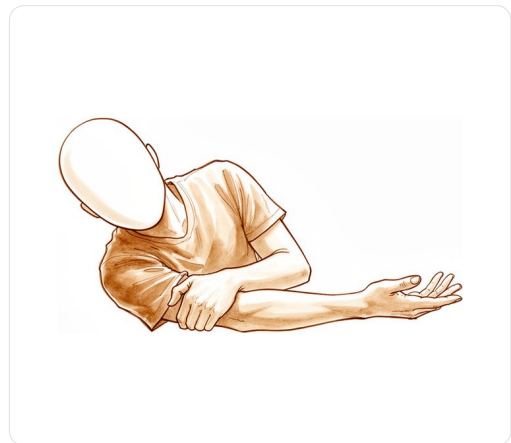


Fratura da Cabeça Radial

Raio X mostrando uma fratura da cabeça radial — uma lesão comum após uma queda com o braço estendido.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

O que você está sentindo

Você provavelmente sentirá dor aguda na parte externa do cotovelo. É aqui que a cabeça do rádio se encontra. A dor frequentemente irradia para baixo pelo antebraço ou para cima em direção ao ombro. Você também pode notar inchaço e equimoses ao redor da articulação. Esses sinais são comuns após uma queda ou impacto direto.

Toda vez que você flexiona ou estende o braço, a dor pode exacerbar. Movimentos de torção geralmente são os mais difíceis. Girar uma maçaneta, usar uma chave de fenda ou levantar uma sacola de compras pode desencadear um pico de desconforto. Você pode ter dificuldade em rotacionar a palma da mão para cima ou para baixo. Tarefas simples, como guardar a camisa dentro da calça ou alcançar as costas para fechar um sutiã, tornam-se desafiadoras. Você pode instintivamente manter o braço próximo ao corpo para protegê-lo.

Descansar o braço sobre um travesseiro geralmente ajuda a aliviar a pressão sobre a articulação. No entanto, manter o cotovelo completamente imóvel por muito tempo pode fazê-lo sentir-se rígido e tenso. Você pode acordar à noite porque a dor está latejante ou porque não consegue encontrar uma posição confortável. Dormir do lado lesionado geralmente não é possível. Mesmo descansar de costas pode doer se o seu braço cair para o lado.

A gravidade dos seus sintomas depende do quanto o osso se deslocou. Se a fratura for estável, você pode conseguir lidar apenas com analgésicos e movimento suave. Se os fragmentos ósseos estiverem deslocados, a dor será mais intensa e constante. Você pode sentir uma sensação de clique ou atrito ao mover o cotovelo. Isso acontece porque os pedaços quebrados estão esfregando uns contra os outros.

É importante permitir que seu cirurgião avalie a extensão da lesão. Eles determinarão se a fratura é simples ou complexa. Isso nos ajuda a decidir se você precisa de cirurgia ou se o tratamento conservador é suficiente. Não

tente superar a dor. Ouça o seu corpo e evite atividades que causem desconforto agudo. O cuidado precoce ajuda a prevenir rigidez a longo prazo e garante que seu cotovelo sarre na melhor posição possível.

O que está realmente acontecendo

O seu cotovelo é uma articulação em dobradiça complexa, formada por três ossos que se encontram em uma única articulação. A cabeça do rádio é a parte superior arredondada do seu osso do antebraço, atuando como um amortecedor de impacto e estabilizador do lado do seu cotovelo. Quando você cai sobre a mão estendida, esse pequeno osso frequentemente absorve a maior parte do impacto.

Em uma fratura deslocada, o osso se fratura e sai do lugar. Isso interrompe a superfície lisa que permite a rotação do seu braço. Você pode sentir dor no lado externo do cotovelo porque o alinhamento natural da articulação está comprometido. Os tecidos circundantes, incluindo os ligamentos que atuam como cordas para manter a articulação unida, também podem se romper. Essa combinação de osso fraturado e ligamentos frouxos leva à instabilidade, fazendo com que o cotovelo pareça fraco ou como se fosse ceder.

Se o osso se fragmentar em muitos pedaços, o seu cirurgião deve decidir entre repará-lo ou substituí-lo. Um implante de cabeça do rádio de metal pode restaurar a função de amortecimento de impacto quando o osso está muito danificado para ser reparado. Essa substituição oferece resultados confiáveis para fraturas complexas. Em alguns casos, a remoção precoce do fragmento fraturado permite que 96% dos pacientes alcancem função satisfatória a longo prazo, embora alterações por desgaste possam aparecer em raios-X posteriormente.

A gravidade da sua lesão depende de quantas estruturas estão envolvidas. Fraturas simples geralmente cicatrizam bem com repouso. Lesões mais complexas, nas quais múltiplos ossos e ligamentos estão danificados, exigem planejamento cuidadoso para restaurar a estabilidade. Compreender esses padrões ajuda o seu cirurgião a escolher a abordagem correta para devolver o movimento seguro ao seu cotovelo.

O que podemos fazer a respeito

A abordagem adotada depende da gravidade da sua lesão. O Dr. Kieran Hirpara, cirurgião de membro superior do Mater Private Hospital Rockhampton, orienta nossos pacientes nessa decisão com base no seu padrão específico de fratura. A maioria das lesões começa com um período de repouso e movimentos suaves. Nosso objetivo é reduzir o inchaço e manter a mobilidade do seu cotovelo sem forçá-lo. Esta fase de autocuidado geralmente dura algumas semanas. A fisioterapia ajuda você a recuperar força e coordenação à medida que o osso começa a cicatrizar. Para muitos pacientes com fraturas estáveis e minimamente deslocadas, este caminho não cirúrgico é tudo o que é necessário.

Se a dor persistir, podemos discutir o manejo médico para ajudá-lo a lidar enquanto a lesão se resolve. Analgésicos ou anti-inflamatórios de venda livre podem controlar o desconforto a curto prazo. Em alguns casos, podemos sugerir uma injeção. Injeções de cortisona reduzem a inflamação e podem proporcionar alívio por várias semanas. Injeções de ácido hialurônico visam lubrificar a articulação, embora as evidências sobre seu uso em fraturas agudas sejam limitadas. Injeções de plasma rico em plaquetas (PRP) usam seus próprios componentes sanguíneos para apoiar a cicatrização, mas os resultados variam. Essas opções não são curas; são

ferramentas para ajudá-lo a participar da reabilitação. Revisamos seu progresso regularmente para ver se essas medidas são suficientes ou se etapas adicionais são necessárias.

A cirurgia é considerada quando o tratamento conservador atingiu seu limite ou quando a fratura é complexa demais para cicatrizar com segurança por conta própria. Recomendamos cirurgia para fraturas deslocadas com mais de três fragmentos, ou se o osso estiver fragmentado (cominutiva). Nestes casos, frequentemente substituímos a parte danificada do osso por um implante metálico. Este procedimento é seguro e eficaz para fraturas não reconstruíveis. Para pacientes com instabilidade grave do cotovelo (lesões do tríade terrível), podemos optar por fixar o osso ou substituí-lo, dependendo do que proporciona a articulação mais estável. A substituição da cabeça do rádio oferece resultados funcionais satisfatórios em 96% dos pacientes no acompanhamento a longo prazo. Discutimos essas opções com você para garantir que o plano corresponda às suas necessidades e objetivos de atividade.

O que esperar

O seu prognóstico depende em grande parte da gravidade da fratura e se outras partes do seu cotovelo estão lesionadas. Para fraturas simples e estáveis, o tratamento não cirúrgico geralmente leva a excelentes resultados a longo prazo. Você pode esperar um baixo risco de complicações com essa abordagem. Mesmo que o seu fragmento ósseo esteja ligeiramente deslocado em 2 a 5 mm, a cirurgia geralmente não oferece benefício adicional em relação ao repouso e imobilização.

Se a sua fratura for complexa ou fragmentada, o seu cirurgião pode recomendar a substituição da cabeça do rádio por um implante metálico. Esta opção é segura e eficaz para fraturas que não podem ser reparadas com placas ou parafusos. A maioria dos pacientes com esses implantes alcança bons resultados funcionais. Dados a longo prazo mostram que 96% dos pacientes têm resultados satisfatórios após a remoção ou substituição precoce da cabeça do rádio. No entanto, você deve saber que as alterações de desgaste são comuns nas radiografias após este procedimento. Apesar dessas alterações visíveis, a sua função diária geralmente permanece boa.

A recuperação parece diferente dependendo do seu caminho de tratamento. Com o cuidado conservador, os sintomas geralmente diminuem à medida que o osso cicatriza. Com a cirurgia, você pode experimentar artrite pós-traumática ao longo do tempo. Este é um risco conhecido, mas nem sempre impede que você use bem o seu braço. Para lesões graves que envolvem múltiplas estruturas do cotovelo, a escolha entre remover ou substituir a cabeça do rádio tem um impacto semelhante no seu resultado final.

A maioria das outras lesões encontradas em ressonâncias magnéticas não é sintomática a curto prazo. Você pode não senti-las de forma alguma. O seu cirurgião focará na fratura principal para restaurar a estabilidade. Embora alguns pacientes possam precisar de cirurgia de revisão mais tarde, a maioria encontra a sua recuperação confiável. Nosso objetivo é fornecer-lhe um cotovelo estável que permita o retorno às suas atividades normais. A sua experiência será guiada pela natureza específica da sua lesão e pela forma como ela responde ao plano escolhido.

Quando procurar ajuda médica

Consulte o seu médico de família se tiver dor persistente que não melhora com o repouso, ou se sentir fraqueza e instabilidade no cotovelo. Solicite uma avaliação especializada se o seu cotovelo bloquear ou ceder, ou se os sintomas interferirem no seu sono ou trabalho. A piora súbita da dor também é um motivo para procurar atendimento médico. O diagnóstico atempado é importante, pois o tratamento tardio pode levar a resultados desfavoráveis. O seu cirurgião irá verificar sinais de instabilidade do antebraço, o que requer uma intervenção inicial adequada. O reconhecimento precoce ajuda a evitar complicações e a apoiar melhores resultados a longo prazo para o seu cotovelo.