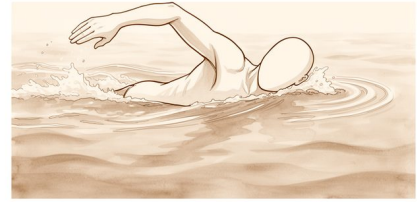


# Gestão Artroscópica Abrangente (CAM)

A Gestão Artroscópica Abrangente preserva a articulação nativa — uma opção que poupa a articulação para pacientes mais jovens e ativos com artrose avançada do ombro.

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 operação foi sugerida

O Manejo Artroscópico Abrangente é uma abordagem sistemática para o tratamento da artrite por desgaste precoce na sua articulação do ombro. Seu cirurgião provavelmente recomendou este procedimento porque você possui mais de 2 mm de espaço articular e as superfícies articulares ainda se encaixam bem, sem deformidade significativa. Este procedimento é uma opção de preservação articular, indicada para pacientes mais jovens e ativos com artrite avançada que desejam evitar a substituição articular.

Os tratamentos não operatórios geralmente vêm primeiro. A cirurgia é considerada apenas quando esses métodos não proporcionam melhora suficiente. Esta operação visa reduzir a dor e melhorar a função por meio da remoção do tecido danificado e do resurfacing da articulação. Serve como uma alternativa confiável à cirurgia de grande porte para indivíduos ativos. O objetivo é proporcionar um benefício de curto prazo previsível, preservando a estrutura natural da sua articulação pelo maior tempo possível.

## Antes da cirurgia

Jejum por oito horas antes da sua cirurgia. O seu cirurgião indicará quais medicamentos deve suspender. Organize o transporte para ser levado de volta para casa. Traga uma lista de todos os medicamentos que está a tomar atualmente. Poderá ser necessário realizar radiografias, ressonâncias magnéticas ou análises ao sangue. Estas avaliações ajudam o seu cirurgião a planear de forma segura. Uma avaliação anestésica assegura que está apto para a cirurgia. Vista roupas confortáveis para a sua consulta. Esta preparação ajuda a que a sua recuperação comece de forma tranquila. A sua equipa deseja que esteja preparado para a Gestão Artroscópica Completa. Esta abordagem trata a artrose inicial por desgaste na sua ombreira. Estar preparado reduz o stress e mantém a sua segurança.

## No dia da cirurgia

---

Você chegará ao hospital pela manhã para sua internação. Seu cirurgião confirmará seus dados e responderá a quaisquer perguntas finais. Em seguida, você conhecerá o anesthesiologista, que explicará o plano para o seu conforto. Esta operação será realizada sob anestesia geral combinada com um bloqueio nervoso regional. Você ficará completamente adormecido durante a cirurgia, e o bloqueio (uma injeção que adormece os nervos que suprem o braço antes de você despertar) proporcionará alívio da dor nas primeiras 12 a 24 horas após a cirurgia. O anesthesiologista o encontrará antes da operação e explicará ambas as etapas.

Você será levado ao centro cirúrgico enquanto ainda estiver acordado. A equipe o preparará para o procedimento. Você não sentirá nem lembrará de nada durante a cirurgia em si. Após a operação, você despertará na área de recuperação. Os enfermeiros monitorarão seus níveis de dor e garantirão que você esteja estável. Você permanecerá lá até que o efeito anestésico passe e você esteja pronto para ir para casa ou para um quarto.

## O que a cirurgia envolve

---

A Gestão Artroscópica Abrangente (CAM) é uma abordagem sistemática utilizada para tratar a artrite por desgaste precoce na sua articulação do ombro. O seu cirurgião realiza este procedimento utilizando artroscopia, o que significa fazer pequenas incisões em forma de fechadura de porta, em vez de uma grande incisão aberta. Isto permite que o seu cirurgião veja claramente o interior da articulação, mantendo ao mínimo o dano à sua pele e aos músculos.

Durante a cirurgia, o seu cirurgião limpará cuidadosamente a articulação. Este processo, conhecido como desbridamento, envolve a remoção de tecido danificado e detritos que podem causar dor e rigidez. Se necessário, o seu cirurgião também pode realizar o recapeamento da glenoide. Isto significa alisar ou remodelar a parte da cavidade da articulação do ombro para melhorar a sua movimentação em relação à cabeça do úmero. O seu cirurgião pode também libertar os tecidos tensos em torno da articulação para ajudar a restaurar a sua amplitude de movimento.

O objetivo é preservar a estrutura natural da sua articulação. Esta abordagem é especificamente recomendada para pacientes que têm mais de 2 mm de espaço articular restante e cujos ossos do ombro ainda estão alinhados, sem deformidade significativa. Serve como uma alternativa preservadora da articulação à substituição articular, que é tipicamente reservada para casos com dano ósseo mais grave ou incongruência.

Após a conclusão do procedimento, o seu cirurgião fechará as pequenas incisões. O método exato de sutura depende do seu caso específico, mas geralmente envolve pontos ou cola para ajudar a pele a cicatrizar corretamente. De seguida, será aplicada uma cura para proteger a área. Este procedimento foi concebido para reduzir a dor e melhorar a função, oferecendo uma opção previsível a curto prazo para pacientes mais jovens e ativos com artrite avançada do ombro.

## Após a cirurgia

---

Você acordará na sala de recuperação. Seu cirurgião controlará sua dor e examinará sua ferida. Você usará uma tipóia e terá um curativo no ombro. Você pode mover os dedos e o cotovelo suavemente. 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. Não dirija por pelo menos seis semanas após qualquer cirurgia de ombro. Esta regra se aplica independentemente de qual braço foi operado. Você deve estar sem a tipóia antes de dirigir. Seu cirurgião o liberará na revisão de seis semanas. Para mais detalhes, consulte [Dirigir após cirurgia do membro superior](#).

## Recuperação

---

É provável que sinta alguma dor e inchaço nos primeiros dias após a cirurgia. Isto é normal. O ombro pode sentir-se rígido ou dolorido à medida que começa a cicatrizar. O seu cirurgião irá prescrever medicação para ajudar a gerir este desconforto. Aplicar compressas de gelo também pode reduzir o inchaço e aliviar a dor. Descanse o braço tanto quanto possível durante esta fase inicial.

Usará uma atadura para proteger o ombro enquanto ele cicatriza. O seu fisioterapeuta irá ensinar-lhe exercícios suaves para manter a articulação em movimento. Estes movimentos são pequenos e controlados. Não levante objetos pesados nem estique o braço acima da cabeça. Tarefas simples como comer ou escovar os dentes podem exigir prática. Geralmente, pode dormir de costas com uma almofada a apoiar o braço. Esta posição ajuda a manter o ombro estável e confortável.

À medida que o inchaço diminui, irá aumentar gradualmente a sua atividade. O seu fisioterapeuta irá guiá-lo através de exercícios mais desafiadores à medida que a sua força retorna. Saberá que está pronto para o próximo passo quando o seu cirurgião o autorizar. Por exemplo, só poderá voltar a conduzir quando o seu cirurgião der a aprovação. Isto acontece tipicamente na sua avaliação de seis semanas. Não conduza enquanto usar a atadura. O seu cronograma pode diferir; o seu cirurgião e fisioterapeuta irão orientá-lo com base no seu progresso específico.

## O que pode dar errado

---

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

Se tiver artrite por desgaste na articulação do ombro, o tratamento artroscópico costuma ajudar na mobilidade e no conforto. Complicações graves são raras. No entanto, esta abordagem nem sempre é recomendada para uso rotineiro, uma vez que falta evidência sólida quanto aos seus benefícios a longo prazo. O seu cirurgião irá ponderar cuidadosamente estes fatores antes de prosseguir.

Para a instabilidade do ombro, os resultados variam consoante a técnica específica utilizada. Cada método tem o seu próprio perfil. É importante discutir qual a opção que melhor se adapta ao seu ombro. O seu cirurgião irá analisar os detalhes para determinar se a artroscopia é a escolha adequada para estabilizar a sua articulação.

Se tiver uma rotura grande nos tendões do manguito rotador, pode ser considerada a desbridamento (limpeza do tecido danificado). Os efeitos a longo prazo deste procedimento ainda não são totalmente compreendidos. É necessária mais avaliação para saber como isso o afeta nos anos seguintes. Mantenha esta incerteza em mente ao planear o seu tratamento.

Em casos muito raros, uma infeção grave na articulação do ombro pode levar a uma artrite pós-infecciosa. Isto significa que ocorre dano articular permanente após a infeção, mesmo que sejam realizadas cirurgias repetidas para a tratar. Esta é uma consequência inevitável de uma infeção tão grave. Se suspeitar de uma infeção grave, procure atendimento médico imediato.

A tabela de complicações nesta página lista as taxas típicas, caso queira os detalhes específicos.

## Quando nos ligar

---

Ligue-nos se tiver febre, vermelhidão ou secreção crescente na ferida, ou dor intensa súbita. Vá à emergência se notar inchaço na panturrilha ou falta de ar. Ligue imediatamente se perder a sensibilidade ou não conseguir mover o membro. Não dirija por pelo menos seis semanas após a cirurgia. O seu cirurgião autorizará a condução na sua consulta de seis semanas.