

Resumo Número: 18079

## Reparo artroscópico ligamentar medial e lateral para instabilidade multidirecional do tornozelo

Nacime Salomão Barbachan Mansur<sup>1</sup>, André Vitor Kerber Cavalcante Lemos<sup>1</sup>, Lucas Furtado Fonseca<sup>1</sup>, Tiago Soares Baumfeld<sup>2</sup>, Daniel Soares Baumfeld<sup>2</sup>, Caio Augusto de Souza Nery<sup>1</sup>

1. Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

2. Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil.

### RESUMO

**Introdução:** A altíssima prevalência das entorses na população tem proporcionado uma grande quantidade de pacientes com instabilidade lateral do tornozelo. A continuidade dessa condição pode levar ao progressivo afrouxamento das estruturas de contenção mediais, gerando um quadro de instabilidade rotatória multidirecional. A abordagem do deltoide através da plastia dos seus componentes tem sido proposta como uma solução para esses pacientes, sendo a técnica artroscópica uma alternativa descrita atualmente.

**Métodos:** Este é um estudo retrospectivo com dez pacientes (onze tornozelos) diagnosticados com instabilidade multidirecional e submetidos à artroscopia do tornozelo com reconstrução medial e lateral (Brostrom artroscopico) entre janeiro de 2017 e janeiro de 2019. Todos os pacientes responderam a um questionário epidemiológico e foram avaliados quanto à dor e função segundo a Escala Visual Analógica de dor (EVA) e o *American Orthopaedic Foot and Ankle Society Score (AOFAS)* no último segmento, em uma média de 12 meses (6-24 meses).

**Resultados:** Todos os pacientes apresentaram sinais de instabilidade medial associada durante a artroscopia. Quatro tornozelos tinham lesões osteocondrais associadas. Um tornozelo também trazia instabilidade da sindesmose adjuvante. O AOFAS médio foi de 82.6 e o EVA de 2.1, no último seguimento. Nenhum paciente evoluiu com complicações relacionadas à cirurgia ou perda de mobilidade superior a 5 graus (tornozelo ou subtalar). Oito pacientes descreveram o resultado como excelente e dois como bom. Todos os pacientes retornaram ao esporte de base após 6 meses de acompanhamento. Nenhuma queixa de instabilidade ou manobras ligamentares positivas foram observadas.

**Conclusão:** A ligamentoplastia artroscópica medial e lateral do tornozelo combinada é uma alternativa eficaz e segura no tratamento da instabilidade multidirecional refratária ao tratamento conservador. A inclusão do complexo deltoide e a menor invasividade dessa técnica podem aprimorar os resultados clínicos desses pacientes.

**Palavras-chave:** Ligamentos laterais do tornozelo; Artroscopia; Deltoide.

