



CIRURGIAD E AMBULATÓRIO

No dia seguinte à cirurgia, a equipa de enfermagem telefonará para saber do seu estado de saúde e para esclarecer todas as dúvidas que ainda possam existir.

CONTACTOS:

Dias úteis (08h às 22h)
Unidade de Cirurgia de Ambulatório - HPV

Tel.: 217 548 266

Dias úteis (22h às 08h)
Tel.: 925 422 874

Fins de semana e feriados
Tel.: 217 805 000 Ext.: 55201

Email:
secretariado.uca2@chln.min-saude.pt

Morada:
Alameda das Linhas de Torres, 117 1769-001 Lisboa



CHULN, EPE
Unidade de Cirurgia
de Ambulatório

CENTRO HOSPITALAR
UNIVERSITÁRIO
LISBOA NORTE, EPE



UNIDADE DE CIRURGIAD E AMBULATÓRIO
CENTRO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO
LISBOA NORTE
HOSPITAL PULIDO VALENTE

ARTROSCOPIA JOELHO



SERVIÇO DE ORTOPEDIA

Médico Assistente:

RECOMENDAÇÕES

- Não molhar o penso
- Repousar com o pé elevado acima do joelho sempre que possível e aplicar gelo por períodos curtos (15 min, 4-6x por dia)
- Contrações isométricas do quadríceps (empurrar o joelho contra o leito, contraindo a coxa, contando até 5 e descontraindo ou elevação do membro inferior em extensão/séries de 15 a 20 exercícios repetidos várias vezes ao dia)
- Marcha com canadianas com/sem apoio do membro inferior operado após levantar (conforme a nota de alta)
- Mobilização conforme conforto devendo no caso do joelho evitar rolos ou almofadas debaixo da articulação, mantendo quando acamado a extensão completa
- Cumprir a medicação prescrita (que pode incluir a toma de antibiótico e profilaxia anti-trombótica)
- 1º penso conforme indicação dada pelo médico para tirar pontos/agrafos no HSM.

SEGUIMENTO

Ser-lhe-á fornecida toda a informação relacionada com as consultas posteriores, medicação e outras informações para o período após cirurgia.

CENTRO HOSPITALAR
UNIVERSITÁRIO
LISBOA NORTE, EPE



O QUE É A ARTROSCOPIA DO JOELHO?



A artroscopia do joelho é um procedimento minimamente invasivo, em que, através de pequenas incisões e com auxílio de uma câmara, é possível ver e

A pouca agressividade cirúrgica deste tipo de técnicas permite uma recuperação mais rápida e menos dolorosa comparativamente com os da cirurgia convencional.

A artroscopia é executada sob anestesia geral ou raquidiana/epidural em bloco operatório. Também permite a avaliação diagnóstica e da terapêutica cirúrgica necessária para cada caso.

LESÕES MENISCAIS

As lesões mais frequentes do joelho são as roturas meniscais que podem ser resultado de um movimento de torção do joelho ou por movimentos repetitivos de agachamentos, estas roturas provocam dor, inchaço e bloqueio do joelho.

Em casos seleccionados de lesão dos meniscos, em função da localização, nível de atividade e tempo decorrido desde o traumatismo, pode ser efetuada uma sutura do menisco. Trata-se de uma técnica que preserva a totalidade do menisco, mas associada a um tempo de recuperação mais longo quando comparado com a meniscectomia.

Não sendo possível ou indicada a sua sutura, é efetuada a remoção apenas da porção lesada, preservando a integridade do restante menisco.

OUTROS TRATAMENTOS

No caso de rotura dos ligamentos centrais do joelho como é o caso do ligamento cruzado anterior (LCA), é possível fazer a sua reconstrução em doentes ativos por via artroscópica, sendo substituído por um enxerto de tendão colhido no mesmo joelho.

Em situações de lesões da cartilagem é possível a sua regularização por condroplastia, que permite a uniformização da superfície articular.

Já em casos de lesões mais extensas com atingimento ósseo, a mosaicoplastia (transplante de cartilagem "dentro do próprio joelho") poderá ser a opção mais viável.

Podem-se realizar ainda, sinovectomias (excisão da membrana de revestimento do joelho), alectomia externa (secção da asa externa da rótula), excisão de corpos livres e artrólise do joelho (libertação das aderências intra-articulares com ganho de mobilidade articular).



DIA DA CIRURGIA

DEVE:

- Comparecer na hora indicada de acordo com o agendamento da sua cirurgia
- Estar em jejum
- Trazer exames recentes
- Trazer lista de medicamentos que toma habitualmente
- Trazer 1 par de canadianas

NÃO DEVE:

- Comer nem beber nada, nem mesmo água a partir da meia-noite
- Trazer objectos de valor

Se nos dias anteriores à cirurgia apresentar tosse, expetoração, febre, diarreia ou vômitos, deve contactar o Serviço de Ortopedia (HSM), pois poderá não ter condições operatórias.

Telefone: 217 805 000 (ext. 55201)