

"Análise Comparativa do Uso da Técnica de Remplissage em Pacientes com Instabilidade de Ombro Tipo "On-Track" e "Off-Track"."

Gabriel El-Kouba Júnior

Defesa:

Joinville, 26 de agosto de 2024.

Membros da Banca Examinadora:

Profa. Dra. Therezinha Maria Novais de Oliveira (Orientadora)

Prof. Dr. Eduardo Angeli Malavolta (FM - USP)

Profa. Dra. Patricia Esther Fendrich Magri

Resumo

A luxação do ombro é um evento impactante com perda da qualidade de vida subsequentemente e resulta comumente em instabilidade recorrente. O tratamento é eminentemente cirúrgico com várias técnicas já descritas, sendo o reparo da lesão do lábio glenoidal anterior de Bankart, o preconizado. No entanto, este apresenta alta recidiva, sendo um dos causadores a presença de uma lesão de Hill-Sachs considerável. Para tal, desenvolveu-se uma técnica chamada de Remplissage, que apresenta alto índice de resolutividade, porém com possível perda de movimentos já descrita na literatura. Por se tratar de procedimento de fácil execução, com melhores resultados e com baixas comorbidades associadas, nosso objetivo foi avaliar seus resultados em pacientes "on-track" e "off-track" com lesão unipolar ou bipolar menor de 25% de glenoide. As lesões "off-track" são aquelas que apresentam uma relação entre o diâmetro da glenoide e o defeito de Hill-Sachs que predispõem a maior recidiva, enquanto as "on-track" sugerem uma menor predisposição. Para tanto, realizamos um estudo observacional analítico, do tipo coorte retrospectiva de pacientes submetidos ao tratamento videoartroscópico da instabilidade glenoumeral anterior, com a técnica de Remplissage associada a reparo de lesão de Bankart, divididos em dois grupos, "on-track" e "off-track", por meio da avaliação imagenológica das RNM no pré-operatório. Os resultados

mostraram que ambos os grupos apresentaram 85.3 pontos em média na escala de CarterRowe e obtiveram 94.28% de retorno ao esporte. No entanto, o grupo "on-track" teve melhores resultados clínicos e funcionais comparado ao grupo "off-track", especialmente ao avaliarmos o arco de movimento pós-operatório. .

Palavras-chave: Instabilidade anterior do ombro, remplissage, on-track, luxação recidivante, Hill-Sachs.