

Patologia da Anca

Cadeira de Ortopedia - FML

Patologia da Anca

EXAME CLÍNICO

DOR – Virilha, face ant. da coxa; face anterior joelho

Dor no joelho!!

Reg. Post. Anca relacionada com coluna

RIGIDEZ – Compromete actividade diária

CLAUDICAÇÃO – “perna mais curta”

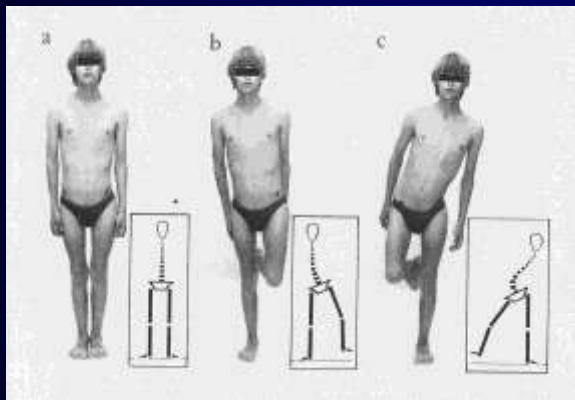
Patologia da Anca

EXAME CLÍNICO

MARCHA – Auxiliar?; Claudicação

Dor?, Encurtamento?; Abdutores

O TESTE DE TRENDELENBURG



Luxação ou subluxação

Défice de força dos Abdutores

Colo do fémur curto

Dor na anca

Patologia da Anca

ANCA DOLOROSA

•Patologia Articular

- Infecção
- Doença de Perthes
- Epifisiólise sup. do fémur
- Artrite reumatóide
- Osteoartrose
- Osteonecrose

•Patologia periarticular

- Hernia
- Tendinite
- Bursite

•Dor Irradiada

- Dor discogénica

Patologia da Anca

Observação com o doente em decúbito dorsal

•Observação: “olhar”

- Pele
- Forma (morfologia)
- Posição do MI
- Comprimento do MI
- Dismetrias

•Palpação: “Sentir”

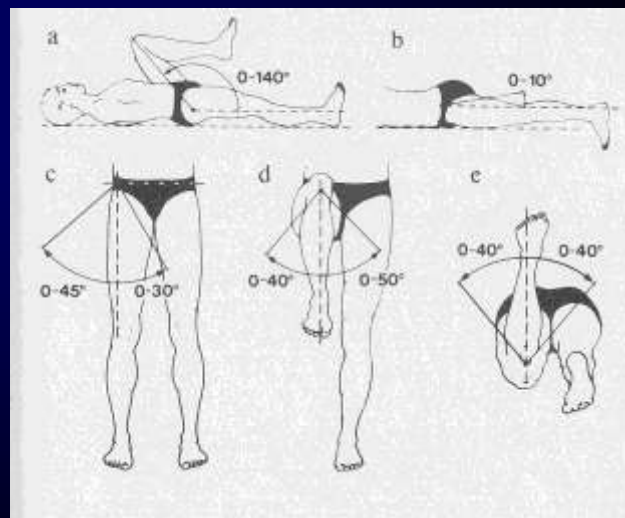
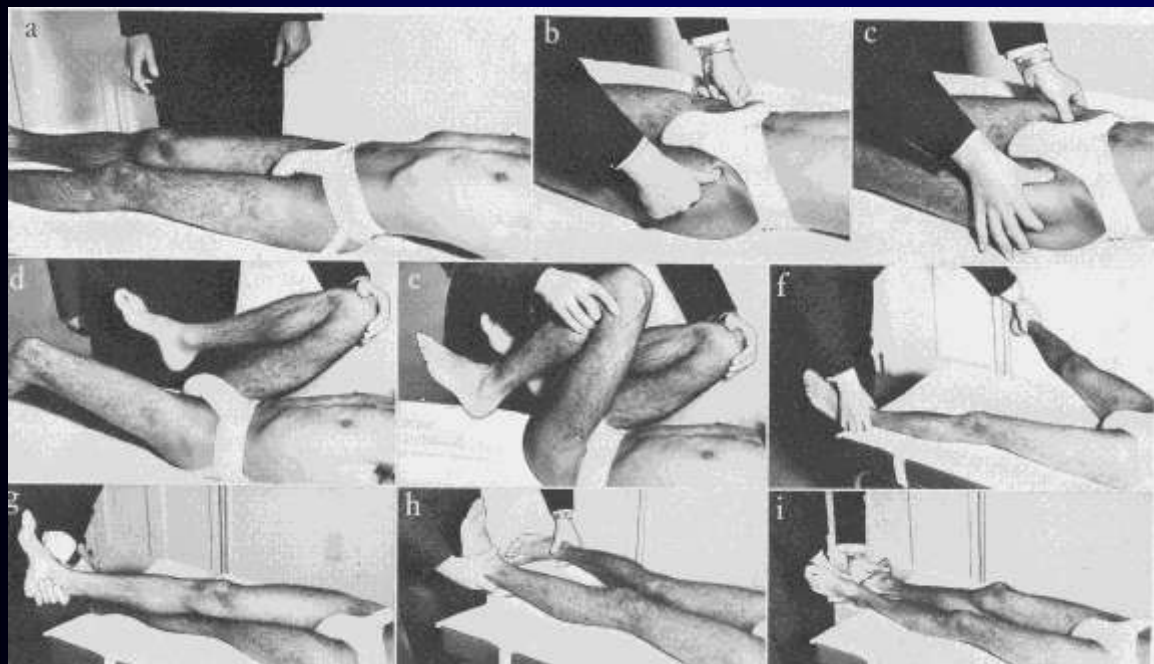
- Pele
- Osso

•Mobilidade: “Mobilizar”

- Arco de mobilidade
- Deformidades fixas

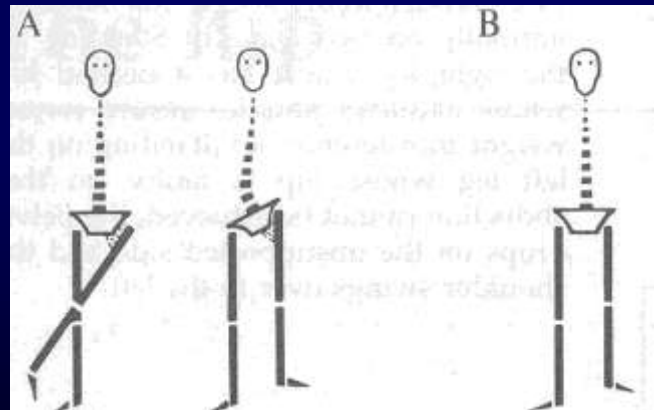
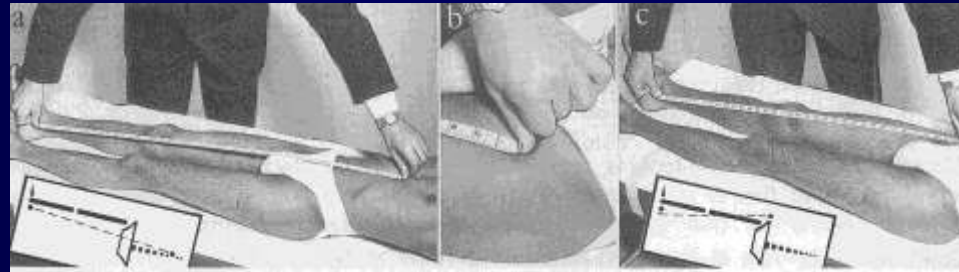
Patologia da Anca

Observação com o doente em decúbito dorsal



Patologia da Anca

Observação com o doente em decúbito dorsal



Patologia da Anca

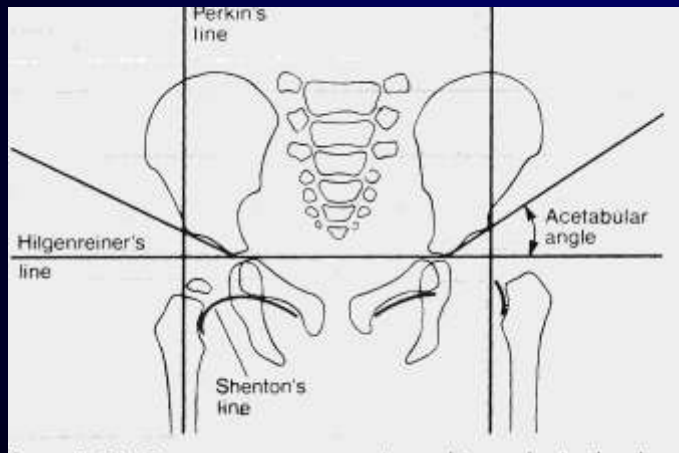
RX – Anteroposterior e perfil

•Cabeça do fémur

- Dimensão
- Forma
- Posição – linha de “Shenton”

•Interlinha Articular

- Artrose
- Artrite



Patologia da Anca

“Diagnóstico pelo Calendário” - Pat. Durante crescimento

• Idade de aparecimento - anos

- 0 (nascimento)
- 0-5
- 5-10
- 10-20
- Adulto

• Diagnóstico provável

- D.Lux.Anca
- Infecções
- Doença de Perthes
- Epifisiólise superior F.
- Osteoartrite
- Necrose avascular
- Artrite reumatóide

Patologia da Anca

Luxação Congénita da Anca / Doença Luxante da Anca (2/1000)

•Etiologia

- Tendência familiar- Congénita
 - Laxidão ligamentar
 - Displasia acetabular
- Posição intrauterina
- Postura pósnatal
- F>M

•Patologia

- Acetábulo deformado
- Cabeça deslocada Post/ e superiormente
- Distúrbio na maturação e desenvol. Acet. e Fémur

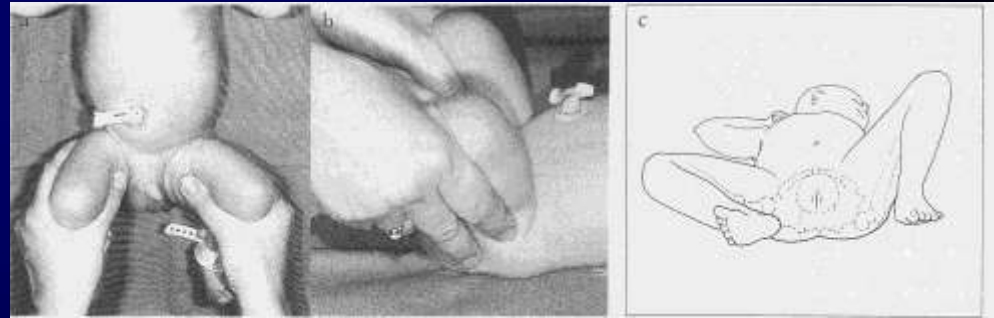
Patologia da Anca

Luxação Congénita da Anca / Doença Luxante da Anca

• **Clínica** – DIAGNOSTICAR À NASCENÇA

• **Factores de risco !!**

- Ortolani - luxada
- Barlow – luxável



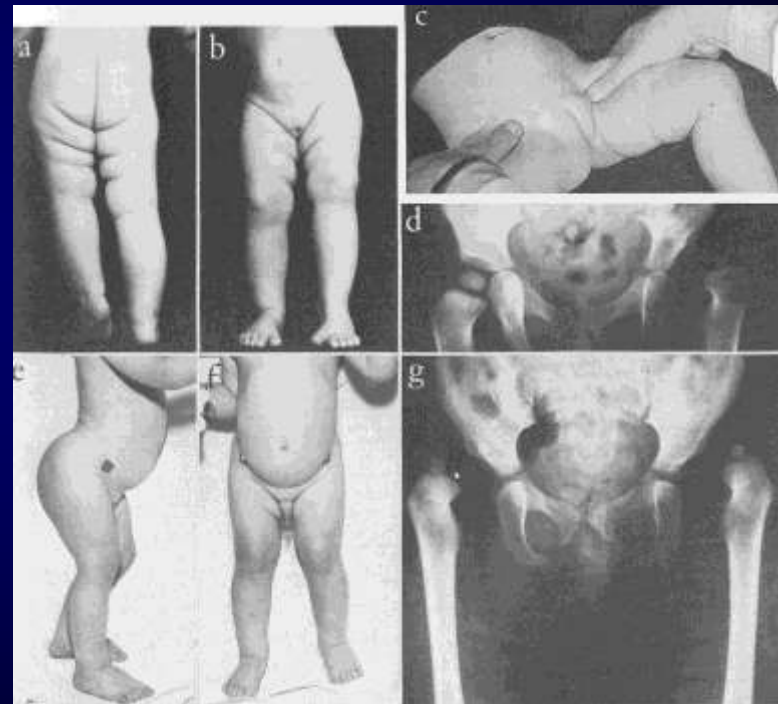
SE INSTÁVEL ECOGRAFIA

Patologia da Anca

Luxação Congénita da Anca / Doença Luxante da Anca

•Diagnóstico Tardio

- Assimetria de pregas
- DÉFICE DE ABDUÇÃO
- Dismetria
- Rotação externa
- Trendelemburg +
- Doença bilateral!!



Patologia da Anca

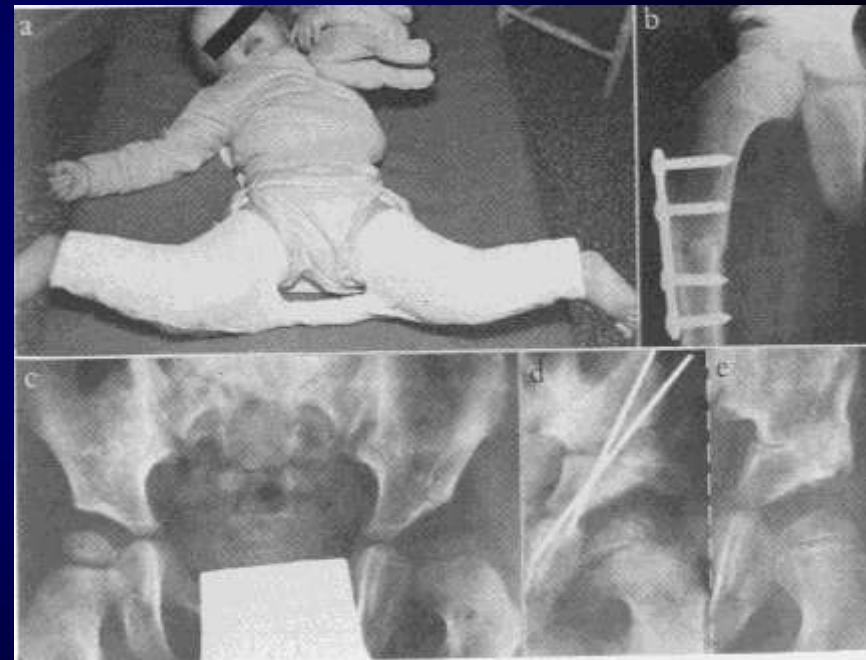
Luxação Congénita da Anca / Doença Luxante da Anca

• Objectivos do Tratamento

- REDUZIR A ANCA

- OBTER UMA ANCA ESTÁVEL

- <6 Meses – Arnês de Pavlik
- 6-18 Meses – Redução incruenta e contenção
- >18 meses – Redução cirúrgica



Patologia da Anca

Luxação Congénita da Anca / Doença Luxante da Anca

•Prognóstico

- Na ausência de tratamento leva a deformidade e impotência funcional.
Quando bilateral queixas mais tardias

- Diagnóstico além dos 6 anos prognóstico reservado

Tratamento entre os 6 meses e seis anos habitualmente com bom resultado clínico embora implique TTs conservadores prolongados e recurso a cirurgia.

- IDEAL** : tratar na primeira ou segunda semana e vigiar sempre a evolução e resultado do TT.

Patologia da Anca

Anca subluxada

- Tratamento deficiente da DLA vs forma incompleta de luxação
 - Displasia acetabular – alt. da forma
 - Deslocamento superior e anterior da cabeça do fêmur
 - RISCO de osteoartrose



Patologia da Anca

Luxação adquirida da anca

• Artrite piogénica

- Contexto de sépsis
- Destruição da cartilagem

• Desequilíbrio muscular

- Adutores > abdutores
- Gd trocanter hipoplásico
- Coxa valga
- Sub-luxação

• Traumática



Patologia da Anca

Artrite Séptica da Anca

•Etiologia

- Hematogénia
- Local – Osteomielite do fémur

•Agente

- Estafilococcus aureus
- Hemófilos

•Clínica

- Criança Id<2 anos
- Doente
- Anca bloqueada DOR
- Derrame - ECO

•**BLOCO OPERATÓRIO**

- Aspiração
- Cirurgia / Drenagem

Patologia da Anca

Doença de Perthes (1/10000)

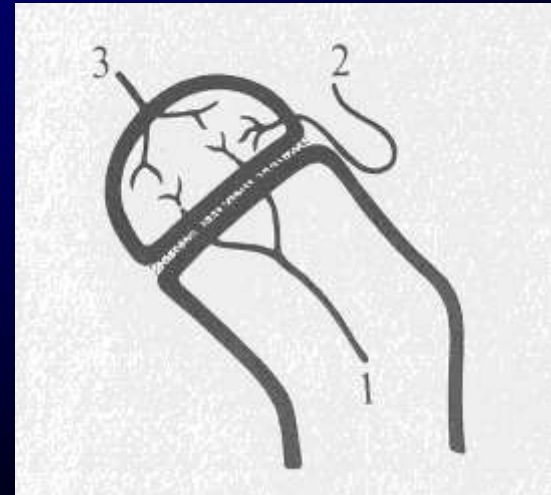
•Definição:

•Necrose isquêmica epifisária

- Atraso maturação esquel.
- 4-8 anos
- M>F

•Etiologia

- Défice de proteína C e S
- Alt. Na Vascularização da epífise



Patologia da Anca

Doença de Perthes

• **Patologia:** - (2 anos evolução)

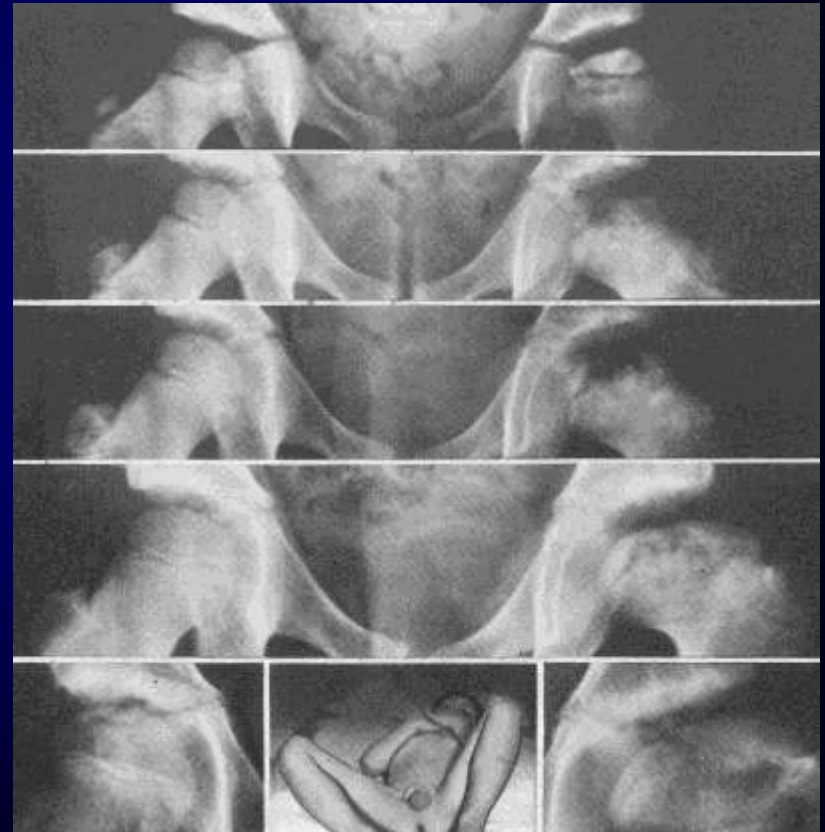
• **Estádio 1** – Enfarte ósseo

• **Estádio 2** – Revascularização e reparação

• **Estádio 3** – Fragmentação
Remodelação

• “Coxa plana”

• “Coxa Magna”



Patologia da Anca

Doença de Perthes

•Clínica:

- Dor e Claudicação
- DOR no JOELHO???

“Anca irritável” – déficit de mobilidade com dor nos extremos

Sinovite transitória da anca

•Diagnóstico tardio

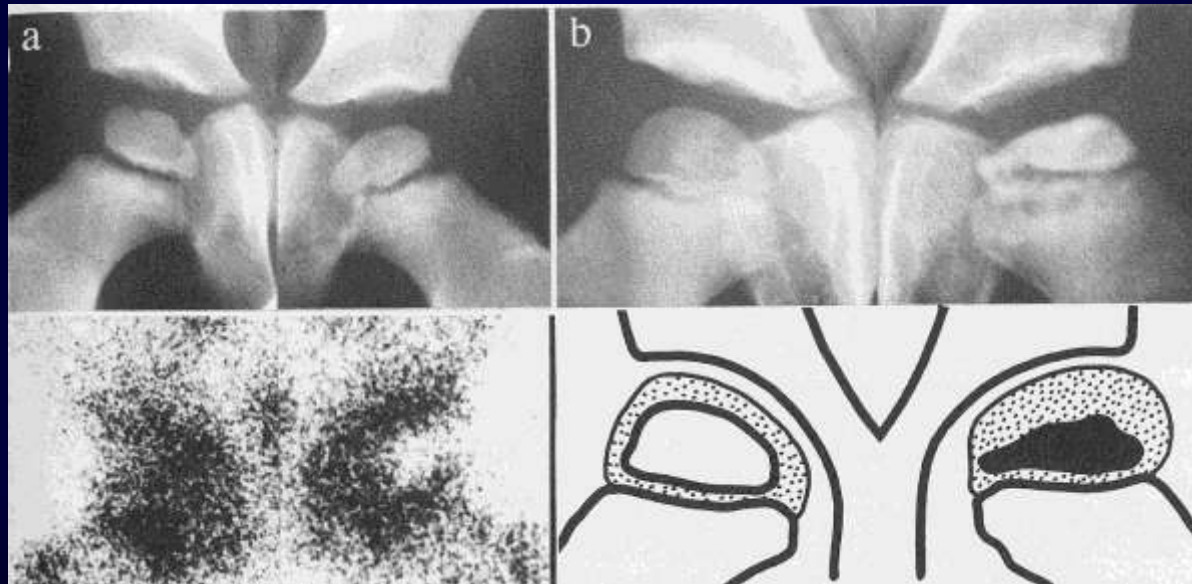
- Défice de abdução e rot. Int

Patologia da Anca

Doença de Perthes

•Imagiologia:

- Rx, Cintigrafia, RM



Patologia da Anca

Doença de Perthes

• Tratamento: Sintomático

Repouso / Tracção / AINE

• Bom prognóstico:

- Id < 6 anos
- Envolv. parcial
- Rarefacção metafisária aus.
- Forma normal

AVALIAR PROGNÓSTICO



• Mau prognóstico:

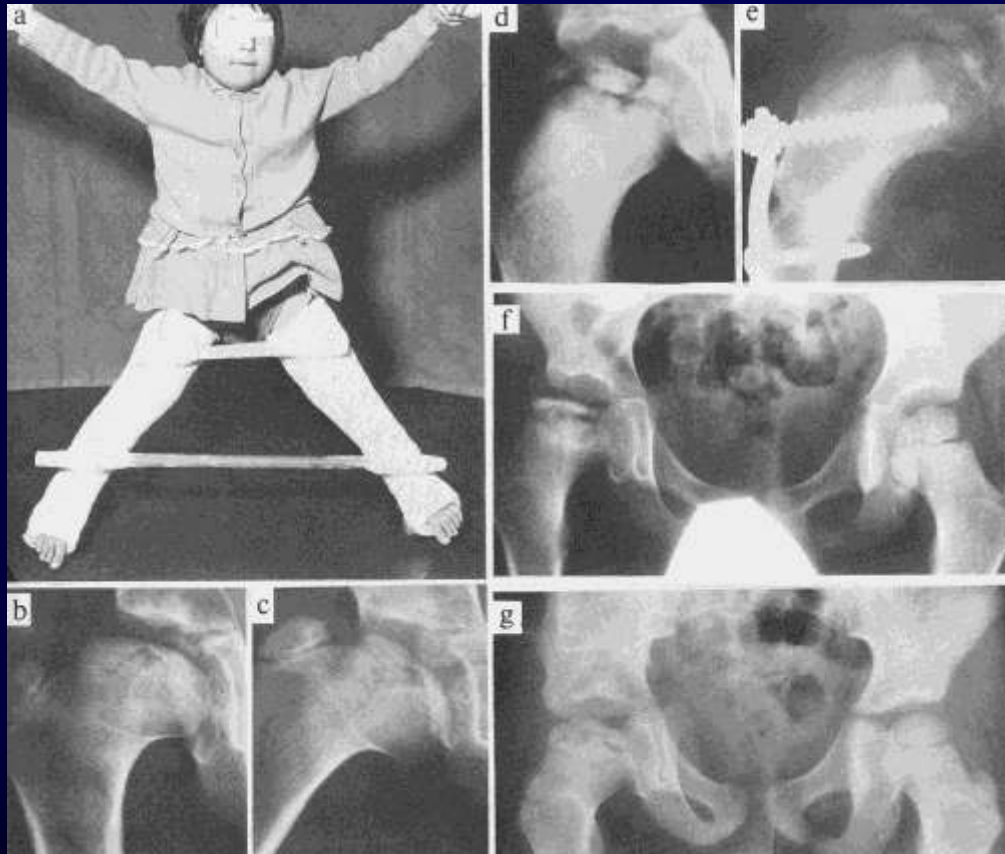
- Id > 6 anos
- Envolv. extenso
- Rarefacção metafisária
- Subluxação

• Tratamento: Cirúrgico

Contenção da cabeça

Patologia da Anca

Doença de Perthes



Patologia da Anca

Epifisiolise Superior do fémur

•Definição:

- Deslocamento da epífise proximal do fémur

- Fractura de fadiga pela zona hipertrófica da cartilagem

•Etiologia

- Puberdade – jovens altos / obesos
- Desiquilíbrio Hormona pituitária e Hormonas sexuais
- Trauma?



Patologia da Anca

Epifisiolise Superior do fémur

•Clínica:

- M>F – Id 14-15 anos
- Forma Aguda (30%) –
 - “Fractura”
- Forma Crónica -
 - Dor virilha / irradiada
 - Claudicação
 - Membro em rotação ext. Encurt.
 - Limitação abd. e rot. int



Patologia da Anca

Epifisiolise Superior do fémur

- **Radiologia:** linha de Trethowan



Patologia da Anca

Epifisiolise Superior do fémur

•Complicações:

- Necrose Avascular
- Condrólise
- Coxa vara
- Osteoartrose
- Epifisiolise contralateral



Patologia da Anca

Epifisiolise Superior do fémur

• Tratamento

• Cirúrgico :

- Promover o encerramento da epífise
- Corrigir deformidades inaceitáveis
- EVITAR COMPLICAÇÕES



