

O que é

Artroplastia total de quadril



Manual de Orientações

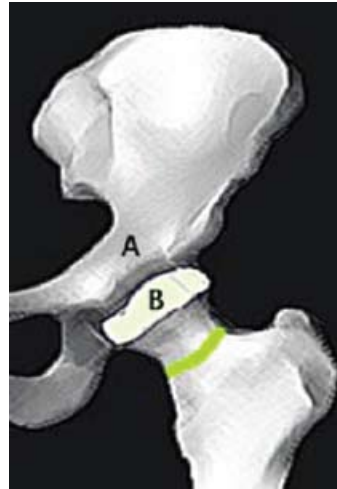


Figura 1: Articulação do quadril formada pelo Acetábulo (A) e a cabeça do fêmur (B).

O quadril é formado pelo acetábulo (osso da bacia) e pela cabeça do fêmur (osso da coxa) – figura 1. Esta importante articulação (junta) pode apresentar diversas doenças como fratura, artrose (desgaste), entre outras. Muitas dessas doenças podem ser resolvidas por meio de uma cirurgia que substitui a articulação. Esta cirurgia é conhecida como artroplastia do quadril ou prótese de quadril.

Prótese do quadril

A artroplastia ou prótese de quadril consiste em substituir a articulação doente por uma artificial (Figura 2).



Figura 2 – Prótese total do quadril, sem cimento.

Tipos de próteses

Existem vários tipos e modelos de próteses. As próteses podem ser fixadas ao osso com cimento ortopédico ou sem cimento. Na escolha da prótese leva-se em conta a doença que acomete o quadril, a idade e as atividades que o paciente exerce, além da experiência e preferência individual do cirurgião. Assim, você perceberá que alguns pacientes possuem um tipo de prótese diferente da sua, o que implica em algumas diferenças na fisioterapia pós-operatória, como por exemplo, o tempo de uso de muletas ou andador. No entanto, muitos cuidados fisioterápicos são comuns a todos os pacientes, independente do tipo de prótese.

O que se espera da prótese?

Espera-se uma melhora da dor e da movimentação do quadril operado. Alguns pacientes apresentam uma recuperação mais rápida do que outros. O tempo de recuperação pode ser mais longo nos casos de doenças que estão em um estágio mais avançado.

Complicações

Existem algumas complicações neste tipo de cirurgia. Embora raras, medidas são tomadas pelo cirurgião para preveni-las. Destacamos entre as complicações a trombose venosa profunda (entupimento das veias da perna) que é prevenida com o uso de medicação logo após a cirurgia. Outra complicação é a infecção pós-operatória, que tem como prevenção o uso de antibióticos.

A cirurgia

A cirurgia para colocação de uma prótese total do quadril é considerada uma operação de grande porte, que deve ser realizada por uma equipe especializada. Alguns esclarecimentos serão apresentados neste manual para que você entenda a sua cirurgia e colabore com a Equipe Médica visando o maior sucesso da sua cirurgia.

Antes da cirurgia

- Algumas medicações devem ser interrompidas alguns dias antes da cirurgia. Se você toma AAS, Marevam (Varfarina), Plavix (Clopidogrel), Ticlid (Ticlopidina) ou outro anticoagulante ou anti-agregante plaquetário, deve suspender a medicação com antecedência. Na dúvida, sempre converse com o seu médico!
- Leve para o hospital uma lista com os seus medicamentos e a dose utilizada diariamente.
- Não é necessário raspar os pêlos do corpo antes da cirurgia.
- É exigido jejum absoluto de 8 horas, portanto não coma ou beba nada neste período.
- Não esqueça de levar todos os exames pré-operatórios inclusive a suas radiografias.
- Apresente-se no horário solicitado na recepção do hospital para a internação. Você aguardará no quarto até o momento da cirurgia.
- O tempo cirúrgico varia de acordo com cada caso. O seu médico informará o tempo previsto da sua cirurgia, no entanto, a cirurgia nem sempre começa no horário previsto, assim os familiares não deverão se preocupar com os possíveis "atrasos".
- Para sua comodidade, providencie antes da cirurgia os seguintes itens que serão necessários após a operação:
 - 1) Andador (pode ser alugado) por um período de 45 dias.
 - 2) Cadeira higiênica (pode ser alugada), por um período de 30 dias
 - 3) Assento elevado para ser utilizado após dispensar a cadeira higiênica.
 - 4) Meias de média compressão 7/8 por um período de 30 dias ou mais, dependendo, se você tiver propensão para trombose venosa.

Durante a cirurgia

A escolha da anestesia depende de cada caso e o anestesista julgará qual será a melhor e mais segura para você. A via de acesso, ou corte cirúrgico, normalmente é na parte lateral na coxa. No final da cirurgia é colocado um dreno (pequeno tubo de plástico) no local da operação que permanecerá com o curativo por aproximadamente 48 horas. Algumas vezes é necessária a transfusão de sangue, já que esta é uma cirurgia de grande porte.

Pós cirurgia

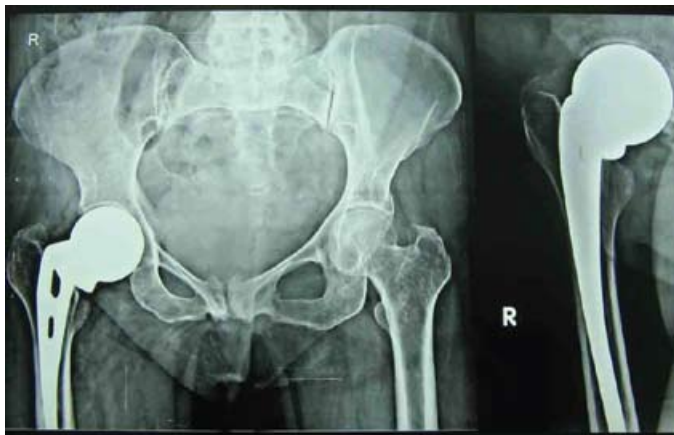
Quando acabar o efeito da anestesia, a dor será controlada com medicamentos.

Você receberá diariamente uma pequena injeção na região da barriga que serve para prevenir a trombose (entupimento das veias).

No dia seguinte, começa o trabalho de fisioterapia para que você retorne gradualmente às suas atividades diárias.

Fisioterapia e cuidados após a cirurgia

Existe uma série de cuidados e orientações que são dadas aos pacientes no período pós-cirúrgico. É crucial que estes obedeçam para evitar complicações. Os pacientes que seguem à risca as orientações retornam as suas atividades de forma mais rápida e segura.



Projeto:



Execução:



Apoio:



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