

Hospital Gov. Celso Ramos – Florianópolis/SC

Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia



SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

GRUPO DE CIRURGIA DO QUADRIL



Artroscopia do Quadril: Como Eu Faço!

Richard Canella
Florianópolis

II Jornada de Cirurgia Preservadora do Quadril

23 e 24 de Julho de 2010

Hospital Moinhos de Vento, Porto Alegre, RS

PROTOSCOLOS

Artroscopia do Quadril

Nome: _____ Preenchido por: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Profissão: _____ AO nº: _____
Rua: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Tel. fixo: (____) _____ Tel. Celular: (____) _____ Tel. Residencial: (____) _____
Lado: ☐ D ☐ E Sexo: ☐ M ☐ F Cor: ☐ Branca ☐ Negra ☐ Parda ☐ Amarela

PRÉ-OPERATÓRIO - HISTÓRIA

Exames
☐ Rolo-E
☐ Rolo-E Lowman
☐ Rolo-E com Cópia
☐ Arto-IRM
☐ RM
☐ CT
☐ Arto CT
☐ Ressonância Pélvica
☐ Outros: _____

Resultado: _____

Injeção de Anestésico:
Intra-articular
☐ Sim ☐ Não
Medicação: _____
☐ Sim ☐ Não

Re
☐ Normal
☐ Deformidade estrutural
☐ Deformidade funcional
☐ Cálculo de impacto
☐ Não
☐ Cálculo de impacto
☐ Cálculo de impacto
☐ Não
☐ Cálculo de impacto
☐ Cálculo de impacto
☐ Não

Esporte
☐ Sim ☐ Não
Qual: _____
☐ Amador ☐ Profissional

Dor ao subir escadas
☐ Sim ☐ Não
Qual: _____
☐ Art. ☐ Post.

Dor ao levantar da cadeira ou sair do carro
☐ Sim ☐ Não
Qual: _____
☐ Art. ☐ Post.

Trendelenburg
☐ Sim ☐ Não

Tempo de qualificação:
Oste
Médico: _____
Diagnóstico Pré-op: _____
☐ Nenhum ☐ Outros: _____

Cirurgia Prévia
☐ Não ☐ Sim ☐ Qual: _____

História prévia:
☐ Nenhum ☐ Trauma ☐ Infecção ☐ Perda ☐ LDC ☐ Outros: _____

Exames Laboratoriais
☐ Sem alteração ☐ Com alteração
Qual: _____

PRÉ-OPERATÓRIO - EXAME FÍSICO

DECÚBITO DORSAL

Dor à elevação coxa ativa
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor à elevação coxa resist.
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor à rotação simples
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor em F90 ADD
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Resultado na Passa
☐ Sim ☐ Não ☐ Ocorrência ☐ Indolor

Patrick-Fabre
☐ NE ☐ Sim ☐ Não ☐ Direita ☐ Esquerda

Dor Sacro Ilíaca
☐ NE ☐ Sim ☐ Não ☐ Direita ☐ Esquerda

Dor ao vácuo
☐ NE ☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

McCarthy em Thomas
☐ NE ☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor à palpação da sínfise
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor à palpação dos adutores
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

RIRE em EXT
☐ Direita ☐ Esquerda

RIRE em F90
☐ Direita ☐ Esquerda

Dor em T < em F90
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor à palpação EIAS
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

EIAS
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Priforme
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

RE PASSIVA
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

RE C.RESIST.
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

DECÚBITO LATERAL

Ligamento Redondo
☐ Dor ao elevação ☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Resultado Ilíotibial
☐ Sim ☐ Não ☐ Dor ao elevação ☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Teste de Ober
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor T >
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor Glúteo
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor Tuber
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

DECÚBITO VENTRAL

Teste de Ely
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Dor anterior
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

☐ Impossível examinar pela dor

Dor N.F
☐ Sim ☐ Não ☐ Art. ☐ Post. ☐ NE

Harris Hip Score Modificado pré-operatório

MARCHA

A) Classificação

11 Nenhuma
12 Leve
13 Moderada
14 Grave
15 Incapaz de andar

B) Uso de Suporte

11 Nenhum
12 Bengala, com longas paradas
13 Bengala, todo o tempo
14 Uma bengala
15 Duas bengalas
16 Duas muletas
17 Incapaz de andar

C) Distúrbio percebido

11 Sem limitas
12 1/4 quadras
13 1/2 quadras
14 3/4 quadras
15 Limitado a uma quadra

ATIVIDADES

A) Escadas

11 Normalmente com controle
12 Normalmente com controle
13 Um ou outro membro para subir
14 Incapaz

B) Meia e Sapato

11 Fácil
12 Difícil
13 Impossível

C) Sentando

11 Qualquer cadeira, 1 hora
12 Qualquer cadeira, 1 hora
13 Qualquer cadeira, 1 hora
14 Incapaz de sentar por 1/2 hora em qualquer cadeira

D) Transporte

11 Capaz de ser transportado
12 Incapaz

DOR

11 Sem dor
12 Discreta, ocasional, sem comprometimento de atividades
13 Livre, sem efeitos nas atividades. Dor após algumas atividades. Responder algum AINH
14 Moderada, tolerável, alguma limitação. Ocasionalmente uma cadeira ou outro analgésico mais forte.
15 Acentuada, limitação grave. Totalmente incapaz pela dor

Como é a dor no seu quadril? (Marque todas as opções que se aplicam)

A) coxa
B) anca
C) anterior
D) posterior
E) lado
F) distal
G) proximal
H) distal (abaixo do quadril)

Quais atividades causam ou agravam sua dor no quadril?

A) andar
B) levantar da cadeira
C) ficar em pé
D) andar
E) caminhada de direção
F) agachar
G) subir escadas
H) exercícios
I) outras atividades

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

Por dor que se pode imaginar

1 2 3 4 5 6

Sem dor

CLASSIFICAÇÃO DE OUTERRIDGE

Grau 0 - Cartilagem Normal
Grau I - Amolecimento e edema, fibração
Grau II - Defeito parcial com fissura na superfície que não atinge o asso subcondral ou não excede 1,5 cm de diâmetro
Grau III - Fissura até asso subcondral com área maior de 1,5 cm de diâmetro
Grau IV - Asso subcondral exposto

PROTOS

Mobilidade (com anestesia)				
Pré-operatório		Pós-operatório imediato		
	Direita	Esquerda	Direita	Esquerda
Flexão				
Extensão				
Abdução				
Adução				
Rotação Externa				
Rotação Interna				
SOMA				

INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO

Data da Artroscoopia	Hospital	Cirurgião	Tempo de tração	Diagnóstico operatório
	☐ AC ☐ MB ☐ MS ☐ HOC ☐ HSC ☐ Outros	SR EH NC GP 9G E B	Minutos 0 0 Sem tração Tempo Operatório 0 0 Minutos 0 0	☐ Impacto ☐ Inflexão aguda ☐ Inflexão crônica ☐ Atrofia mided ☐ Atrofia labral ☐ Cópula livre ☐ Bursite ☐ Lesão labral ☐ Impacto no femoral ☐ Defeito osteocondral ☐ Lesão lig. anterior ☐ Lúnula ☐ Alçaquilha por cartilagem ☐ Acetab. ☐ Outros
Procedimentos: Diagnóstico Diagnóstico + Procedimento Procedimento				

Brepista?	Dificuldade no procedimento	Tração	Quantidade de Tração	Instrumentação
☐ Não ☐ Sim Resultado Numérico:	☐ Fácil ☐ Médio ☐ Difícil ☐ Impossível	☐ Fácil ☐ Médio ☐ Difícil ☐ Impossível ☐ Sem tração	☐ 1kg ☐ 2kg ☐ 3kg ☐ 4kg ☐ 5kg ☐ 6kg ☐ 7kg ☐ 8kg ☐ 9kg ☐ 10kg	☐ Arthroscópio ☐ Shaver ☐ Curet ☐ Vácuo ☐ Arthroscópio ☐ Cortador ☐ Saco ☐ Outros
Diagnóstico:			Célula de carga ☐ Sim ☐ Não	

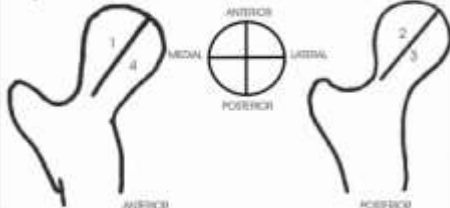
Dificuldade no acesso	Artroscoopia	Satisfação do cirurgião	Comentários
☐ Fácil ☐ Médio ☐ Difícil ☐ Impossível	☐ 10° ☐ 20° ☐ 30° ☐ 40° ☐ 50° ☐ 60° ☐ 70° ☐ 80° ☐ 90° ☐ 100° ☐ Outros	☐ Satisfeito ☐ Não satisfeito	
	☐ Rígido ☐ Flexível ☐ Outros	Teste de mão ☐ Realizado ☐ Pouco Realizado	

Acetábulo

Lábio	Lesão	Cartilagem	Aspecto Cartilagem
	☐ Sem lesão ☐ Degenerativa ☐ Traumática ☐ Base Substância ☐ Pequena ☐ Moderada ☐ Grande ☐ Pequena ☐ Grande ☐ Pequena ☐ Grande ☐ Outros		☐ Normal ☐ Alterada
		Grado de Outeiridade ☐ Até 1,5 cm ☐ > 1,5 cm	Lesão na cartilagem ☐ Sim ☐ Não
			Área afetada ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
			☐ Cordeiro cartilagem ☐ Defeito cartilagem ☐ Pequena ☐ Moderada ☐ Grande ☐ Pequena ☐ Grande ☐ Pequena ☐ Grande ☐ Pequena ☐ Grande ☐ Outros

☐ Não visto

☐ Não visto

Ligamento redondo ☐ Normal ☐ Não visto ☐ Lesão parcial ☐ Lesão total ☐ Hipertrofia ☐ Corpo livre aderido ☐ Outro: _____		Ligamento transverso ☐ Normal ☐ Não visto ☐ Outro: _____		Sinovial ☐ Normal ☐ Sinovite ☐ Não visto ☐ Outro: _____		Sem tração ☐ Sim ☐ Não	
				Achado: _____			
Rotula do corpo livre ☐ NSA ☐ Não tentado ☐ Completo ☐ Incompleto		Método de retirada ☐ NSA ☐ Remoção individual ☐ Amassamento ☐ Suction ☐ Outro: _____		Corpos Livres NSA ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ = 0			
Cabeça femoral 		Lesão Condral Grau de Outerbridge ☐ NSA ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4		Achado ☐ Normal ☐ Calcificação ☐ Fibração ☐ Pseudo ☐ Ossos ectópicos ☐ Artropatia crônica ☐ Outro: _____		☐ Sem hipótese	
		Comentários: _____					

Injeção anestésica ☐ Sim ☐ Não Quão? _____ Onde? _____	Esteróide ☐ Sim ☐ Não Quão? _____ Onde? _____	Complicações ☐ Nenhum ☐ Desc. superficial ☐ Neurológica - cutânea ☐ Neurológica - cálica ☐ Neurológica - joelho ☐ TUP ☐ Infecção sup. ☐ Infecção prof. ☐ Síndrome de sequele ☐ Síndrome de subp. ☐ Outro: _____	Dois Pós-op. imediato ☐ Método ☐ Fluo Data da Alta: ____/____/____
---	--	--	--

Harris Hip Score Modificado pós-operatório

	Valor Total	EVA	Comentários
1 mês			
3 meses			
6 meses			
1 ano			
2 anos			
3 anos			

CASUÍSTICA

**98
ARTROSCOPIAS
(AGO 05 – JUN 10)**

90 IFA

02 ARTRITE SÉPTICA

01 ARTRITE QUÍMICA

**01 DISPLASIA
ACETABULAR**

01 FIBROMIALGIA

**01 LESÃO LABRAL
TRAUMÁTICA**

01 RESSALTO TIT

**01 SINOVITE
VILONODULAR**

CASUÍSTICA

**98
ARTROSCOPIAS
(AGO 05 – JUN 10)**

51,01 HHS

2,13 EVA

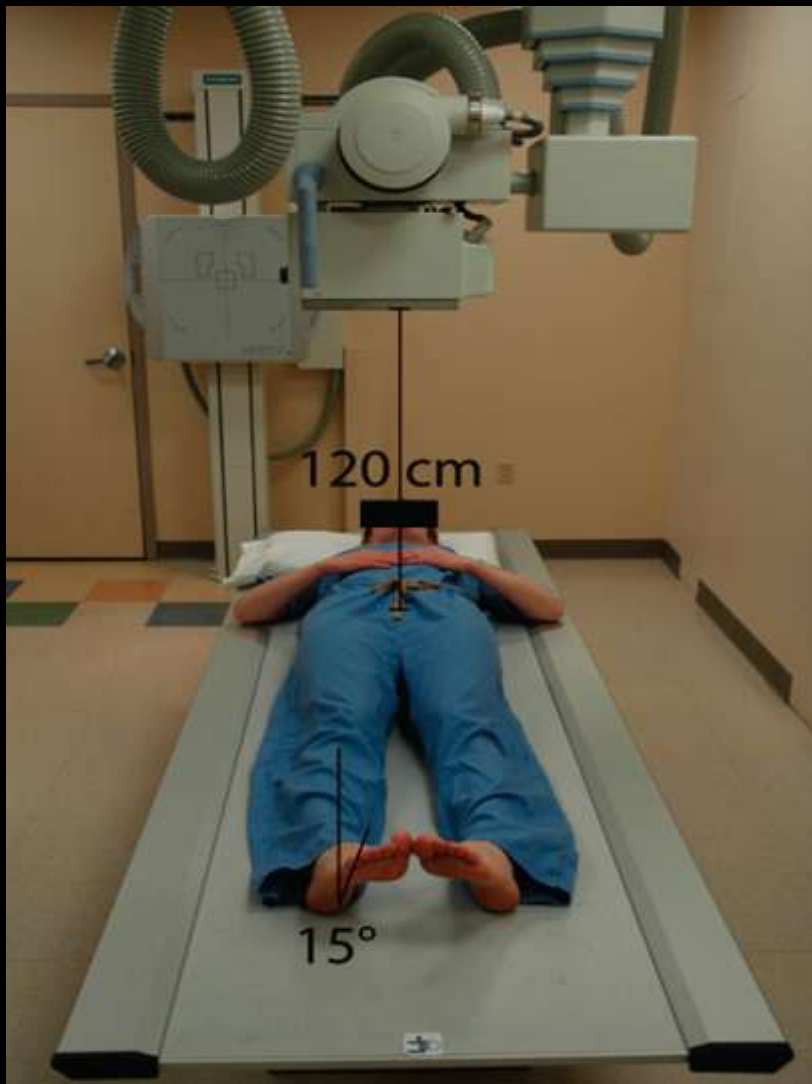
100% IMPACTO+

8,46 RIFL90

**93 DOR ELEVACÃO
CONTRA RESISTÊNCIA**

**94 DOR
PALPAÇÃO DO TM**

RADIOGRAFIAS



RADIOGRAFIAS



RADIOGRAFIAS



RADIOGRAFIAS



TÉCNICA OPERATÓRIA



TÉCNICA OPERATÓRIA



TÉCNICA OPERATÓRIA



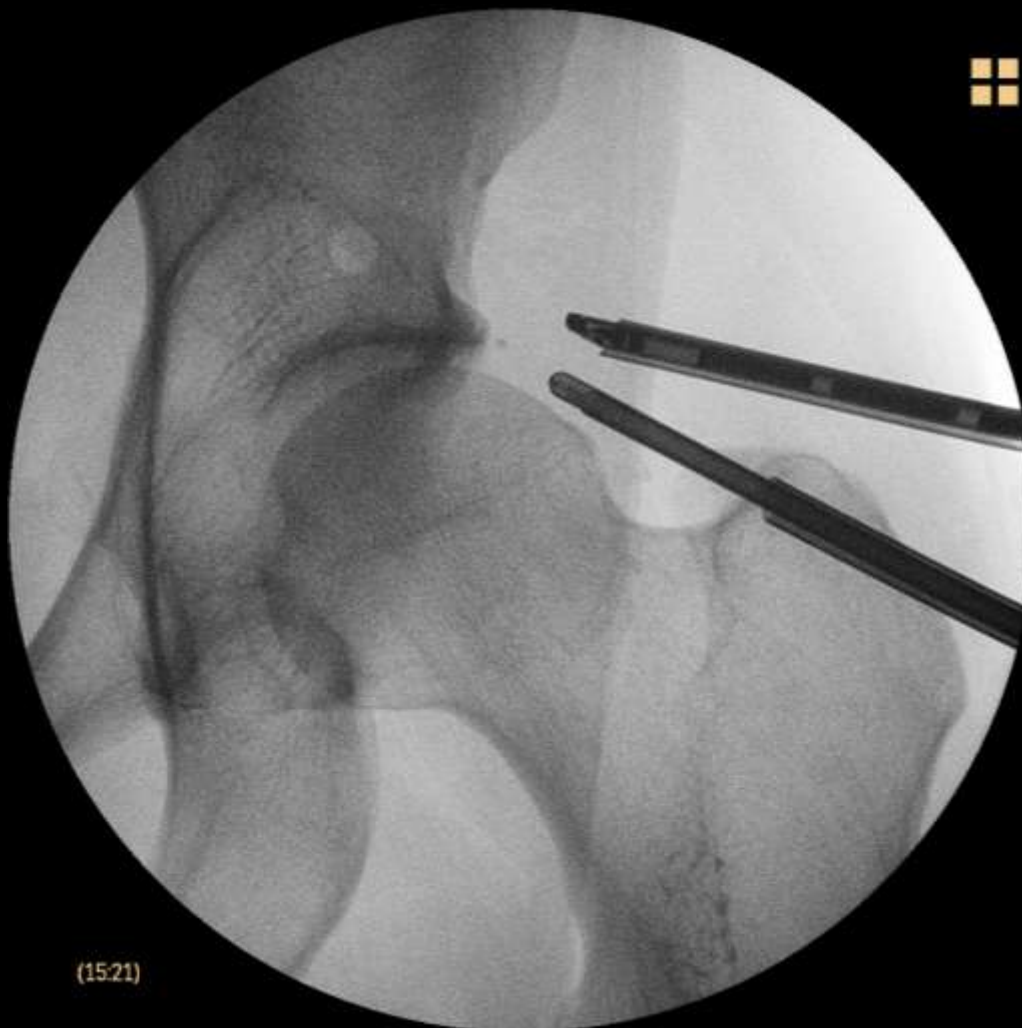
(15:14)

TÉCNICA OPERATÓRIA



(15:15)

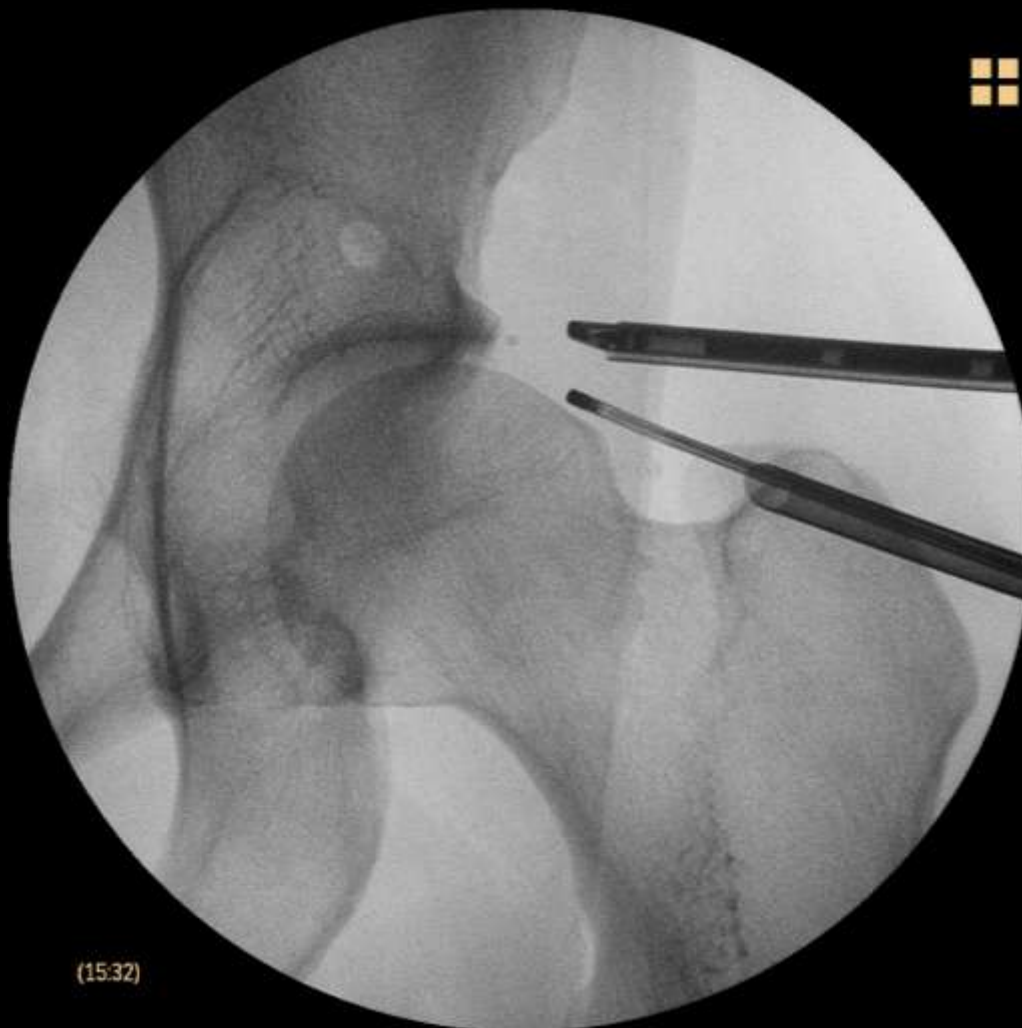
TÉCNICA OPERATÓRIA



(15:21)



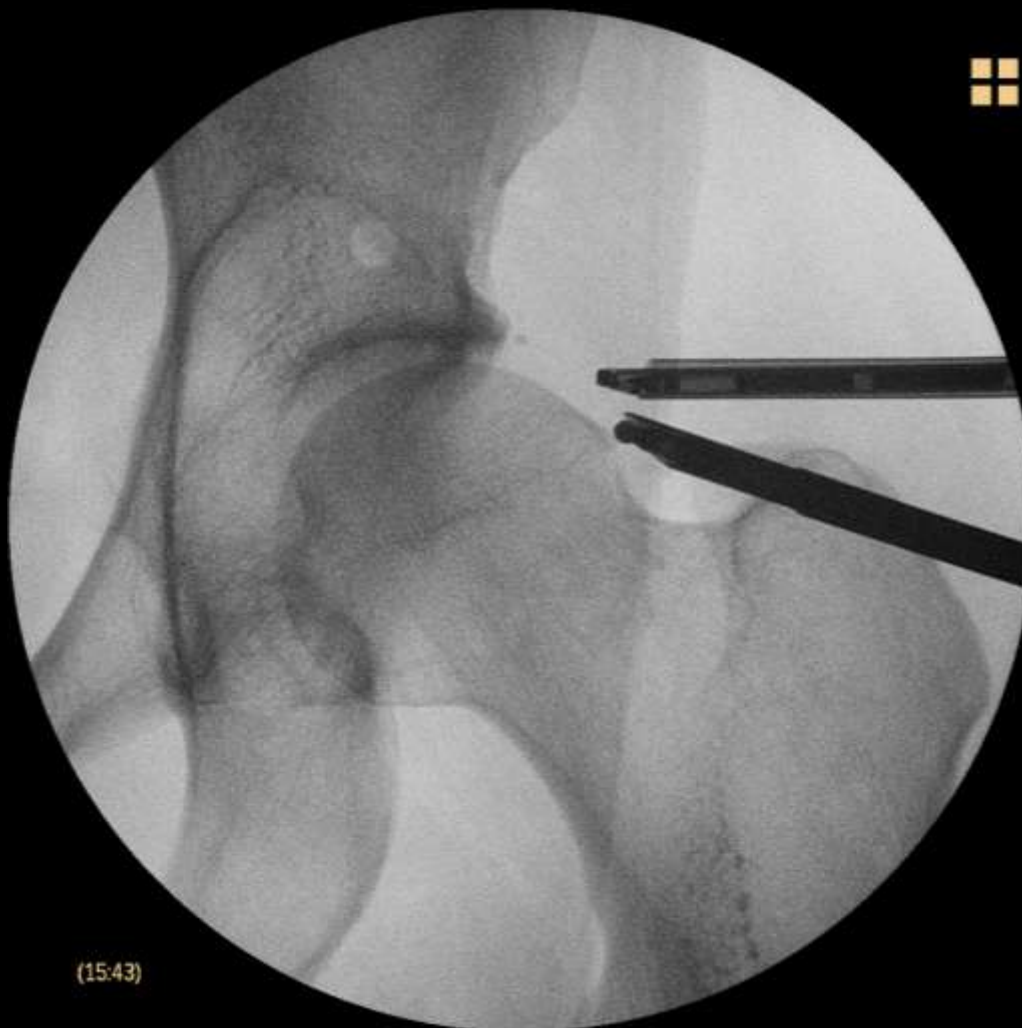
TÉCNICA OPERATÓRIA



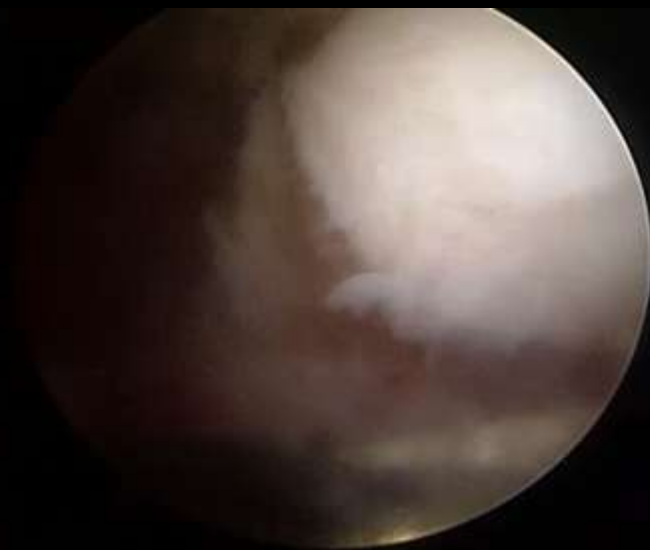
(15:32)



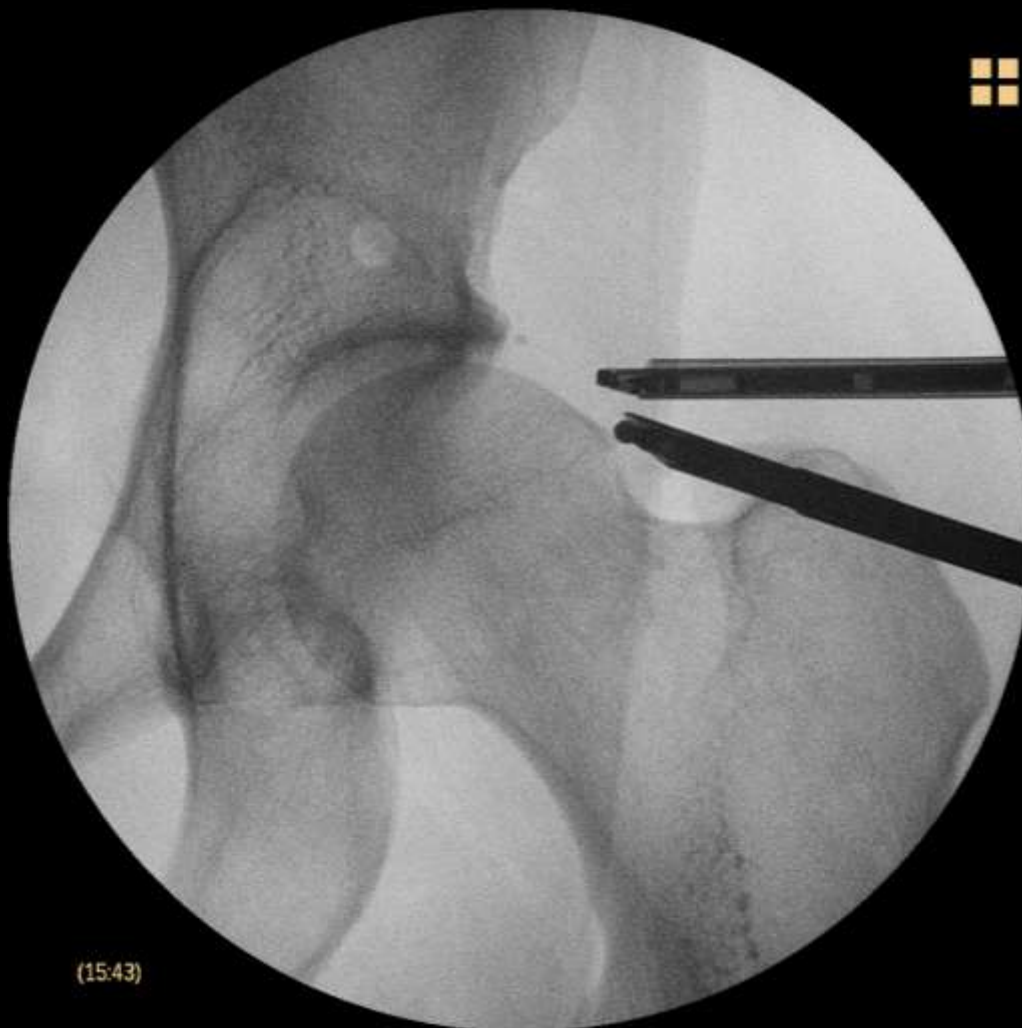
TÉCNICA OPERATÓRIA



(15:43)

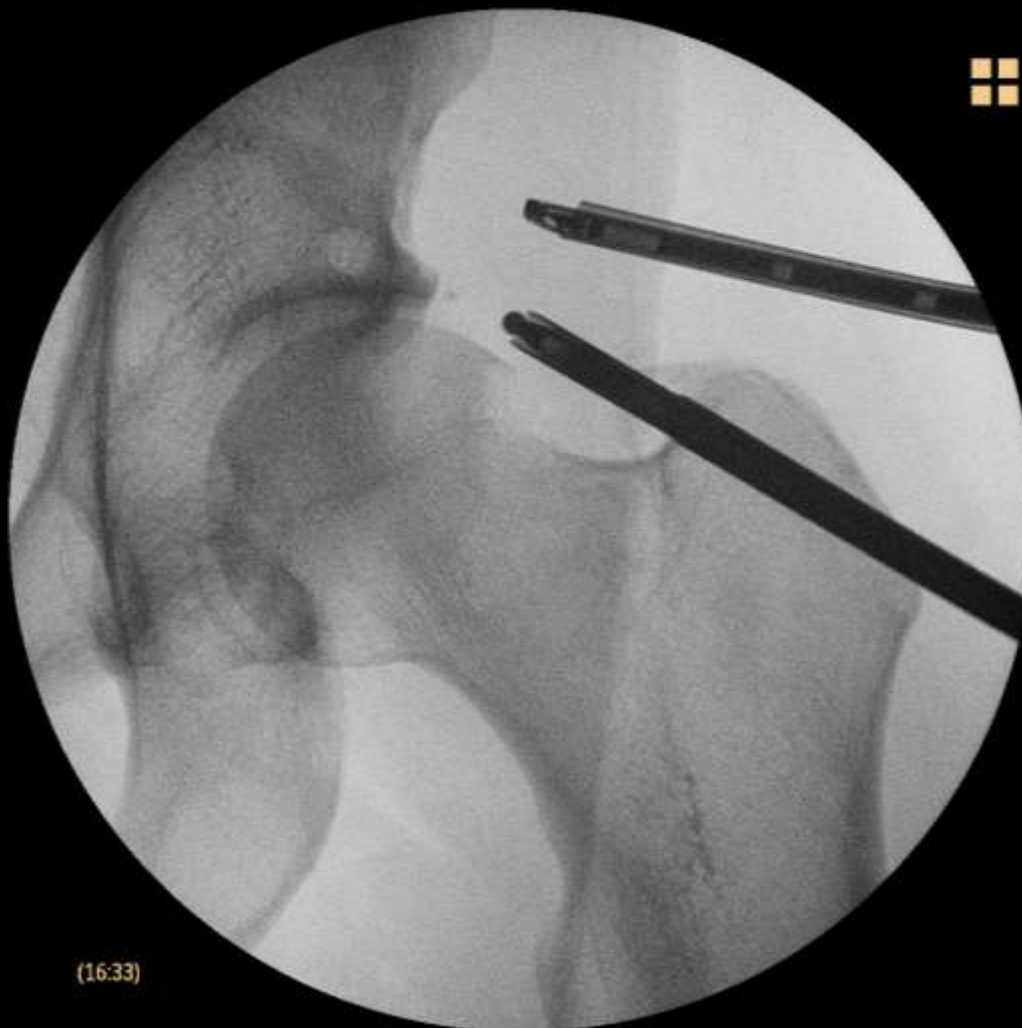


TÉCNICA OPERATÓRIA



(15:43)

TÉCNICA OPERATÓRIA



(16:33)

TÉCNICA OPERATÓRIA

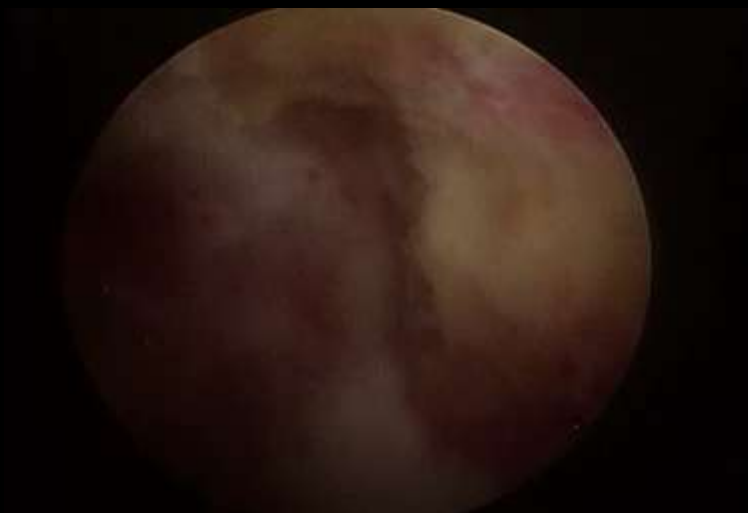


(16:19)

TÉCNICA OPERATÓRIA



(16:30)



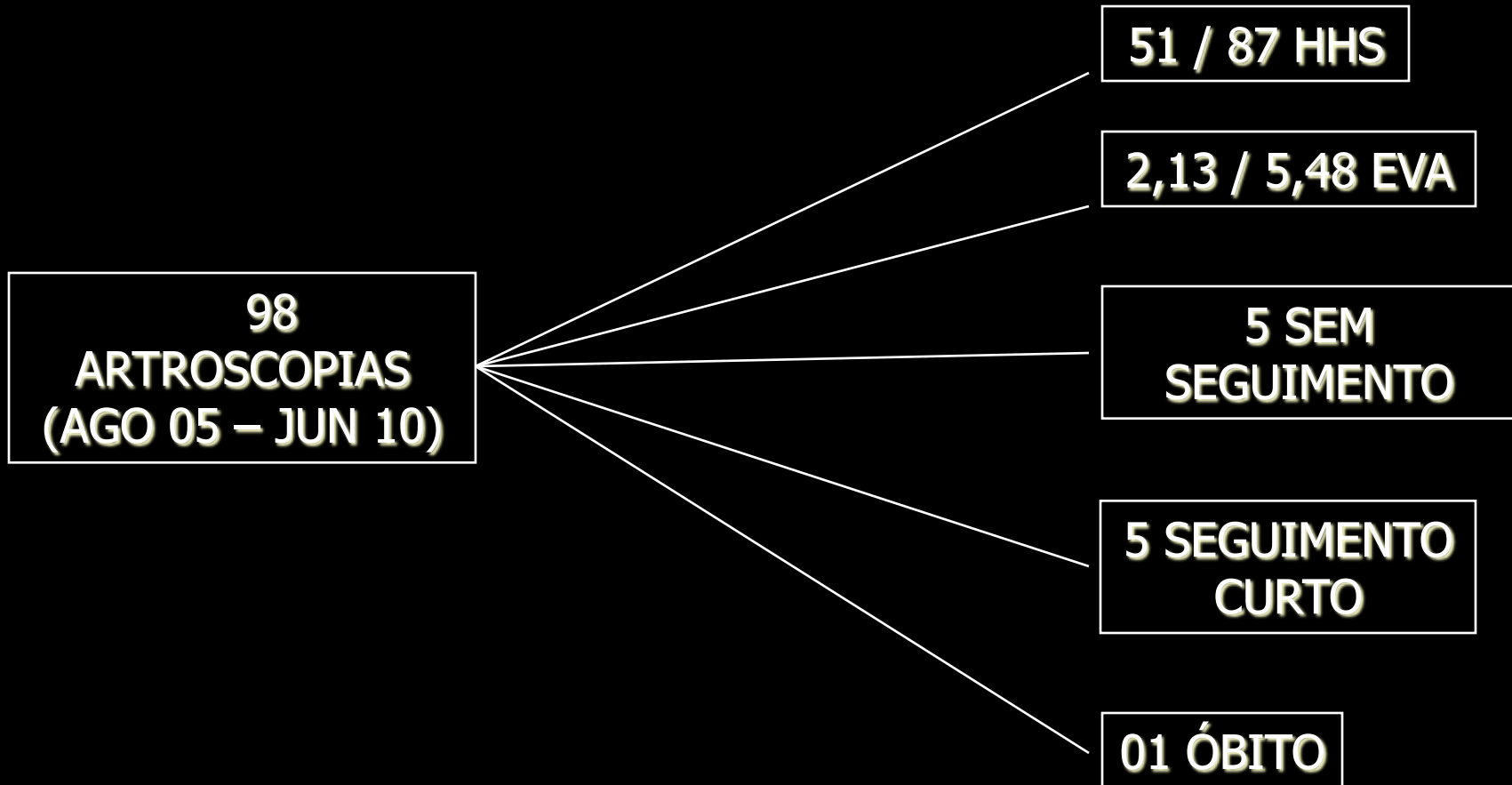
TÉCNICA OPERATÓRIA



(17:03)



PÓS-OPERATÓRIO



COMPLICAÇÕES

**98
ARTROSCOPIAS
(AGO 05 – JUN 10)**

5 PARESTESIA

03 ÚLCERA

03 REINTERVENÇÃO

03 ATQ

01 TVP

01 TEP

01 OSTEONECROSE

OBRIGADO

