, Curitiba, PR, Brasil.

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 1 de julho de 2012

Aprovado em 3 de outubro de 2012

Palavras-chave:

Luxação do joelho/diagnóstico

Luxação do joelho/cirurgia

Luxação do joelho/epidemiologia

Traumatismos do joelho/diagnóstico

Traumatismos do joelho/cirurgia

R E S U M O

Objetivo: Descrever as lesões ligamentares e associadas ocorridas nas luxações traumáticas do joelho, relacioná-las aos mecanismos de trauma e identificar padrões de lesões. **Métodos:** Foram descritas 23 luxações do joelho entre março de 2010 e março de 2011. Após o diagnóstico das lesões, foi procedida a redução e fixação externa transarticular das luxações. Num segundo tempo, os pacientes foram avaliados sob anestesia e a exploração cirúrgica das lesões periféricas foi feita pelos membros do grupo de cirurgia do joelho da instituição. Os dados dos pacientes, junto com as descrições das lesões encontradas, foram registrados. **Resultados:** 65% dos pacientes eram do sexo masculino, a média de idade foi de 35 anos, o mecanismo de trauma mais comum foi o acidente com motocicleta (60%). A lesão do ligamento cruzado anterior (LCA) ocorreu em 75% dos casos, a lesão do ligamento cruzado posterior (LCP) em 95%. A lesão periférica medial aconteceu em 65% das luxações e as lesões laterais em 40%. As luxações mais comuns foram as classificadas como KDI (25%) e KDIIIm (25%). A lesão arterial esteve presente em 15% dos casos e a lesão nervosa foi registrada em um paciente (5%). Na avaliação radiográfica inicial, 45% das luxações apresentavam-se reduzidas. **Conclusão:** As luxações do joelho descritas apresentaram grande variabilidade, demonstrando que é preciso a avaliação individualizada de cada caso, sendo que o ortopedista precisa estar apto para o reconhecimento e tratamento específicos dessas diversas lesões.

© 2013 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado pela Elsevier Editora

Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

*Autor para correspondência: Av. São José 300, Cristo Rei, CEP: 80050-350, Curitiba, PR, Brasil.

E-mail: lucasvieiracb@gmail.com

Knee dislocation: Injuries descriptive study

A B S T R A C T

Keywords:

Knee Dislocation/diagnosis
Knee Dislocation/surgery
Knee Dislocation/epidemiology
Knee Injuries/diagnosis
Knee Injuries/surgery

Objective: Describe the ligamentous and associated injuries that occur in the traumatic knee dislocation, relating them to the mechanisms of trauma and to identify patterns of injuries. **Methods:** Twenty three knee dislocations were described in the period between March 2010 and March 2011. After the diagnosis of the lesions, the reduction and transarticular external fixation of the dislocated knees were done. At the second moment, the patients were evaluated with physical examination under anesthesia and the surgical exploration of peripheral lesions was performed by a surgeon of the knee surgery group of this institution. The patients data with the description of the injuries were found and registered. **Results:** 65% of patients were male, the average age was 35 years and the most common mechanism of trauma was the motorcycle accident (60%). The lesion of the anterior cruciate ligament (ACL) occurred in 75% of the cases, and the lesion of posterior cruciate ligament (PCL) in 95%. The medial peripheral injuries happened in 65% of the dislocations, and the lateral lesions in 40%. The most common dislocations were classified as KDI (25%) and as KDIIIm (25%). The arterial injury was present in 15% of the cases, and the nervous injury where registered in one patient (5%). At the initial radiographic evaluation, 45% of the dislocations presented reduced. **Conclusion:** The characteristics of the knee dislocations described showed a great range of variability demonstrating that an individualized evaluation of each case is mandatory. The surgeon should be able to recognize and choose the correct treatment to these lesions.

© 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](#)

Introdução

A luxação traumática do joelho representa uma das lesões mais graves dessa articulação. Na literatura, alguns autores afirmam que é necessária a lesão de duas estruturas ligamentares para definir a luxação.¹ Outros textos colocam que o dano da cápsula articular com a perda da congruência fêmuro-tibial caracteriza a luxação.^{2,3}

Historicamente, é descrita como lesão rara e incomum^{4,5} totalizando 0,2% das lesões ortopédicas e 0,5% das luxações.^{2,6} Entretanto, a incidência tem aumentado nos últimos anos por causa dos traumas de alta energia e da melhora no atendimento do paciente politraumatizado.^{6,7} Essa incidência pode ser ainda maior pelas reduções espontâneas que dificilmente são registradas.^{8,9}

Pelas estatísticas da literatura, as luxações são mais comuns nos pacientes jovens e masculinos. Estão relacionadas aos acidentes automobilísticos em até metade dos casos, seguido pelo trauma esportivo e pelo trauma de baixa energia.³

Além da instabilidade articular causada pela lesão ligamentar, a associação com lesão arterial e nervosa é outro fator que pode agregar mais gravidade à luxação do joelho.¹⁰ A lesão do nervo fibular comum acarreta a perda da função da musculatura dos compartimentos anterior e lateral da perna, como também as alterações sensitivas dos dermatômeros correspondentes.^{11,12} A lesão da artéria poplítea necessita de um atendimento precoce, sob risco da isquemia do membro inferior e possibilidade de amputação.¹³

As classificações mais usadas são a de Kennedy¹⁴ e a de Schenck.⁷ A primeira descreve a posição anatômica que o segmento distal tem em relação ao proximal. A segunda

baseia-se no envolvimento das estruturas ligamentares lesadas na luxação.

O tratamento dessas lesões ainda é controverso e há vários protocolos descritos. Porém, o tratamento cirúrgico seguido da reabilitação fisioterápica tem demonstrado melhores resultados quando comparado ao tratamento conservador.^{3,10,11,15,16}

A rigidez articular secundária à artrofibrose e a falha na reconstrução ligamentar são as complicações precoces mais comuns. A longo prazo, mais de 50% dos pacientes desenvolverão osteoartrose pós-traumática.³

Isso implica grandes limitações a um paciente que na maioria das vezes é jovem, ativo socioeconomicamente e que no seu tratamento e na sua reabilitação necessitará de um grande investimento da saúde pública e/ou suplementar.⁶

O objetivo deste estudo é descrever as lesões ligamentares e as lesões associadas ocorridas nas luxações de joelho e relacioná-las aos mecanismos de trauma, identificando os padrões de lesão.

Materiais e métodos

Foram analisados os prontuários de 23 pacientes com luxação traumática de joelho atendidos no Pronto Socorro da instituição pelo Sistema Único de Saúde (SUS), num período de 12 meses, entre março de 2010 e março de 2011. O estudo contou com a aprovação do comitê de ética da instituição, sendo registrado sob o número 0005182/11, data do parecer 03/08/2011. Foram incluídos os pacientes com diagnóstico de luxação aguda da articulação do joelho, que foram atendidos na emergência com perda da congruência da articular, cujos dados obtidos com as informações dos prontuários respondiam às questões

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2707760>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2707760>

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