

TRATAMENTO DA LUXAÇÃO PATELAR APÓS ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO

Robson Rocha da Silva^a

Flavio Robert Santana^a

Marcelo Cortes^a

Marcus F.A. Laythinyer^a

Marcos Almeida Matos^a

Antonio Sergio Passos^a

Resumo

Introdução: Este trabalho visa discutir uma das complicações da Artroplastia total do joelho, apresentando um caso clínico e o tratamento indicado. Vários fatores podem levar à instabilidade patelar após Artroplastia Total do joelho (ATJ). Problemas de desenho da prótese, posição do componente femoral, mau posicionamento do componente tibial, valgo excessivo, tensão no retináculo lateral. **Objetivos:** Discutir estas possibilidades e os tratamentos recomendados para cada situação. Apresenta-se também um caso clínico de luxação patelar pós-ATJ e o tratamento proposto. **Materiais e Métodos:** Apresenta-se um caso clínico de luxação da patela após dois meses de ATJ, no qual optou-se pelo realinhamento proximal e distal com osteotomia e medialização do Tubérculo anterior da Tíbia (TAT), bem como fixação com parafusos corticais. A opção baseou-se no fato de constatar-se, nas radiografias e no exame intraoperatório, que os componentes da prótese encontravam-se firmes e sem nenhum erro importante de posicionamento. **Resultados:** Observou-se o retorno da função do mecanismo extensor, com a patela recolocada em sua posição natural, e a presença da restauração da marcha. No pós-operatório, não ocorreu nenhuma complicação. **Conclusão:** Procura-se defender a osteotomia da TAT como uma possibilidade de tratamento para casos selecionados de luxação da patela após ATJ. Chama-se a atenção para as complicações e, segundo critérios de Wolf e Whitside, defende-se uma boa técnica como forma de evitá-las.

Palavras-chave: Joelho. Luxação. Artroplastia.

TREATMENT OF PATELLAR DISLOCATION AFTER TOTAL KNEE ARTHROPLASTY

Abstract

Introduction: This paper aims to discuss a complication of total knee arthroplasty, presenting a case history and recommended treatment. Several factors may lead to patellar instability after Total knee Arthroplasty (TKA). Problems of prosthesis design, position of the femoral component, tibial component malposition, excessive valgus, lateral tension in the retinaculum. **Objectives:** To discuss these possibilities and the recommended treatments for each situation. We also present a clinical case of patellar dislocation after TKA and the proposed

^a Hospital Santa Izabel, Salvador, Bahia.

treatment. **Materials and Methods:** We present a case of patellar dislocation after two months of TKA, in which was chosen proximal realignment and distal osteotomy of the medial and anterior tibial tubercle (ATT) and fixation with cortical screws. The choice was based on the fact that we noted in the radiographic and intraoperative examination that the prosthetic components were firm and without any significant positioning error. **Results:** The return of function of the extensor mechanism was observed, with the patella relocated in its natural position, and the presence of the restoration of gait. Postoperatively, there were no complications. **Conclusion:** We seek to defend TAT osteotomy as a possible treatment for selected cases of patellar dislocation after TKA. We call attention to the complications and, according to Wolf and Whitside criteria, defend a good technique as a way to avoid them.

Key words: Knee. Dislocation. Arthroplasty.

TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN PATELAR DESPUÉS DE ARTROPLASTÍA TOTAL DE LA RODILLA

Resumen

Introducción: Este trabajo busca discutir una de las complicaciones de la Artroplastía total de la rodilla, presentando un caso clínico y el tratamiento indicado. Vários factores pueden llevar a la inestabilidad patelar después de Artroplastía Total de la Rodilla (ATJ). Problemas de dibujos de la prótesis, posición del componente femoral, mal posicionamiento del componente tibial, valgo excesivo, tensión en el retináculo lateral. **Objetivos:** Discutir estas posibilidades y los tratamientos recomendados para cada situación. Se presenta también un caso clínico de luxación patelar post-ATJ y el tratamiento propuesto. **Materiales y Métodos:** Se presenta un caso clínico de luxación de la patela después de dos meses de ATJ, en el cual se optó por el realineamiento proximal y distal con osteotomía y medialização del Tubérculo anterior de la Tibia (TAT), bien como fixación con tornillos corticales. La opción as basó en el hecho de constatar, en las radiografías y en el exámen intraoperatório, que los componentes de la prótesis se encontraban firmes y sin ningún error importante de posicionamiento. **Resultados:** Se observó el retorno de la función del mecanismo extensor, con la patela recolocada en su posición natural, y la presencia de la restauración de la marcha. En el post-operatório, no hubo ninguna complicación. **Conclusión:** Se busca defender la osteotomía de la TAT como una posibilidad de tratamiento para casos seleccionados de luxación de la patela después de ATJ. Se llama la atención para las complicaciones y, según critérios de Wolf y Whitside, se defiende una buena técnica como forma de evitarlas.

Palabras-clave: Rodilla. Luxación. Artroplastía.