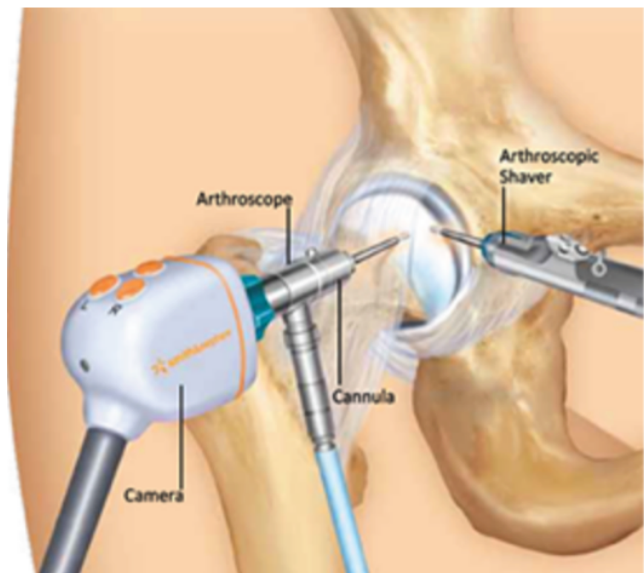


ARTROSCOPIA DO QUADRIL

Artroscopia do quadril é um procedimento cirúrgico minimamente invasivo, onde é introduzido uma mini ótica (acessório da câmera para vídeo cirurgia) que permite observar dentro da articulação através de pequenas incisões na pele. O procedimento serve tanto para diagnóstico como para tratamento de diversas doenças do quadril.

A câmera exibe imagens em um monitor de vídeo e o cirurgião usa essas imagens para orientar instrumentos cirúrgicos dentro da articulação.

Como o artroscópio e os instrumentos cirúrgicos são finos, o cirurgião pode usar incisões muito pequenas, diferentemente das cirurgias abertas onde são necessárias incisões bem maiores. Isso resulta em menos dor, menos rigidez articular, e muitas vezes encurta o tempo necessário para a recuperação e retorno às atividades favoritas.

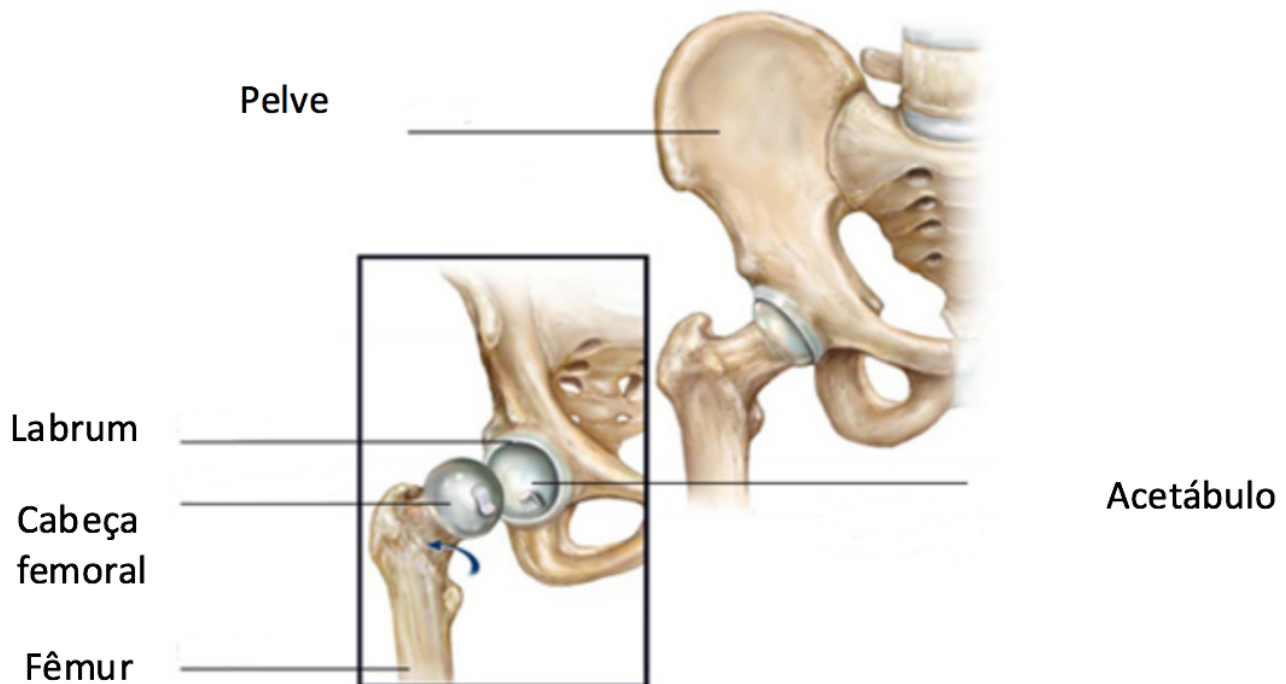


Anatomia

O quadril é uma articulação formada pela cabeça femoral e pelo acetábulo da pelve. A cartilagem articular cobre toda a superfície de contato da cabeça femoral e do acetábulo, criando uma superfície lisa e sem atrito ajudando os ossos a deslizarem facilmente.

O labrum é uma fibrocartilagem que contorna ~~redeia~~ todo o rebordo acetabular. Ele fica unido à cartilagem acetabular, e tem a função de promover maior estabilidade articular e auxiliar no movimento do quadril.

A cápsula articular e seus ligamentos mantém a articulação unida e estável, e a superfície inferior da cápsula é revestida por uma fina membrana chamada sinóvia, que produz o líquido sinovial e lubrifica a articulação do quadril.



Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Chefe do Serviço de Residência em Ortopedia dos Hospitais São Lucas.

Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela USP e Univ. Católica de Roma.



Quando indicamos a artroscopia do quadril

Quando persistir uma condição dolorosa, após tratamento conservador (repouso, fisioterapia, medicação anti-inflamatória, etc).

As indicações mais comuns de artroscopia são:

Impacto femoro - acetabular (IFA) é um **impacto** entre o osso anômalo do acetábulo (Pincer) contra o osso anômalo da cabeça femoral (Cam). Este impacto pode lesionar o labrum, cartilagem articular, formar cistos subcondrais, que por fim pode levar a artrose do quadril.

Displasia é uma má formação congênita do desenvolvimento do quadril, que “coloca” mais stress sobre o labrum para manter a cabeça femoral dentro do acetábulo, e torna o labrum mais suscetível a rasgar.

Síndromes do ressalto do quadril (fascia lata) causa uma fricção entre o tendão da fascia lata e o trocanter maior. Normalmente é inofensivo e não necessita de tratamento cirúrgico, mas em alguns casos, pode haver lesão do tendão, dor crônica e sensação de instabilidade no quadril, sem indicado o tratamento artroscópico para isso.

Sinovite ou **sinovite vilonodular** é a inflamação do tecido interno da cápsula com aumento das substancias inflamatórias, causado dor, formação de corpos livres, e lesão da cartilagem articular.

Corpos livres são fragmentos de osso ou cartilagem que se soltam e se movimentam dentro da articulação, podem ser originários de fraturas ou da sinovite vilonodular.

Infecção do quadril ou **artrite séptica** é o processo inflamatório infeccioso da articulação, com consequências grave e que necessita de tratamento emergencial.

Tendinites e **Bursites** são os processos inflamatórios dos tendões e bursas periarticulares, que em alguns casos necessitam de tratamento cirúrgico.

VERTICALI - Centro Medico Ribeirão Shopping

Av. Cel. Fernando Ferreira Leite, 1540. Jardim Califórnia - Ribeirão Preto - SP - CEP 14026 900.

Telefone: (16) 3514-4389.

E-mail. calil.delazari@hotmail.com. www.leandrocalil.com.br. Facebook/DrLeandroCalil

Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Chefe do Serviço de Residência em Ortopedia dos Hospitais São Lucas.

Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela USP e Univ. Católica de Roma.



Planejamento Cirúrgico

Avaliações e testes

Poderão ser solicitados exames laboratoriais e avaliação do cardiologista e anestesista para maior segurança do procedimento.

Internação

Normalmente a artroscopia é realizada de forma ambulatorial, ou seja, você poderá receber alta no mesmo dia da cirurgia. Após a alta você deverá seguir o receituário médicos e as orientações dos exercícios domiciliares.

Anestesia

Artroscopia do quadril é comumente realizada sob anestesia geral, onde você irá dormir durante todo o procedimento. Anestesia regional, como raquianestesia também pode ser usada. Neste caso você pode ficar acordado, mas com os membros inferiores anestesiados. Também pode ser indicado a anestesia geral superficial e o bloqueio periférico para melhorar a analgesia após a cirurgia.

VERTICALI - Centro Medico Ribeirão Shopping
Av. Cel. Fernando Ferreira Leite, 1540. Jardim Califórnia - Ribeirão Preto - SP - CEP 14026 900.
Telefone: (16) 3514-4389.

E-mail. calil.delazari@hotmail.com. www.leandrocalil.com.br. Facebook/DrLeandroCalil

Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Chefe do Serviço de Residência em Ortopedia dos Hospitais São Lucas.

Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela USP e Univ. Católica de Roma.



Procedimento Cirúrgico

Posicionamento

As pernas serão colocadas em tração para que possa abrir o espaço articular entre o acetábulo e a cabeça femoral. Isso é necessário para que possamos inserir a ótica, que está acoplada à uma câmera e os instrumentos, ver toda a articulação e realizar os tratamentos necessários.

Os cirurgiões normalmente desenhavam linhas no quadril para indicar estruturas anatômicas específicas (como ossos, nervos e vasos sanguíneos), bem como colocações de incisão e portais para o artroscópio.



VERTICALI - Centro Medico Ribeirão Shopping
Av. Cel. Fernando Ferreira Leite, 1540. Jardim Califórnia - Ribeirão Preto - SP - CEP 14026 900.
Telefone: (16) 3514-4389.

E-mail: calil.delazari@hotmail.com. www.leandrocalil.com.br. Facebook/DrLeandroCalil

Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Chefe do Serviço de Residência em Ortopedia dos Hospitais São Lucas.

Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela USP e Univ. Católica de Roma.

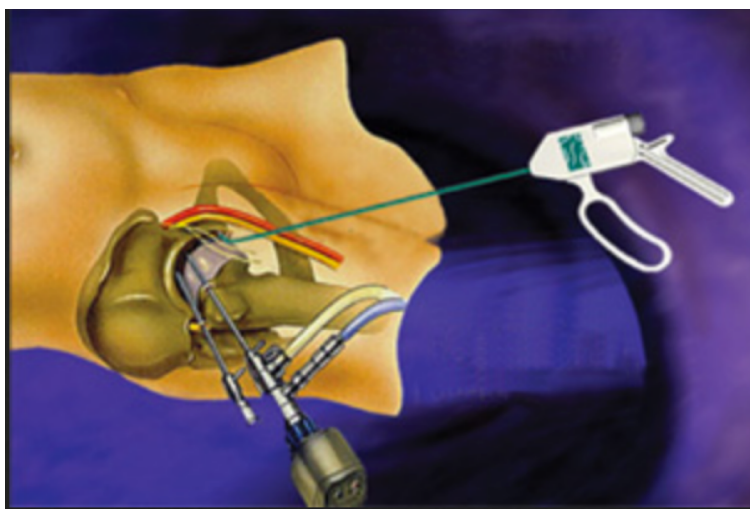


Procedimento

Após a tração ser iniciada, será feita uma pequena incisão (portal) na pele de cerca de 1 cm para a colocação da ótica (artroscópio).

Através do artroscópio, podemos ver o interior da articulação do quadril, e das estruturas peri articulares e identificar as lesões.

Através de outros portais colocamos os instrumentais e aparelhos necessários para a correção das lesões encontradas.



Vários procedimentos podem ser realizados, dependendo das-necessidades. Por exemplo, podemos:

- Tratar a cartilagem lesada;
- Corrigir a lesão do labrum através de sutura ou reconstrução labral;
- Corrigir, através de uma raspagem óssea, as deformidades do Pincer e Cam;
- Remover o tecido sinovial inflamado;
- Tratar as tenossinovites e diversas outras lesões.

VERTICALI - Centro Medico Ribeirão Shopping

Av. Cel. Fernando Ferreira Leite, 1540. Jardim Califórnia - Ribeirão Preto - SP - CEP 14026 900.

Telefone: (16) 3514-4389.

E-mail. calil.delazari@hotmail.com. www.leandrocalil.com.br. Facebook/DrLeandroCalil

Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Chefe do Serviço de Residência em Ortopedia dos Hospitais São Lucas.

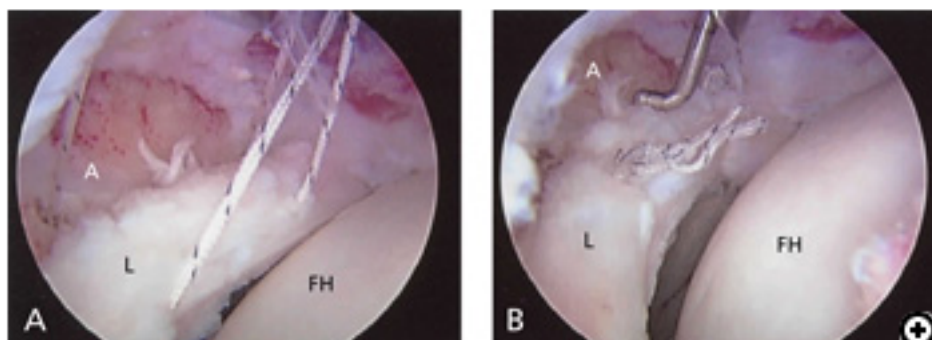
Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela USP e Univ. Católica de Roma.



Instrumentos e implantes especializados, como âncoras absorvíveis (para sutura labral), radiofrequências específicas, lâminas de Shaver, cânulas e outros, são usados para conseguirmos realizar todos os procedimentos de forma minimamente invasiva.

A duração do procedimento dependerá da quantidade de lesões que precisam ser reparadas, podendo demorar de uma à três horas.



A: Acetabulo, L: labrum, FH: cabeça femoral. Imagens mostrando a sutura do labrum.

Complicações

As complicações da artroscopia do quadril são incomuns. Qualquer cirurgia na articulação do quadril acarreta um pequeno risco de lesão dos nervos circundantes ou vasos sanguíneos. A tração necessária para o procedimento pode “esticar” os nervos e causar dormência, mas isso geralmente é temporário.

Há também pequenos riscos de infecção, bem como de coágulos de sangue, conhecidos como trombose venosa profunda (TVP).

Recuperação

Após a cirurgia, você vai ficar na sala de recuperação aguardando a liberação do anestesista. Você poderá ser encaminhado a um quarto no hospital para continuar com as medicações até receber alta.

Você vai precisar de alguém para levá-lo para casa e ficar com você, pelo menos, na primeira noite. Será necessário o uso de muletas ou andador por um período de três semanas (na maioria dos casos).

Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Chefe do Serviço de Residência em Ortopedia dos Hospitais São Lucas.

Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela USP e Univ. Católica de Roma.



Manejo da Dor

Após a cirurgia, você poderá sentir um pouco de dor. Esta é uma parte natural do processo de cura e cicatrização.

Muitos tipos de medicamentos estão disponíveis para ajudar a controlar a dor, incluindo analgésicos opióides, anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e anestésicos locais. Pode ser usado uma combinação destes medicamentos para melhorar a potência analgésica. Normalmente também são usados medicamentos para prevenção de trombose venosa profunda por um período curto de dias.

Fisioterapia

Será desenvolvido um plano de reabilitação com base nos procedimentos cirúrgicos realizados. Na maioria dos casos, a fisioterapia é necessária para alcançar a melhor recuperação e função do membro operado.

Resultados a Longo Prazo

Muitas pessoas retornam a atividades completas e irrestritas após a artroscopia. Sua recuperação dependerá do tipo de dano que estava presente em seu quadril.

Para algumas pessoas, pode ser necessário algumas mudanças de estilo de vida para proteger a articulação. Um exemplo pode estar mudando de exercício de alto impacto (como correr) para atividades de menor impacto (como natação ou ciclismo). Estas são decisões que serão tomadas em conjunto com o médico, paciente e educador físico.

Às vezes, a lesão pode ser tão grave que não permitirá a cura completa da mesma, como nos casos das lesões graves de cartilagem ou artrose. Mas o importante é sempre discutir com o ortopedista o seu caso e o prognóstico.

Futuro da artroscopia do quadril

A artroscopia do quadril é um procedimento muito bem estabelecido e desenvolvido, mas como todas as cirurgias ortopédicas, está sempre em evolução. Por ser considerado um procedimento de difícil realização, e com longa curva de aprendizado, o que torna necessário um médico experiente e com treinamento na área.

Ref: Orthoinfo. <http://www.orthoinfo.org>

VERTICALI - Centro Medico Ribeirão Shopping

Av. Cel. Fernando Ferreira Leite, 1540. Jardim Califórnia - Ribeirão Preto - SP - CEP 14026 900.

Telefone: (16) 3514-4389.

E-mail. calil.delazari@hotmail.com. www.leandrocalil.com.br. Facebook/DrLeandroCalil