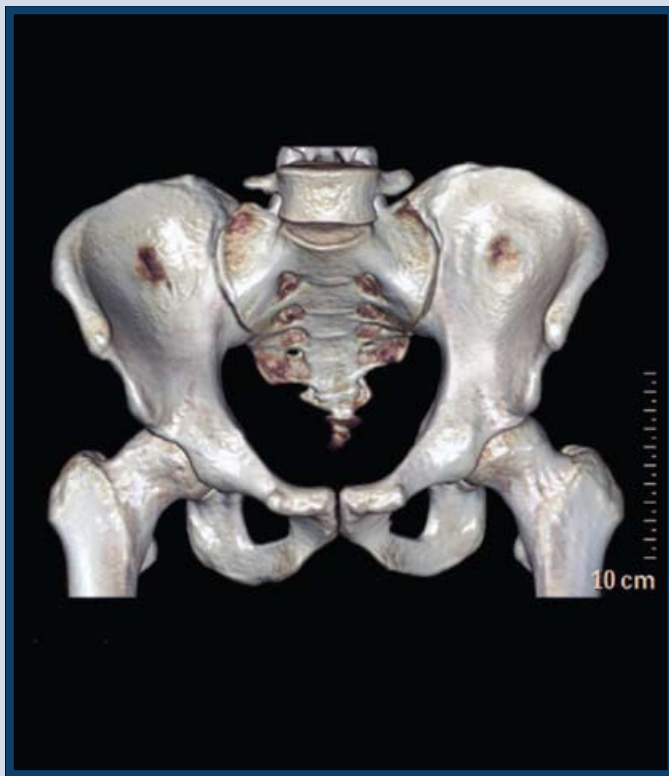


O que é Impacto femoroacetabular



O que é o “quadril”?

O quadril é a articulação (junta) que une os ossos da bacia e do fêmur. Ele é chamado também de articulação coxo-femoral. (figura 1)

O quadril pode sofrer várias doenças, sendo que a mais comum é o seu desgaste, ou artrose, sendo sua causa mais comum o impacto femoroacetabular.

O que é Impacto femoroacetabular?

O impacto femoroacetabular (IFA) é uma situação mecânica que ocorre quando o quadril apresenta uma incongruência nos extremos de suas amplitudes de movimento, especialmente quando ele é dobrado ou rodado para dentro.

Quais são os tipos de Impacto Femoroacetabular?

Came

Resulta do contato entre uma cabeça do fêmur anormal e o acetábulo (borda da bacia) (Figura 2). Durante a flexão do quadril, a porção anesférica da cabeça femoral (protuberância ou bossa da transição colo e cabeça femoral) colide contra o teto da bacia (acetábulo).

Pinçamento ou torquês

Há o contato de uma borda acetabular anormal com o colo (pescoço) do fêmur normal (figura 3). Devido ao excesso de cobertura acetabular, o lábio é danificado diretamente pela junção colo-cabeça femoral.

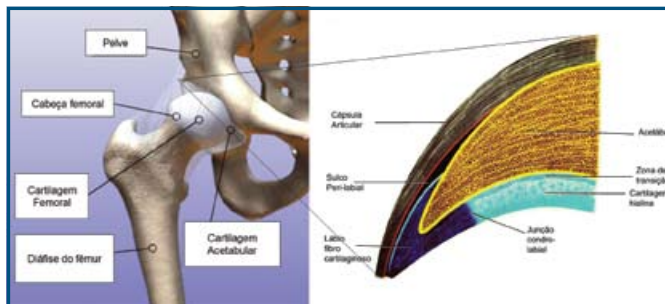


Figura 1

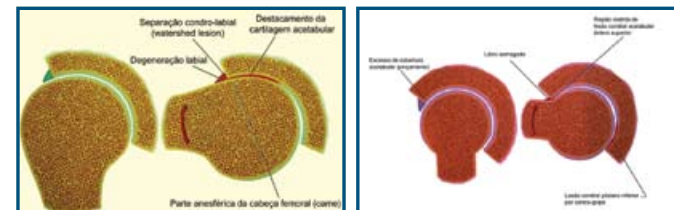


Figura 2

Figura 3

Misto

Os impactos tipos came ou pinçamento raramente ocorrem como mecanismos isolados. Setenta por cento dos pacientes com impacto tem problemas no fêmur e na bacia.

Por que tratar o impacto femoroacetabular é importante?

A colisão entre as estruturas anormais no impacto leva ao destacamento da cartilagem que recobre o acetábulo como um carpete e à lesão de sua borda fibro-cartilaginosa, que é o labrum ou lábio acetabular. O destacamento é irreversível ou seja, uma vez que a cartilagem está danificada, não há como repará-la.

Quem pode ter IFA? Como é a dor?

Os pacientes com IFA são jovens, na idade entre 25 e 50 anos.

A queixa é de dor inguinal (raiz da coxa) irradiada para a região de dentro da coxa ou joelho e é muito parecida com lesões musculares (distensões da coxa ou da virilha).

A dor vai piorando com atividades físicas, permanecer sentado, cruzar as pernas e mesmo parado. O paciente sente dificuldade para sentar em cadeiras baixas ou dirigir muito tempo.

Quais exames o seu médico irá pedir?

O ortopedista, além de examinar o paciente, especialmente testar a movimentação do quadril dobrando e rodando a perna e avaliando a força muscular, irá pedir alguns exames:

- 1) Radiografias simples e tomografias ver os ossos;
- 2) Ressonância nuclear magnética, para investigar a cartilagem, o labrum e as lesões dos músculos.
- 3) Artroressonância magnética, exame em que é injetado contraste dentro do quadril e que é mais sensível que a ressonância comum, pedida em casos de dúvida.

Como é o tratamento do impacto femoroacetabular?

O tratamento pode ser tentado com fisioterapia, orientação das atividades esportivas do dia-a-dia e, de acordo com a sugestão de seu ortopedista, com reforço muscular e uso de protetores de cartilagem.

Infelizmente, esta doença é geralmente progressiva e, com a manutenção dos sintomas, é preconizado o tratamento com cirurgia.

Como é a cirurgia para o tratamento do IFA?

Existem dois tipos de cirurgia: a luxação cirúrgica do quadril e a artroscopia do quadril.

Em ambas as técnicas o paciente vai embora para casa no mesmo dia da cirurgia ou no dia seguinte, por segurança.

A luxação cirúrgica é uma incisão (corte) para mostrar as estruturas danificadas e corrigir os defeitos (figura 6). É uma cirurgia realizada com bastante segurança por ortopedistas acostumados a realizá-la, com baixos riscos de complicações.

A artroscopia consiste numa técnica de olhar a articu-



Figura 6

lação através de cânulas especiais, com uso de fibras óticas, e possibilita o manuseio de tecidos com instrumentos flexíveis, podendo-se retirar os contornos ósseos a mais, colocarem-se âncoras (aparelhos que fixam o lábio cartilaginoso ao osso), tudo com menos agressão aos músculos e tendões. Entretanto é uma técnica relativamente nova que deve ser realizada apenas por cirurgiões experientes (figuras 7 e 8).

Como é a recuperação após uma cirurgia de impacto fêmoro-acetabular?

Tanto na cirurgia aberta quanto na artroscopia, o paciente deve movimentar logo o quadril e pode andar de imediato, embora deva pisar de leve por três a seis semanas, usando muletas. A fisioterapia é iniciada logo no hospital e é crucial para a boa evolução.

Todo o tratamento depois da cirurgia depende das lesões da cartilagem encontradas na cirurgia. Em geral, quanto pior o estado da cartilagem, mais lenta a recuperação e, infelizmente, pior o resultado final da cirurgia.

O tempo de recuperação total após a cirurgia varia de três a seis meses.

Lembre-se:

- O impacto femoroacetabular é considerado a principal causa de lesões labiais e pode levar à artrose precoce do quadril.
- O principal sintoma é a dor na região da virilha ao andar, sentar ou levantar-se da posição sentada.
- A correção do IFA através de cirurgia aberta ou artroscópica abre novos horizontes no tratamento de pacientes que antes não tinham como serem abordados adequadamente.



Figura 7



Figura 8



Projeto:



Execução:



Apoio:



Acesse www.sbot.org.br e saiba mais sobre outras doenças ortopédicas