

A lateral X-ray of a human knee joint. The femur (thigh bone) is at the top, the tibia (shin bone) is in the middle, and the patella (kneecap) is on the right side. The joint space and surrounding structures are visible in shades of gray.

Patologia do Joelho

Cadeira de Ortopedia - FML

Patologia da Joelho

EXAME CLÍNICO

- DOR – Difusa no processo inflamatório e degenerativo;
localizada quando o problema é mecânico
- RIGIDEZ – Comum, podendo causar claudicação
- AUMENTO DE VOLUME - Localizado ou difuso

“quanto tempo após o traumatismo ?

Patologia da Joelho

EXAME CLÍNICO

- BLOQUEIO – Incapacidade para extender o joelho

Flexão normal

Diferente da rigidez!

Rotura de Menisco

- FALÊNCIA – “Giving way” –

Instabilidade mecânica

Rotura de ligamento

Alt. Femuropatelar

Défice de força

Patologia da Joelho

Causas de :

•Falência

- Femuropatelar instável
- Rotura de menisco
- Rotura de ligamento

•Derrame articular agudo

- Sinovite
- Hemartrose
- Artrite séptica

•Derrame articular crónico

- Dor meniscogénica
- Osteoartrose
- Tuberculose

Patologia da Joelho

Observação com o doente em decúbito dorsal

•Observação: “olhar”

- Pele
- Forma
- Posição do joelho

•Palpação: “Sentir”

- Pele
- Derrame
- Partes moles e Osso

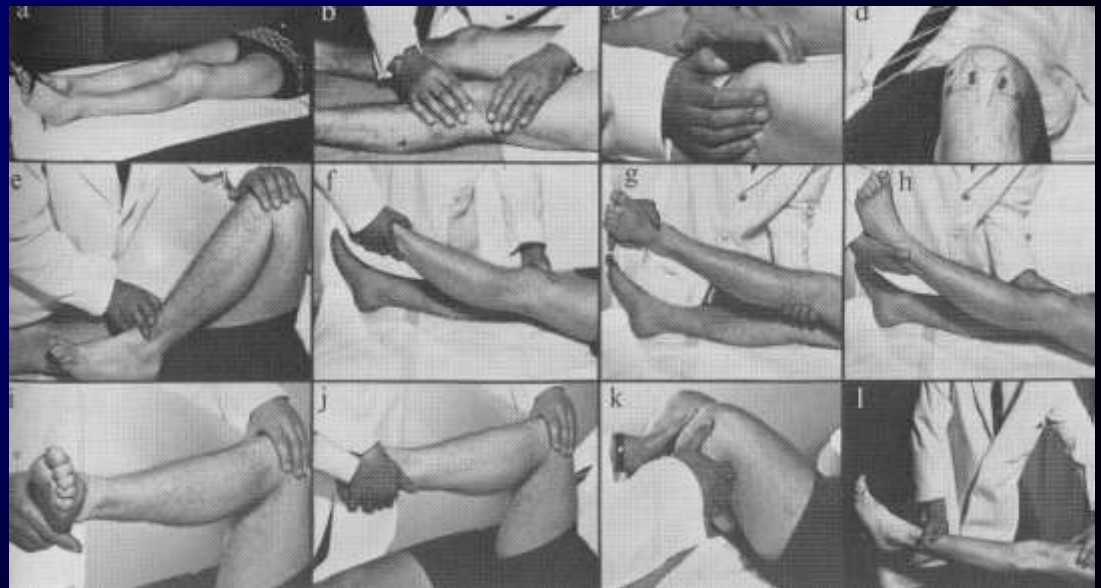


Patologia da Joelho

Observação com o doente em decúbito dorsal

• Mobilidade: “Mobilizar”

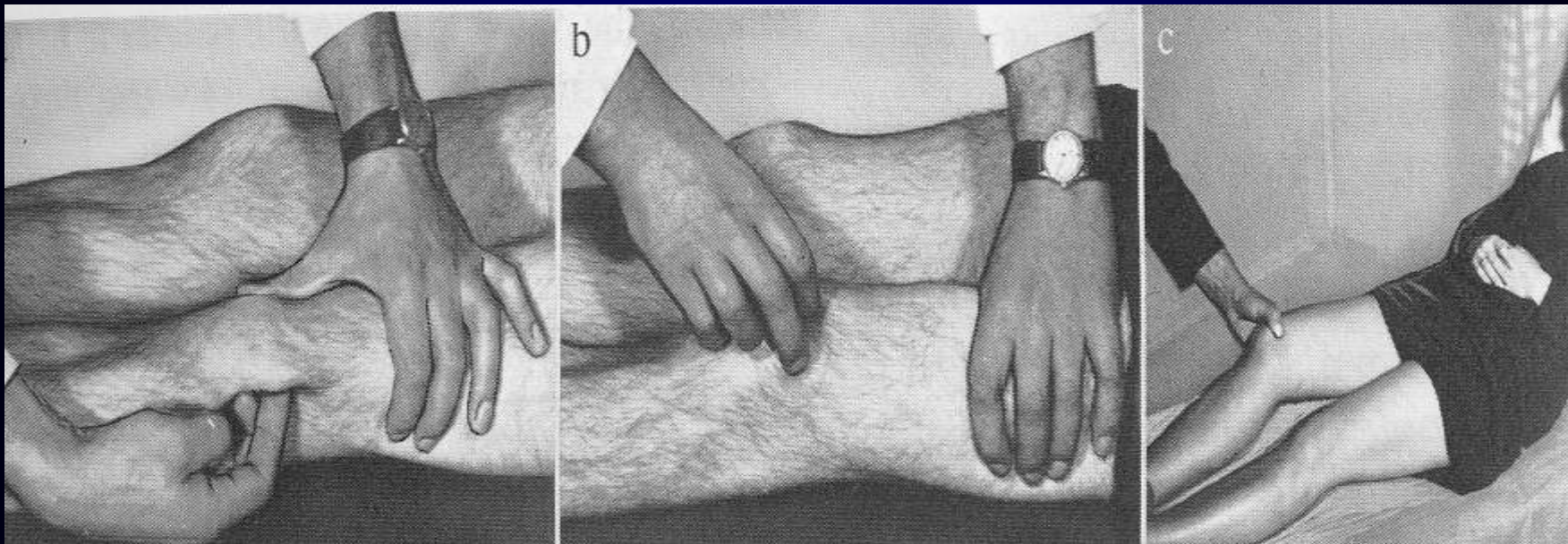
- Arco de mobilidade
- Crepitação
- Testes Meniscais



Patologia da Joelho

Observação com o doente em decúbito dorsal

- Teste de apreensão



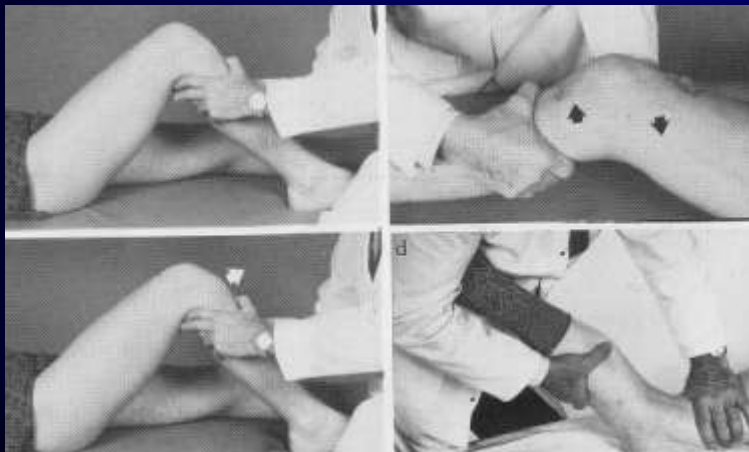
Patologia da Joelho

Observação com o doente em decúbito dorsal

- Mobilidade: “Mobilizar” - Testes ligamentares:

Gavetas Ant/post

Lachman



Stress varo/valgo



Patologia da Joelho

Observação com o doente em decúbito ventral

- **Observar escavado popliteo:** Aumento de volume:
 - Simétrico – Derrame intracapsular
 - Assimétrico – Bursite semimembranoso, Quisto de Baker
- **Palpação:**
 - Massas pulsáteis
- **Teste de Apley** – lesão meniscal



Essential Ink

Patologia da Joelho

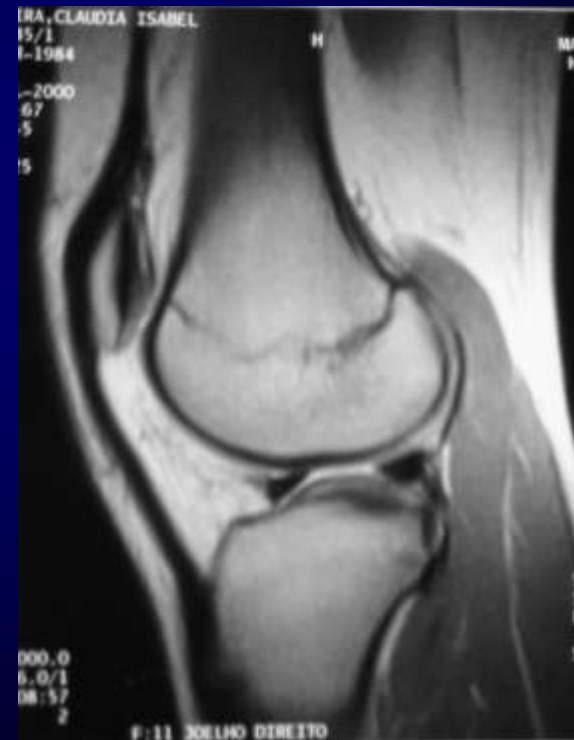
Estudo complementar - RX

Muitas vezes pouco esclarecedor



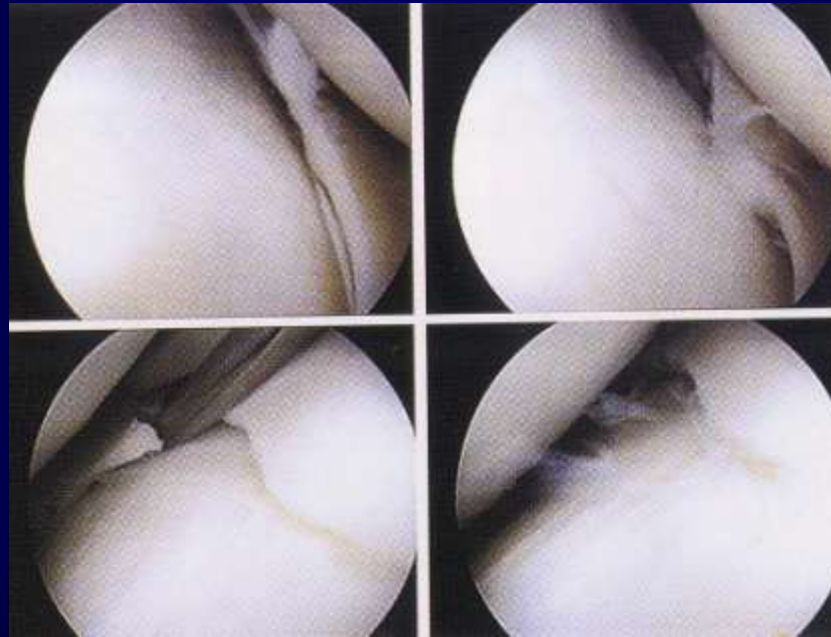
Patologia da Joelho

Estudo complementar – Eco - TAC - RM



Patologia da Joelho

Artroscopia



Desvios de eixo

Genum varo

Genum valgo

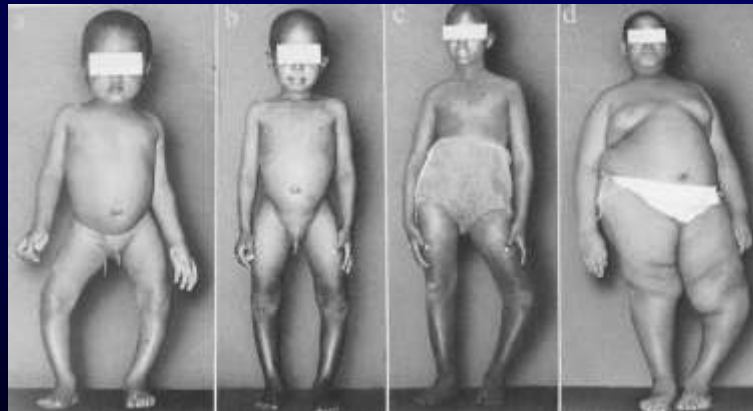
Genum flexo

Genum recurvatum

Patologia da Joelho

“Genum Varo”

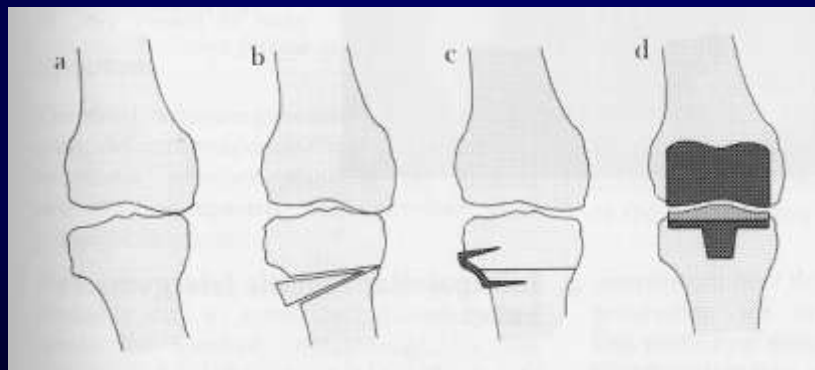
- Genum Varo (**Fisiológico**) – Normal até aos 2 anos
Simetria clínica e radiográfica
- Genum Varo (**Secundário**) – Donça de Blount, Raquitismo,
Trauma, Osteoartrite



Patologia da Joelho

“Genu Varo” Secundário

- Tratamento:
 - Doença de Base (**mecânica**)
 - Deformidade – Osteotomia, artroplastia



Patologia da Joelho

“Genu valgum”

- Genu Valgo (**Fisiológico**) – Normal entre 2-6 anos (15°)
Simetria clínica e radiográfica



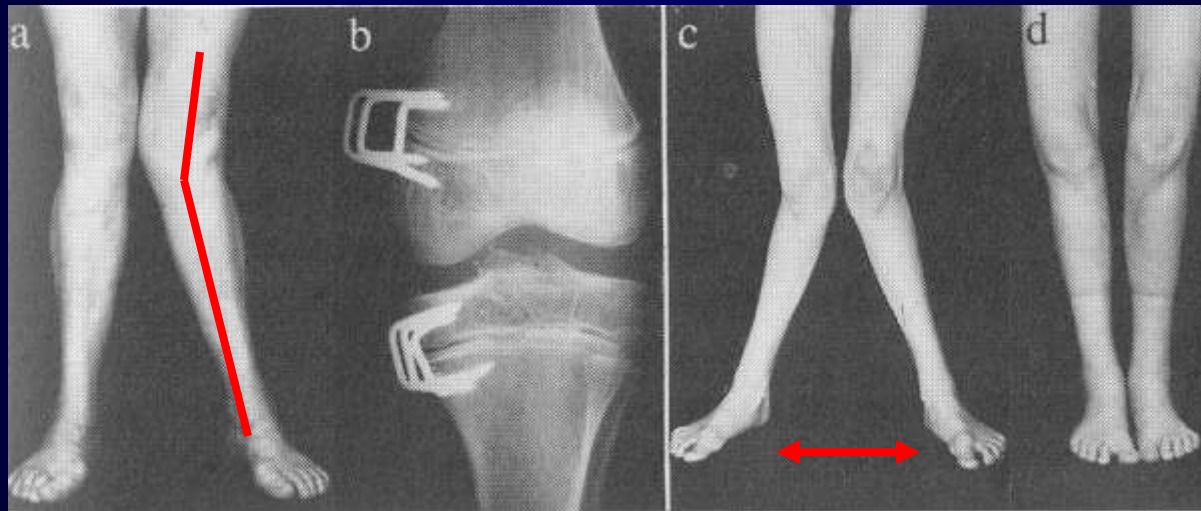
- Genu Valgo_ (**Secundário**) – Osteodistrofia renal (bilateral)
Artrite reumatóide
Trauma, Infecção, Tumor

Patologia da Joelho

“Genu valgum” Patológico

- Tratamento:

Cirurgia se criança >10 anos; $>15-20^\circ$; >10 cm



Osteotomia; artroplastia (genu valgum secundário)

Patologia da Joelho

Doença de Osgood-Schlatter

- “Apofisite” ou **osteochondrite**:
 - Lesão por tracção (fadiga) ao nível da tuberosidade anterior da tíbia – **Inserção do tendão rotuliano**
- **Clínica**: Adolescente com dor e tumefacção na tuberosidade anterior da tíbia



Tratamento: Repouso

Doença autolimitada

Patologia da Joelho

Osteocondrite Dissecante

- Separação de fragmento cartilagíneo do côndilo interno

Trauma; isquémia; Alt. ossificação encondral



- **Clinica:** 15-20 anos Dor; Derrame; Episód. de “Giving way” e Bloqueio
- **Tratamento:** Cirúrgico artroscópico

Patologia da Joelho

Lesão Meniscal

- Rotura de Menisco:

- Lesão do **jovem desportista**

- Rotura **degenerativa**

- Fraco potencial de cicatrização excepto lesão periférica

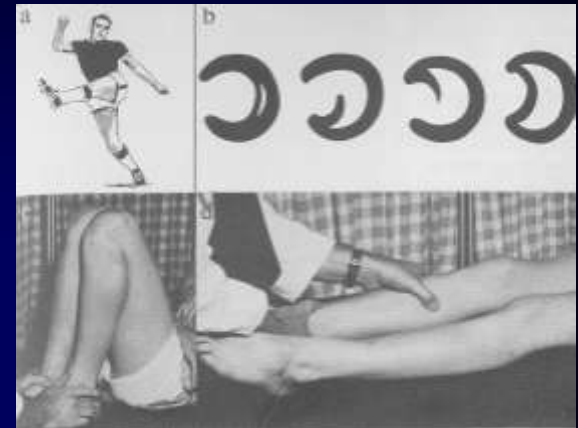
- **Clínica:** História de torção com dor e impotência funcional

- Derrame **tardio**

- Bloqueio – rotura em asa de cesto

- Atrofia muscular

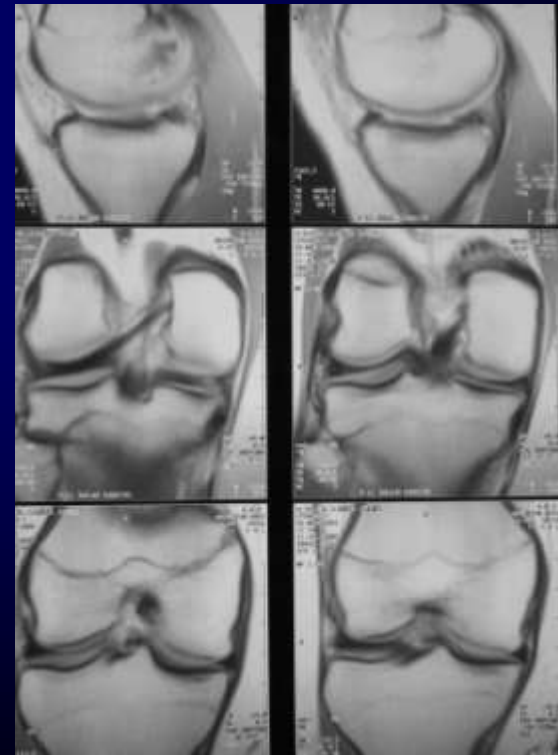
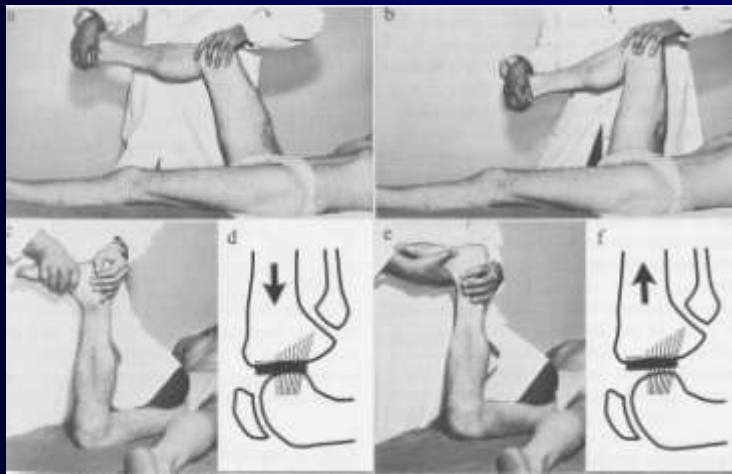
- Períodos de alívio



Patologia da Joelho

Lesão Meniscal

- Localizar dor e ressalto: - Diagnóstico clínico



Exame complementar de eleição

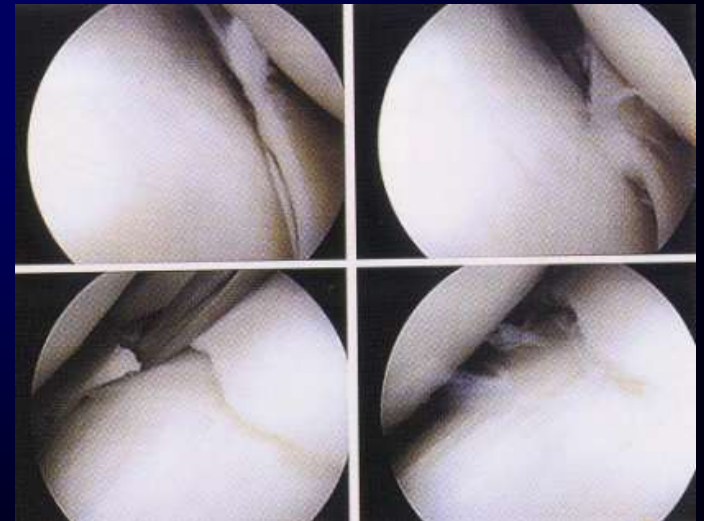
RMN

Patologia da Joelho

Lesão Meniscal

- Tratamento:

- Regularização da rotura com ressecção do fragmento instável
- Reparação nas lesões periféricas com sutura meniscal



Patologia da Joelho

Instabilidade ligamentar (pivot central e/ou lig. Periféricos)

- **Estabilidade articular:** dependência particular dos ligamentos
 - “Disfunção” crónica após traumatismo
 - Sensação de falência; episódios de dor e derrame
- **Diagnóstico:** Clínico, Rx, RM, Artroscopia
- **Tratamento:** Conservador Vs Cirúrgico –
 - Depende do Grau de instabilidade ligamentar
 - Depende do doente!!

Patologia da Joelho

Instabilidade ligamentar



Patologia da Joelho

Instabilidade Fémuro-patelar

Sub-luxação/Luxação Recidivante da rótula

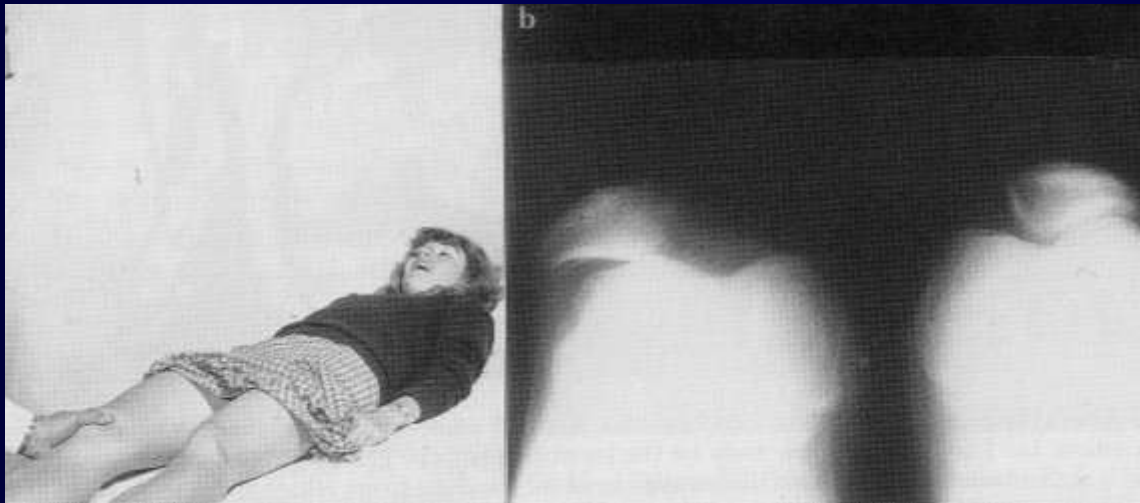
Tendência para a rótula luxar externamente:

(1) Laxidão ligamentar; (2) Displasia da rótula ou tróclea femural; (3) Anteversão do colo do fémur, Joelho valgo

- **Clínica:** F>M – geralmente bilateral
- Luxação – contracção do Q. com joelho em flexão
 - Dor aguda; incapacidade para extender o joelho
 - Deformidade se não reduzida

Patologia da Joelho

Instabilidade fémuro-patelar



• Tratamento:

- Conservador – Fortalecimento muscular
- Cirúrgico – Reparar a asa interna da rótula

Medializar a inserção do tendão rotuliano

Patologia da Joelho

“Condromalácea da rótula”

- Amolecimento da cartilagem:
 - Achado frequente na artroscopia – relação com artrose ?
 - Relação frequente com dor anterior do joelho
 - Provável sobrecarga recorrente da superfície articular
- **Clínica:** Adolescente com dor anterior do joelho
 - Subir e descer escadas +++
 - Palpação das facetas dolorosa
 - Crepitação dolorosa – teste de fricção+

Patologia da Joelho

“Condromalácea da rótula”

- Diagnóstico complementar:

- Rx, TAC, RM, Artroscópico

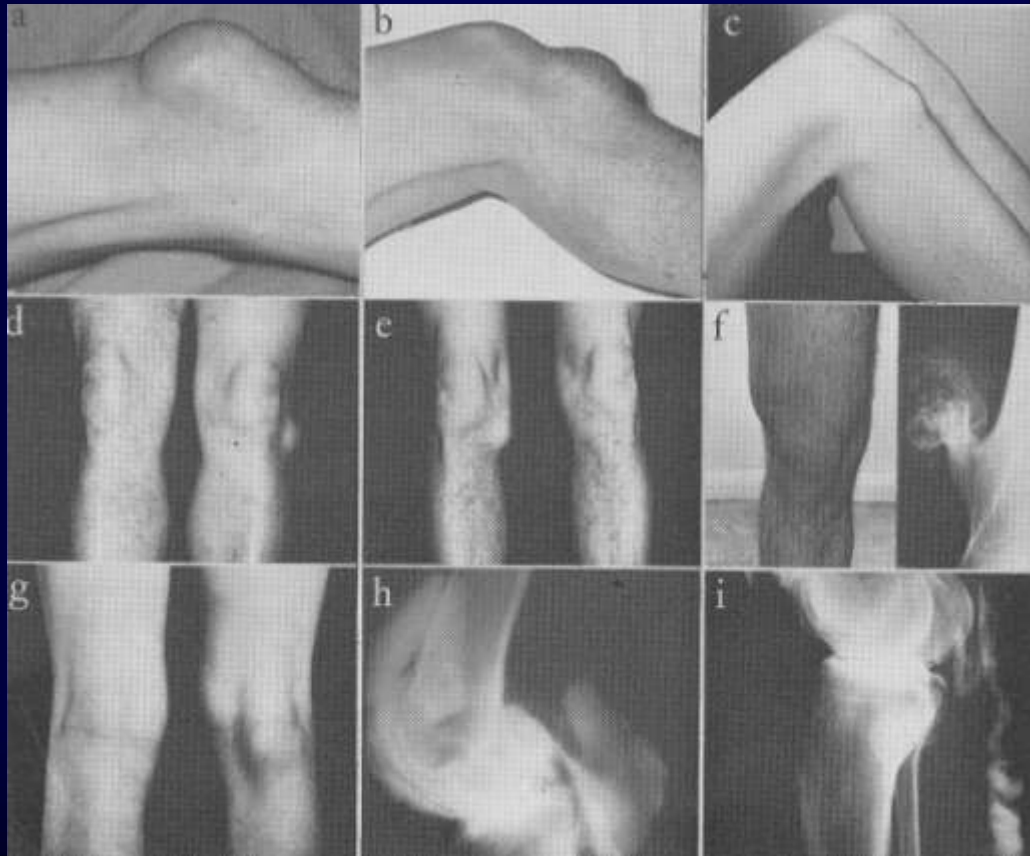
- Tratamento:

- Conservador – sintomático e fisioterapia

- Cirúrgico – realinhamento rotuliano

Patologia da Joelho

“Tumefacções à volta do joelho”



Patologia da Joelho

Causas de dor na face anterior do joelho

1. Dor referida da anca
2. Condromalácea da rótula
3. Osteocondrite dissecante
4. Lesões meniscais
5. Tendinite / Bursite
6. Osgood Schlatter
7. Artrose femuropatelar