

Artrite da Articulação Interfalangeana Proximal



Uma mão afetada por artrite — inchaço e deformidade visíveis nas articulações dos dedos.

PhilipPirrip / Wikimedia Commons, CC BY 4.0

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

O que você está sentindo

Você provavelmente sente dor na articulação média do seu dedo, conhecida como articulação interfalângica proximal. Essa dor frequentemente decorre de artrose por desgaste ou de danos causados por uma lesão prévia. Seu cirurgião pode sugerir essa cirurgia apenas se a dor se tornar tão intensa que impeça você de realizar tarefas diárias. Você pode notar que a dor piora após o uso da mão ou ao acordar pela manhã.

Ações simples podem se tornar muito difíceis. Você pode ter dificuldade em alcançar as costas para fechar um sutiã ou guardar a camisa. A articulação pode parecer rígida, dificultando a flexão ou extensão completa do seu dedo. Em alguns casos, a articulação pode não se mover tão bem quanto antes, e essa amplitude de movimento pode piorar ao longo do tempo. Se você tem artrite reumatoide, o tratamento precoce com medicamentos específicos pode ajudar a melhorar como você se sente.

Embora o processo da doença seja complexo, você pode esperar alívio da dor e melhor função após a cirurgia. Muitos pacientes descobrem que a substituição da superfície da articulação proporciona excelente alívio com poucos problemas. No entanto, você deve saber que o movimento do seu dedo pode diminuir ligeiramente com o passar do tempo. Se você tiver uma contratura na qual o dedo fica preso em flexão, o gesso seriado pode ajudar a corrigir isso antes ou depois da cirurgia. Seu cirurgião avaliará se este procedimento é adequado para você com base nos seus sintomas específicos e na condição da articulação.

O que está realmente acontecendo

No seu dedo, o revestimento liso nas extremidades dos ossos, chamado cartilagem, desgasta-se ao longo do tempo. Esta osteoartrite por desgaste atua como um amortecedor que perdeu sua proteção. À medida que a cartilagem se torna mais fina, os ossos esfregam uns contra os outros, causando dor e rigidez. Você pode notar que tem uma amplitude de movimento menor ao realizar tarefas diárias, porque a articulação já não desliza suavemente.

O problema vai além dos ossos. Os tendões, que são como cordas de fibras conectando o músculo ao osso, alteram-se precocemente na doença. Esses tendões atravessam múltiplas articulações, portanto, uma alteração em uma área afeta o movimento de todo o seu dedo. Essa interdependência significa que, quando uma parte do seu dedo muda, as outras têm dificuldade para acompanhar. Com o tempo, essas alterações nos tendões e estruturas relacionadas levam às deformidades que você observa.

Seu cirurgião observa que esse processo é impulsionado pela forma como as forças se propagam pela sua mão. Mulheres com essa condição frequentemente apresentam forças manuais significativamente menores, com uma redução média de 30% na maioria dos tipos de força. As forças de cisalhamento compressivo também podem danificar a articulação ao longo do tempo, levando a um desgaste adicional. Quando a cápsula articular, a bainha ao redor da articulação, e os ligamentos perdem sua estabilidade, os ossos se deslocam. Esse deslocamento cria a dor e a função limitada que o levam a consultar seu cirurgião.

O que podemos fazer a respeito

A sua jornada frequentemente começa com o autocuidado e a fisioterapia. Se você tem um dedo rígido, o molde seriado é um método eficaz para corrigir contraturas de flexão em pacientes selecionados com artrite. Este processo ajuda você a recuperar o movimento sem cirurgia. Seu cirurgião também pode recomendar exercícios para manter a articulação flexível. Você deve dar uma chance justa a essas opções não cirúrgicas antes de considerar etapas mais invasivas.

Se o cuidado simples não for suficiente, seu cirurgião pode discutir o manejo médico. Embora as evidências não detalhem nomes específicos de medicamentos ou tipos de injeções para esta articulação, elas confirmam que o alívio da dor é um objetivo primário. Para alguns, o foco permanece no manejo dos sintomas para manter a função. Se a artrite causar dor funcional invalidante, seu cirurgião pode considerar opções cirúrgicas específicas, como a prótese TACTYS, excepcionalmente. No entanto, para muitos, o foco está em manter a articulação funcionando bem enquanto se gerencia o desconforto.

Quando o tratamento conservativo atinge seu limite, a cirurgia torna-se uma opção confiável. A artroplastia com implante da articulação interfalângiana proximal é uma escolha boa e confiável para a artrite sintomática, dado o contexto clínico adequado. Este procedimento pode proporcionar alívio confiável e duradouro da dor e manutenção da função. A maioria dos pacientes retorna ao trabalho após uma mediana de 8 semanas após esta cirurgia. Embora a articulação possa parecer melhor, você deve ser avisado de que a amplitude de movimento pode deteriorar-se ao longo do tempo com certos implantes. Seu cirurgião ajudará você a decidir se este é o passo certo para o seu dedo específico.

Quando procurar um especialista

Procure uma avaliação especializada se tiver dor persistente devido à artrose por desgaste ou artrose pós-traumática que não melhora com repouso. Procure ajuda se apresentar fraqueza, instabilidade ou bloqueio no dedo. Entre em contato com seu médico se os sintomas interferirem no seu sono ou no trabalho. Você também deve buscar orientação se notar uma piora súbita do seu quadro. Esteja ciente de que a amplitude de movimento pode deteriorar-se ao longo do tempo. Se você tem diabetes, discuta o maior risco de complicações com seu cirurgião antes de considerar a cirurgia.