



Artigo Original

Caracterização e aspectos clínicos de pacientes com traumatismo raquimedular submetidos a cirurgia[☆]

João Simão de Melo-Neto^{a,b,c,*}, Lara Eduarda Leite Vidotto^b,
Fabiana de Campos Gomes^d, Dionei Freitas de Moraes^c e Waldir Antonio Tognola^c

^a Faculdade Ceres (Faceres), Departamento Morfofuncional, São José do Rio Preto, SP, Brasil

^b Instituto Municipal de Ensino Superior de Catanduva (IMES), Catanduva, SP, Brasil

^c Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (Famerp), Departamento de Neurociências, São José do Rio Preto, SP, Brasil

^d Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (Famerp), Unidade de Pesquisa em Genética e Biologia Molecular, São José do Rio Preto, SP, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 26 de abril de 2016

Aceito em 28 de julho de 2016

On-line em xxx

Palavras-chave:

Epidemiologia

Traumatismos da medula espinal

Fusão vertebral

Fraturas da coluna vertebral

Mortalidade

Traumatologia

RESUMO

Objetivo: Identificar as características de pacientes com traumatismo raquimedular (TRM) submetidos a cirurgia.

Métodos: Foram selecionados 321 pacientes com TRM. As variáveis clínicas e sociodemográficas foram coletadas.

Resultados: Foram submetidos a cirurgia 211 pacientes. A queda e as lesões nas regiões cervical superior e lombossacral foram associadas com tratamento conservador. Pacientes com lesões nas regiões cervical inferior, pior status neurológico e lesões instáveis foram associados com cirurgia. Indivíduos operados foram associados com complicações após tratamento. Posteriormente, os autores avaliaram se idade influenciava as características dos pacientes submetidos a cirurgia. Sujeitos com < 60 anos foram associados com acidente motociclístico e o diagnóstico de fratura-luxação. Subsequentemente, analisaram-se as características dos sexos nesses pacientes. Mulheres que sofreram acidente automobilístico foram associadas com cirurgia. Mulheres foram associadas com paraparesia e diagnóstico morfológico de fratura explosão, principalmente nas regiões de transição toracolumbar e lombossacral. Homens que apresentaram traumatismo crânioencefálico e torácico foram relacionados a cirurgia. Esses indivíduos tiveram um pior status neurológico e foram associados à complicação. Homens e região cervical foram mais afetados; portanto, esses pacientes foram analisados isoladamente (n = 92). A presença de complicações aumentou a permanência hospitalar. A presença de diagnósticos morfológicos simultaneamente, pior status neurológico, tetraplegia, alteração sensorio-motora foi associada com complicações. Pneumonia e traumatismo torácico foram associados com mortalidade.

DOI se refere ao artigo: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rboe.2016.07.003>.

[☆] Estudo conduzido na Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (Famerp), Departamento de Neurociências, São José do Rio Preto, SP, Brasil.

* Autor para correspondência.

E-mail: joaosimao03@hotmail.com (J.S. Melo-Neto).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2016.07.008>

0102-3616/© 2016 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Conclusão: Esses fatores possibilitam investimentos em prevenção, reabilitação e tratamento.

© 2016 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Characteristics and clinical aspects of patients with spinal cord injury undergoing surgery

A B S T R A C T

Keywords:

Epidemiology
Spinal cord injuries
Spinal fusion
Spinal fractures
Mortality
Traumatology

Objective: To identify the characteristics of patients with spinal cord injury (SCI) undergoing surgery.

Methods: Previously, 321 patients with SCI were selected. Clinical and socio-demographic variables were collected.

Results: A total of 211 patients were submitted to surgery. Fall and injuries in the upper cervical and Lumbosacral regions were associated with conservative treatment. Patients with lesions in the lower cervical spine, worse neurological status, and unstable injuries were associated with surgery. Individuals undergoing surgery were associated with complications after treatment. The authors assessed whether age influenced the characteristics of patients submitted to surgery. Subjects with <60 years of age were associated with motorcycle accidents and the morphologies of injury were fracture-dislocation. Elderly individuals were associated to fall, SCI in the lower cervical spine and the morphology of injury was listhesis. Subsequently, the authors analyzed the gender characteristics in these patients. Women who suffered car accidents were associated to surgery. Women were associated with paraparesis and the morphologic diagnosis was fracture-explosion, especially in the thoracolumbar transition and Lumbosacral regions. Men who presented traumatic brain injury and thoracic trauma were related to surgery. These individuals had a worse neurological status and were associated to complications. Men and the cervical region were most affected, thereby, these subjects were analyzed separately ($n = 92$). The presence of complications increased the length of hospital stay. The simultaneous presence of morphological diagnosis, worst neurological status, tetraplegia, sensory, and motor alterations were associated with complications. Pneumonia and chest trauma were associated with mortality.

Conclusion: These factors enable investments in prevention, rehabilitation, and treatment.

© 2016 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

O termo traumatismo raquimedular (TRM) refere-se a lesões da coluna vertebral que podem causar consequências transitórias ou irreversíveis, depende dos tecidos afetados durante o trauma.¹⁻³ As complicações clínicas do TRM têm sido avaliadas³⁻⁵ com o objetivo de melhorar as intervenções e obter um melhor prognóstico para esses pacientes, reduzir os custos socioeconômicos e a mortalidade. No entanto, poucos estudos abordaram as características e os aspectos clínicos de pacientes submetidos a cirurgia. Apenas um estudo descritivo⁶ conduzido no Brasil foi encontrado, o que demonstra a necessidade de compreender melhor essa população e determinar onde os investimentos para a prevenção e tratamento devem ser feitos. Além disso, os fatores culturais e as diferenças regionais não devem ser negligenciados.⁷

Vários métodos de instrumentação e fixação podem ser usados em pacientes com TRM. No entanto, a técnica usada depende do paciente, das características da lesão e da experiência do cirurgião. De forma geral, instabilidades posteriores

devem ser tratadas com artrodese posterior e instabilidades anteriores com artrodese anterior. No entanto, em casos de lesão discal completa, recomenda-se a fixação circular ou combinada para se obter uma estabilização adequada.⁸

A intervenção cirúrgica promove a dissecação e a retração das várias estruturas para exposição da coluna e correção da lesão instalada,⁹ resulta possivelmente em outras lesões teciduais e, conseqüentemente, em um aumento das complicações clínicas e mortalidade.

Portanto, o objetivo deste estudo foi identificar as características e os aspectos clínicos de pacientes com TRM submetidos a cirurgia.

Metodologia

Este estudo prospectivo foi feito no Hospital de Base, um centro terciário de referência. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, protocolo 806452.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8598920>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8598920>

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