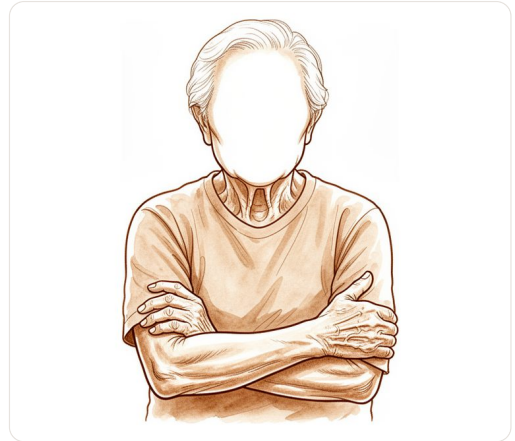


Artroplastia do Cotovelo

Radiografia de cotela após artroplastia com implante — uma prótese metálica substitui a superfície articular danificada.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

Por que esta cirurgia foi sugerida

Seu cirurgião sugeriu a artroplastia de cotovelo, também conhecida como substituição do cotovelo, porque sua dor e rigidez articulares não melhoraram com tratamentos não cirúrgicos. Esta cirurgia é normalmente indicada para pacientes com artrite em estágio terminal, trauma grave ou artrite reumatoide que perderam a função e apresentam dor em toda a amplitude de movimento. Embora as opções não operatórias, como repouso ou injeções, sejam tentadas primeiro, a cirurgia é recomendada quando esses métodos não proporcionam mais alívio.

O principal objetivo desta cirurgia é aliviar a dor e melhorar sua capacidade de mover o braço. Ela é indicada para pacientes que necessitam de melhora funcional significativa e compreendem os riscos envolvidos. Seu cirurgião pode ter escolhido este procedimento porque sua condição específica exige uma solução que vá além da simples limpeza ou remoção óssea para restaurar a estabilidade e o movimento.

Antes da cirurgia

Você precisará de radiografias simples para avaliar seu cotovelo, e às vezes uma tomografia computadorizada (TC) ou ressonância magnética (RM) se o seu cirurgião precisar visualizar detalhes ósseos ou de tecidos moles. Você deve jejuar antes da cirurgia e suspender determinados medicamentos conforme orientação do seu cirurgião. Traga uma lista de todos os seus medicamentos atuais para o hospital. Organize alguém para levá-lo de volta para casa, pois você não poderá dirigir. Vista roupas confortáveis e folgadas para sua consulta. Seu cirurgião realizará a operação por meio de uma única incisão aberta sobre o seu cotovelo. Você também pode precisar de exames de sangue e de uma avaliação anestésica para garantir que está apto para a cirurgia.

No dia da cirurgia

Você chegará ao hospital e encontrará seu cirurgião para confirmar que tudo está pronto. Em seguida, você será avaliado pelo anestesiológico para discutir o plano de controle da dor. Esta cirurgia é realizada sob anestesia geral. Você estará completamente adormecido durante o procedimento. Alguns pacientes também podem receber um bloqueio nervoso regional para alívio da dor pós-operatória; o anestesiológico decidirá no dia da cirurgia com base nas suas circunstâncias individuais.

Você será levado ao centro cirúrgico, onde seu cirurgião fará uma única incisão sobre o cotovelo para realizar a substituição. A equipe protegerá cuidadosamente seus nervos e vasos sanguíneos durante o procedimento. Após o término da cirurgia, você despertará na sala de recuperação. Você descansará lá enquanto a equipe monitora sua dor e garante que você esteja estável antes de ser transferido para um quarto.

O que a cirurgia envolve

O seu cirurgião fará um único corte sobre o cotovelo para acessar a articulação. Esta abordagem aberta permite que ele visualize claramente os ligamentos, a parte frontal da articulação e as estruturas ósseas. Ele removerá as superfícies articulares desgastadas que estão causando sua dor.

Em seguida, o seu cirurgião substituirá essas superfícies danificadas por componentes de metal e plástico. Essas novas peças funcionam como uma dobradiça para restaurar o movimento. Dependendo das suas necessidades específicas, ele pode utilizar um design vinculado, que atua como uma dobradiça, ou um design não vinculado, que depende dos seus próprios ligamentos para estabilidade. O cirurgião fixará as novas peças ao seu osso para que permaneçam no lugar.

Por fim, o corte é fechado com pontos de sutura. Você terá um curativo sobre a área para protegê-la enquanto ela cicatriza. Este procedimento foi projetado para aliviar a dor e melhorar o movimento do seu cotovelo.

Após a cirurgia

Você acordará em uma enfermaria de recuperação, onde sua equipe cuidará da sua dor. Seu cotovelo estará envolto em curativo e apoiado por uma tipóia ou órtese. A maioria dos pacientes permanece uma noite no hospital após esta cirurgia, embora alguns possam ir para casa no mesmo dia. Alguém deve permanecer com você nas primeiras 24 horas para ajudá-lo. Seu cirurgião realizará esta cirurgia aberta utilizando uma única incisão sobre o cotovelo. Você começará a mover o braço precocemente como parte do seu plano de recuperação.

Recuperação

É provável que sinta alguma dor e inchaço nos primeiros dias após a cirurgia. Isto é normal, à medida que o seu corpo se recupera da incisão aberta sobre o cotovelo. O seu cirurgião irá orientá-lo sobre a utilização de gelo e

medicação para aliviar este desconforto. À medida que o inchaço diminui, irá notar que a dor se torna gradualmente mais controlável.

Usará uma tala ou órtese para proteger o braço enquanto inicia movimentos suaves. O seu fisioterapeuta irá ensiná-lo exercícios simples para restaurar a mobilidade sem sobrecarregar a articulação. Poderá realizar tarefas diárias leves em casa, como comer ou cuidar da higiene pessoal, após autorização do seu cirurgião. Evite levantar pesos pesados ou empurrar até que o seu cirurgião confirme que o seu braço está suficientemente forte.

Dormir pode parecer diferente inicialmente. Poderá precisar de se apoiar com travesseiros para manter o cotovelo confortável e reduzir o inchaço. À medida que a amplitude de movimento retorna, encontrará mais facilidade para dormir em diferentes posições. A sua jornada de recuperação é única, pelo que o seu cirurgião e fisioterapeuta irão orientá-lo sobre os passos específicos adequados ao seu corpo.

O que pode correr mal

A maioria dos pacientes tem uma boa evolução, mas ocasionalmente podem ocorrer problemas. O seu cirurgião e a equipa monitorizam-no de perto para detetar qualquer problema precocemente.

A infeção pode causar dor profunda que não melhora com analgésicos simples ou vermelhidão que se espalha a partir da sua ferida. Se notar drenagem persistente da sua incisão, ligue para a sua clínica imediatamente, pois isto frequentemente sinaliza uma infeção profunda.

A irritação nervosa pode sentir-se como formigueiro, dormência ou uma sensação de queimadura no seu antebraço ou mão. Se experimentar estes sintomas, informe o seu cirurgião imediatamente para que possa verificar a posição do nervo.

O seu cotovelo pode sentir-se instável, solto ou como se estivesse a sair do lugar. Isto pode acontecer como uma sensação súbita de que a articulação cede. Relate qualquer instabilidade deste tipo à sua equipa de cuidados de saúde sem demora.

Pode sentir uma nova sensação de atrito ou ouvir estalidos no seu cotovelo. Isto pode indicar desgaste dentro da articulação ou um problema com os componentes do implante. Aborde este assunto na sua próxima consulta ou antes, se se tornar doloroso.

O afrouxamento do implante pode causar uma dor profunda que retorna quando utiliza o seu braço. Se sentir este tipo de dor, contacte o seu cirurgião para discutir exames adicionais.

Uma fratura do osso do braço (úmero) ou do antebraço pode ocorrer subitamente com dor aguda e inchaço. Se suspeitar de uma rutura, vá para a emergência imediatamente.

A tabela de complicações nesta página lista as taxas típicas se quiser os detalhes específicos.

Quando ligar para nós

Ligue para nós se você tiver febre, vermelhidão crescente ou secreção na ferida. Dor intensa súbita, dormência nova ou incapacidade de mover o cotovelo requer atenção urgente. Vá ao pronto-socorro se tiver inchaço na panturrilha ou falta de ar. Esses sinais podem indicar infecção ou coágulos sanguíneos. Embora 7% dos pacientes enfrentem infecção e 11% tenham problemas nervosos, queremos identificar problemas precocemente. Seu cirurgião está aqui para ajudá-lo a permanecer seguro.