

19/08/2015

**NT 38/2015**

**ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARA ARTRITE REUMATÓIDE**

**SOLICITANTE** : Juiz de Direito Sérgio Castro da Cunha Peixoto

**NÚMERO DO PROCESSO**: 9056297.37.2015.813.0024

**RÉU**: UNIMED - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO (RIO DE JANEIRO)

**SOLICITAÇÃO/ CASO CLÍNICO**

*De: Belo Horizonte - JESP Consumo - 4a.*

*Secretaria* <[jconsumo4secretaria@tjmg.jus.br](mailto:jconsumo4secretaria@tjmg.jus.br)>

*Data: 18 de agosto de 2015 14:25*

*Assunto: NOTA TÉCNICA*

*Para: Nats Saude* <[natssaude@gmail.com](mailto:natssaude@gmail.com)>

*Por ordem do MM. Juiz de Direito Sérgio Castro da Cunha Peixoto, solicito uma nota técnica do caso solicitado no autos 9056297.37.2015.813.0024 que CORACI DE ALMEIDA MARRA move em face de UNIMED - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO (RIO DE JANEIRO), conforme documentos anexos. Gentileza confirmar o recebimento deste.*

*Atenciosamente,*

*Marli Gomes Sampaio*

*Escrivã em substituição*

*4ª Unidade Jurisdicional Cível - Belo Horizonte*

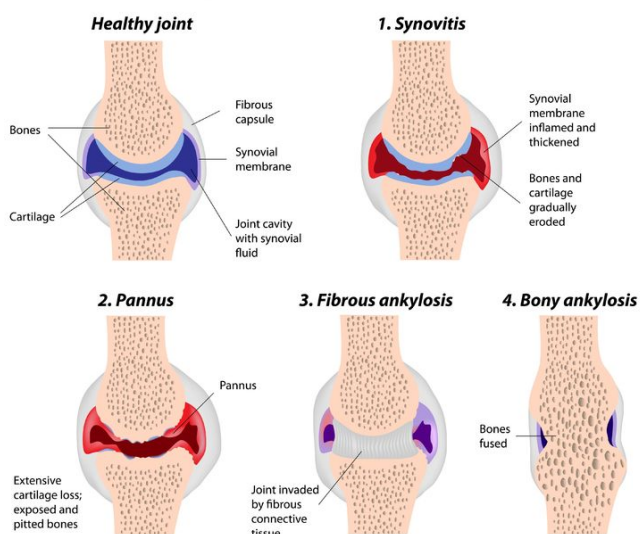
Segundo os documentos anexados, trata-se de paciente do sexo feminino, portadora de artrite reumatoide desde 2004, com artrite persistente em cotovelo direito e dor em coxofemoral esquerda de forte intensidade, desencadeada por

movimentação mínima, e com limitação da amplitude de movimentos da articulação, apesar do tratamento medicamentoso com medicação específica para artrite reumatoide e analgésicos. O RX de quadril mostra osteoartrite em coxofemoral esquerda, com diminuição do espaço articular e deformidade da cabeça femoral. Para o tratamento dessa osteoartrite grave, secundária a artrite reumatoide, foi indicado artroplastia total do quadril com colocação de prótese, tanto pela médica reumatologista, quanto pelo médico ortopedista que assistem a paciente.

### **SOBRE A ARTRITE REUMATÓIDE e OSTEOARTRITE SECUNDÁRIA**

A artrite reumatoide (AR) é uma doença autoimune, inflamatória, sistêmica, de caráter crônico e progressivo. A sua etiologia é desconhecida. Acomete aproximadamente 1% da população, sendo mais comum nas mulheres (3:1) na faixa dos 40 aos 70 anos de idade. Afeta predominantemente as articulações (progride das mais periféricas, como mãos e pés para as mais proximais, como os ombros) ocasionando uma artrite simétrica que, se não tratada, pode evoluir para destruição articular secundária a erosões da cartilagem e do osso com consequentes deformidades. Entretanto, mesmo com o tratamento com as medicações antirreumáticas modificadoras do curso da doença, a erosão da articulação e a destruição articular podem ocorrer ao longo do tempo, levando a osteoartrite secundária. O sintoma principal dos pacientes, nesses casos de destruição articular, é a dor. Com a progressão da doença, começam a haver sinais de diminuição da mobilidade articular, da força motora e, consequentemente, incapacidade.

### Stages of Rheumatoid Arthritis



FONTE: <http://www.pemf.info/pain-relief/rheumatic-pain.html>

## SOBRE O TRATAMENTO DA OSTEOARTRITE DE QUADRIL SECUNDÁRIA A ARTRITE REUMATÓIDE

Quando a terapia médica falha no controle da artrite reumatoide em uma articulação específica, deve-se considerar uma cirurgia reconstrutiva, dependendo da articulação acometida. As principais indicações para a cirurgia são dor intratável, presente durante a atividade ou repouso, e a presença de declínio funcional. Somam-se a essas indicações a falha dos tratamentos não cirúrgicos da artrite reumatoide, incluindo regimes medicamentosos com drogas modificadoras da doença, tanto tradicionais, quanto biológicas e uso de analgésicos potentes e terapias de reabilitação. No caso da osteoartrite de quadril, o procedimento indicado denomina-se artroplastia total de quadril.

A Artroplastia Total de Quadril (prótese de quadril) é o procedimento cirúrgico que visa substituir a articulação do quadril (ou coxofemoral) por um implante metálico (prótese). A cirurgia pode ser realizada com a colocação ou não de um “cimento”. A cirurgia não cimentada usualmente é indicada para pacientes jovens e o implante com cimento é reservado para pacientes idosos, com o osso mais frágil. Os pacientes que se submetem a cirurgia cimentada, podem se erguer sobre o quadril operado em poucos dias, já aqueles que se submetem a cirurgia sem cimento precisam esperar semanas para se apoiar no

quadril. Uma desvantagem da cirurgia cimentada é que o risco de perda da prótese é alto, particularmente em pacientes com artrite reumatoide. As principais complicações dessa cirurgia nos pacientes com artrite reumatóide são infecção, doença tromboembólica e perda da prótese.

## Artroplastia do quadril



### **AVALIAÇÃO DA SOLICITAÇÃO**

Trata-se de paciente com osteoartrite de quadril esquerdo, secundária a artrite reumatoide, sem melhora com tratamento medicamentoso, evoluindo com dor e dificuldade de movimentação. O RX de quadril confirma osteoartrite avançada, com destruição articular. Há, portanto, indicação para colocação de prótese de quadril (artroplastia total de quadril).

### **CONCLUSÃO**

Considerando os aspectos clínicos, o NATS confirma a indicação de cirurgia de artroplastia total de quadril requisitada pelos médicos assistentes da paciente.

Obs: o NATS não faz avaliação da qualidade ou marca do material solicitado.

### **REFERÊNCIAS**

1-

([http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/pcdt\\_artrite\\_reumatoide\\_2013.pdf](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/pcdt_artrite_reumatoide_2013.pdf))

2- Weiman MH, Rinaldi RZ. Total joint replacement for severe rheumatoid

arthritis. Disponível em [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com). Literature review current through:  
Jul 2015. | This topic last updated: Dec 01, 2014.