

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPIFISIÓLISE FEMORAL PROXIMAL GRAVE PELA TÉCNICA DE GANZ

Adriano Moura Costa Viveiro^a

Raul Rubem Macedo Neto^a

Henrique Ribeiro Gonçalves^a

Resumo

Introdução: O tratamento cirúrgico da epifisiólise femoral proximal grave pode ser realizado por várias técnicas, entretanto não há uniformidade nos resultados e muito menos uma terapêutica de aceitação geral, permanecendo como ponto controverso na literatura ortopédica. **Objetivos:** Descrever técnica para tratamento cirúrgico de epifisiólise femoral proximal (EFP) grave com realinhamento e fixação capital. **Método:** Sabe-se que tal patologia é de tratamento controverso na literatura e que, conceitualmente, a correção deve ser realizada no ápice da deformidade. Diante das peculiaridades da vascularização da epífise femoral, os procedimentos intracapsulares estão associados a elevadas taxas de necrose avascular (NACF). Portanto, reproduziram técnica desenvolvida com base em estudos anatômicos da vascularização do fêmur proximal. **Resultados:** A descrição baseia-se no acesso amplo ao quadril, luxação anterior controlada e dissecação de feixe periósteo-retinacular do colo femoral associada a um risco relativamente baixo de NACF comparada aos demais procedimentos intracapsulares. **Conclusão:** A técnica representa uma opção para o tratamento da epifisiólise grave, mas são necessários estudos prospectivos para avaliar a segurança do procedimento.

Palavras-chave: Epifisiólise. Fêmur. Técnica cirúrgica.

SURGICAL TREATMENT OF SEVERE PROXIMAL FEMORAL EPIPHYSIOLYSIS BY GANZ TECHNIQUE

Abstract

Introduction: The surgical treatment of severe proximal femoral epiphysiolysis can be accomplished by several techniques, however there is no uniformity in the results, much less a generally accepted therapy, remaining a controversial point in the orthopedic literature. **Objectives:** To describe a technique for surgical treatment of severe proximal femoral epiphysiolysis (PFE) with capital realignment and fixation. **Method:** It is known that this pathology is of controversial treatment in the literature and that, conceptually, the correction should be performed at the apex of the deformity. Given the peculiarities of vascularization of the femoral epiphysiolysis, intracapsular procedures are associated with high rates of avascular necrosis (AVN). Therefore, they reproduced a technique developed with basis on anatomical

^a Hospital Santa Izabel, Santa Casa de Misericórdia da Bahia.

studies of the vascularity of the proximal femur. **Results:** The description is based on extensive access to the hip, controlled anterior dislocation and dissection of the periosteum-retinacular beam of the femoral neck associated with a relatively low risk of NAV when compared to other intracapsular procedures. **Conclusion:** This technique represents an option for the treatment of severe femoral epiphysiolysis, but prospective studies are needed to evaluate the safety of the procedure.

Key words: Epiphysiolysis. Femur. Surgical technique.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA EPIFISIÓLISIS FEMORAL PROXIMAL GRAVE POR LA TÉCNICA DE GANZ

Resumen

Introducción: El tratamiento quirúrgico de la epifisiólisis femoral proximal grave puede ser realizado por varias técnicas, sin embargo, no hay uniformidad en los resultados y mucho menos una terapéutica de aceptación general, permaneciendo como punto controverso en la literatura ortopédica. **Objetivos:** Describir la técnica para tratamiento quirúrgico de la epifisiólisis femoral proximal (EFP) grave con realineamiento y fijación capital. **Método:** Se sabe que tal patología es de tratamiento controverso en la literatura y que, conceptualmente, la corrección debe ser realizada en el ápice de la deformidad. Delante de las peculiaridades de la vascularización de la epífisis femoral, los procedimientos intracapsulares están asociados a elevadas tasas de necrosis avascular (NACF). Por tanto, reproducieron técnica desarrollada con base en estudios anatómicos de la vascularización del fémur proximal. **Resultados:** La descripción se basa en el acceso amplio a la cadera, luxación anterior controlada y disección del haz periostio-retinacular del colon femoral asociada a un riesgo relativamente bajo de NACF comparada a los demás procedimientos intracapsulares. **Conclusión:** La técnica representa una opción para el tratamiento de la epifisiólisis grave, pero son necesarios estudios prospectivos para evaluar la seguridad del procedimiento.

Palabras-clave: Epifisiólisis. Fémur. Técnica quirúrgica.