

Estudos Interdisciplinares em Ciências da Saúde

Volume 18



Periodicojs
EDITORA ACADÊMICA

Equipe Editorial

Abas Rezaey

Izabel Ferreira de Miranda

Ana Maria Brandão

Leides Barroso Azevedo Moura

Fernado Ribeiro Bessa

Luiz Fernando Bessa

Filipe Lins dos Santos

Manuel Carlos Silva

Flor de María Sánchez Aguirre

Renísia Cristina Garcia Filice

Isabel Menacho Vargas

Rosana Boullosa

Projeto Gráfico, editoração e capa

Editora Acadêmica Periodicojs

Idioma

Português

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

(Câmara Brasileira do Livro, SP, Brasil)

Estudos interdisciplinares em ciências da saúde
[livro eletrônico] : volume 18. -- 1. ed. --
João Pessoa, PB : Periodicojs, 2024.
PDF

Vários autores.

Bibliografia.

ISBN 978-65-6010-062-6

1. Ciências da saúde 2. Interdisciplinaridade
na saúde 3. Saúde pública 4. Saúde - Pesquisa.

24-197085

CDD-610.3

Índices para catálogo sistemático:

1. Ciências da saúde 610.3

Aline Grazielle Benitez - Bibliotecária - CRB-1/3129

Obra sem financiamento de órgão público ou privado

Os trabalhos publicados foram submetidos a revisão e avaliação por pares (duplo cego), com respectivas cartas de aceite no sistema da editora.

A obra é fruto de estudos e pesquisas da seção de Estudos Interdisciplinares em Ciências das Saúde da Coleção de livros Estudos Avançados em Saúde e Natureza



**Filipe Lins dos Santos
Presidente e Editor Sênior da Periodicojs**

CNPJ: 39.865.437/0001-23

Rua Josias Lopes Braga, n. 437, Bancários, João Pessoa - PB - Brasil
website: www.periodicojs.com.br
instagram: @periodicojs



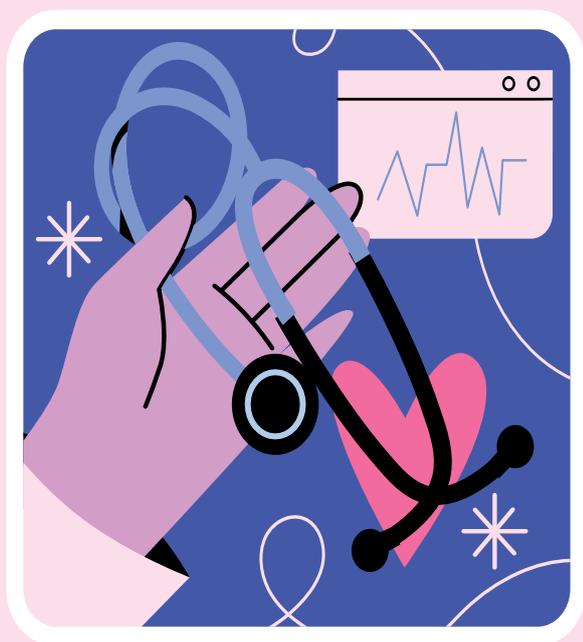
Capítulo

19

CIRURGIA DE REVISÃO EM ARTROPLASTIA

TOTAL DE QUADRIL: ANÁLISE DE

INDICAÇÕES E RESULTADOS



CIRURGIA DE REVISÃO EM ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL: ANÁLISE DE INDICAÇÕES E RESULTADOS

REVISION SURGERY IN TOTAL HIP ARTHROPLASIA: ANALYSIS OF INDICATIONS AND RESULTS

Fernando Silva Campos¹

Ellen Demoner Rassele²

Mateus Main Daltio³

Hortência Silva Andrade⁴

Fabio Luiz Teixeira Fully⁵

Resumo: A cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril (ATQ) é um procedimento desafiador realizado após a falha de uma artroplastia primária. Ela é necessária em casos de afrouxamento, desgaste ou instabilidade da prótese, infecção ou fratura periprotética. Este estudo tem como objetivo analisar as indicações para a cirurgia de revisão, os resultados obtidos e as principais considerações no manejo desses pacientes e as complicações da cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril, visando contribuir para a melhor compreensão e abordagem dessa importante intervenção cirúrgica. Trata-se de uma revisão bibliográfica, utilizando-se de premissas qualitativas, com as bases de dados da PubMed, Scopus e Web of Science. Para melhor refinamento da pesquisa, utilizou-se os descritores

1 Graduado no Curso de Medicina pela Universidade Federal do Sul da Bahia, Teixeira de Freitas – BA, Brasil

2 Graduanda no Curso de Medicina pela Universidade Vila Velha, Vila Velha – ES, Brasil.

3 Graduando no Curso de Medicina pela Universidade Vila Velha, Vila Velha – ES, Brasil.

4 Graduada no Curso de Medicina pela Universidade Federal do Sul da Bahia, Teixeira de Freitas – BA, Brasil

5 Preceptor e Docente pelo Curso de Medicina da Faculdade Metropolitana São Carlos, Bom Jesus do Itabapoana – RJ, Brasil.



em saúde “Artroplastia de Quadril”, “Fixação Interna de Fraturas” e “Prótese de Quadril”. O trabalho em questão também constou no estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão e tendo um recorte temporal entre os anos de 2000 a 2008. A cirurgia de revisão em ATQ requer uma abordagem cuidadosa e individualizada, levando em consideração a causa da falha da prótese, a condição óssea do paciente e a presença de infecção. As indicações para a cirurgia de revisão incluem afrouxamento asséptico, infecção, fratura periprotética, desgaste do polietileno e instabilidade da prótese. Os resultados da cirurgia de revisão podem variar dependendo da causa da falha da prótese e das condições do paciente. Em geral, a cirurgia de revisão pode melhorar a dor, a função e a qualidade de vida dos pacientes, mas o sucesso do procedimento depende de uma série de fatores, incluindo a habilidade do cirurgião, a escolha adequada dos materiais de revisão e a adesão do paciente ao programa de reabilitação pós-operatória. Com isso, as complicações da cirurgia de revisão em ATQ incluem infecção, fratura periprotética, luxação da prótese, trombose venosa profunda e lesões nervosas. É importante que os pacientes sejam cuidadosamente avaliados e acompanhados após o procedimento para minimizar o risco de complicações e garantir resultados satisfatórios. Conclui-se que a cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril é um procedimento complexo que pode melhorar significativamente a qualidade de vida dos pacientes após a falha de uma artroplastia primária. É essencial que o procedimento seja realizado por um cirurgião experiente e que os pacientes sejam adequadamente acompanhados após a cirurgia para garantir resultados positivos.

Palavras-chave: Ortopedia; Cirurgia Geral; Artroplastia Total de Quadril.

Abstract: Revision surgery for total hip arthroplasty (THA) is a challenging procedure performed after the failure of a primary arthroplasty. It is necessary in cases of loosening, wear or instability of the prosthesis, infection or periprosthetic fracture. This study aims to analyze the indications for revision surgery, the results obtained and the main considerations in the management of these patients and the complications of revision surgery in total hip arthroplasty, in order to contribute to a better



understanding and approach to this important surgical intervention. This is a bibliographic review, using qualitative premises, with the PubMed, Scopus and Web of Science databases. To better refine the research, the health descriptors “Hip Arthroplasty”, “Internal Fixation of Fractures” and “Hip Prosthesis” were used. The work in question also included the establishment of inclusion and exclusion criteria and a time frame between 2000 and 2008. Revision surgery in THA requires a careful and individualized approach, taking into account the cause of the prosthesis failure, the patient’s bone condition and the presence of infection. Indications for revision surgery include aseptic loosening, infection, periprosthetic fracture, polyethylene wear and prosthesis instability. The results of revision surgery can vary depending on the cause of the prosthesis failure and the patient’s condition. In general, revision surgery can improve patients’ pain, function and quality of life, but the success of the procedure depends on a number of factors, including the surgeon’s skill, the appropriate choice of revision materials and the patient’s adherence to the post-operative rehabilitation program. Complications of revision surgery in THA include infection, periprosthetic fracture, dislocation of the prosthesis, deep vein thrombosis and nerve damage. It is important that patients are carefully assessed and followed up after the procedure to minimize the risk of complications and ensure satisfactory results. It is concluded that revision surgery for total hip arthroplasty is a complex procedure that can significantly improve patients’ quality of life after the failure of a primary arthroplasty. It is essential that the procedure is performed by an experienced surgeon and that patients are properly followed up after surgery to ensure positive results.

Keywords: Orthopedics; General Surgery; Total Hip Arthroplasty.

INTRODUÇÃO

A cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril é um procedimento complexo e desafiador, realizado para corrigir complicações ou falhas após uma artroplastia primária. Essa intervenção



cirúrgica apresenta particularidades que a diferenciam da artroplastia primária, exigindo do cirurgião ortopédico habilidades técnicas avançadas e uma compreensão profunda da anatomia e biomecânica do quadril (MCAULEY e ENGH, 2004).

A cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril é frequentemente necessária devido a complicações como afrouxamento ou desgaste dos componentes protéticos, infecção, fraturas peri-protéticas e instabilidade. Essas complicações podem resultar em dor persistente, perda de função e comprometimento da qualidade de vida do paciente. A decisão de realizar a cirurgia de revisão deve ser cuidadosamente ponderada, levando em consideração a gravidade da complicação, a condição clínica do paciente e suas expectativas em relação ao resultado da cirurgia (KURTZ et al., 2002).

Durante a cirurgia de revisão, o cirurgião ortopédico pode enfrentar desafios adicionais, como a remoção de componentes protéticos fixados de forma estável, reconstrução de defeitos ósseos e restauração da estabilidade e função do quadril. Técnicas avançadas, como o uso de enxertos ósseos, implantes de revisão e técnicas de fixação aprimoradas, são frequentemente necessárias para obter resultados satisfatórios (HAYDON et al., 2004).

Os resultados da cirurgia de revisão podem variar dependendo da complexidade do caso, da habilidade do cirurgião e da saúde geral do paciente. Em geral, a cirurgia de revisão visa restaurar a função do quadril, aliviar a dor e melhorar a qualidade de vida. No entanto, é importante ressaltar que a cirurgia de revisão apresenta um maior risco de complicações em comparação com a artroplastia primária, e os pacientes devem ser informados sobre esses riscos antes de tomar uma decisão sobre o procedimento (MCAULEY e ENGH, 2004).

Além disso, o acompanhamento pós-operatório é crucial para monitorar a recuperação do paciente e detectar precocemente quaisquer complicações. A fisioterapia desempenha um papel fundamental na reabilitação após a cirurgia de revisão, ajudando a restaurar a mobilidade, força e função do quadril (NADAUD et al., 2005).

É importante ressaltar que a decisão de realizar a cirurgia de revisão deve ser individualizada, levando em consideração as características específicas de cada paciente e a experiência do cirur-



gião. A avaliação cuidadosa pré-operatória e o planejamento adequado da cirurgia são essenciais para obter os melhores resultados possíveis (KURTZ et al., 2002).

Diante disso, a cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril é um procedimento complexo que requer habilidade técnica e experiência por parte do cirurgião. Embora apresente desafios, a cirurgia de revisão pode proporcionar alívio da dor e melhora da função em pacientes com complicações após a artroplastia total de quadril primária (HAYDON et al., 2004).

Nesta revisão, há de se analisar as indicações para a cirurgia de revisão, os resultados obtidos e as principais considerações no manejo desses pacientes e as complicações da cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril, visando contribuir para a melhor compreensão e abordagem dessa importante intervenção cirúrgica.

MATERIAIS E MÉTODOS

Trata-se de uma revisão bibliográfica, utilizando-se de premissas qualitativas, com as bases de dados da PubMed, Scopus e Web of Science. Para melhor refinamento da pesquisa, utilizou-se os descritores em saúde “Artroplastia de Quadril”, “Fixação Interna de Fraturas” e “Prótese de Quadril”. O trabalho em questão também constou no estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão e tendo um recorte temporal entre os anos de 2000 a 2008.

Critérios de Inclusão:

1. Estudos que avaliaram métodos de fixação femoral em artroplastia total do quadril.
2. Estudos que incluíram pacientes com perda óssea considerável.
3. Estudos que relataram resultados clínicos e funcionais.
4. Estudos em humanos.
5. Estudos em inglês.



Crêterios de Exclusão:

1. Estudos que não abordaram a fixa o femoral.
2. Estudos com amostras pequenas (menos de 10 casos).
3. Estudos em animais.

Com isso, estabeleceu-se uma pergunta norteadora, sendo ela “Quais são as indica es e resultados da cirurgia de revisão em artroplastia total de quadril?”. Além disso, para melhor desenvolvimento da pesquisa e dos achados bibliográficos, utilizou-se protocolos de busca, sendo eles (“Artroplastia de Quadril” OR “Prótese de Quadril”) AND (“Fixa o Interna de Fraturas” OR “Componente Cilíndrico” OR “Revestimento Extensivo”) AND (“Perda  ssea” OR “Defeitos  sseos”) NOT (“Artroplastia Primária” OR “Artroplastia de Revisão”).

FUNDAMENTA O TEÓRICA

A cirurgia de revisão em artroplastia total do quadril (ATQ)   um procedimento desafiador realizado para corrigir complica es relacionadas   ATQ primária. As indica es para a cirurgia de revisão incluem afrouxamento asséptico, osteólise, fratura periprotética, infec o e instabilidade do implante. A avalia o pr -operatória inclui exames de imagem, como radiografias simples, tomografia computadorizada e ressonância magnética, para avaliar o estado do implante e planejar a abordagem cirúrgica (BARRINGTON, FREIBERG e RUBASH, 2007).

A técnica cirúrgica pode variar dependendo da indica o específica para a cirurgia de revisão. Geralmente, a cirurgia envolve a remo o do componente acetabular e femoral existente, seguida pela reconstru o do acetábulo e/ou f mur com implantes adequados. A escolha dos implantes e materiais deve levar em considera o a estabilidade, durabilidade e biocompatibilidade (PARK, MOON e LIM, 2007).

Durante a cirurgia,   essencial garantir uma adequada hemostasia e minimizar o tempo



cirúrgico para reduzir o risco de complicações. A reabilitação pós-operatória é fundamental e geralmente envolve fisioterapia para melhorar a amplitude de movimento, força muscular e função do quadril (MCCARTHY e LEE, 2007).

Os resultados da cirurgia de revisão podem variar dependendo da indicação, estado do paciente e técnica cirúrgica utilizada. Estudos mostram que a cirurgia de revisão pode levar a uma melhora significativa na dor e função em pacientes selecionados, mas também pode estar associada a taxas mais altas de complicações em comparação com a ATQ primária (PINA CABRAL et al., 2006).

Na abordagem da cirurgia de revisão em artroplastia total do quadril, é essencial considerar não apenas os aspectos técnicos da cirurgia, mas também a abordagem multidisciplinar para lidar com as possíveis complicações e desafios pós-operatórios. A equipe médica deve estar preparada para lidar com questões como infecção, afrouxamento do implante, osteólise, fraturas periprotéticas e instabilidade, que são comuns em casos de cirurgia de revisão (BOEHM, 2007).

A seleção adequada dos pacientes é crucial, levando em consideração a saúde geral, a condição óssea, as expectativas realistas do paciente e a capacidade de adesão ao plano pós-operatório. Além disso, a comunicação eficaz com o paciente é fundamental para garantir que ele entenda os riscos e benefícios do procedimento e esteja comprometido com o processo de reabilitação (BARRINGTON, FREIBERG e RUBASH, 2007).

A pesquisa e o desenvolvimento de novas técnicas e materiais também são importantes para melhorar os resultados da cirurgia de revisão. Avanços na tecnologia de imagem, como a tomografia computadorizada e a ressonância magnética, ajudam na avaliação pré-operatória mais precisa, enquanto novos materiais e implantes mais duráveis podem melhorar a longevidade do implante e reduzir o risco de complicações a longo prazo (KANG et al., 2008).

Diante disso, a cirurgia de revisão em artroplastia total do quadril é um procedimento desafiador que requer uma abordagem cuidadosa e individualizada. Com uma equipe multidisciplinar bem preparada, uma cuidadosa seleção de pacientes e o uso de técnicas e materiais avançados, é possível melhorar os resultados e a qualidade de vida dos pacientes submetidos a essa cirurgia complexa



(SIERRA et al., 2008).

Com isso, a cirurgia de revisão em artroplastia total do quadril é um procedimento complexo e desafiador que deve ser realizado por cirurgiões ortopédicos experientes. A avaliação cuidadosa pré-operatória, a seleção adequada dos pacientes e a técnica cirúrgica adequada são cruciais para alcançar resultados satisfatórios e minimizar complicações (BOEHM, 2007).

CONCLUSÃO

Conclui-se portanto que a cirurgia de revisão em artroplastia total do quadril é um procedimento complexo que requer uma abordagem multidisciplinar e individualizada. A seleção cuidadosa dos pacientes, a comunicação eficaz com eles e a utilização de técnicas e materiais avançados são fundamentais para o sucesso da cirurgia e para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes. A pesquisa contínua e o desenvolvimento de novas tecnologias são essenciais para avançar ainda mais nessa área e proporcionar melhores resultados aos pacientes submetidos a essa intervenção.

Além disso, é importante destacar a importância da avaliação cuidadosa do paciente antes da cirurgia, incluindo a análise de suas condições médicas pré-existentes, a identificação de possíveis fatores de risco e a discussão detalhada dos objetivos e expectativas do paciente em relação ao procedimento. A abordagem cirúrgica deve ser precisa e baseada em evidências, levando em consideração a experiência do cirurgião e as características específicas de cada caso. Dessa forma, é possível minimizar complicações e maximizar os resultados, proporcionando aos pacientes uma melhor qualidade de vida e funcionalidade após a cirurgia de revisão em artroplastia total do quadril.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MCAULEY JP, ENGH CA JR. Femoral fixation in the face of considerable bone loss: cylindrical and extensively coated femoral components. Clin Orthop Relat Res. 2004;(429):215-21.



KURTZ S, MOWAT F, ONG K, CHAN N, LAU E, HALPERN M. Prevalence of primary and revision total hip and knee arthroplasty in the United States from 1990 through 2002. *J Bone Joint Surg Am.* 2005;87(7):1487-97.

HAYDON CM, MEHIN R, BURNETT S, RORABECK CH, BOURNE RB, MCCALDEN RW, et al. Revision total hip arthroplasty with use of a cemented femoral component. Results at a mean of ten years. *J Bone Joint Surg Am.* 2004;86(6):1179-85.

NADAUD MC, GRIFFIN WL, FEHRING TK, MASON JB, TABOR OB JR, ODUM S, et al. Cementless revision total hip arthroplasty without allograft in severe proximal femoral defects. *J Arthroplasty.* 2005;20(6):738-44.

BARRINGTON JW, FREIBERG AA, RUBASH HE. Femoral component revision: modularity. In: Callaghan JJ, Rosenberg AG, Rubash HE, editors. *The adult hip.* 2nd. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

PARK YS, MOON YW, LIM SJ. Revision total hip arthroplasty using a fluted and tapered modular distal fixation stem with and without extended trochanteric osteotomy. *J Arthroplasty.* 2007;22(7):993-9.

MCCARTHY JC, LEE JA. Complex revision total hip arthroplasty with modular stems at a mean of 14 years. *Clin Orthop Relat Res.* 2007;465:166-9.

PINA CABRAL FJS, RABELLO BT, PINA CABRAL FM, SILVEIRA SLC, PENEDO JLM, FREITAS EHA, et al. Revisão de artroplastia total de quadril utilizando haste femoral de Wagner. *Rev Bras Ortop.* 2006;41(10):393-8.

BOEHM PM. Revision Wagner technique: stem. In: Callaghan JJ, Rosenberg AG, Rubash HE, editors. *The adult hip.* 2nd. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

KANG MN, HUDDLESTON JI, HWANG K, IMRIE S, GOODMAN SB. Early outcome of a modular femoral component in revision total hip arthroplasty. *J Arthroplasty.* 2008;23(2):220-5.

SIERRA RJ, CHARITY J, TSIRIDIS E, TIMPERLEY JA, GIE GA. The use of long cemented stems for femoral impaction grafting in revision total hip arthroplasty. *J Bone Joint Surg Am.* 2008;90(6):1330-6.



