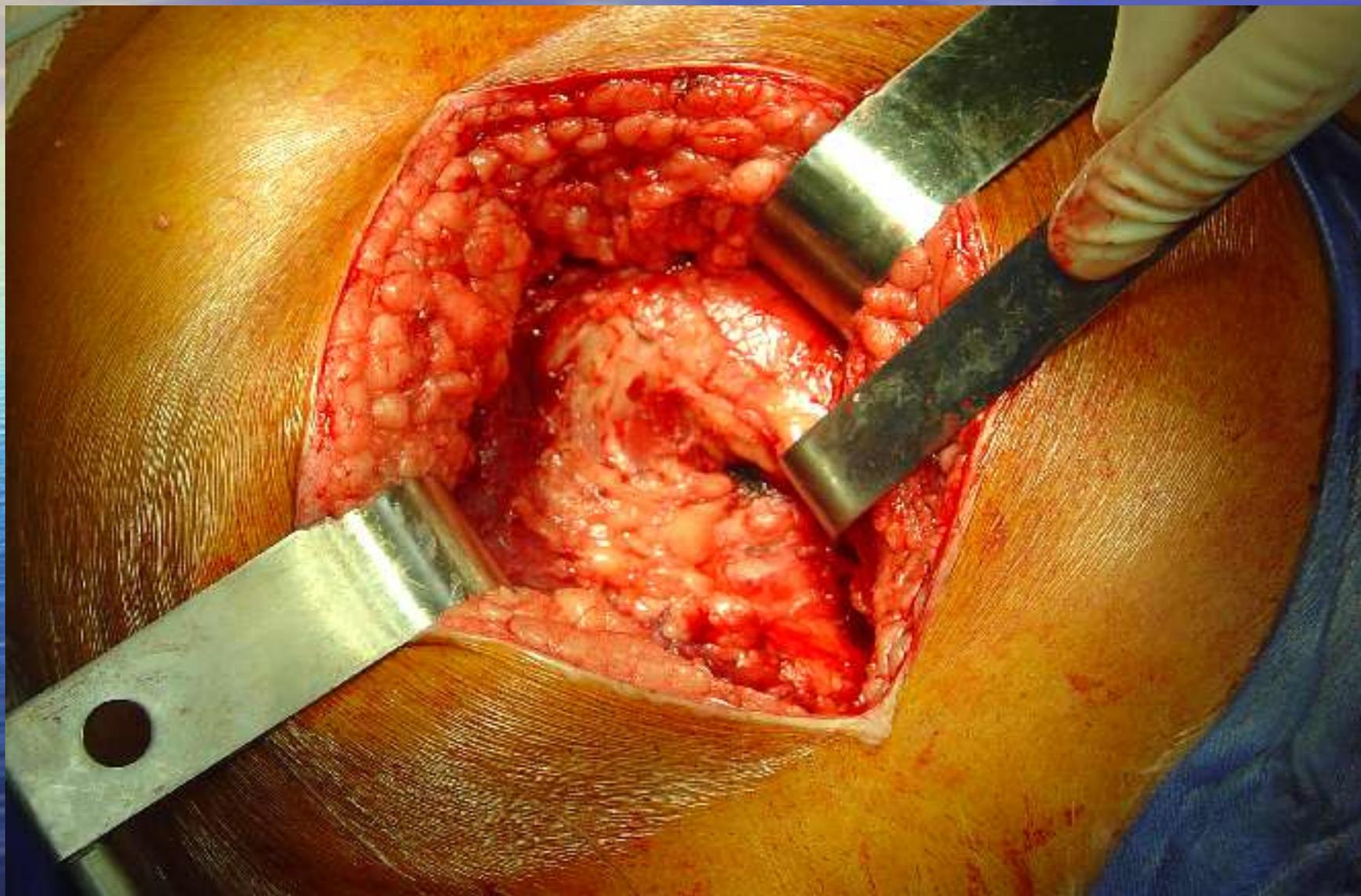


Artroplastia Total do Quadril

II Jornada Catarinense de Ortopedia e
Fisioterapia

Richard Prazeres Canella

3- Técnica Cirúrgica



2- Qualidade do Material



1- Seleção de Pacientes

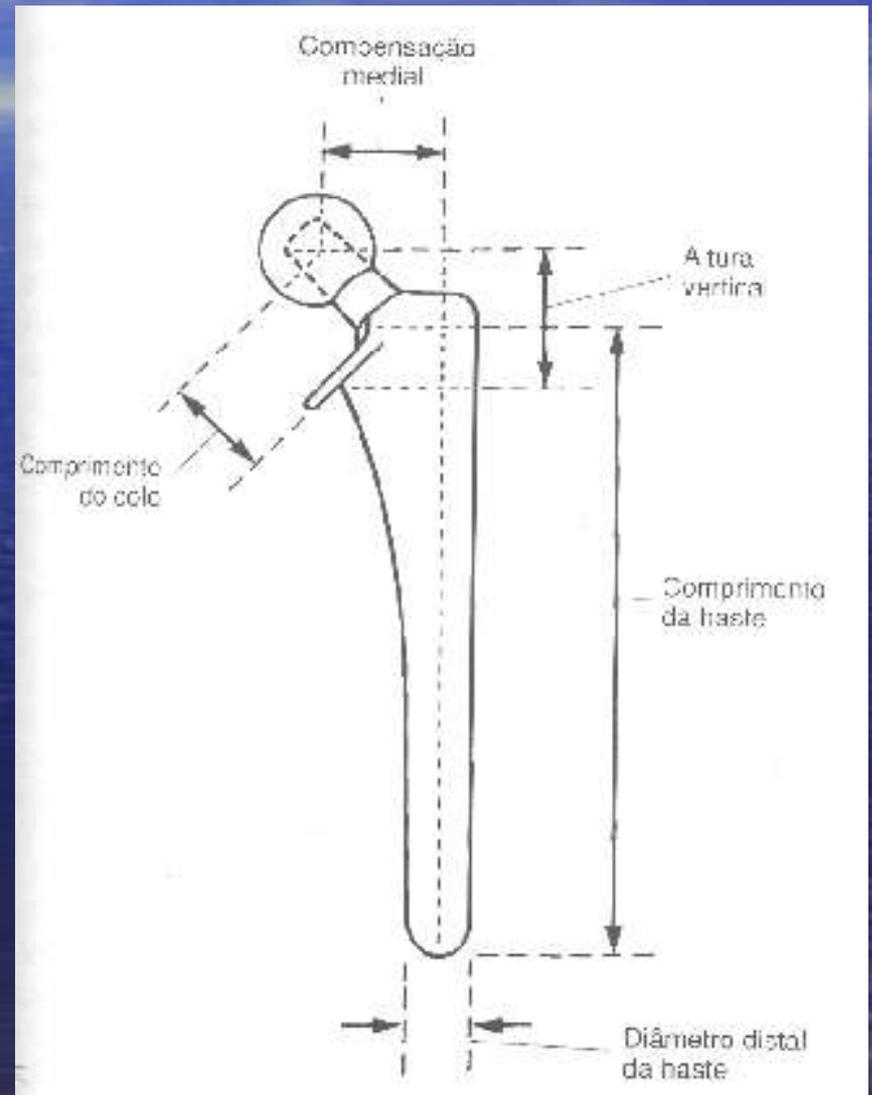


Histórico

- Robert Jones (1912): interposicional ouro
- Smith-Petersen (1923): em taça
- Thompson e Moore (40–50): endopróteses
- McKee-Farrar (1960): metal / metal
- Sir John Charnley (60-70):
 - artroplastia de baixo torque friccional
 - alterações na biomecânica do quadril
 - Materiais (polimetilmetacrilato)

Design / Seleção

- Componente femoral



Design / Seleção

- Componente femoral cimentado



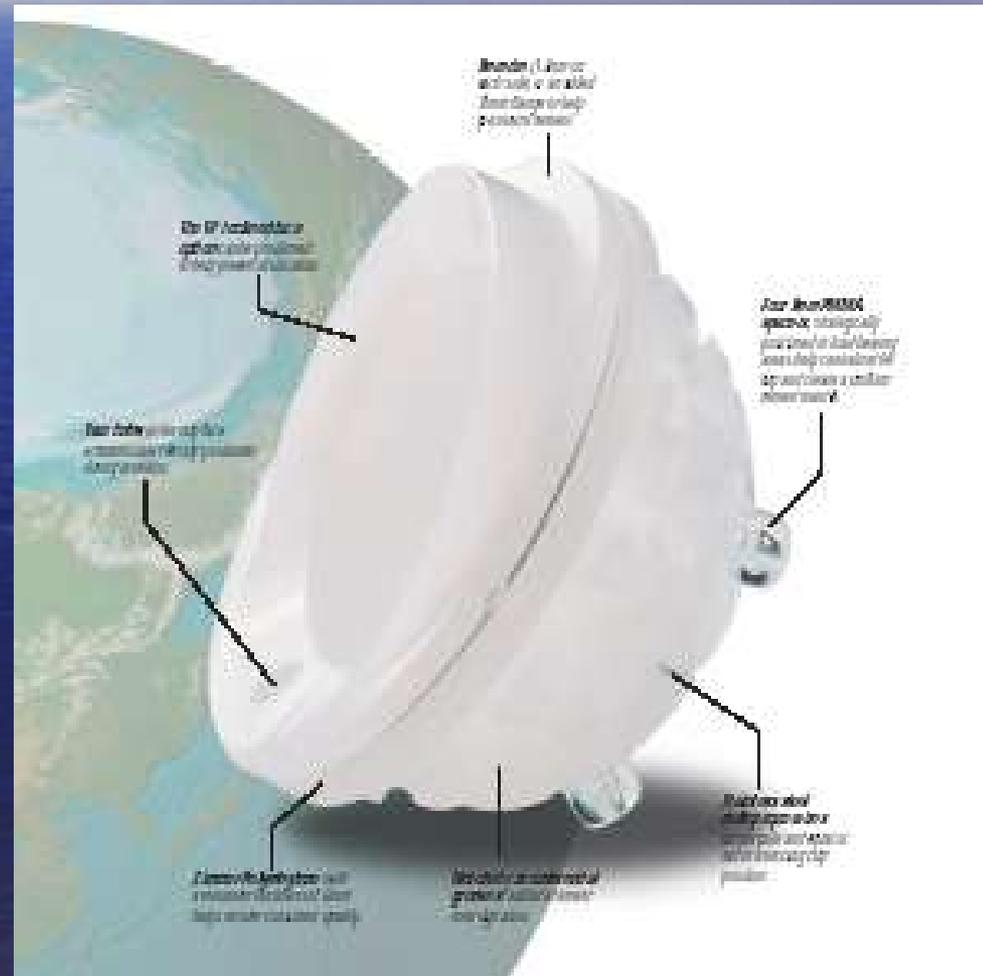
Design / Seleção

- Componente femoral não-cimentado



Design / Seleção

- Componente acetabular cimentado



Design / Seleção

- Componente acetabular não-cimentado



Indicações

- DOR
- Artrose
 - Idiopática
 - Doença sistêmica
 - Doença articular
- pacientes acima 60a

Contra-indicações

- Infecção ativa
- Musculatura abduutora insuficiente
- Doença neurológica progressiva
- Osteopenia progressiva

Avaliação Pré-operatória

- História
- Exame físico
- Exames complementares
- Programação cirúrgica

Exame Físico

Formulário de Exame Físico

1. Data de nascimento _____ 2. CRM (número) _____ 3. CRM (estado) _____ 4. R. Habilitação (classe) _____

5. T. Altura _____

6. S. Sexo do paciente _____ 7. S. S. _____

8. Data do nascimento _____ 9. Sexo: Masculino Feminino

10. EP de repêto _____

11. Alergia _____ 12. Pivo _____

13. Contato de pele

Sim Não Resposta normal

14. Mod. Color. (qual) (cor) _____

	Limbo	Esquimo
Flexão 30°	14.7	14.7
Flexão 45°	14.2	14.4
500g/30s	14.5	14.4
500g/60s	14.7	14.10
500g/90s	14.2	14.11
500g/120s	14.8	14.12

15. Mobilidade do joelho (passivo)

	0 (passivo)	1 (passivo)	2 (passivo)
Flexão	14.1	14.1	14.1
Extensão	14.2	14.2	14.2

16. Mobilidade do joelho (ativo)

	0 (ativo)	1 (ativo)	2 (ativo)
Flexão	14.1	14.1	14.1
Extensão	14.2	14.2	14.2

17. Teste de Theclenberg Direto

1. Negativo	5. Negativo
2. Positivo	6. Positivo
3. Inconclusivo	7. Inconclusivo

17.2 Teste de Theclenberg Esquerdo

1. Negativo	5. Negativo
2. Positivo	6. Positivo
3. Inconclusivo	7. Inconclusivo

18. Análise do joelho (direto)

	1 (direto)	2 (direto)
1. Menos que 5 graus	1	1
2. 5-10 graus	2	2
3. 11-15 graus	3	3
4. Mais que 15 graus	4	4

18.1 Estabilidade do joelho direito

19.1 Estabilidade do joelho esquerdo

	1 (direto)	2 (direto)
1. Menos que 5 graus	1	1
2. 5-10 graus	2	2
3. 11-15 graus	3	3
4. Mais que 15 graus	4	4

20.1 Estabilidade do joelho direito

20.2 Estabilidade do joelho esquerdo

	1 (direto)	2 (direto)
1. Menos que 5 graus	1	1
2. 5-10 graus	2	2
3. 11-15 graus	3	3
4. Mais que 15 graus	4	4

21. Mobilidade do joelho

1. Sim	1
2. Não	2

22. Pivô do joelho

1. Sim	1
2. Não	2

23. Exame radiológico joelho

1. Sim	1
2. Não	2

24.1 Classificação com o joelho

1. Menores que 10 graus	1
2. 10-20 graus	2
3. 20-30 graus	3
4. 30-40 graus	4
5. 40-50 graus	5
6. 50-60 graus	6
7. Mais que 60 graus	7

24.2 Classificação com o joelho

1. Menores que 10 graus	1
2. 10-20 graus	2
3. 20-30 graus	3
4. 30-40 graus	4
5. 40-50 graus	5
6. 50-60 graus	6
7. Mais que 60 graus	7

25. Mobilidade da marcha

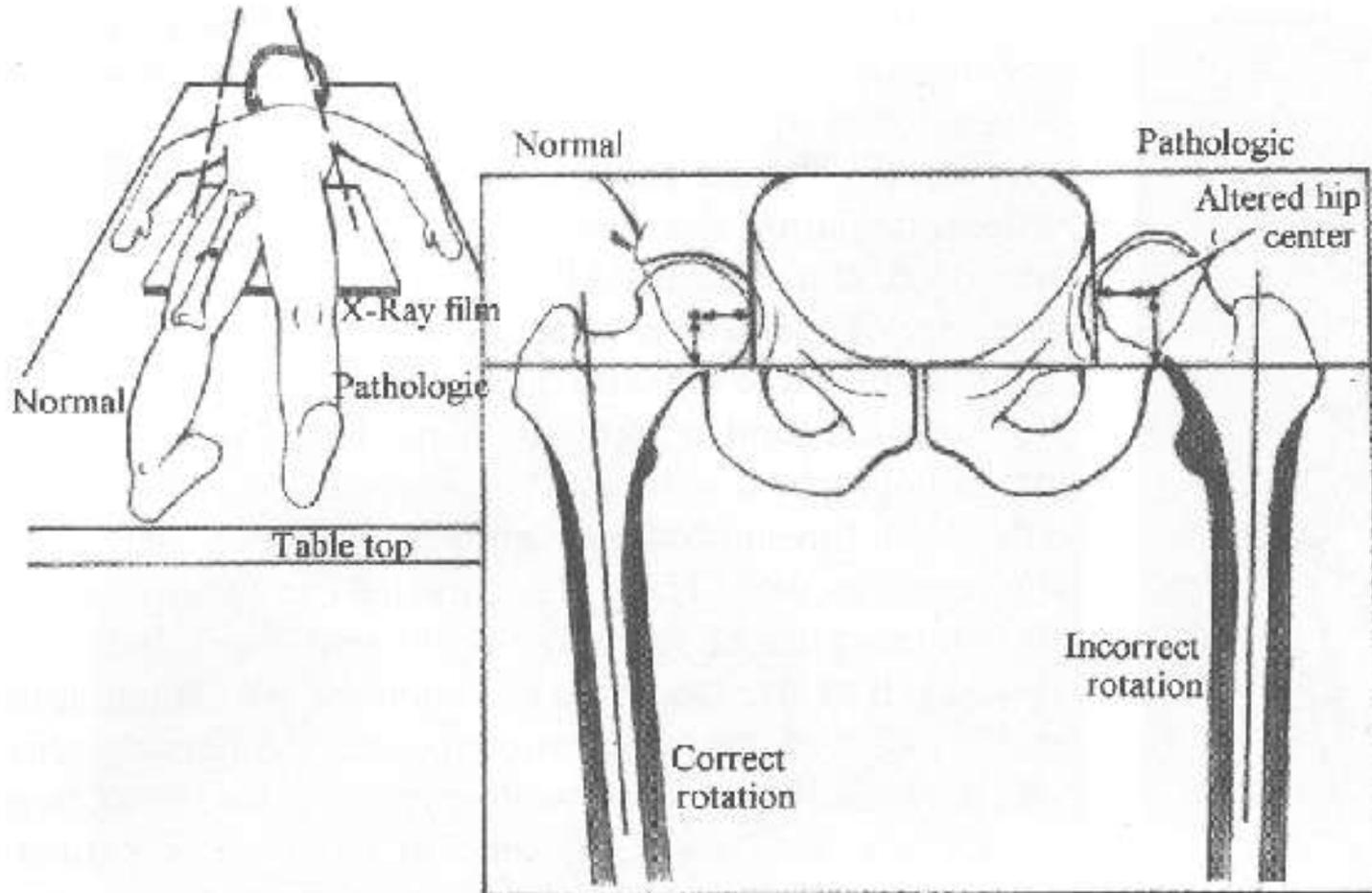
1. Normal	1
2. Anormal	2

26. Análise do pé direito

	1 (direto)	2 (direto)	3 (direto)	4 (direto)	5 (direto)
27.1. Quilômetro	1	2	3	4	5
27.2. Quilômetro	1	2	3	4	5
27.3. Quilômetro	1	2	3	4	5
27.4. Quilômetro	1	2	3	4	5
27.5. Quilômetro	1	2	3	4	5

7. Universidade Federal de Pernambuco - Faculdade de Medicina - Curso de Medicina - 2011

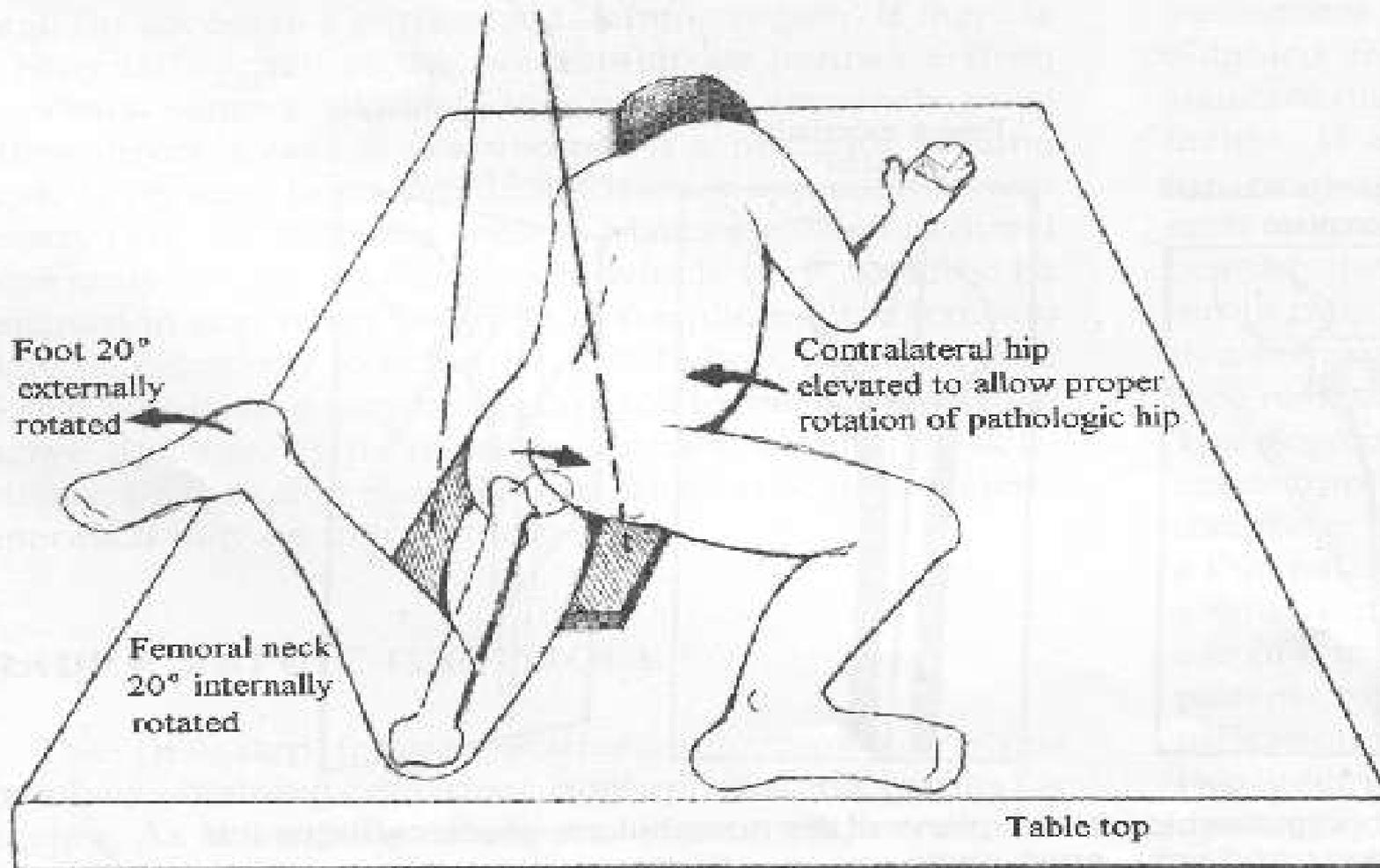
Radiografias



Radiografias



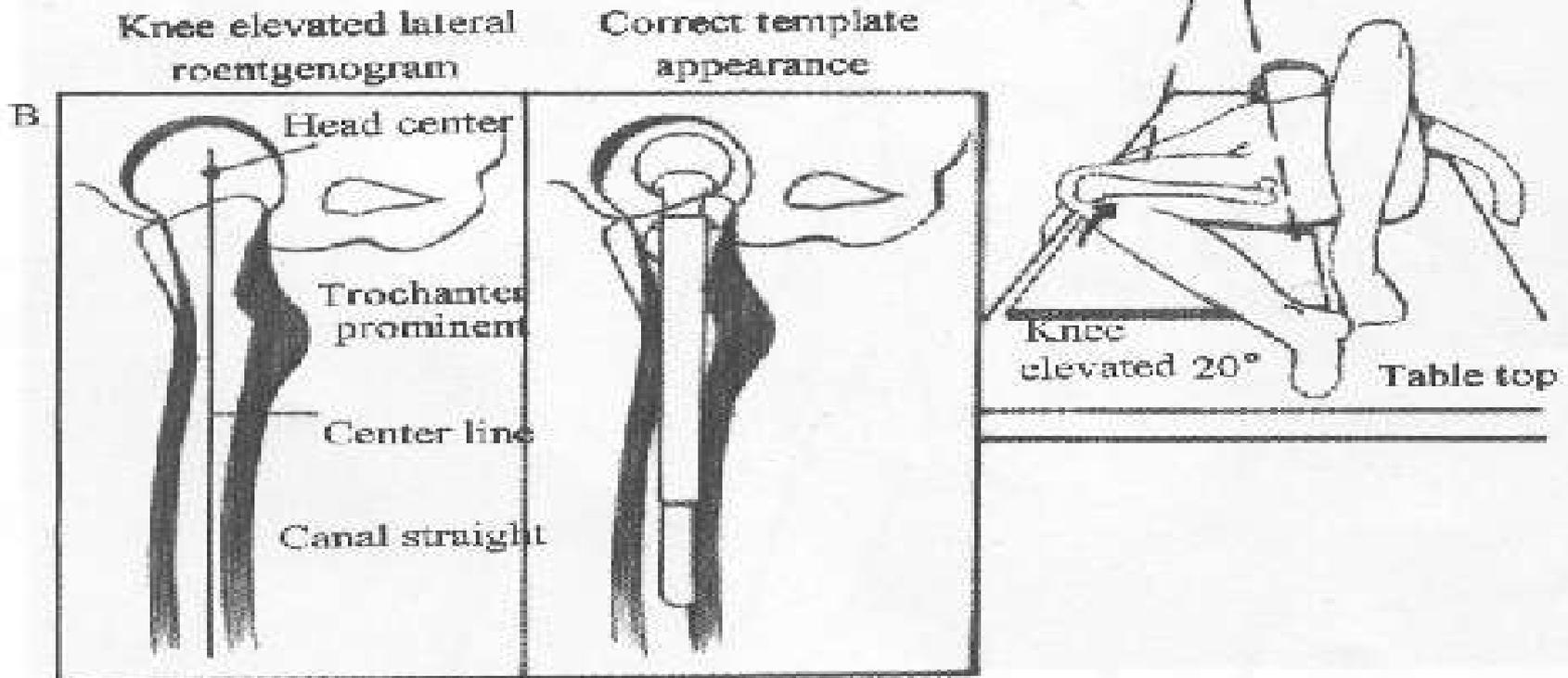
Radiografias



Radiografias



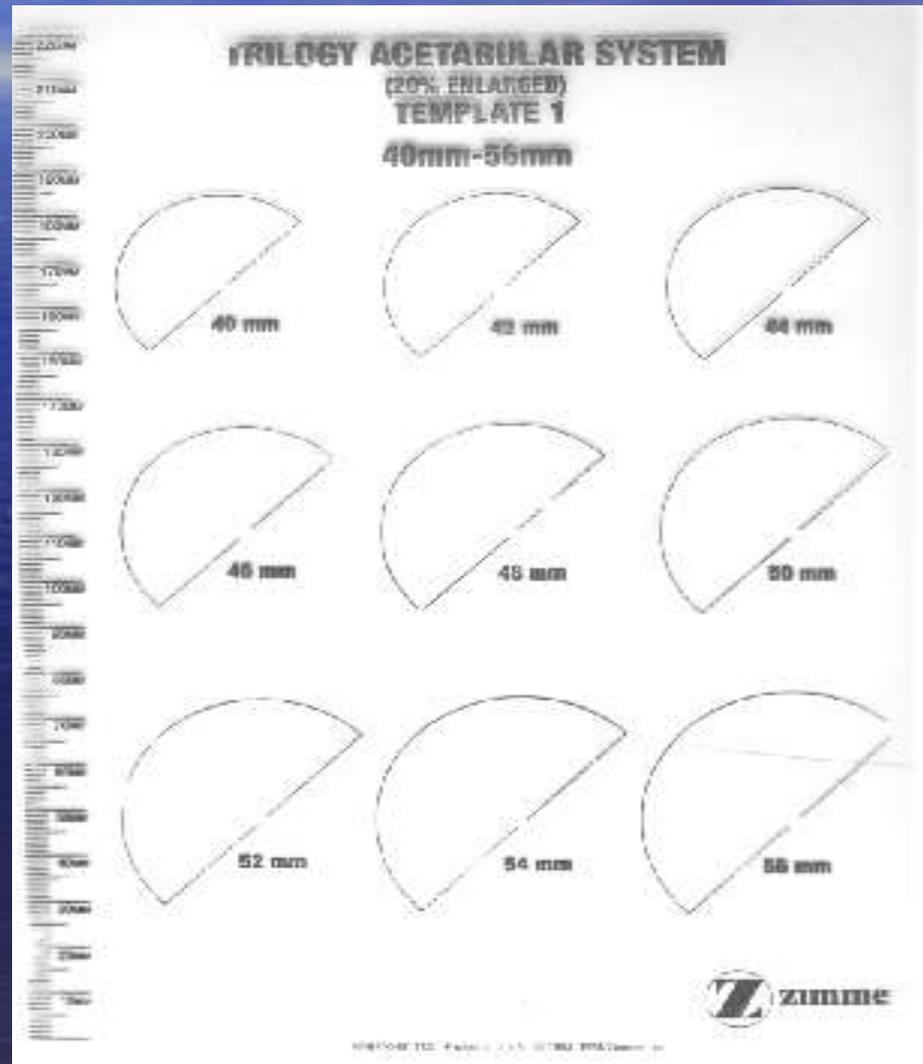
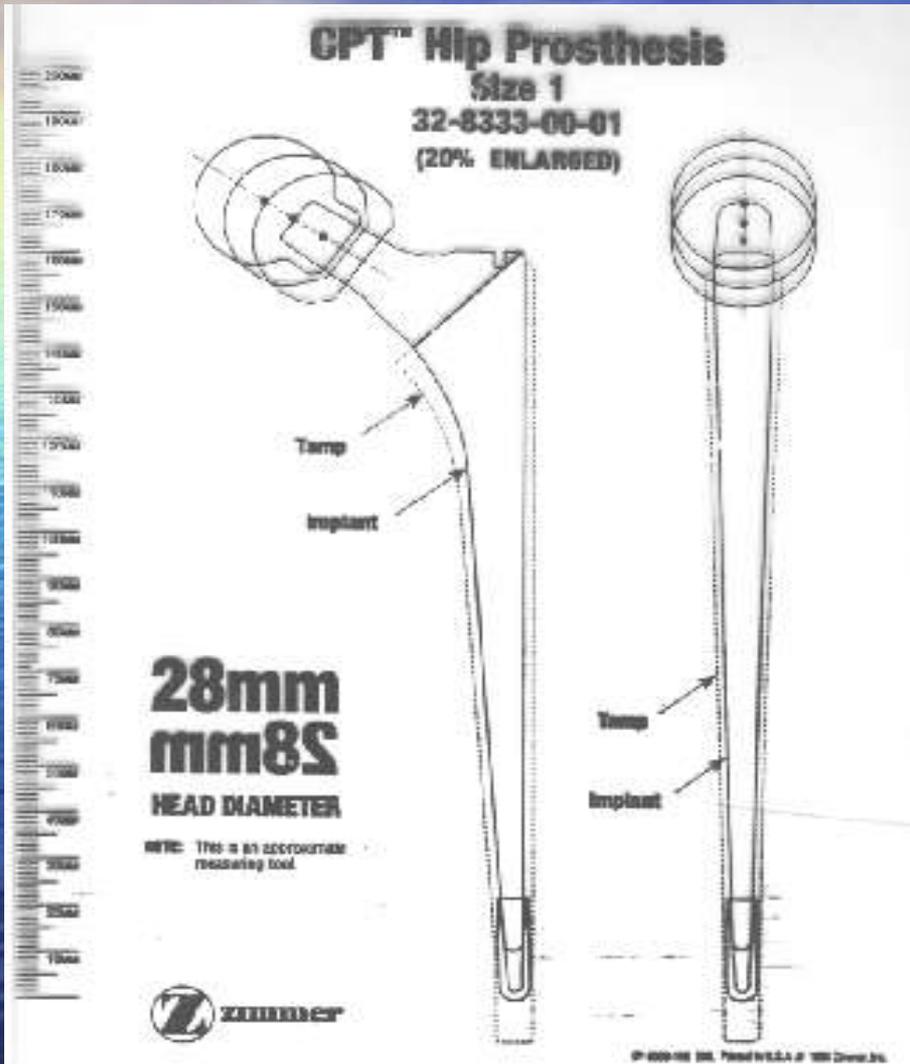
Radiografias



Radiografias



Programação Cirúrgica



Vias de Acesso

- Posterior
- Anterolateral
- Lateral

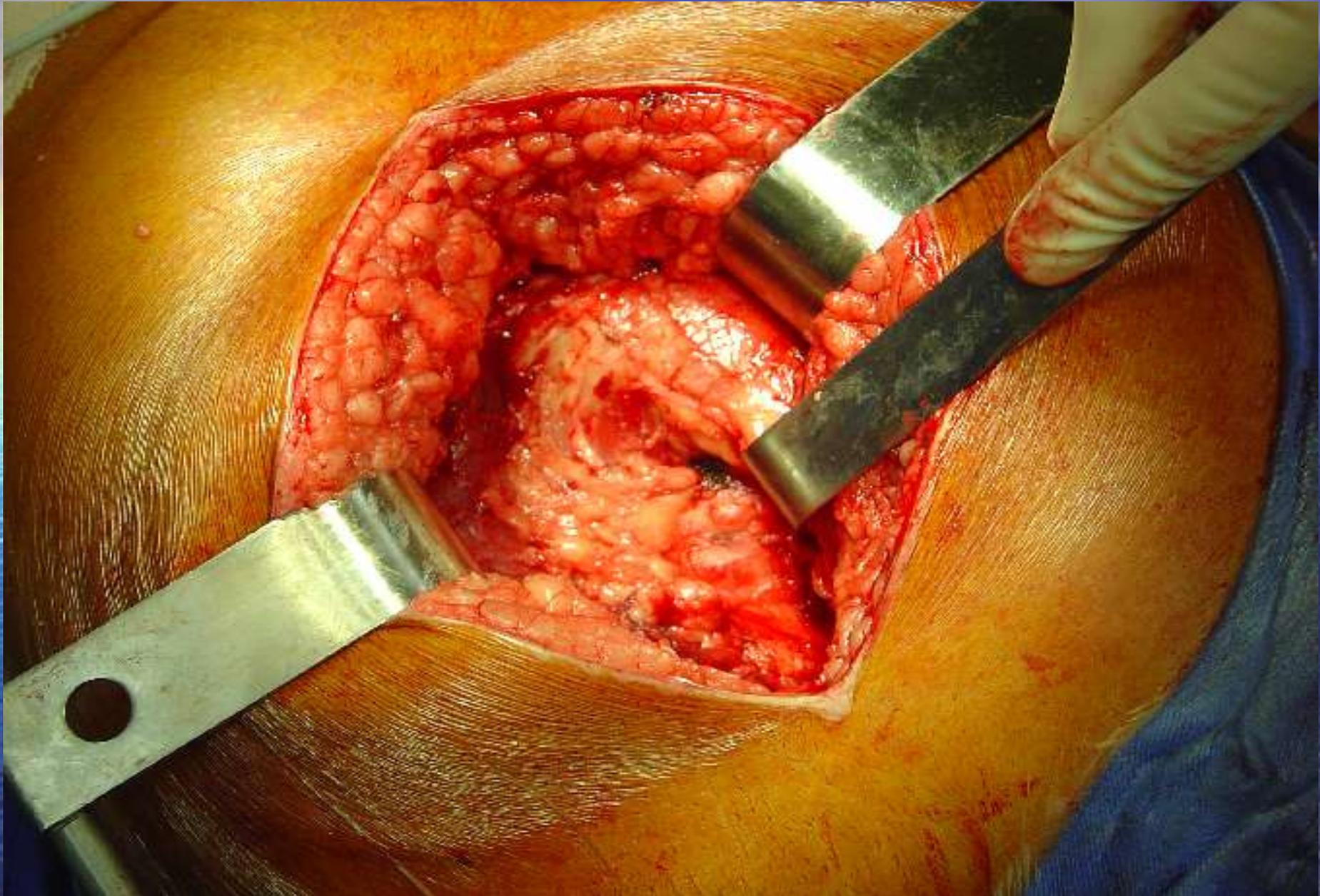
Técnicas Cirúrgicas

- Posição do paciente
- Via de acesso posterior
- Luxação posterior do quadril
- Osteotomia do colo e ressecção cabeça femoral
- Exposição e fresagem do acetábulo
- Implantação do componente acetabular
- Exposição e fresagem do fêmur
- Implantação do componente femoral
- Redução / testes
- Sutura

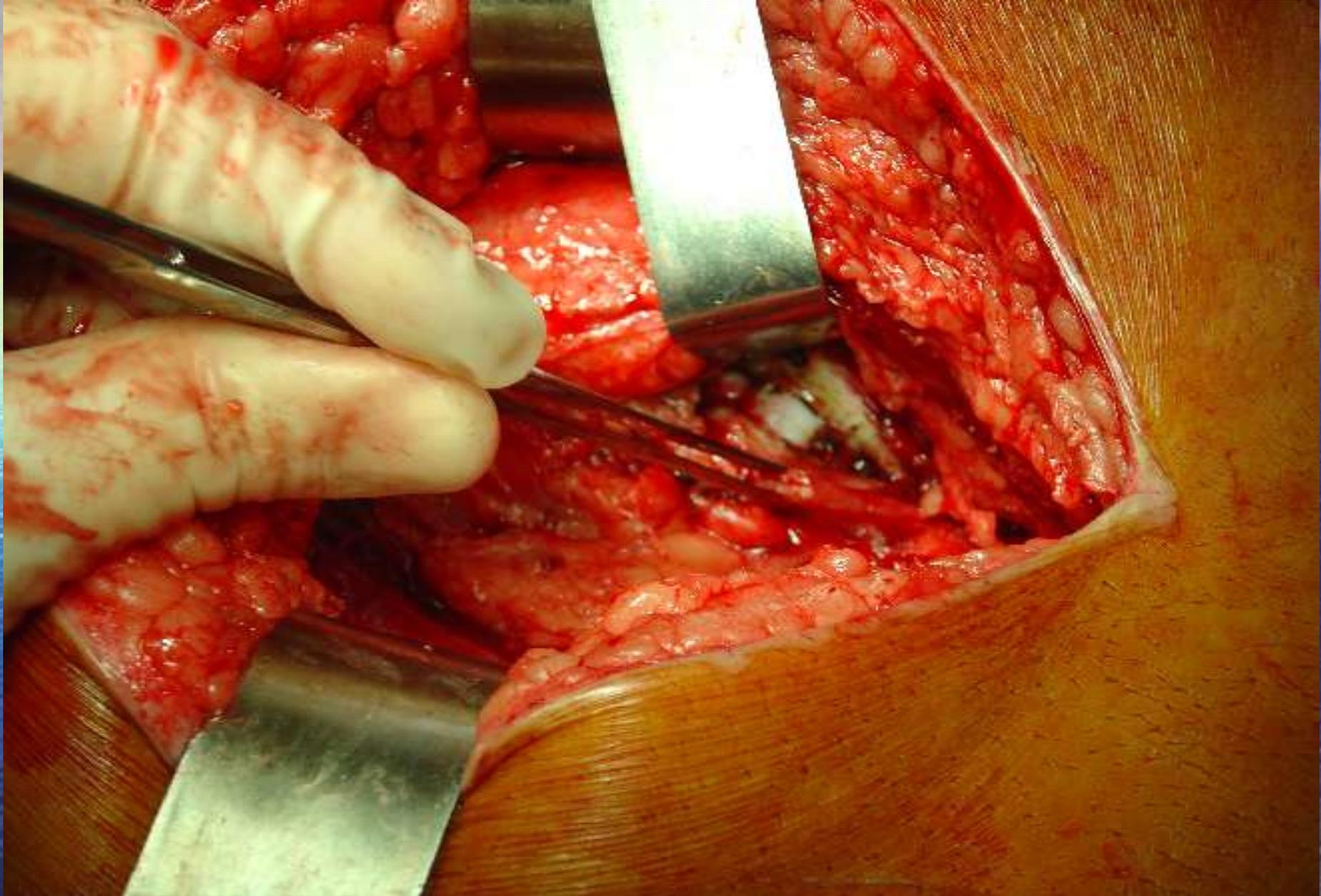
Posição do Paciente



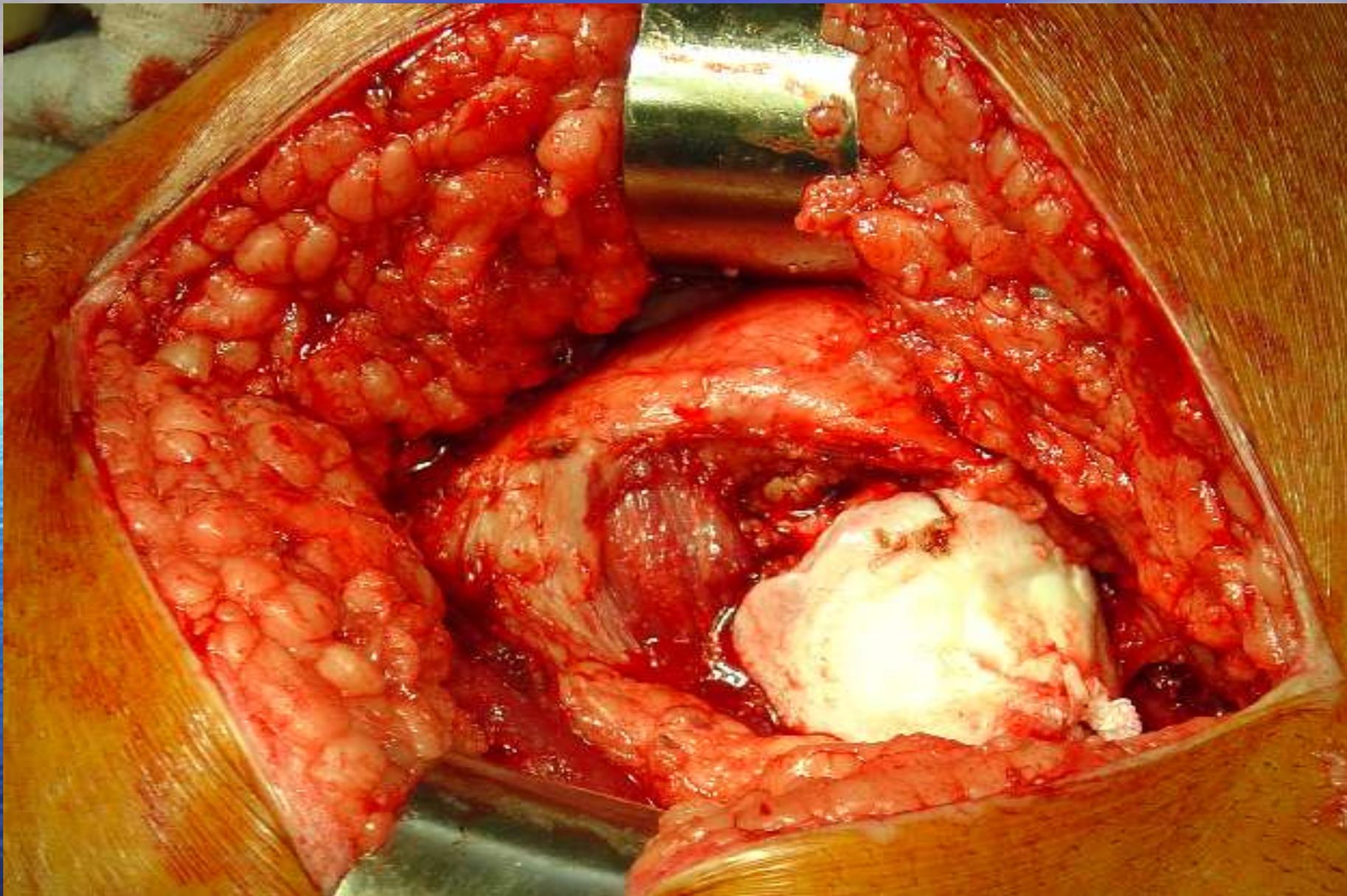
Via de Acesso Posterior



Via de Acesso Posterior



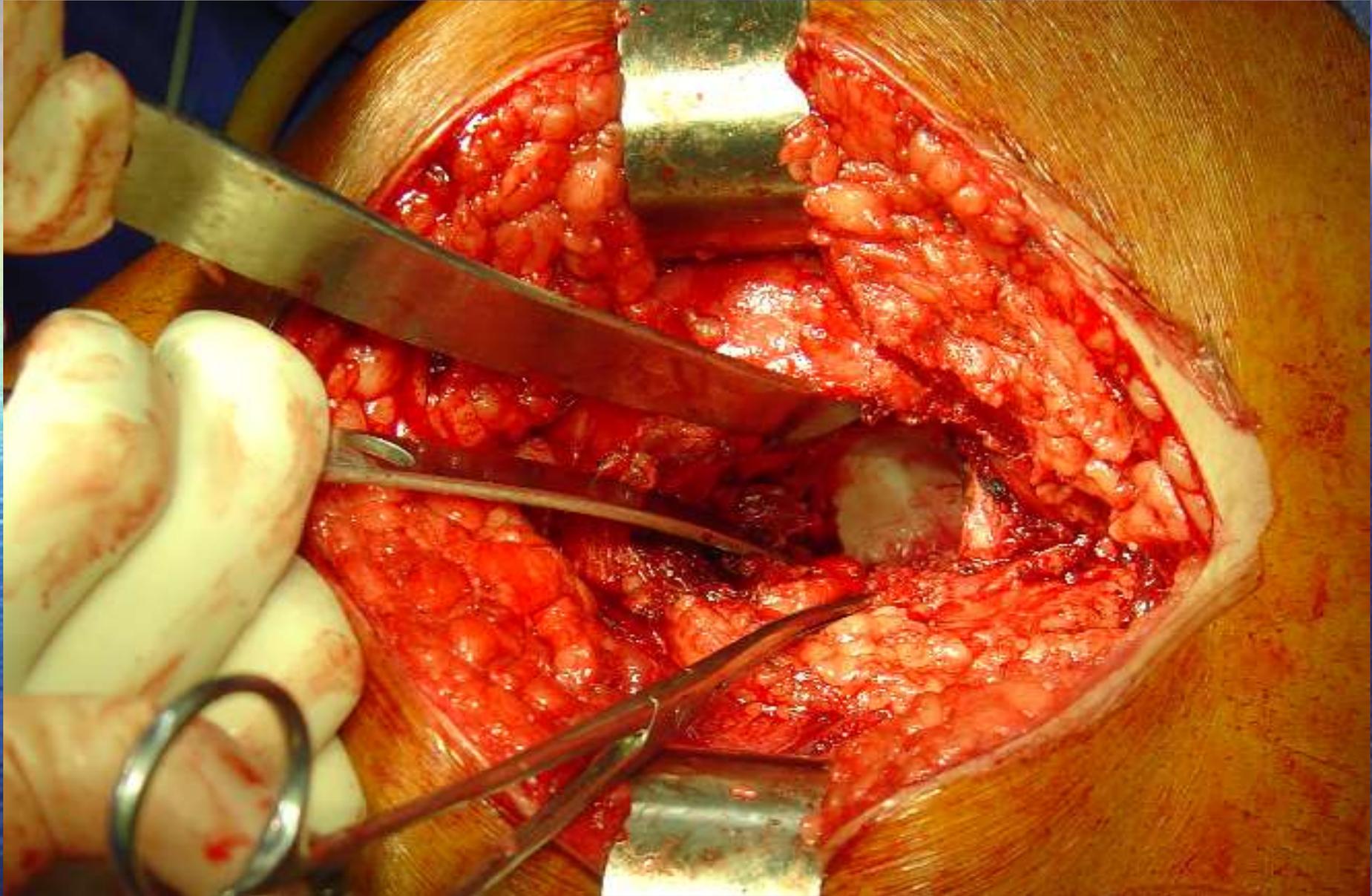
Luxação Posterior do Quadril



Ressecção da Cabeça Femoral



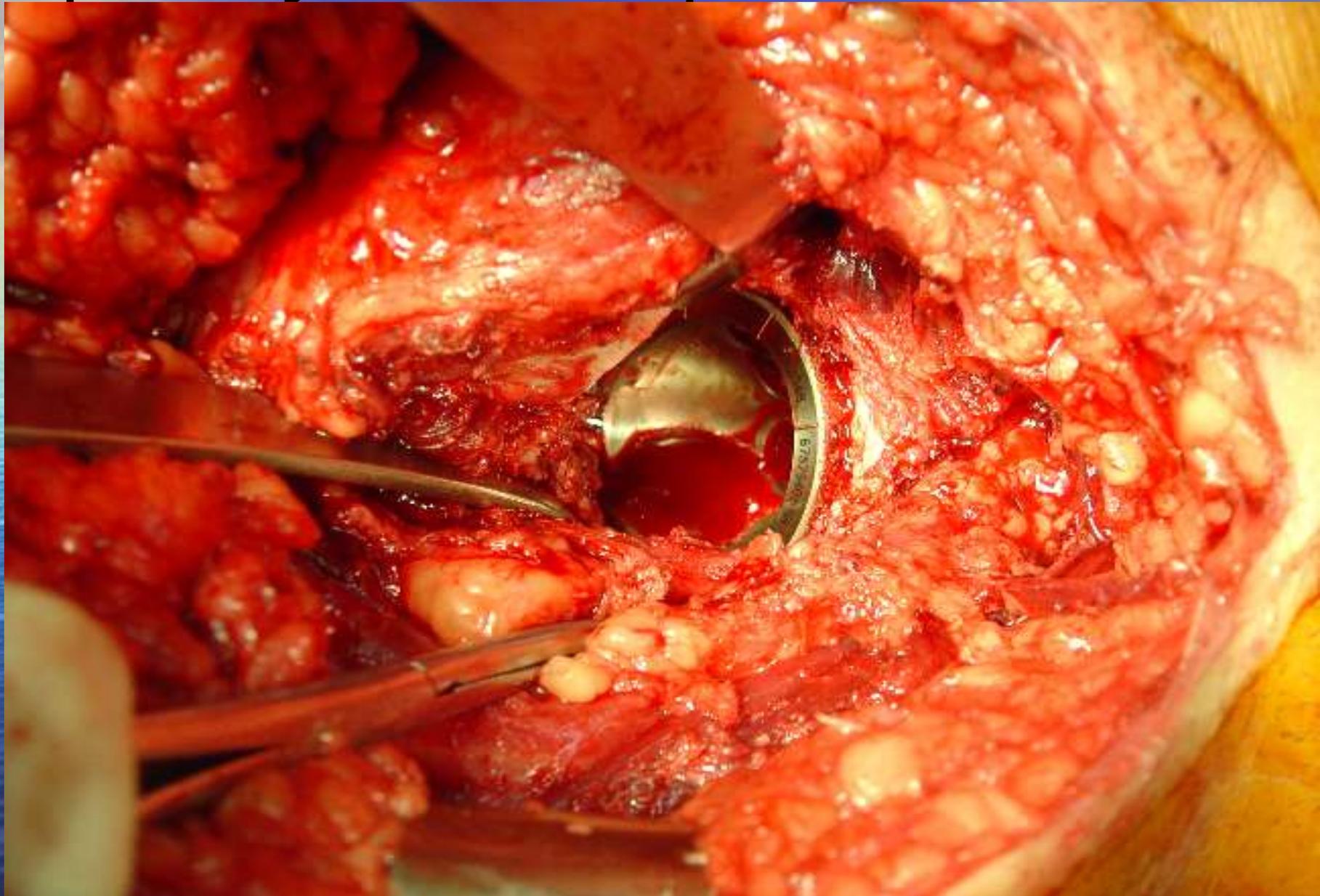
Exposição Acetabular



Componentes Acetabulares



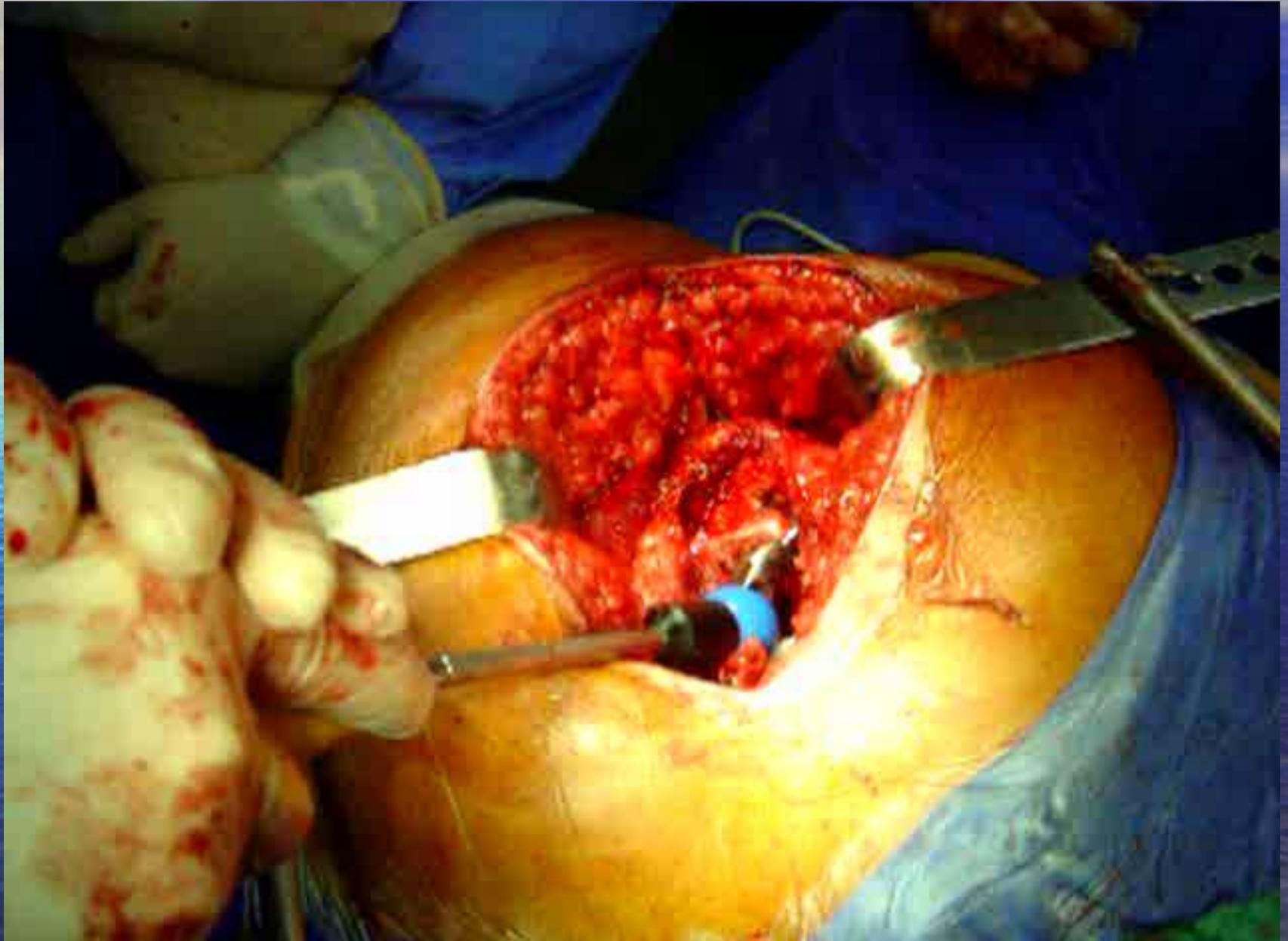
Implantação do Comp. Acetabular



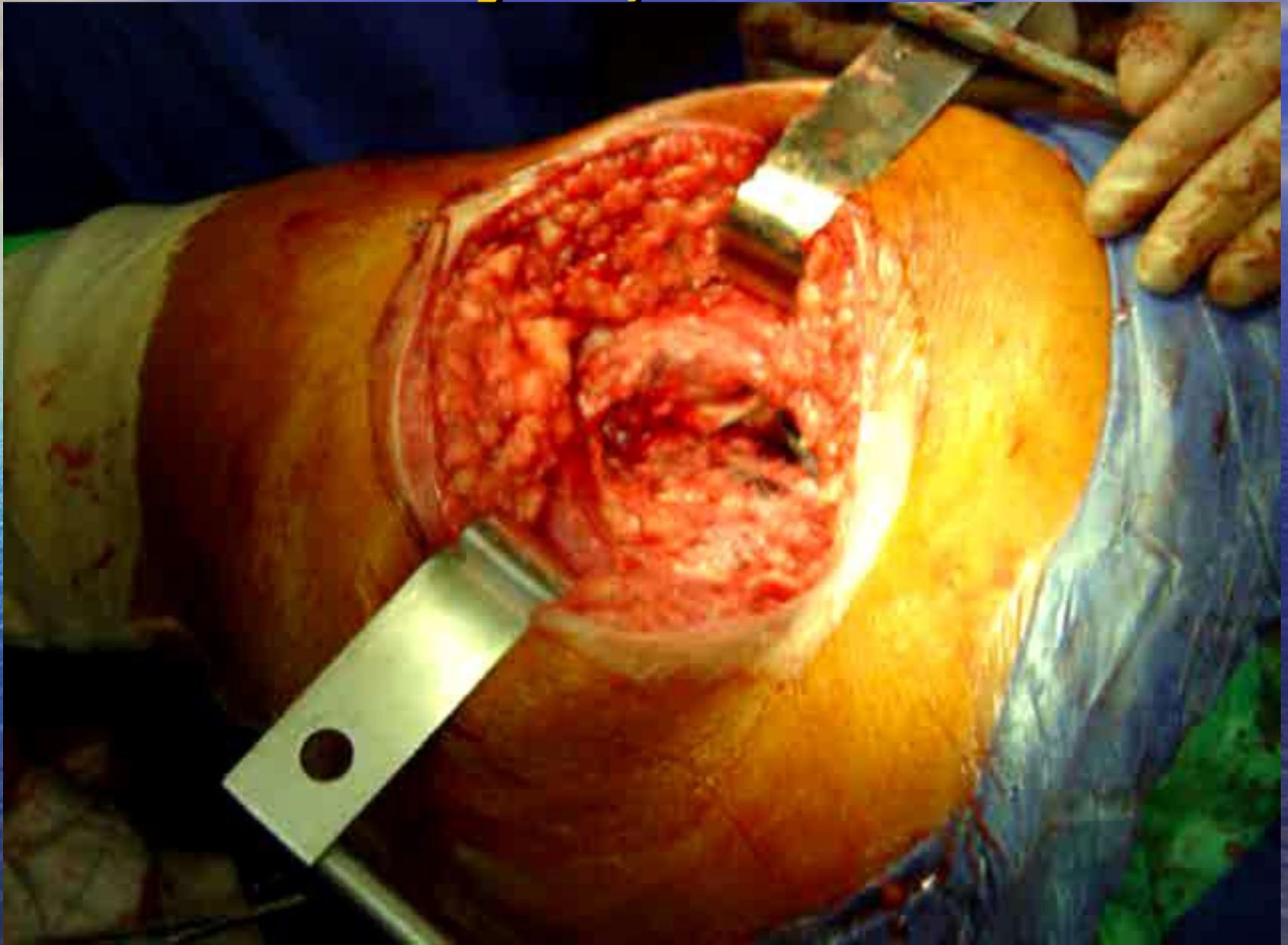
Componente Femoral



Redução / Testes



Redução / Testes



Pós-operatório

- Fisioterapia hospitalar
- Limitação da flexão até 70°, não aduzir , não rodar interno por 6 semanas
- Deambulação em 3 pontos por 3 semanas
- Deambulação em 2 pontos por mais 3 semanas

Complicações



Complicações

- Lesões nervosas
- Discrepância de comprimento dos MMII
- Luxação
- Tromboembolismo
- Fraturas do fêmur e do acetábulo
- Afrouxamento femoral e acetabular
- Infecções

Discrepância de MMII

- Nível de fixação cúpula acetabular
- Altura corte no colo do fêmur
- Posição em varo / valgo comp. femoral

- “PROGRAMAÇÃO”

Luxação

- Tensão inadequada de partes moles
- Retroversão do componente acetabular



Tromboembolismo

- Complicação de maior gravidade!
- Aumentam risco:
 - TEP anterior
 - Cirurgia venosa anterior
 - ICC
 - Obesidade
- Mobilização precoce
- Farmacológica
- Compressão pneumática

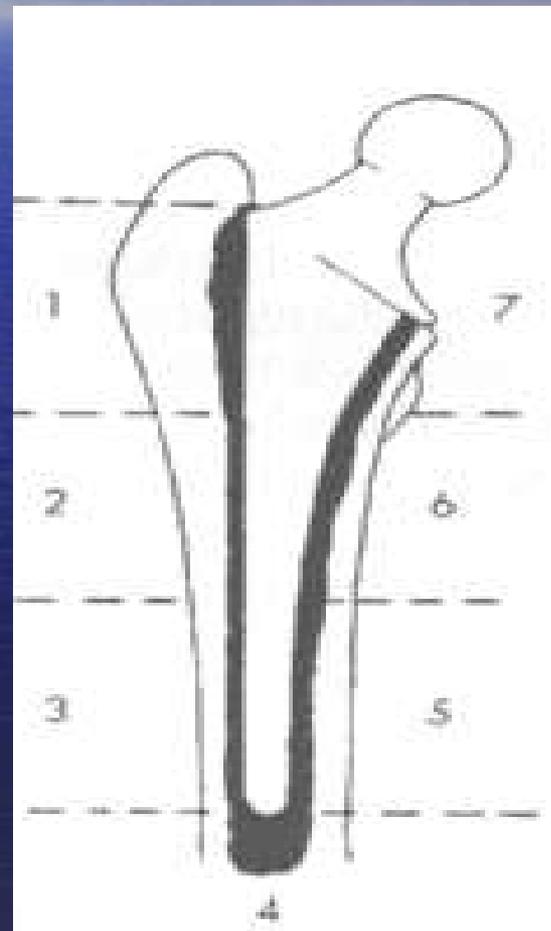
Fraturas

- Fêmur:
 - Luxação do quadril
 - Próteses não-cimentadas
- Acetábulo:
 - Cúpulas não-cimentadas
 - Medialização excessiva



Afrouxamento Componentes

- Fêmur:
 - Migração
 - Fratura do cimento
 - Fratura da haste
- Zonas de Gruen:
 - Osteólise progressiva em radiografias em AP seqüenciais

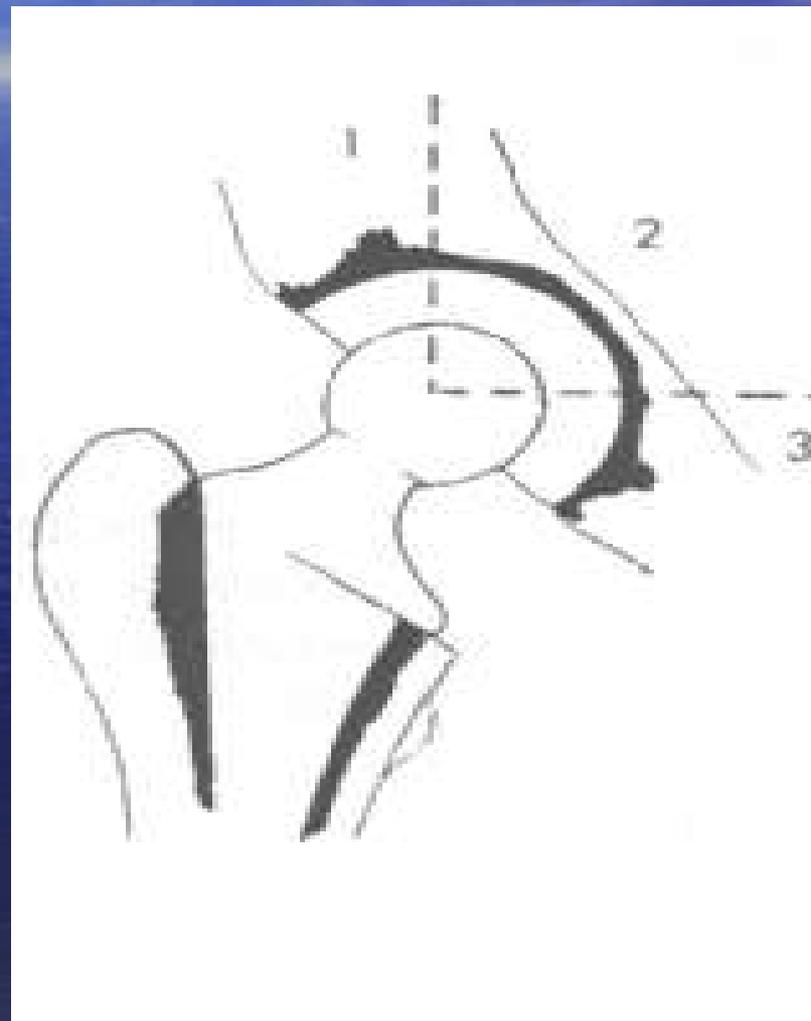


Afrouxamento Femoral



Afrouxamento Componentes

- Acetábulo:
 - Osteólise maior que 2mm, progressiva
 - migração
- Zonas de DeLee e Charnley



Afrouxamento Acetabulares



Infecções

- 1% em ATQ primária
- 3 – 4% em ATQ de revisão
- *Staphylococcus aureus*
- Superficial / Profunda
- Tipos:
 - Precoce
 - Crônica
 - Hematogênica







CASOS

GO, 70a, masc.



GO, 70a, masc.



GO, 70a, masc.

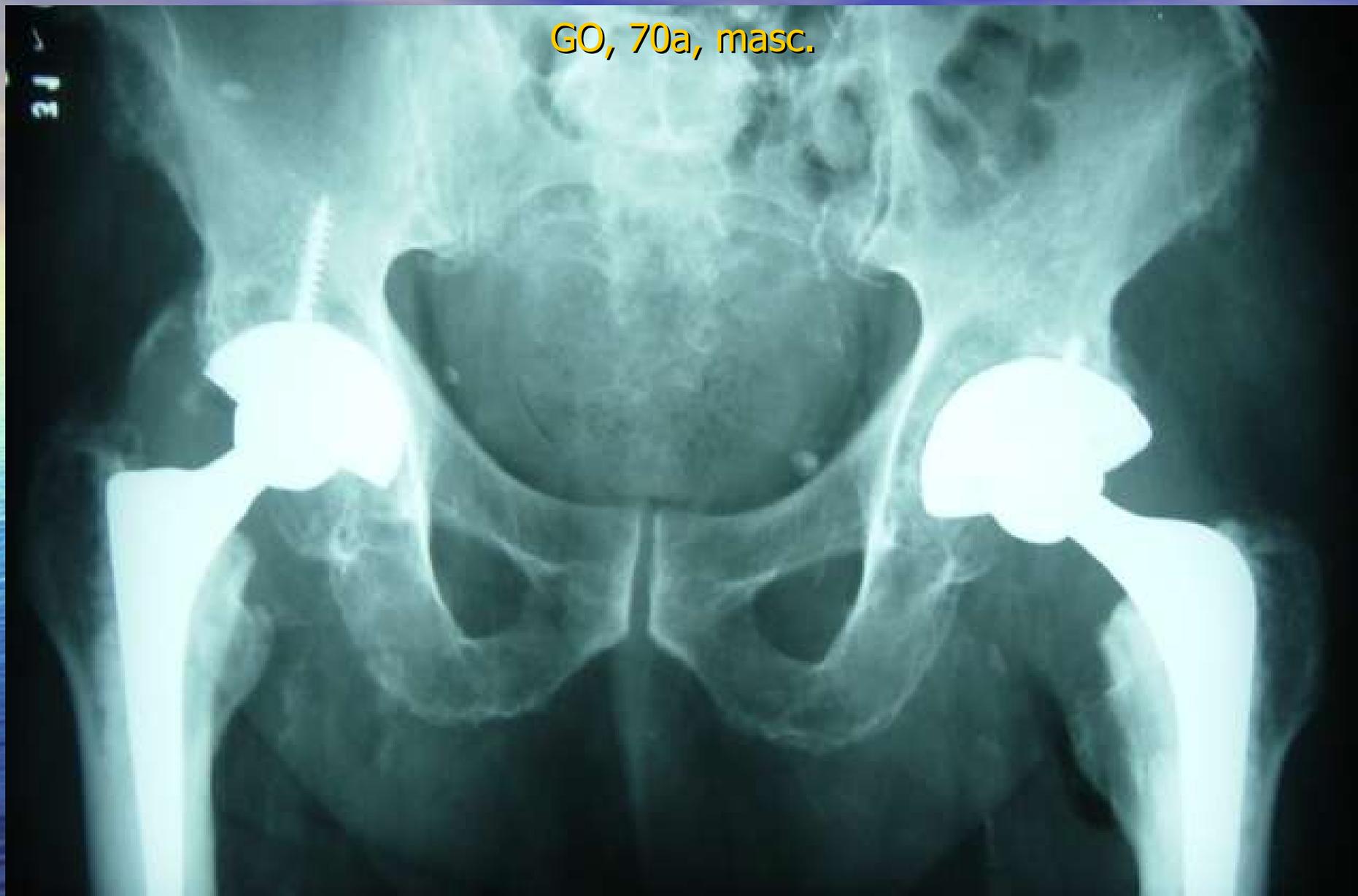


GO, 70a, masc.

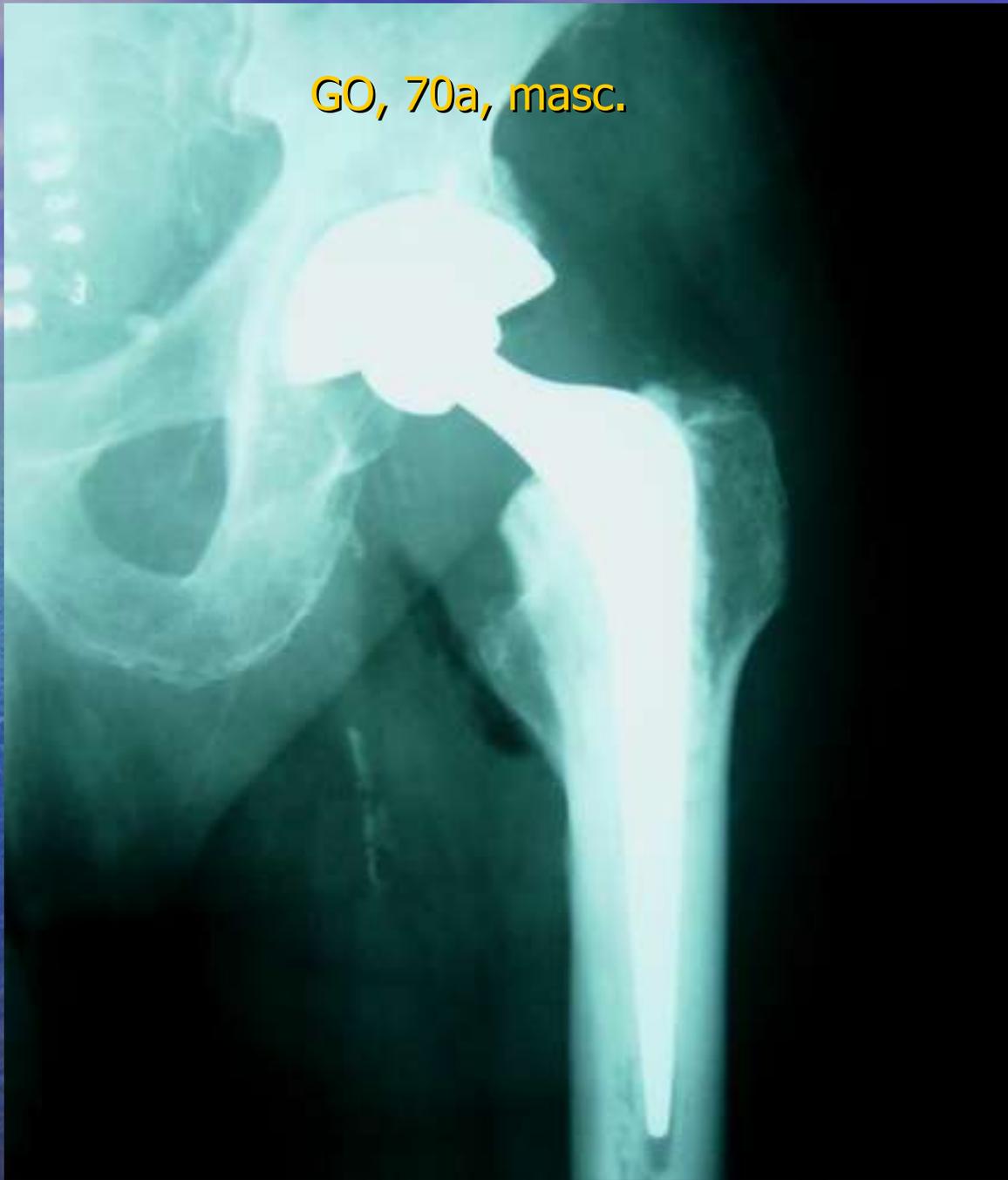


GO, 70a, masc.

21



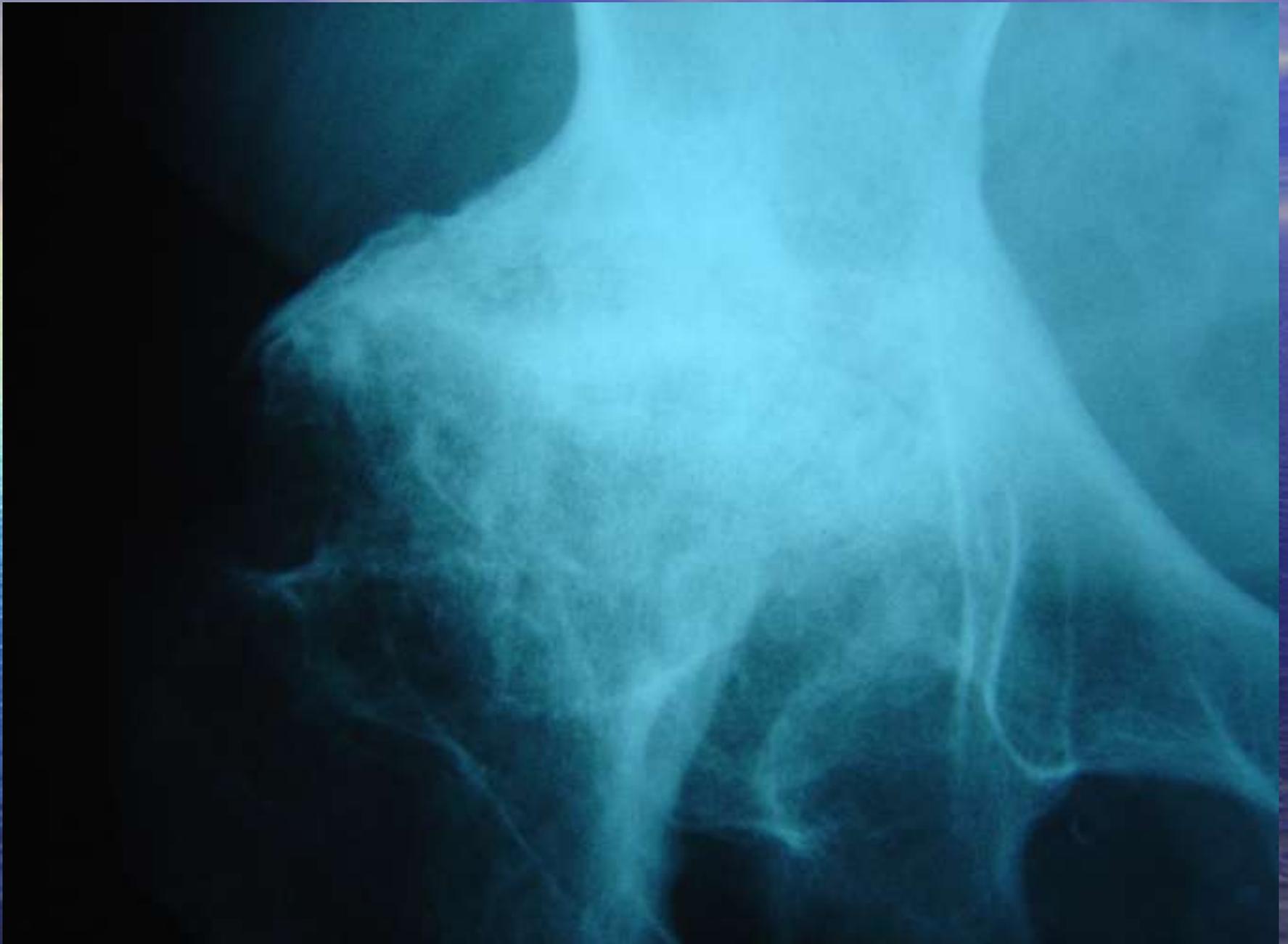
GO, 70a, masc.



LJA, 69a, fem.



LJA, 69a, fem.



LJA, 69a, fem.



LJA, 69a, fem.



LJA, 69a, fem.



JOC, 20a, fem.



JOC, 20a, fem.



JOC, 20a, fem.



JQO, 33a, masc.



JQO, 33a, masc.



JQO, 33a, masc.



HTS, 60a, fem.



HTS, 60a, fem.



HTS, 60a, fem.



EO, 51a, fem.

EO, 51a, ♀

13 12



EO, 51a, fem.



EO, 51a, fem.



Obrigado

