

FISIOTERAPIA PRÉ-OPERATÓRIA NA ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO

CANIATO, E. F.¹; LANÇONI, A. S.²

Palavras-chave: Artroplastia. Fisioterapia. Joelho.

INTRODUÇÃO

O joelho é a articulação mais complexa do corpo humano, pois auxiliam na marcha, com movimentos de extensão e flexão (MOREIRA, 2014). Sendo ele formado pela parte distal de fêmur, parte proximal da tíbia e pela patela, os quais são envolvidos pela cápsula articular e os ligamentos: Cruzado anterior (LCA), Ligamento cruzado posterior (LCP), Ligamento colateral medial (LCM), Ligamento colateral lateral (LCL), os músculos da coxa, da panturrilha e a cartilagem meniscal. A junção da tíbia, fibula e fêmur formam as articulações: Patelofemoral e a tibiofemoral (Dalforno; Martinez, 2017).

A osteoartrose (OA) é uma doença reumática degenerativa progressiva que atinge as articulações sinoviais e caracteriza-se por alterações na cartilagem articular que dão origem a zonas de fibrilação e fissuração, sendo observados também microfraturas, cistos, esclerose subcondrais e formação de osteófitos nas bordas articulares. Essas alterações conduzem a dor crônica e a restrições funcionais das articulações afetadas (Marques; Kondo, 1998; Coimbra, 2019).

A dor referida no joelho pode se desenvolver lentamente e esta, por sua vez, piora gradativamente com o passar do tempo, sendo que essa condição é a mais comum de se acontecer, ou a dor pode ter início súbito. A presença de dor e rigidez pela manhã, após o indivíduo sentar-se ou estar em repouso prolongado são sinais clássicos mais comuns. Com o passar do tempo, tais sintomas algícos poderão ocorrer com mais frequência, inclusive se estendendo ao repouso ou pela noite. A dor normalmente aumenta com o movimento e diminui após cerca de 30 minutos

¹ Evelyn Ferrari Caniato. Pesquisadora. Graduanda do 10º semestre do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Apucarana – FAP. Apucarana – Pr, 2023.

² Ariane Lançoni Scolari. Orientadora da pesquisa. Docente do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Apucarana – FAP. Apucarana – Pr, 2023.

(Coimbra, 2019).

O tratamento da osteoartrose de joelho além do alívio dos sintomas, deve ser direcionado a melhora da capacidade funcional e da qualidade de vida. Dentre as alternativas terapêuticas pode-se mencionar tratamento cirúrgico, medicamentoso e fisioterapia (Gavim *et al.*, 2013).

A artroplastia total do joelho (ATJ) é uma técnica cirúrgica que visa substituir os componentes anatômicos da articulação do joelho que foram comprometidos, pela prótese. A substituição deve levar em conta o grau de deformidade articular, dor e rigidez presentes na articulação, além de levar em consideração a idade e as expectativas do paciente (Barbosa; Faria; A. Neto, 2005).

A fisioterapia tornou-se muito importante nas cirurgias de artroplastia total de joelho, principalmente na fase pré-operatória, sendo considerada de extrema importância, visando a recuperação funcional do paciente (Dalforno; Martinez, 2017).

OBJETIVO

O objetivo deste trabalho é analisar os resultados da aplicação da fisioterapia nos cuidados do pré-operatório da artroplastia total do joelho.

MÉTODOLOGIA

Os critérios de inclusão foram: artigos publicados em português, resumos disponíveis nas bases de dados escolhidas, disponibilidade dos mesmos na íntegra, publicados entre o período de 2013 a 2023, não ocorreu restrições da metodologia utilizada e que retratasse a artroplastia total de joelho no âmbito do conhecimento da Fisioterapia. Como critério de exclusão definiu-se os artigos que se baseavam em experiência com animais, os que não continham informações detalhadas sobre a artroplastia total de joelho e a qualidade de vida dos acometidos, artigos que abordaram outras terapias, lesões ortopédicas e artigos que não são liberados para o público.

RESULTADOS

Foram encontrados 10 artigos na busca das bases de dados atendendo aos criterios de inclusao, sendo dois selecionados para serem discutidos, nos quais foram descritos no quadro 1 a seguir.

Quadro 1 - Apresentação de Artigos

Autor/ano	Conclusão
Afonseca (2017).	A fisioterapia deve realizar o acompanhamento pré-operatório, que traz benefícios como redução dos riscos pós-operatórios de quedas, comprometimento cognitivo e, conseqüentemente, maior durabilidade da prótese e menos danos..
Pastore e Silva (2006).	A reabilitação pré-operatória é um fator importante no sucesso do tratamento da artroplastia total do joelho (ATJ), e o acompanhamento deve começar antes da cirurgia imediatamente após, até que o paciente esteja funcionalmente independente.

Fonte: Autora da pesquisa (2023).

CONCLUSÃO

Mediante este estudo de revisão de literatura, foi possível verificar que a fisioterapia pré-operatória é de extrema importancia para alcançar funcionalidade após a artroplastia total de joelho. O não tratamento podem afetar diretamente no ganho de amplitude de movimento.

Os exercícios que visam mobilidade, alongamento, fortalecimento e relaxamento, promoveram melhora no pós-operatório, sendo efetivo na recuperação funcional e fisica do paciente.

REFERENCIAS

AFONSECA, Karine Rodrigues. **Perfil pré-operatório de idosos submetidos a artroplastia total de quadril em um hospital de reabilitação.** Trabalho de Conclusão de Curso de Especialização em Saúde da Pessoa Idosa da Universidade de Brasília. Brasília - DF, 2017.

BARBOSA, Danillo; FARIA, Enio T. B. de; A. NETO, Darcy. **Fisioterapia em artroplastias totais de joelho.** Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento IP&D. Mestrado Bioengenharia. Universidade do Vale do Paraíba. São José dos Campos, SP, 2005.

COIMBRA, Giselle Gomide Britto. **Eficácia da mobilização articular no tratamento da osteoartrite de joelho em idosos:** revisão da literatura. Trabalho de conclusão apresentado ao curso de Fisioterapia. Universidade Federal de Minas Gerais. Minas Gerais, 2019.

DALFORNO, Beatriz Cristina; MARTINEZ, Leticia Mantovani. **Fisioterapia pré-operatória na artroplastia total de joelho.** Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharelado em Fisioterapia). Universidade São Francisco. 2017.

GAVIM, A. E. O.; OLIVEIRA, I. P. L.; COSTA, T. V.; OLIVEIRA, V. R.; MARTINS, A. L.; SILVA, A. M. A influência da avaliação fisioterapêutica na reabilitação neurológica. **Saúde em Foco**, ed. 06, p. 71-77, maio 2013.

MARQUES; A. P.; KONDO, A. A fisioterapia na osteoartrose: uma revisão de literatura. **Revista Brasileira de Reumatologia**, v. 38, n. 2, 1998.

MENEGHETTI, Gisele; DA ROSA, Hévelen Ribeiro Ferraz; GUEDES, Janesca Mansur. **Efeito de um protocolo de fisioterapia no pós operatório imediato de prótese total de joelho.** Monografia de conclusão de graduação em Fisioterapia da Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões - Câmpus Erechim, [202-].

NATALIO, Mavie Amaral; OLIVEIRA, Rafaela Barreto da Conceição; MACHADO, Luciana Velasques Huber. Osteoartrose: uma revisão de literatura. **Revista Digital**, Buenos Aires, 2010.

PASTORE E SILVA, Adrianda Lucia. **Estudo comparativo entre dois métodos de reabilitação fisioterapêutica na artroplastia total do joelho:** protocolo padrão do IOT x protocolo avançado. Dissertação (Mestre em Ciências). Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo - SP, 2006.