

**ANÁLISE DOS FATORES QUE PODEM INFLUENCIAR NA RECUPERAÇÃO DAS
AMPLITUDES ARTICULARES APÓS 45 DIAS DA RECONSTRUÇÃO ARTROSCÓPICA
DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR**

Wilson Vasconcelos^a

Marcus Puentes^a

Antônio Marcos Ferracini^a

Ricardo Costa^a

Thamar Medrado^a

Resumo

Introdução: A recuperação das amplitudes articulares do joelho, após a reconstrução intra-articular artroscópica do LCA, deve englobar a liberdade total de movimentos, permitindo um funcionamento articular livre e sem dor. Dentro de uma sociedade em que as demandas profissionais impõem o retorno precoce do paciente a suas atividades habituais, uma recuperação articular num curto período de tempo é imperativa. **Objetivo:** Avaliar se existe um perfil ideal de paciente, em termos de recuperação ótima das amplitudes articulares do joelho, após a reconstrução do ligamento cruzado anterior, no período de 45 dias de pós-operatório. **Método:** Foram analisados 99 pacientes submetidos à reconstrução artroscópica do LCA. Ao fim de cada semana, durante um período de 45 dias, o mesmo observador avaliou o ganho de flexão e a presença residual de um flexo. Foram então comparados tais resultados com: o número de sessões de fisioterapia pré-operatória, a presença de um déficit de extensão e flexão pré-operatória, o intervalo entre cirurgia e acidente, o nível de prática esportiva, a técnica cirúrgica e o enxerto utilizado, um eventual gesto meniscal, sexo e idade. **Resultados:** Na série global, um total de 93% dos pacientes atingiu uma flexão de 120° e 91% tinham uma extensão passiva completa ao 45° DPO. O déficit de extensão pré-operatório foi o principal fator limitante à recuperação da extensão total passiva ($p= 0,007$). A reconstrução do duplo feixe, assim como a cirurgia realizada em um curto intervalo do trauma e em esportistas, apresentou uma dificuldade na recuperação total da extensão passiva, porém não estatisticamente significativa. Não houve diferença quanto à recuperação da flexão quando avaliados os diferentes grupos. **Conclusão:** Se a extensão pré-operatório é completa, não existe um perfil ideal de paciente que irá recuperar as amplitudes articulares do joelho durante os primeiros 45 dias pós-reconstrução artroscópica do LCA.

Palavras-chave: Joelho. Tratamento cirúrgico. Reabilitação.

^a Hospital São Rafael.

ANALYSIS OF THE FACTORS THAT COULD INFLUENCE THE RECOVERY OF ARTICULAR
AMPLITUDE AFTER 45 DAYS OF ARTHROSCOPIC RECONSTRUCTION OF ANTERIOR
CRUCIATE LIGAMENT

Abstract

Introduction: The recovery of motion range of the knee after arthroscopic intra-articular reconstruction of the ACL, must encompass the full range of motion, allowing free and painless joint function. In a society where professional demands require the early return of patients to their usual activities, joint recovery in a short period of time is imperative. **Objective:** To evaluate whether there is an ideal patient profile in terms of optimal recovery of range of motion of the knee after anterior cruciate ligament reconstruction in the period of 45 days postoperatively. **Method:** We analyzed 99 patients undergoing arthroscopic ACL reconstruction. At the end of each week, during a period of 45 days, the same observer evaluated the gain in flexion and the residual presence of a flexion. We then compared these results with: the number of physiotherapy sessions preoperatively, the presence of an extension and preoperative flexion deficit, the interval between surgery and accident, the level of sports practice, the surgical technique and graft used, a possible meniscal gesture, gender and age. **Results:** In the overall series, a total of 93% of patients achieved a 120° flexion and 91% had a full passive extension to the 45th POD. The extension deficit preoperatively was the main factor limiting the recovery of the total passive extension ($p = 0.007$). Double-bundle reconstruction, as well as surgery performed in a short period of trauma and in sports people, showed a difficulty in recovering the total passive extension, but not statistically significant. There was no difference in the recovery of flexion when the different groups were evaluated. **Conclusion:** If the pre-operative extension is complete, there is no ideal patient profile who will recover the articulation amplitudes of the knee joint during the first 45 days after arthroscopic ACL reconstruction.

Key words: Knee. Surgical treatment. Rehabilitation.

ANÁLISIS DE LOS FACTORES QUE PUEDEN INFLUENCIAR EN LA RECUPERACIÓN DE
LAS AMPLITUDES ARTICULARES DESPUÉS DE 45 DÍAS DE LA RECONSTRUCCIÓN
ARTROSCÓPICA DEL LIGAMIENTO CRUZADO ANTERIOR

Resumen

Introducción: La recuperación de las amplitudes articulares de la rodilla, después de la reconstrucción intra-articular artroscópica del LCA, debe englobar la libertad total de movimientos, permitiendo un funcionamiento articular libre y sin dolor. Dentro de una sociedad en que las demandas profesionales imponen el retorno precoz del paciente a sus actividades habituales, una recuperación articular en un corto período de tiempo es imperativa. **Objetivo:** Evaluar si existe un perfil ideal de paciente, en términos de recuperación óptima de las amplitudes articulares de la rodilla, después de la reconstrucción del ligamento cruzado anterior, en el período de 45 días de post-operatório. **Método:** Fueron analizados 99 pacientes

sometidos a la reconstrucción artroscópica del LCA. Al final de cada semana, durante un período de 45 días, el mismo observador evaluó la obtención de flexión y la presencia residual de un flexo. Tales resultados fueron comparados con: el número de sesiones de fisioterapia pre-operatoria, la presencia de un déficit de extensión y flexión pre-operatoria, el intervalo entre cirugía y accidente, el nivel de práctica deportiva, la técnica quirúrgica y el injerto utilizado, un eventual gesto meniscal, sexo y edad. **Resultados:** En la serie global, un total de 93% de los pacientes alcanzó una flexión de 120° y 91% tenían una extensión pasiva completa a 45° DPO. El déficit de extensión pre-operatorio fue el principal factor limitante a la recuperación de la extensión total pasiva ($p= 0,007$). La reconstrucción del doble haz, así como la cirugía realizada en un corto intervalo del trauma y en deportistas, presentó una dificultad en la recuperación total de la extensión pasiva, pero, no estadísticamente significativa. No hubo diferencia cuanto a la recuperación de la flexión cuando fueron evaluados los diferentes grupos. **Conclusión:** Si la extensión pre-operatoria es completa, no existe un perfil ideal de paciente que irá a recuperar las amplitudes articulares de la rodilla durante los primeros 45 días post-reconstrucción artroscópica del LCA.

Palabras-clave: Rodilla. Tratamiento quirúrgico. Rehabilitación.