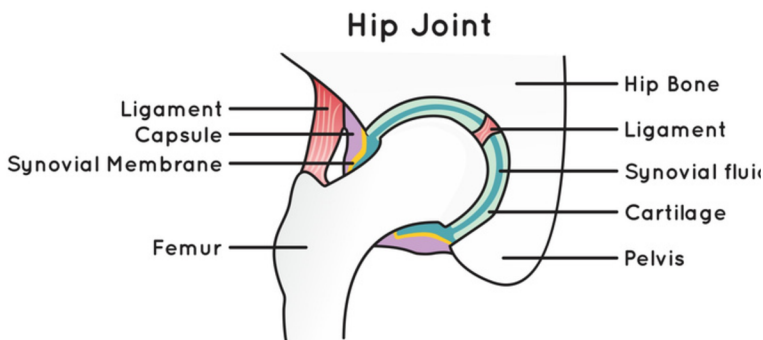




# DISTÚRBIOS QUE AFETAM O REVESTIMENTO (SINÓVIA) DA ARTICULAÇÃO DO QUADRIL

A condromatose do quadril e a síndrome vilonodular pigmentada (PVNS) são doenças relativamente raras que ocorrem na articulação do quadril e afetam a membrana sinovial (revestimento da articulação). A falha no diagnóstico e no tratamento pode resultar em mais danos à articulação.



## PATIENT INFORMATION FACT SHEET

### DEFINIÇÃO

A condromatose é uma doença rara, benigna (não cancerosa) que afeta o revestimento da articulação (sinóvia), mais frequentemente no joelho, mas pode ocorrer na articulação do quadril. Geralmente se desenvolve entre os 30 e 50 anos de idade e é mais comum em homens. À medida que a doença progride, o revestimento da articulação afetada cresce de forma anormal com o desenvolvimento de nódulos cartilaginosos. O número desses nódulos pode variar de muito poucos a várias centenas. Há dois tipos de condromatose:

### Condromatose primária (síndrome de Reichel)

- Geralmente afeta apenas uma articulação
- A causa é desconhecida
- Os nódulos tendem a permanecer pequenos, resultando em menos sintomas do que a condromatose secundária

### Condromatose secundária

- Envolve a formação de corpos soltos resultantes de danos à articulação em consequência de trauma ou osteoartrite.
- O tamanho dos corpos soltos pode variar de alguns milímetros a alguns centímetros
- Os nódulos podem se romper e se deslocar pelo espaço articular, danificando ainda mais as superfícies articulares, resultando em osteoartrite

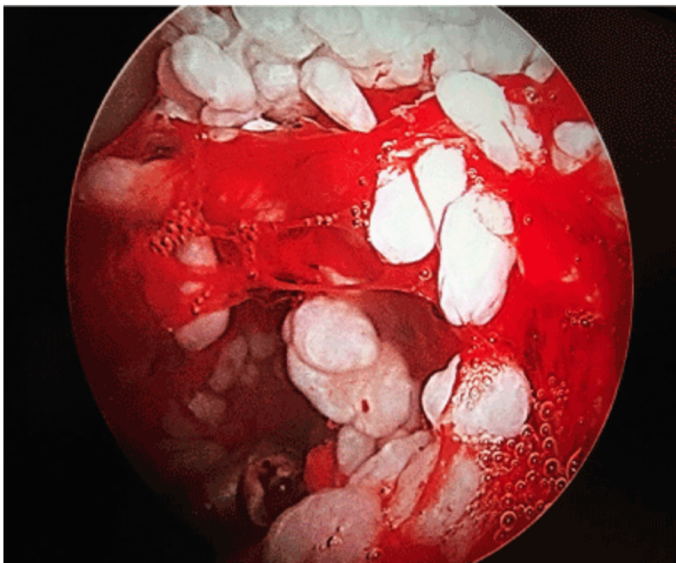


## SINAIS E SINTOMAS

- Dor e sensibilidade
- Inchaço - que pode ser significativo
- Redução da amplitude de movimento
- Travamento
- Durante o movimento, pode haver rangido, esmagamento ou estalos audíveis

## DIAGNÓSTICO

Esse diagnóstico pode ser difícil e levar muitos anos. Além do exame físico, é provável que sejam realizados exames de imagem, mas, se os nódulos não estiverem calcificados, pode ser difícil ou até mesmo impossível visualizá-los no raio X ou em outras modalidades de imagem. Exemplos de condromatose em exames de imagem são mostrados a seguir:



## TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO

Após a avaliação e o exame de imagem, pode se decidir monitorar quaisquer sintomas ou alterações ao longo do tempo para garantir que não haja danos ou deterioração da articulação. Em alguns pacientes, a condição pode ser autolimitada e, com a modificação da atividade e o uso de medicamentos anti-inflamatórios e crioterapia, o tratamento cirúrgico pode ser desnecessário. Quando a condição progride, causando sintomas ou danos mais graves, o tratamento cirúrgico pode ser a única opção.

## TRATAMENTO CIRÚRGICO

O tratamento cirúrgico envolve a remoção de qualquer corpo solto com ou sem a remoção do revestimento da articulação - um procedimento conhecido como sinovectomia. Essa cirurgia pode ser realizada por via artroscópica ou por meio de um procedimento aberto com uma incisão maior. A condromatose do quadril pode reaparecer em 20% dos pacientes.

## O QUE ESPERAR APÓS A CIRURGIA

A recuperação após a cirurgia artroscópica geralmente é mais rápida do que após um procedimento aberto e, portanto, o retorno às atividades também é mais fácil. O retorno ao esporte também dependerá dos resultados da cirurgia, e as orientações serão fornecidas pelo cirurgião responsável pela preservação do quadril e pelo fisioterapeuta.

Pode haver limitações de peso e de atividades durante os primeiros dois ou três meses, o que varia de acordo com os cirurgiões e depende dos resultados da cirurgia e das técnicas realizadas.

A fisioterapia pode começar após a cirurgia, aumentando gradualmente a amplitude de movimento, a estabilidade, a força, a mobilidade e a função em um período de até seis meses, dependendo da cirurgia realizada e dos objetivos individuais.



For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit [www.ishasoc.net](http://www.ishasoc.net). Charity registered in England and Wales, number 199165.