

Resumo Número: 18079

Reparo artroscópico ligamentar medial e lateral para instabilidade multidirecional do tornozelo

Nacime Salomão Barbachan Mansur¹, André Vitor Kerber Cavalcante Lemos¹, Lucas Furtado Fonseca¹, Tiago Soares Baumfeld², Daniel Soares Baumfeld², Caio Augusto de Souza Nery¹

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.

