



Artigo Original

Avaliação em médio prazo da artroplastia total de joelho sem substituição da patela

José Wanderley Vasconcelos,^{1,*} Leopoldina Milanez da Silva Leite,² José Carlos Amaral Sousa,³ José Orleans Mendes de Sousa,⁴ Márcio Fernandes Santos e Santos⁵

¹Doutorado em Cirurgia; Professor Associado, Universidade Federal do Maranhão (UFMA), São Luís, MA, Brasil.

²Doutorado em Fisiopatologia Clínica e Experimental; Professora Assistente, UFMA, São Luís, MA, Brasil.

³Chefe do Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão (HU-UFMA), São Luís, MA, Brasil.

⁴Médico pela UFMA, São Luís, MA, Brasil.

⁵Acadêmico do Curso de Medicina da UFMA, São Luís, MA, Brasil.

Trabalho feito no Serviço de Ortopedia e Traumatologia do HU-UFMA, São Luís, MA, Brasil.

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 19 de janeiro de 2012

Aceito em 8 de fevereiro de 2012

Palavras-chave:

Artroplastia

Joelho

Osteoartrite

Procedimentos ortopédicos

R E S U M O

Objetivo: Avaliar, em médio prazo, pacientes submetidos a artroplastia total de joelho sem substituição da patela. **Métodos:** Foi feito um estudo retrospectivo e transversal de pacientes submetidos a artroplastia total de joelho sem substituição patelar. Em todos os pacientes foi feito exame clínico baseado no protocolo do *Knee Society Scoring System*, no qual foram avaliados dor, amplitude de movimento, estabilidade, contratura, alinhamento e função do joelho, além de exame radiológico. **Resultados:** Foram avaliados 53 joelhos operados em 36 pacientes, sendo sete à esquerda, 12 à direita e 17 bilaterais. A faixa etária variou de 26 a 84 anos. Dos 53 joelhos avaliados, 33 (62,26%) não apresentaram dor. A flexão máxima do arco de movimento teve média de 104,7°. Nenhum joelho apresentou dificuldade de extensão ativa. Quanto ao alinhamento pelo eixo anatômico, 12 joelhos apresentaram desvio (22,64%) entre 0° e 4° em varo; 39 (75,49%) apresentaram marcha sem restrição e o ângulo femorotibial teve variação entre 3° de varo e 13° de valgo com média de 5° de valgo. O índice patelar variou de 0,2 a 1,1. **Conclusão:** A artroplastia total de joelho sem substituição da patela proporciona bons resultados em médio prazo.

© 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. dos Holandeses, quadra 19, Residencial Monet, ap. 1202, São Luís, MA, Brasil. CEP: 65.065-180.
Tel.: (98) 8119-0794/(98) 2107-5858.
E-mail: jwanderortop@gmail.com

Mid-term evaluation of total knee arthroplasty without patellar replacement

A B S T R A C T

Keywords:

Arthroplasty

Knee

Osteoarthritis

Orthopedic Procedures

Objective: To mid-term evaluate patients who were submitted to total knee arthroplasty without patellar resurfacing. **Methods:** It was realized a retrospective cross-sectional study of patients who were submitted to total knee arthroplasty without patellar resurfacing. In all patients clinical examination was done based on the protocol of the Knee Society Scoring System, which assessed pain, range of motion, stability, contraction, knee alignment and function, and radiological evaluation. **Results:** A total of 36 patients were evaluated. Of these, 07 were operated only on left knee, 12 only on right knee and 17 were operated bilaterally, totaling 53 knees. Ages ranged from 26 to 84 years. Of the 53 knees evaluated, 33 (62.26%) had no pain. The maximum flexion range of motion averaged 104.7°. No knee had difficulty in active extension. As to the alignment for anatomical axis twelve knees (22.64%) showed deviation between 0° and 4° varus. Thirty-nine (75.49%) knees showed pace without restriction and the femorotibial angle ranged between 3° varus and 13° valgus with an average of 5° valgus. The patellar index ranged from 0.2 to 1.1. **Conclusion:** Total knee arthroplasty without patellar resurfacing provides good results in mid-term evaluation.

© 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 artroplastia total de joelho (ATJ) é indicada para o tratamento da osteoartrose avançada e outras condições de grave degeneração cartilaginosa e é cada vez mais usada por causa dos bons resultados no alívio da dor e no restabelecimento da função. Na década de 1940 iniciaram-se as técnicas de substituição de superfície e, com o desenvolvimento de tecnologia adequada, surgiram as próteses modulares de joelho que hoje são usadas. A primeira, que culminou nos modelos atuais, foi desenvolvida por Freeman.^{1,2}

A ATJ é um dos procedimentos cirúrgicos mais efetivos no tratamento da osteoartrose^{3,4} e promove a correção de deformidades e instabilidades, com alívio da dor e melhoria da função na maioria dos pacientes.^{5,6}

A substituição da superfície da patela é referida como sendo uma das maiores causas de complicação na artroplastia total do joelho, por causa da combinação de grandes cargas, múltiplas ações musculares, pequena superfície de contato e vascularização precária.^{7,8} Dentre as complicações encontram-se fraturas, necrose asséptica, desgaste, afrouxamento e luxação do componente.^{7,9}

Por causa dessas complicações, muitos autores recomendam a substituição artroplástica do fêmur e da tíbia sem substituição patelar, que pode ser seguida de sinovectomia e denervação peripatelar, o que preserva a cartilagem.¹⁰⁻¹⁴

A articulação femoropatelar pode ser examinada facilmente do ponto de vista clínico e de imagem, sendo acessível também ao exame artroscópico. A disponibilidade desses métodos facilitou muito o diagnóstico de alterações de alinhamento,

de displasias e tipos de degeneração, não só da cartilagem, mas até do osso subcondral.¹⁵

O número de pacientes que procuram atendimento médico com queixas por causa do comprometimento da capacidade funcional dos joelhos, principalmente devido à artrose, tem crescido ao longo dos anos. Associado a esse crescimento está o aumento da longevidade e da atividade física na população idosa.

O objetivo deste estudo foi avaliar clínica e radiologicamente pacientes submetidos à artroplastia total de joelho sem substituição da patela.

Materiais e métodos

Foi feito um estudo retrospectivo e transversal no ambulatório do Serviço de Ortopedia do Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão (HU-UFMA), Hospital Centro Médico e UDI Hospital, em São Luís (MA), de pacientes submetidos à artroplastia total de joelho sem substituição da patela, de 2004 a 2007.

Os pacientes foram contatados por carta ou telefone, os que se apresentaram receberam esclarecimento sobre o estudo e os que aceitaram participar voluntariamente assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

Todos os pacientes foram operados pela mesma equipe cirúrgica, submetidos à artroplastia total cimentada do joelho, sob profilaxia antibiótica e para tromboembolismo, por via de acesso anterior parapatelar medial, com luxação lateral da patela, sob torniquete pneumático. A patela foi preservada em todos os casos e feitas a denervação e a sinovectomia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2707800>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2707800>

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