



PORTAL POSTEROMEDIAL NA ARTROSCOPIA DO JOELHO. UM NOVO E SEGURO MÉTODO PARA FAZÊ-LO

Autores: Geraldo Sérgio de Mello Granata Jr ¹, Angelo Luis Stroher ², Carlos Eduardo Franciosi da Silva ¹, Geraldo Sérgio de Mello Granata ², Marcus Vinicius Malheiros Luzo ¹, Mario Carneiro Filho ¹

Instituição ¹ UNIFESP - Universidade Federal de São Paulo (Rua Borges Lagoa, 783 - 5º Andar), ² CTJ - Centro de Tratamento do Joelho (Rua Alfredo Pujol, 422).

Avaliar em cadáveres o portal posteromedial adquirindo parâmetros que permitissem criar um índice seguro para fazê-lo. Verificar a viabilidade e reprodutibilidade na artroscopia do joelho.

Dissecou-se 20 joelhos de cadáveres humanos. Os critérios de exclusão foram joelhos com cirurgias prévias, fraturas ou qualquer anomalia. Dissecou-se a face medial até as estruturas musculares. Foi localizado e marcado o melhor local para fazer o portal posteromedial. O parâmetro anatômico escolhido para a criação do novo índice foi o epicôndilo medial femoral. A partir do epicôndilo traçou-se uma linha reta e longitudinal a tibia até o espaço articular medial com o joelho em 90º de flexão e mediu-se esta distância (linha "epicôndilo-articulação ou EA). A partir deste ponto, traçou-se uma segunda linha, perpendicular a primeira, até encontrar o portal posteromedial previamente localizado. Mensurou-se o tamanho desta linha ("articulação-portal" ou AP). Correlacionou-se o tamanho das linhas EA e AP, calculando o novo índice. Realizou-se 20 artroscopias utilizando o novo índice verificando sua reprodutibilidade.

A mensuração das linhas EA e AP foram de 2,5cm em 18 joelhos dissecados e 3,0cm em dois. A distância das linhas foram as mesmas em cada cadáver, portanto o índice é EA igual a AP. Nenhuma estrutura nobre foi lesada. Realizando o índice em 20 artroscopias do joelho foi observado 100% de acerto. Devido aos iguais não houve a necessidade de estudo estatístico. Concluiu-se que o novo índice torna a realização do portal posteromedial prática, fácil, reprodutível e segura nas artroscopias do joelho.