

A ERA DO OURO LÍQUIDO



TRATAMENTO DE RIZARTROSE COM
INFILTRAÇÃO AUTÓLOGA DE TECIDO ADIPOSO

CATARINA BLAMEY
PATRÍCIA GAMELAS

CIRURGIA PLÁSTICA
ORTOPEDIA

28 FEVEREIRO 2019

INTRODUÇÃO



AS PROPRIEDADES
DO TECIDO
ADIPOSEO



LIPOFILING



A RIZARTROSE



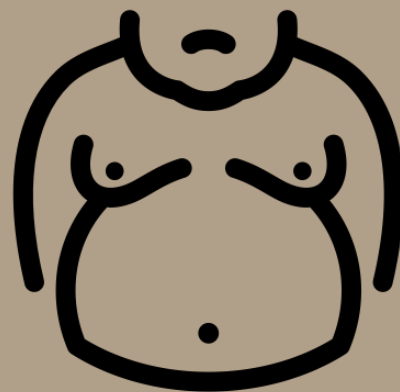
ESTUDO HFF



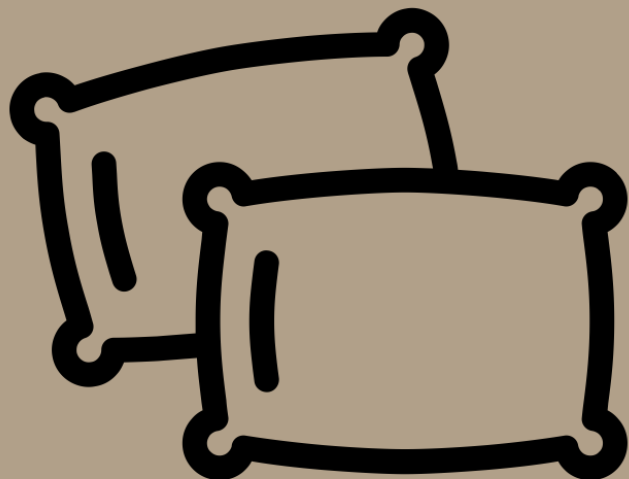
FÁCIL ACESSO

ABUNDÂNCIA

> CONCENTRAÇÃO DE CÉLULAS MESENQUIMAIS DO QUE MEDULA ÓSSEA ^{1,2}



TECIDO ADIPOSEO



**PROPRIEDADES MECÂNICAS,
FUNCIONA COMO INTERFACE
ENTRE AS SUPERFÍCIES
ARTICULARES**



**PROPRIEDADES REGENERADORAS DO
TECIDO ADIPOSEO MANTÊM-SE
INALTERADAS COM O
ENVELHECIMENTO**

PROPRIEDADES DO TECIDO ADIPOSEO

CÉLULAS MESENQUIMAIS (MSCS)

Libertação de exossomas
Propriedades regenerativas

**ANTI-
APOPTÓTICO**

**ESTIMULA
ANGIOGÉNESE**

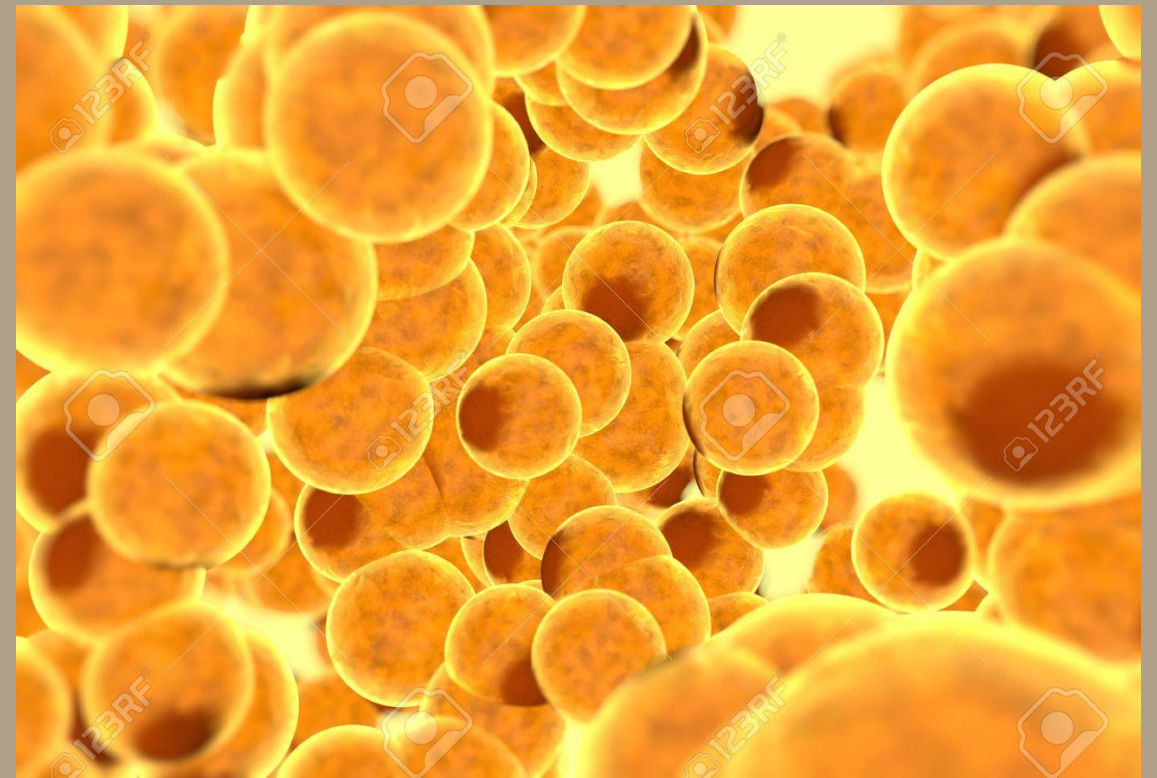
**ESTIMULA
MITOSE**

**ANTI-
CICATRICAL**

**ANTI
MICROBIANO**

LIPOFILING: INFILTRAÇÃO DE GORDURA

“Lipofilling surge como uma alternativa natural a uma cirurgia major, invasiva.”



LIPOFILING

HAND/PERIPHERAL NERVE

Outcomes Article

Autologous Fat Injection versus Lundborg Resection Arthroplasty for the Treatment of Trapeziometacarpal Joint Osteoarthritis



RÁPIDO



EFICAZ



CUSTO-BENEFÍCIO

RIZARTROSE

2º LOCALIZAÇÃO
+ FREQUENTE DE
OSTEOARTROSE
NA MÃO

MÃO NÃO
DOMINANTE

EVIDÊNCIA RX
EM 57% DAS ♀
> 60 ANOS

PERDA DE
FUNÇÃO DO
POLEGAR É
INCAPACITANTE

RIZARTROSE

ETIOLOGIA

GENÉTICA

LAXIDÃO
LIGAMENTAR

OVERUSE

TRAUMA

ARTICULAÇÃO TRAPEZIO-PRIMO- METACARPICA

PATOLOGIA DEGENERATIVA: IFD > **CMC POLEGAR** > IFP > MCF

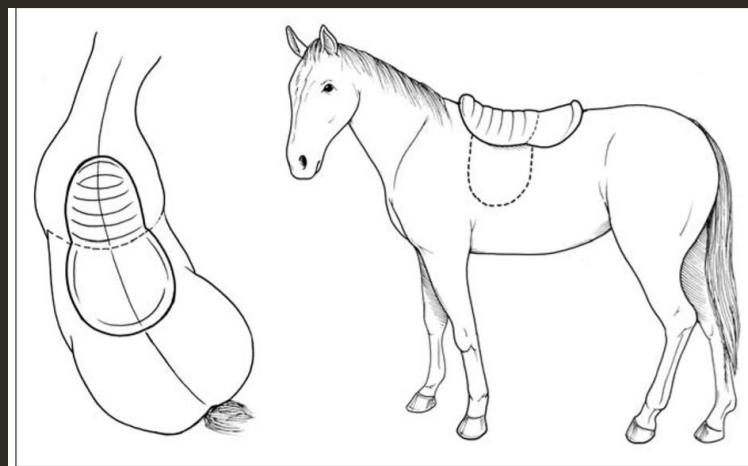
ARTICULAÇÃO
BICÔNCAVA EM SELA

PERMITE FLEXÃO,
EXTENSÃO, ABDUÇÃO
ADUÇÃO, PRONAÇÃO
& SUPINAÇÃO

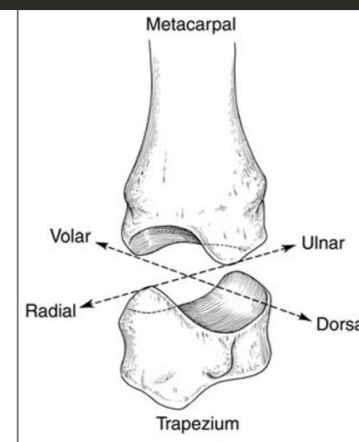
+ MOBILIDADE

=

- ESTABILIDADE



▪ 1854, Fick - *Saddle joint*



CMC (Basal) Joint Arthritis



ARTICULAÇÃO TRAPEZIO-PRIMO- METACARPICA

ESTABILIDADE PRIMÁRIA ATRAVÉS DO SUPORTE LIGAMENTAR

LIGAMENTO VOLAR (INTRA-ARTICULAR) / BEAK LIGAMENT

- Restritor estático
- *Doerschuk* mostrou que o grau de degenerescência deste ligamento relaciona-se com o grau de AO
- Lesão lig. → instabilidade → subluxação → OA

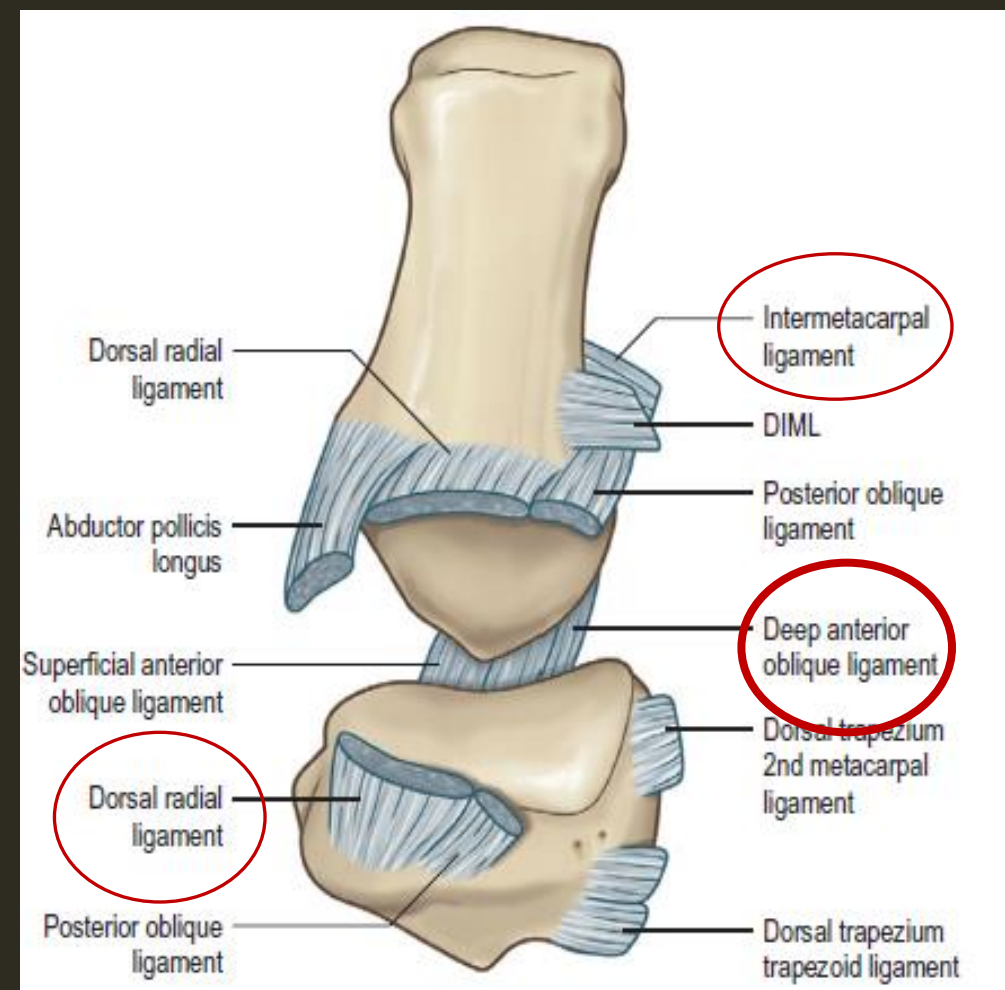
LIGAMENTO DORSO-RADIAL

- Estabilizador primário da translação dorsal e radial
- Restritor primário da luxação dorsal

LIGAMENTO INTERMETACÁRPICO

- Impede a translação radial

ESTABILIDADE DINÂMICA – 9 MÚSCULOS



DIAGNÓSTICO

“♀ pós-menopausa, dor de agravamento progressivo no polegar, ++ c/atividades que envolvam força, pinça”

DOR



↓ FORÇA

DEFORMIDADE EM ZIG-ZAG
(HIPEREXTENSÃO FIXA DA MCF)

ADUÇÃO DO METACÁRPICO E
CONTRACTURA DO 1º ESPAÇO

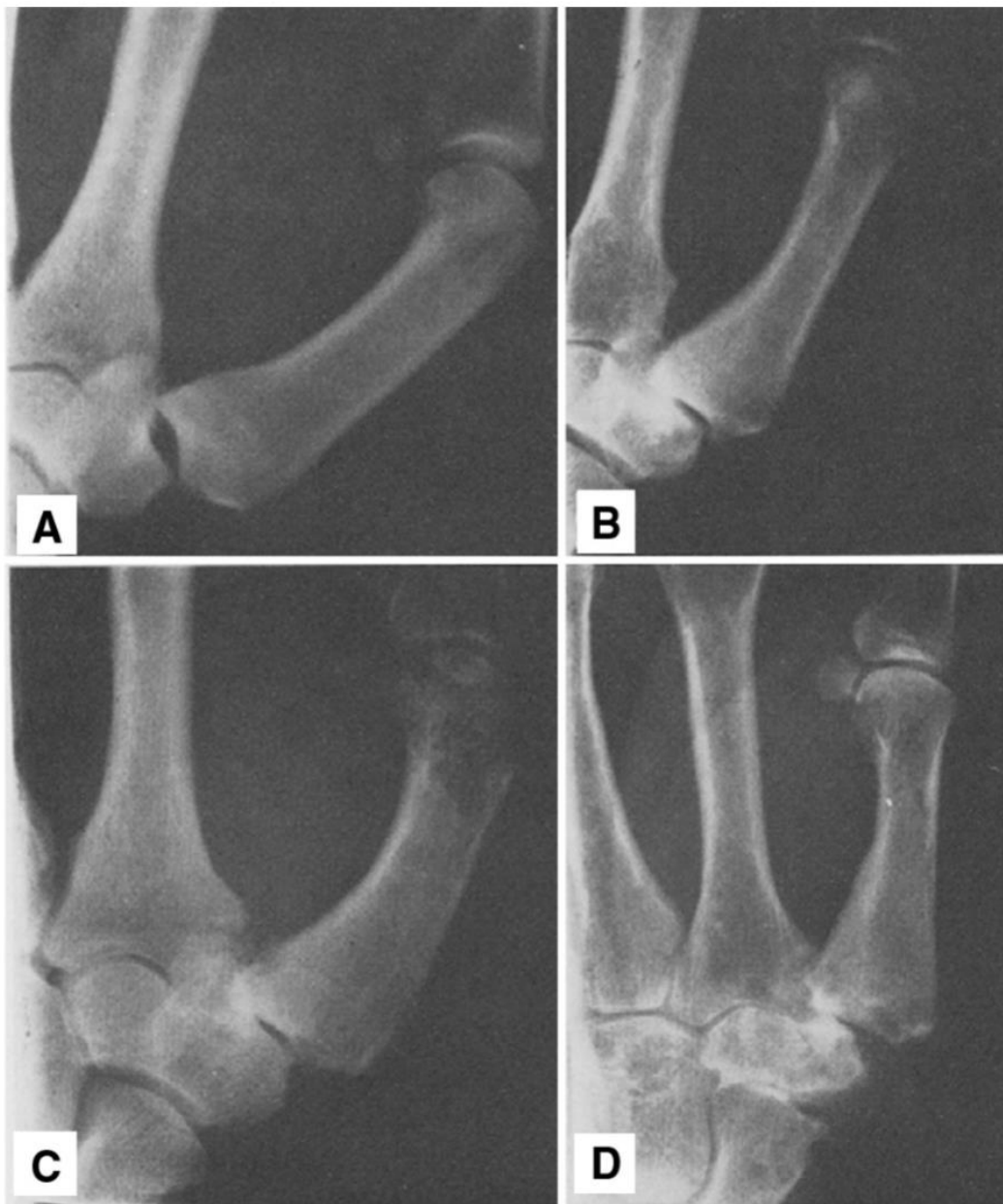


DIAGNÓSTICO

GRIND TEST: + 97% S, 30% E

TRACTION-SHIFT: 67% S, 100% E





DIAGNÓSTICO

	Classificação Eaton and Littler
I	Contornos articulares normais, alargamento de espaço intra-articular (Distensão de capsula articular)
II	Redução de interlinha articular; debris ósseos/Calcificações < 2mm diâmetros; alterações escleróticas mínimas
III	Acentuada redução de interlinha, osso esclerótico e alterações quísticas; subluxação, debris > 2mm, articulação STT poupada
IV	Obliteração de articulação TMCJ equivalente ao grau III com redução de interlinha STT associado a esclerose e alterações quísticas
V	Artrite Pantrapezial

TRATAMENTO

CONSERVADOR

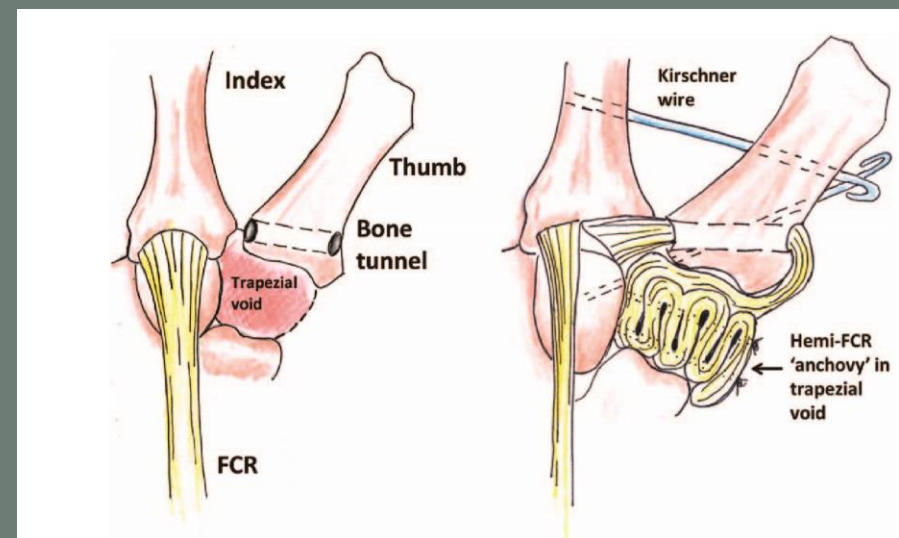
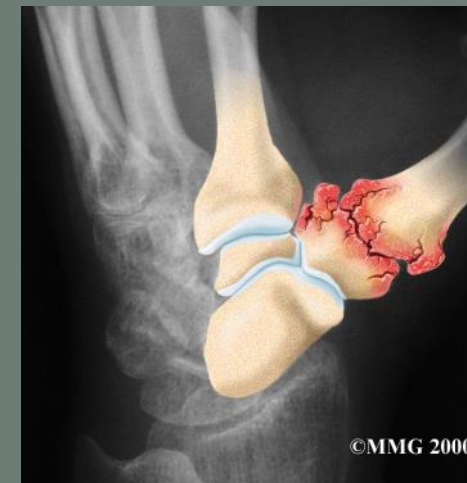
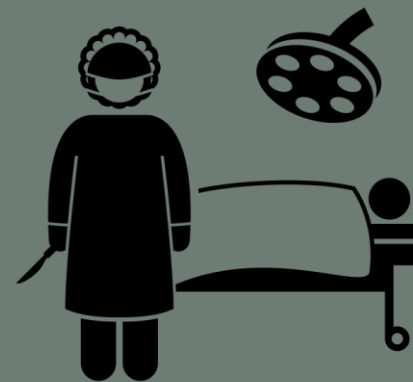
CIRÚRGICO



TRATAMENTO

- OSTEOTOMIA
- ARTRODESE
- TRAPEZIECTOMIA
- **TRAPEZECTOMIA C/ LIGAMENTOPLASTIA DE SUSPENSÃO E INTERPOSIÇÃO TENDINOSA**
- ARTROPLASTIA C/ IMPLANTE
- RESURFACING

- **LIPOFILING: INFILTRAÇÃO AUTÓLOGA DE TECIDO ADIPOSEO**



TÉCNICAS

**LIPOFILING: INFILTRAÇÃO
AUTÓLOGA DE TECIDO
ADIPOSEO**

**TRAPEZECTOMIA C/
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR E
INTERPOSIÇÃO TENDINOSA**

**MENOS INVASIVO
MENOR TEMPO
OPERATÓRIO
REGRESSO RÁPIDO À
ATIVIDADE PROFISSIONAL
ESTUDOS C/ AMOSTRAS
REDUZIDAS
S/ RESULTADOS A LONGO
PRAZO**

**ELEVADA SATISFAÇÃO
DOS DOENTES
GOLDSTANDARD
INVASIVO
CIRURGIA DEMORADA
RECUPERAÇÃO
LONGA/SUSPENSÃO DE
ATIVIDADE LABORAL
IRREVERSÍVEL**

ESTUDO HFF

JAN 2017

DEZ 2019

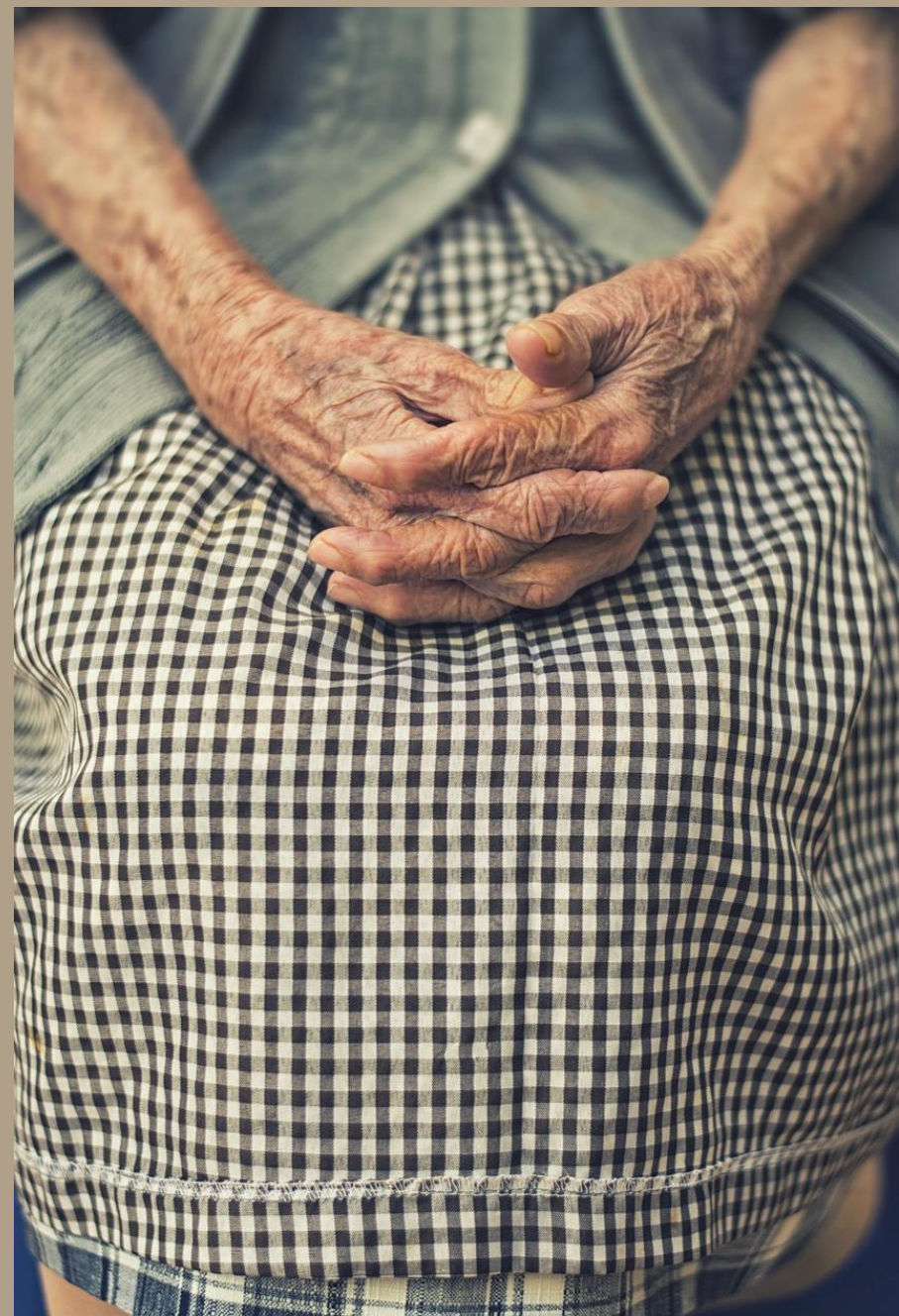


TIMELINE

DESENHO DO ESTUDO



Q: EFICÁCIA DE INFILTRAÇÃO
AUTÓLOGA NO ALÍVIO
SINTOMÁTICO DA RIZARTROSE



ESTUDO HFF

JAN 2017

DEZ 2019



TIMELINE

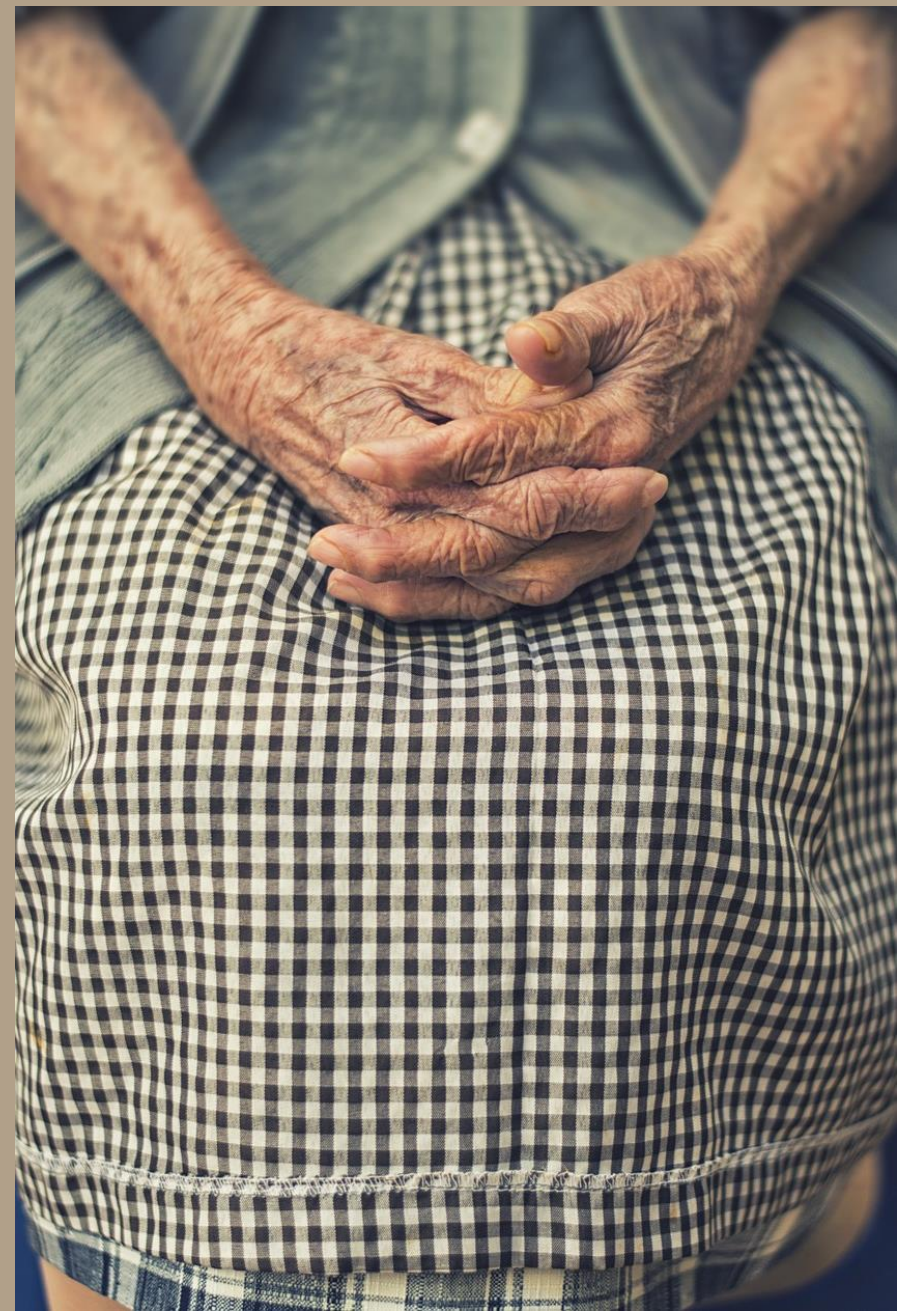
DESENHO DO ESTUDO

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

RIZARTROSE CLÍNICA +
DOCUMENTAÇÃO
RADIOLÓGICA S/ RESPOSTA A
TT CONSERVADOR > 6 MESES

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO:

- LUXAÇÃO RADIOGRÁFICA DO
TRAPÉZIO



ESTUDO HFF

JAN 2017

DEZ 2019



TIMELINE



CLÍNICA: Escala de Dor ; Toma Analgésicos/AINES

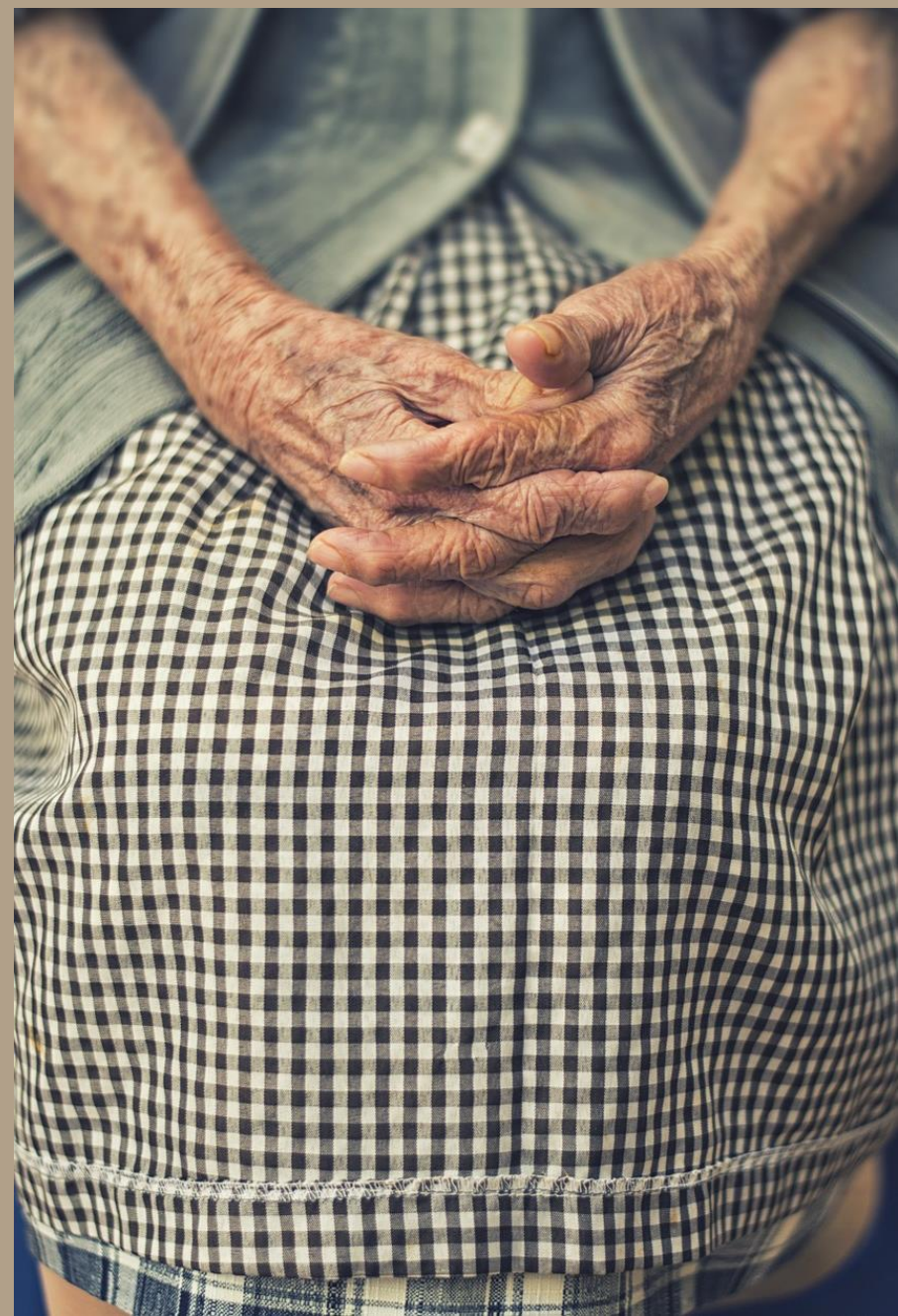
IMAGIOLÓGICA: RX e Escala de Eaton-Litter

FUNÇÃO: QUICK-DASH

DURABILIDADE: tempo livre de queixas

SATISFAÇÃO dos doentes

DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS A AVALIAR PRÉ E POS OPERATORIAMENTE



ESTUDO HFF

JAN 2017

DEZ 2019



TIMELINE

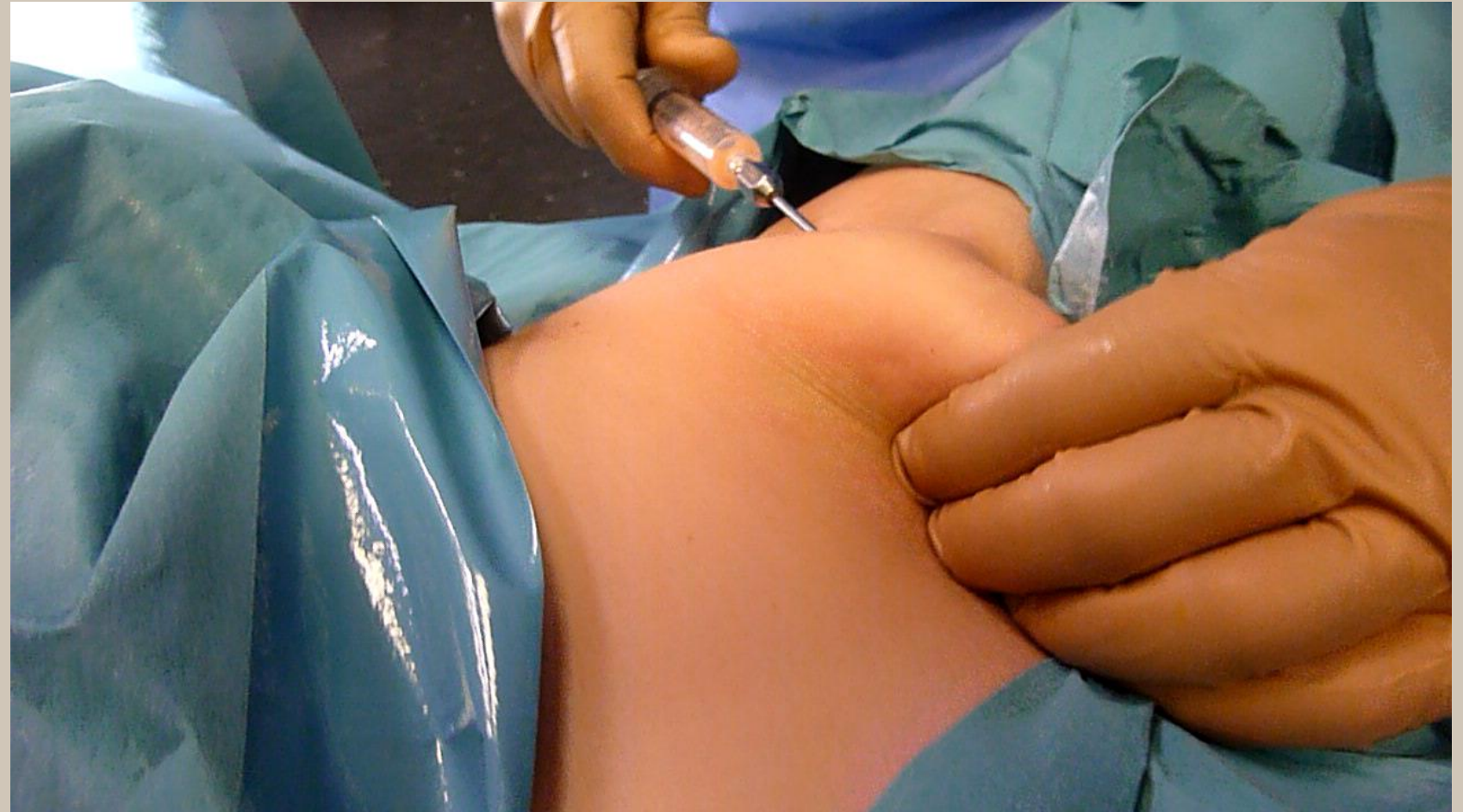
DEFINIÇÃO DO
PROTOCOLO CIRÚRGICO

Infiltração c/ 500cc de soro + 20cc
lidocaína 2% + adrenalina
Esperar 10min
Lipoaspiração c/ cânulas 3mm:
colheita autóloga de 20cc tecido
adiposo
Sedimentação, emulsificação
mecânica
Desperdício de óleo e sangue
Decantação em seringas 5cc

Infiltração de (2,5 ml) CMC e/ou STT – documentação fluoroscópio
Imobilização tipo Robert Jones durante 1 semana – retoma atividades habituais

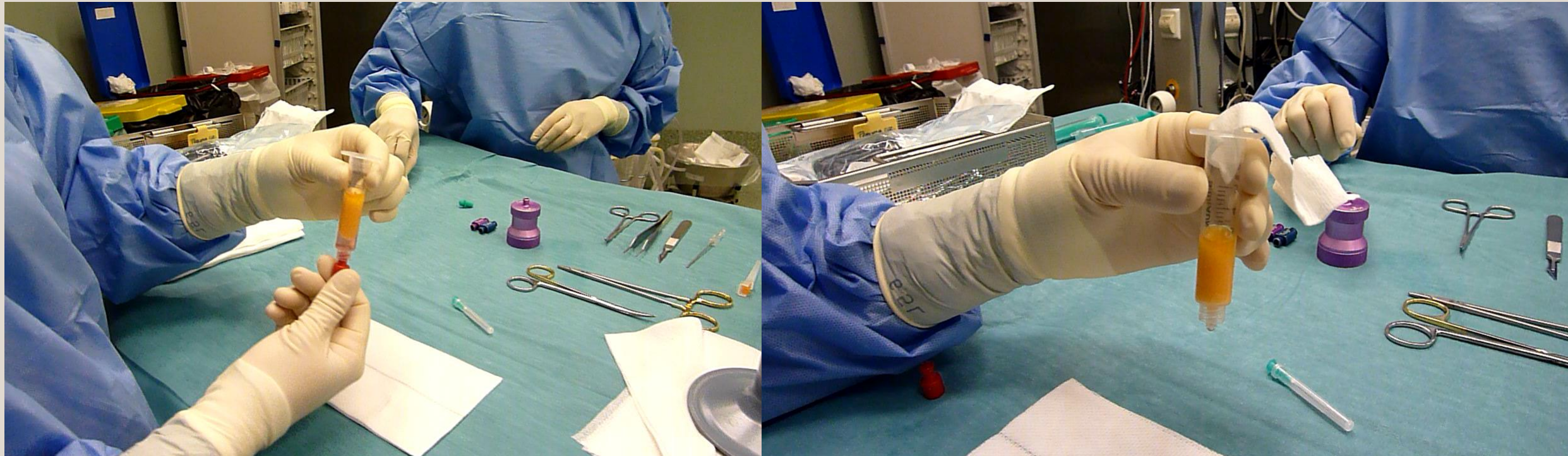


LIPOASPIRAÇÃO

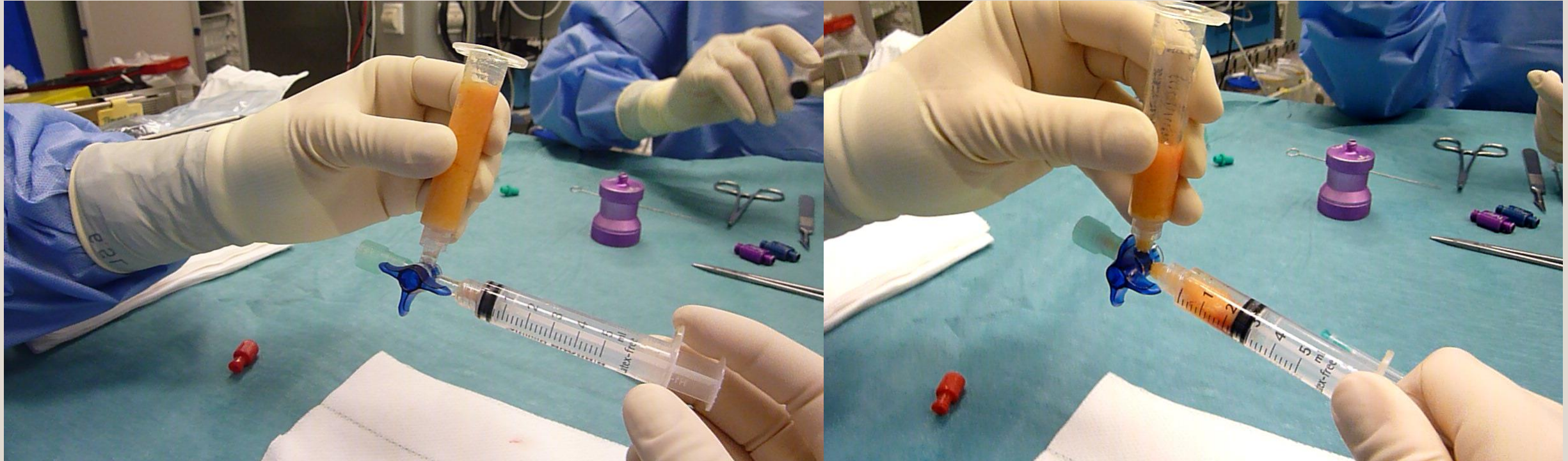




SEDIMENTAÇÃO



FILTRAÇÃO, DESPERDÍCIO DE ÓLEO + SANGUE



EMULSIFICAÇÃO MECÂNICA

**INFILTRAÇÃO
INTRA-ARTICULAR
COM CONTROLO
C/FLUOROSCÓPIO**





INFILTRAÇÃO INTRA-ARTICULAR + CONTROLO C/FLUOROSCÓPIO

ESTUDO HFF

JAN 2017

DEZ 2019

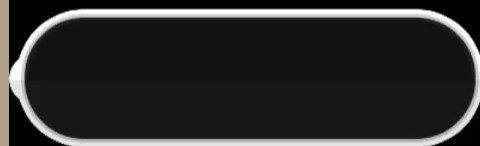
TIMELINE



COLHEITA DE DADOS



Loading...



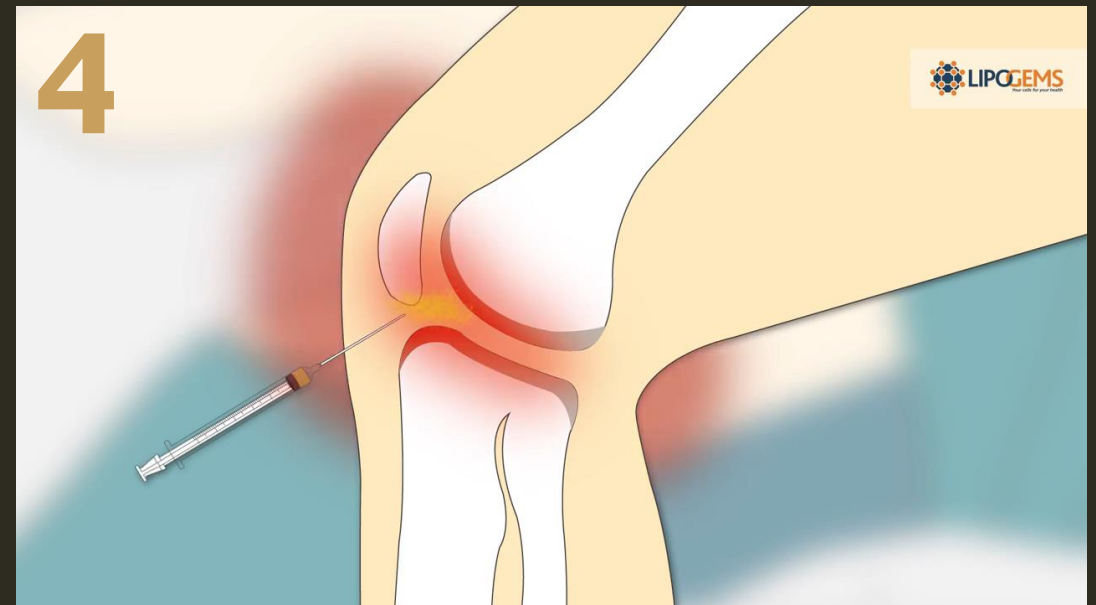
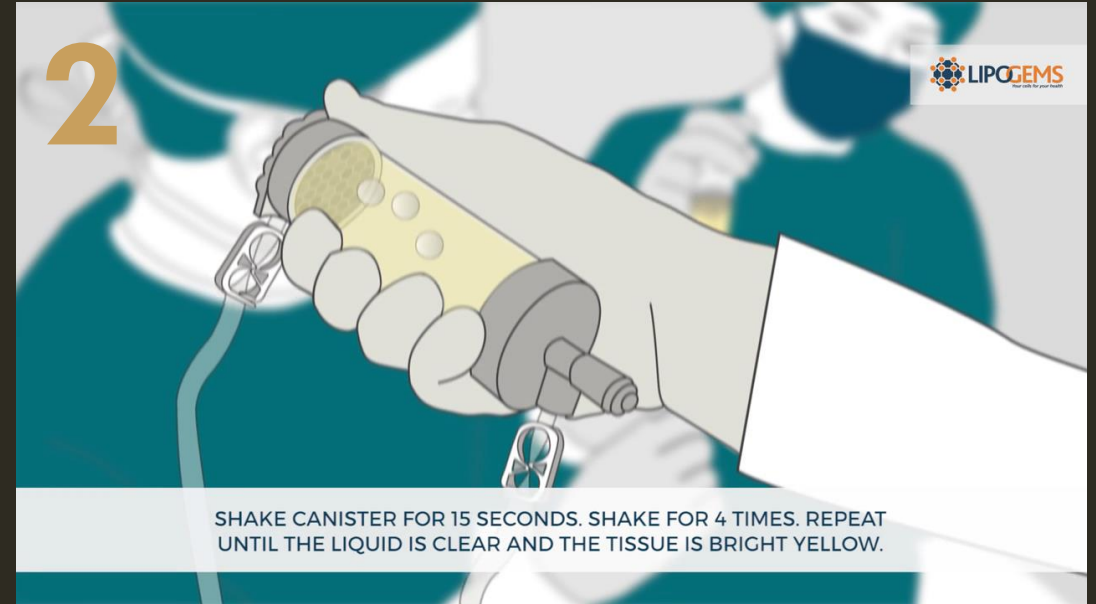
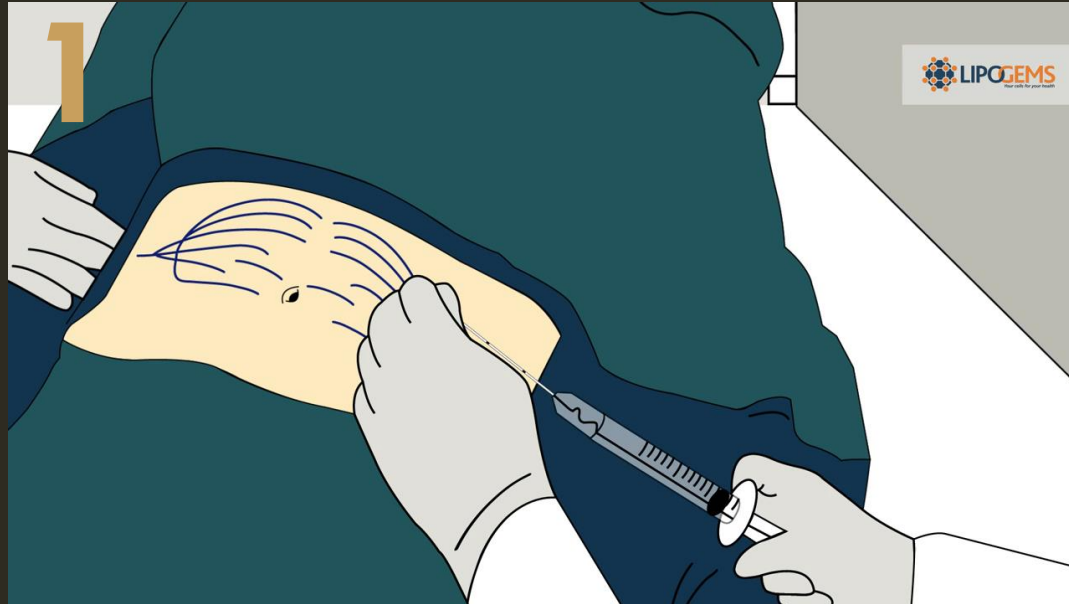
- Idade média 60,6 anos
- Mão ND 69,2% e 30,8% Mão D
- Classificação Eaton - Littler
- III – 69,2%; II – 15,4%; IV – 15,4%
- Escala dor média 7,4



Até à data, 11 doentes

- Resultados preliminares

	PROCESSO	SEXO	IDADE	PROFISSÃO	MAO	PATOLOGIA ASSOCIADA	CLASSIFICAÇÃO EATON	ESCALA DE DOR	TESTE KAPADJI	PINÇA	GAR4RA	DISTÂNCIA 1º EID	QUICK-DASH	VOLUME
1	456789	M	53	Administrativo	ND (E)	Artrose pós-traumática outra mão	III	6	7	9-8-9	16-16-16	110°,15cm	925	2,5 cc CMC
2	292952	F	65	Empregada Limpezas	ND (E)	-	II	7	9	8-8-7	16-14-14	100°,14cm	875	2,75cc CMC
3	294001	F	77	Cabeleireira	ND (E)	-	III	8	8	5-5-4	14-12-10	90°,12cm	735	2,5 CMC, 1,5 STT + STC
4	1011058	F	59	Pasteleira	ND (E)	-	IV	6	9	7-8-7	14-16-10	110°,14cm	925	
5	584588	F	62	Doméstica	D (D)	-	III	8	9	7-7-7	18-14-14	110°, 14cm	825	2,5cc CMC
POS-OP (3MESES)	584588	F	62	Doméstica	D (D)	-	III	1	9	6-7-7	22-24-20	90°, 14cm	350	2,5CC CMC
6	1089369	F	65	Administrativa	Bilat (E)	-	IV	6	8	4-5-4	22-24-24	80°, 10 cm	975	2,5cc CMC
POS-OP (3MESES)	1089369	F	65	Administrativa	Bilat (E)	-	IV	1	9	6-7-7	26-24-24	85°, 16cm	325	2,5cc CMC
6	1089369	F	65	Administrativa	Bilat (D)	-	III	8	8	4-4-4	24-22-20	75°. 8cm	915	3cc CMC
7	179365	F	76	Restauração	ND (E)	STC	III	5	8	2-2-4	12-14-16	65°, 5cm	950	2,5cc CMC
POS-OP (3MESES)	179365	F	76	Restauração	ND (E)	STC	III	3	9	5-6-7	18-20-20	80°,9cm	675	2,5cc CMC
8	171306	F	51	Professora	ND (E)	Artrose noutras art mão	III	8	9	3-2-2	5-8-8	60, 7cm	950	3,0CC CMC
POS-OP (3MESES)	171306	F	51	Professora	ND (E)	Artrose noutras art mão	III	3,5	9	10-8-9	10-10-5	90°, 15cm	600	3,00cc CMC
9	400298	F	47	Atendimento Publico	ND (E)	Artrose noutras localizações mão	III	10	9	4-3-5	18-18-16	85°, 7cm	975	2,5cc CMC
10	166709	F	54	Aposentada	Bil (E)	Retinopatia pigmentar, Trapezectomia mao esq 2016	III	9	9	2,5-2,4-2,5	16-12-12	60°, 8cm	925	Loca trapezectomia 4cc
10	166709	F	54	Aposentada	Bil (D)	Retinopatia pigmentar, Cirurgia mao esq 2016, 2018	II	8	9	5-5-4,5	12-18-14	60°, 8cm	825	CMC 2,5 , STT 1.5
11	400298	F	60	Recepcionista	ND (E)	-	III	8	9	4-5-4	12-10-12	75°, 7cm	678	CMC 2,5, STT 2



CONCLUSÃO

**INFILTRAÇÃO
AUTÓLOGA DE TECIDO
ADIPOSEO É UMA
TÉCNICA SEGURA COM
MULTIPLAS VANTAGENS**

**TECIDO ADIPOSEO
POSSUI PROPRIEDADES
REGENERATIVAS E
DESEMPENHA O PAPEL
DE SPACER INTRA-
ARTICULAR**

**O LIPOFILING DAS
RIZARTROSES É UMA
TÉCNICA PROMISSORA**

**SÃO NECESSÁRIOS
MAIS ESTUDOS PARA
MEDIR EFICÁCIA
SINTOMÁTICA E
DURABILIDADE DO
MESMO**

**A TRAPEZECTOMIA E
SUSPENSÃO
LIGAMENTAR É
TECNICA DE REGASTE**



inspire

OBRIGADA PELA VOSSA ATENÇÃO