

Resumo Número: 18221

Tratamento minimamente invasivo de lesões agudas do tendão calcâneo com reforço do tendão flexor longo do hálux e auxílio da artroscopia posterior do tornozelo: série de casos e técnica cirúrgica

Thiago Coelho Paim Lima¹, Rodrigo Gonçalves Pagnano¹, Gustavo Eiji Nodu Sato¹, Mauro Cesar Mattos e Dinato¹

1. Universidade Estadual de Campinas, Campinas, SP, Brasil.

Introdução: As rupturas do tendão calcâneo acarretam limitação funcional significativa. O tratamento da lesão aguda é controverso, com possibilidade de tratamento conservador ou cirúrgico, aberto ou minimamente invasivo. O objetivo do estudo é avaliar os resultados clínicos e funcionais de pacientes com ruptura aguda do tendão calcâneo tratados com reparo minimamente invasivo e reforço com transferência do tendão flexor longo do hálux por meio de artroscopia posterior do tornozelo.

Métodos: Estudo retrospectivo, transversal e observacional em que foram avaliados cinco pacientes com mais de 24 meses de seguimento pós-operatório, por meio dos questionários AOFAS, VISA-A, ATRS, escala visual analógica de dor, amplitude de movimento e força.

Resultados: Foram obtidas as médias de escala visual analógica de dor: 0,6; AOFAS: 98; VISA-A: 98,2 e ATRS: 100. A média de amplitude de movimento de dorsiflexão no lado operado foi menor (4,8°) em relação ao contralateral (7,6°). A média da força de flexão plantar no lado operado foi de 24,02kgf e no contralateral foi de 24,64kgf. A força de flexão da interfalangeana do hálux foi menor no lado operado (13,94kgf) em relação ao contralateral (17,6kgf), porém, os pacientes não apresentaram queixas.

Conclusão: O método de tratamento cirúrgico proposto teve bons resultados clínicos e funcionais nos pacientes avaliados. A técnica cirúrgica apresentada pode ser uma boa alternativa para tratamento de pacientes pouco colaborativos, com diagnóstico de ruptura aguda do tendão calcâneo devido à tendinose, com degeneração importante do corpo do tendão.

Palavras-chave: Ruptura espontânea; Tendão do calcâneo; Artroscopia.

