

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jun 07, 2024

Cirurgia de artroplastia do joelho

Essas informações indicam o que esperar quando você faz uma cirurgia para substituir um joelho. Ele explica como a operação é feita, como ela pode ajudar, quais são os riscos e o que esperar depois.

Hospitais diferentes fazem as coisas de maneiras ligeiramente diferentes, então sua operação pode não acontecer exatamente como a descrevemos. Você pode usar nossas informações para discutir sua cirurgia com os médicos e enfermeiras que o tratam.

O que é cirurgia de substituição do joelho?

A cirurgia de substituição do joelho é onde as partes danificadas do joelho são removidas e substituídas por peças novas. Essas novas peças são normalmente feitas de metal e plástico. Juntas, essas partes artificiais são chamadas de **prótese** ou **articulação protética do joelho**. A prótese de joelho geralmente é usada como tratamento para problemas graves causados por um tipo de artrite chamada **osteoartrite**.

Existem dois tipos de prótese de joelho.

- Uma **prótese total do joelho** é onde toda a articulação do joelho é substituída.
- Uma **prótese parcial do joelho** ocorre quando apenas uma parte da articulação do joelho é substituída.

As próteses parciais do joelho só funcionam para pessoas com osteoartrite na metade do joelho (para a maioria das pessoas, essa é a metade interna, mais próxima da outra perna).

Uma prótese parcial do joelho geralmente significa que você pode mover os joelhos novamente mais cedo do que depois de uma substituição total do joelho. Você também pode voltar para casa do hospital mais cedo.

Por que eu poderia precisar de uma prótese de joelho?

Você pode precisar de uma prótese do joelho se a articulação do joelho tiver sido danificada. A causa mais comum de lesão nas articulações do joelho é a **osteoartrite**. As causas menos comuns incluem artrite reumatoide, lesão no joelho e outras condições que afetam o osso e a cartilagem ao redor da articulação do joelho.

Cirurgia de artroplastia do joelho

Se você tem osteoartrite, o material duro e escorregadio (chamado cartilagem) na articulação do joelho se rompe. Isso pode causar dor e enfraquecer o joelho. Às vezes, pode impedir que ele se dobre adequadamente.

Seu médico pode sugerir que você faça uma cirurgia de substituição do joelho se:

- você sente dor na maioria das vezes e está piorando
- sua dor impede você de dormir
- você não consegue andar corretamente
- você não pode realizar suas atividades diárias
- você tem que se apoiar mais do que você quer em outras pessoas
- seus outros tratamentos, como analgésicos, fisioterapia ou auxiliares físicos, não estão funcionando
- sua dor está deixando você ansioso ou deprimido
- seu joelho continua cedendo ou travando.

O que acontece durante a cirurgia?

A cirurgia de substituição do joelho geralmente leva entre 1 e 2 horas.

Você não sentirá nada durante a cirurgia porque também terá:

- Um **anestésico geral**. São medicamentos que farão você dormir durante toda a cirurgia.
- Um **anestésico regional**. São medicamentos que tiram toda a sensação da área que está sendo operada. Você estará acordado, mas com sono. Você não poderá ver a cirurgia acontecendo.

Veja o que você pode esperar que aconteça durante a cirurgia.

- O cirurgião faz um corte longo, geralmente na parte frontal do joelho.
- Eles movem sua rótula ligeiramente para fora do caminho para que possam acessar a articulação danificada.
- Eles cortam a extremidade inferior do osso da coxa (fêmur) e a extremidade superior da tíbia para remover a superfície danificada.
- Em seguida, eles encaixam as novas peças de reposição nos dois ossos (algumas pessoas também têm uma nova superfície colocada na parte de trás da rótula).
- O cirurgião então fecha a ferida usando pontos ou clipes.

Se você tiver uma prótese parcial do joelho, o cirurgião só preparará e encaixará as novas peças na metade danificada.

Quais são os riscos da cirurgia de substituição do joelho?

Há riscos em todas as operações. Seu cirurgião deve conversar sobre isso com você antes da cirurgia.

Cirurgia de artroplastia do joelho

Problemas podem acontecer durante ou logo após a cirurgia, enquanto outros acontecem a longo prazo. No entanto, muitas pessoas que fazem próteses de joelho não terão nenhum problema.

É mais provável que você tenha problemas após a cirurgia se estiver acima do peso. Seu médico discutirá opções para ajudá-lo a perder peso antes da cirurgia.

Possíveis problemas de curto prazo

Uma reação ao anestésico. Você pode se sentir mal por um tempo após a operação. Este é um efeito colateral comum após a anestesia. Um efeito colateral mais sério é uma reação alérgica; seu médico perguntará antes da operação sobre qualquer alergia que você tenha.

Os anestésicos também podem dificultar a micção adequada de algumas pessoas (especialmente homens). Se isso acontecer, você pode precisar de um pequeno tubo chamado cateter inserido na bexiga por um curto período para drenar a urina.

Coágulos sanguíneos (trombose venosa profunda ou embolia pulmonar). É possível que você tenha um coágulo de sangue em uma das veias da perna (isso é chamado de trombose venosa profunda ou, abreviadamente, TVP). Esses coágulos sanguíneos geralmente não causam problemas, e a maioria das pessoas nunca sabe que já teve um.

Mas um coágulo sanguíneo que se forma na perna às vezes pode viajar pelo sangue até os pulmões (isso é chamado de embolia pulmonar, ou EP, para abreviar). A EP é mais grave e pode até ser fatal.

Para ajudar a prevenir coágulos sanguíneos nas pernas ou nos pulmões, você provavelmente receberá meias elásticas para usar após a operação. Essas meias ajudam a manter o sangue fluindo em suas pernas.

Você também pode receber medicamentos para afinar o sangue durante sua permanência no hospital, para ajudar a impedir a formação de coágulos.

Danos nos nervos da perna. É raro, mas os nervos da perna podem ser danificados durante esse tipo de cirurgia. Isso causa dormência e formigamento na perna e, às vezes, fraqueza no tornozelo ou no pé. A maioria das pessoas se recupera totalmente a tempo.

Infecção da ferida. Se a pele e o tecido abaixo da ferida ficarem vermelhos e doloridos, isso pode ser um sinal de infecção. Se você tiver uma infecção, será tratado com antibióticos.

Se a infecção se espalhar para a prótese do joelho, talvez seja necessária uma operação para limpar a articulação. Nos casos mais graves, pode ser necessária uma operação para remover a substituição.

Possíveis problemas de longo prazo

Você tem dores contínuas ou problemas para dobrar o joelho. Se o joelho ainda estiver dolorido após o tempo de recuperação da operação, seu cirurgião tentará descobrir o porquê. Às vezes, não há um motivo claro. A dor geralmente desaparece, mas pode levar

Cirurgia de artroplastia do joelho

muitos meses. Talvez seja necessário fazer mais fisioterapia se tiver problemas para dobrar o joelho.

O comprimento das pernas pode ser diferente. Isso é raro. Mas se isso acontecer, você pode usar sapatos com um salto levantado para evitar que manque.

Seu joelho cede ou dobra. Seu novo joelho deve durar cerca de 20 anos. Mas às vezes as próteses de joelho falham. Se isso acontecer, seu joelho ficará dolorido e instável. Os médicos chamam isso de instabilidade. A dor pode interferir na sua vida diária. Também pode aumentar o desgaste do novo joelho.

Se o joelho começar a ceder, talvez você precise de uma segunda operação para torná-lo mais estável. Ou você pode precisar de outra prótese de joelho. As segundas operações são mais difíceis de fazer e as complicações são mais prováveis.

O que posso esperar após a operação?

A artroplastia total do joelho é uma operação importante e você precisará de tempo para se recuperar.

Imediatamente após sua operação

Ao sair da sala de cirurgia, você irá para a **área de recuperação** até estar totalmente acordado.

Você terá um corte grande no joelho, com pontos ou clipes mantendo-o fechado. Ele será coberto com um curativo impermeável.

Você terá um gotejamento no braço e, possivelmente, um ou dois pequenos tubos de plástico saindo do joelho. Esses são **drenos**. Eles impedem que o fluido se acumule sob sua cicatriz. O gotejamento e os drenos saem após 1 ou 2 dias.

É provável que você sinta alguma dor imediatamente após a operação, mas receberá analgésicos. Se isso não ajudar o suficiente, você deve informar uma enfermeira ou médico, pois a dor pode retardar sua recuperação.

Se você recebeu um anestésico regional, talvez não consiga sentir ou mover as pernas por várias horas após a operação. Isso é normal. Você também não sentirá dor durante esse período.

Enquanto se recuperava no hospital

Você deve iniciar a **fisioterapia** no dia seguinte à operação, quando poderá se sentar ao lado da cama e mover o joelho. Você fará fisioterapia todos os dias até sair do hospital, e talvez por mais tempo.

Seu joelho ficará rígido no início, mas você poderá andar com uma armação ou bastões depois de alguns dias.

Você deve poder ir para casa 1 a 3 dias após a operação.

Indo para casa

Quando você chegar em casa, provavelmente ainda precisará de uma **estrutura, muletas ou bengalas** para ajudá-lo a se locomover por um tempo.

Uma enfermeira retirará seus pontos ou cliques após cerca de 10 dias. É importante continuar com os **exercícios** que seu fisioterapeuta lhe mostrou no hospital.

Você não precisa se preocupar em dormir em uma posição especial após uma substituição do joelho.

A dor da artrite deve desaparecer logo após a operação, mas pode levar algumas semanas ou até meses até que você se sinta completamente normal.

Você deve voltar ao trabalho somente quando se sentir pronto. Se seu trabalho envolve ficar em pé ou levantar muito peso, talvez seja necessário ficar fora do trabalho por até 3 meses.

Cuidando do seu novo joelho

Há algumas coisas simples, mas importantes, que você deve fazer para ajudar na sua recuperação. Por exemplo:

- continue **fazendo** seus exercícios de fisioterapia, mas não force seu joelho a fazer coisas que não sejam confortáveis
- **evite torcer o joelho**
- **não** cruze as pernas por 6 semanas após a operação
- **não se** ajoelhe sobre seu novo joelho até que seu cirurgião diga que você pode, e finalmente
- **informe** o seu médico ou cirurgião se tiver algum problema com seu novo joelho.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

