



Artigo Original

Uso do tendão semitendíneo em reconstruções tendíneas do pé e do tornozelo[☆]



Frederico Lutti Guerra de Aguiar Zink^{a,*}, Danilo Glória Mendonça^a, Cintia Kelly Bittar^a, José Luís Amim Zabeu^a, Osny Salomão^b, Antonio Egydio de Carvalho Junior^c, Marcelo Tarso Torquato^d e Décio Cerqueira de Moraes Filho^e

^a Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Pontifícia Universidade Católica de Campinas (PUC-Campinas), Campinas, SP, Brasil

^b Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, SP, Brasil

^c Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Universidade Estadual de Campinas (Unicamp), Campinas, SP, Brasil

^d Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Hospital de Base de Bauru, Bauru, SP, Brasil

^e Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA), Marília, SP, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 8 de agosto de 2013

Aceito em 16 de setembro de 2013

On-line em 20 de junho de 2014

Palavras-chave:

Tendão de Aquiles/lesões

Tendão de Aquiles/cirurgia

Tendões

Pé

Tornozelo

Reconstrução

R E S U M O

Objetivo: Demonstrar os resultados obtidos nas reconstruções tendíneas do pé e do tornozelo com o uso do tendão do músculo semitendíneo. Foram avaliados os resultados clínicos, o grau de satisfação do paciente e as complicações da área doadora e receptora do enxerto.

Métodos: Estudo retrospectivo em que foram levantados os prontuários de 38 pacientes submetidos a esse procedimento cirúrgico entre 2006 e 2010 e avaliados os resultados funcionais dessa técnica, as complicações das áreas doadora e receptora e o grau de satisfação dos pacientes.

Resultados: Três apresentaram complicações da área receptora (necrose de pele), uma complicação da área doadora (dor e insensibilidade) e todos tiveram resultados funcionais satisfatórios com arco de movimento completo.

Conclusão: O músculo semitendinoso é uma boa opção de tratamento para lesões tendinosas do pé e tornozelo.

© 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/)

Use of the semitendinosus tendon for foot and ankle tendon reconstructions

A B S T R A C T

Objective: To demonstrate the results obtained from foot and ankle tendon reconstructions using the tendon of the semitendinosus muscle. The clinical results, the patient's degree of satisfaction and complications in the graft donor and recipient areas were evaluated.

Keywords:

Achilles tendon/injuries

Achilles tendon/surgery

[☆] Trabalho desenvolvido no Hospital e Maternidade Celso Pierro, Pontifícia Universidade Católica de Campinas, SP, Brasil.

* Autor para correspondência.

E-mail: fredericozink@hotmail.com (F.L.G.A. Zink).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2013.09.006>

0102-3616/© 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/)

Tendons
Foot
Ankle
Reconstruction

Methods: This was a retrospective study in which the medical files of 38 patients who underwent this surgical procedure between 2006 and 2010 were surveyed. The functional results from this technique, the complications in the donor and recipient areas and the patients' degree of satisfaction were evaluated.

Results: Three patients presented complications in the recipient area (skin necrosis); one patient showed complications in the donor area (pain and insensitivity); and all patients had satisfactory functional results, with complete range of motion.

Conclusion: The semitendinosus muscle is a good option for treatments for foot and ankle tendon injuries.

© 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

O tendão do músculo semitendíneo tem seu uso consagrado pela literatura em cirurgias de reconstruções ligamentares do joelho.¹ Atualmente também é usado como uma opção de tratamento para as cirurgias de reconstruções tendinosas do pé e do tornozelo.^{2,3}

As rupturas tendinosas do pé e do tornozelo são mais frequentes entre a terceira e a quinta décadas de vida, embora possam ocorrer em qualquer idade, com predominância evidente no sexo masculino. Acredita-se que a frequência dessas lesões tem aumentado nos dias atuais por causa da busca de um melhor condicionamento físico e do aumento da prática esportiva por indivíduos de meia-idade e idosos. A etiologia e o tratamento dessas lesões ainda permanecem controversos na literatura ortopédica. Atualmente, não há um método de tratamento preferencial.

Dentre as opções de tratamento cirúrgico são citadas: raias primárias, reconstruções com o uso do tendão do músculo fibular curto,^{4,5} do músculo fibular longo,⁶ do músculo grácil, do músculo flexor longo do hálux⁷ e do tendão do músculo semitendíneo.^{2,3}

O objetivo deste trabalho é avaliar os resultados funcionais obtidos no tratamento de pacientes submetidos à cirurgia de reconstrução tendinosa com o uso como enxerto do tendão do músculo semitendíneo e enfatizar a incidência de complicações das áreas receptoras e doadoras do enxerto e o grau de satisfação dos pacientes.

Materiais e métodos

Foram selecionados 38 pacientes diagnosticados com rupturas tendíneas do pé e do tornozelo, agudas ou degenerativas, e analisaram-se idade, sexo, tendão acometido, tipo de lesão e complicações entre 2006 e 2010. Foram excluídos pacientes portadores de *diabetes mellitus* e vasculopatias. O tempo médio de seguimento foi de dois anos.

Esse trabalho usou o questionário da American Orthopaedic Foot and Ankle Society (Aofas), que analisa dados de dor, limitação das atividades, necessidade de apoio, distância e anormalidades da marcha, mobilidade sagital e do retropé, estabilidade do tornozelo e do retropé e seu alinhamento.

Resultados

Dos 38 pacientes selecionados, 27 apresentavam lesão do tendão calcâneo e nove lesão do tendão do tibial anterior. Dois eram associados ao extensor longo dos dedos, um ao extensor longo do hálux, um ao extensor longo dos dedos e ao extensor longo do hálux, um apresentava lesão dos tendões fibulares (curto e longo) e um, lesão do tendão do extensor longo dos dedos.

Três pacientes submetidos à reconstrução do tendão calcâneo apresentaram complicações da área receptora (7,8%): necrose superficial de pele, necrose profunda e deiscência da cicatriz. Apenas um paciente apresentou complicação da área doadora (2,6%) e foi relatada como dor e insensibilidade. As reconstruções dos demais tendões não apresentaram complicações.

Os resultados clínico-funcionais obtidos por meio da escala Aofas no pós-operatório foram semelhantes aos encontrados na literatura, média de 90 pontos (variação de 81 a 92).⁸⁻¹⁰

O tempo médio de seguimento foi de dois anos.

No fim da pesquisa todos os pacientes retomaram suas atividades recreacionais e profissionais com arco de movimento completo, exceto dois, que evoluíram de maneira insatisfatória (5%) (tabela 1).

Discussão

A faixa etária predominante no presente estudo foi concordante com a literatura. Foram 28 pacientes entre 30-50 anos¹¹ e o trauma foi a principal causa das lesões. O tendão mais acometido foi o calcâneo (71%).

Existem várias opções para reconstruções tendinosas do pé e do tornozelo.^{2,4,6} O uso do tendão do músculo semitendíneo oferece teoricamente as seguintes vantagens: é mais resistente do que os previamente usados para as transferências; evita o comprometimento do feixe vasculonervoso tibial ou de músculos do compartimento lateral; e, finalmente, a transferência do tendão do semitendíneo mantém o equilíbrio muscular normal do tornozelo. Com o tendão do fibular curto^{4,5} para a reconstrução do tendão do calcâneo, por exemplo, usamos um eversor para fazer a flexão plantar. Esse tipo de transferência é menos funcional, segundo as regras de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2718074>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2718074>

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