

Osteoartrite do quadril: É hora de pensar em cirurgia?

A dor e rigidez da osteoartrite do quadril pode tornar difícil para você fazer suas tarefas diárias. E pode lhe impedir de fazer as coisas que você gosta de fazer. Mas você tem opções. Você pode fazer cirurgia para substituir seu quadril. Ou você pode tentar tratamentos que não envolve cirurgia - coisas como exercício, medicamentos para dor, injeções de esteroide na articulação do quadril ou terapia física.

Apenas você sabe qual escolha é a correta para você. O que você decide irá depender do que mais importa para você. Vamos tomar alguns minutos para explorar suas opções e o que você prefere.



A cirurgia de substituição de quadril oferece melhor alívio da dor. Mas também tem alguns riscos.



Tratamentos não-cirúrgicos têm menos riscos. Mas não podem funcionar tão bem para alívio da dor

Estamos curiosos

Neste momento, qual tratamento você está preferindo para sua dor de quadril?

- Cirurgia de substituição de quadril
- Tratamentos não-cirúrgicos
- Não tenho certeza

Como você está indo com esta decisão?

- Ainda não pensei sobre todas as opções
- Considerando as diferentes opções
- Perto de escolher uma opção



Fatos importantes a saber

- **Sintomas de artrite de quadril podem vir e ir.** Eles nem sempre pioram com o passar do tempo.
- **Os tratamentos não-cirúrgicos ajudam muitas pessoas a se sentir melhor e fazer mais coisas, frequentemente por um tempo longo.** Mas para pessoas com artrite de quadril severa, pode não funcionar tão bem quanto cirurgia de substituição de quadril.
- **A cirurgia de substituição de quadril geralmente funciona muito bem.** Após a cirurgia, a maioria das pessoas têm muito menos dor e podem fazer mais atividades.
- **A cirurgia de substituição é uma cirurgia importante.** Os riscos não são comuns, mas podem se tornar graves. A recuperação também leva trabalho e tempo.
- **A maioria das substituições de quadril duram no mínimo de 10 a 20 anos.** Para algumas pessoas, faz sentido atrasar a cirurgia por tanto tempo quanto puderem para reduzir a chance de precisar substituir a articulação novamente mais tarde. Por outro lado, se você esperar muito tempo para fazer cirurgia, pode ter um tempo mais difícil com resistência e gama de movimentos após a cirurgia.



Compare suas opções

Cirurgia de substituição de quadril

Tratamentos não-cirúrgicos

i O que está envolvido

- Cirurgia importante.
- Permanência curta no hospital.
- Terapia física por várias semanas, incluindo exercícios que você pode fazer em casa.
- A maioria das substituições de quadril duram no mínimo de 10 a 20 anos. A cada 100 pessoas que fazem a cirurgia, 10 vão precisar substituir o quadril novamente dentro de 10 anos. As próteses de quadril não duram tanto tempo em homens e em pessoas que são jovens ou ativas.

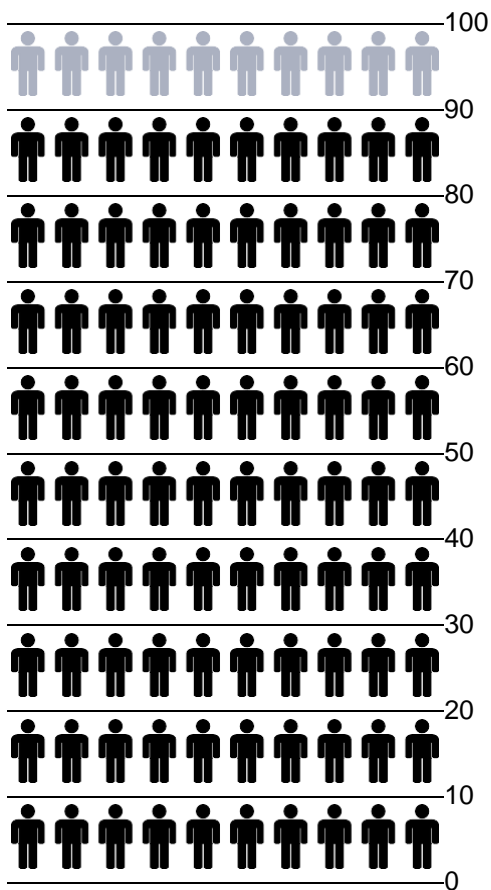
Qualquer um ou todos esses:

- Exercícios de baixo impacto como caminhada ou exercícios aquáticos.
- Terapia física.
- Medicamentos para dor (pílulas).
- Injeções de esteroide na articulação do quadril.
- Acupuntura e massagem.
- Suplementos dietéticos.
- Uma bengala ou andador.



Alívio da dor

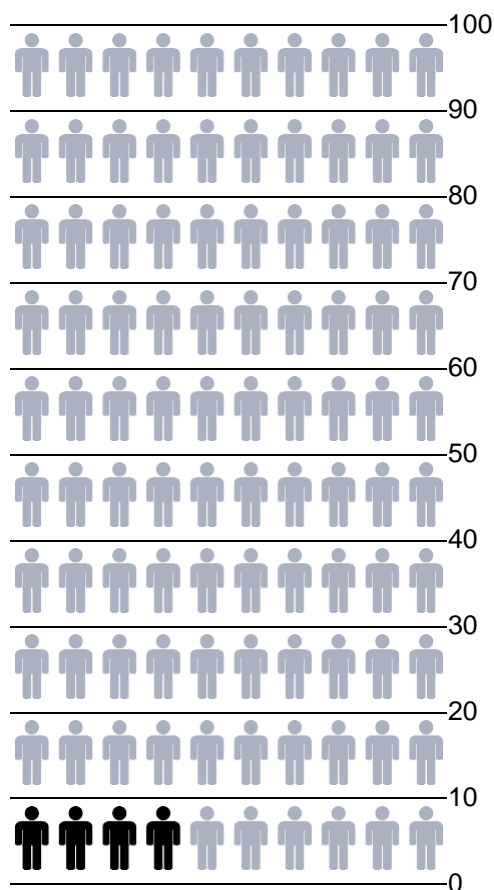
- A cirurgia funciona bem para a maioria das pessoas. Seis meses após a substituição de quadril, cerca de 90 a cada 100 pessoas têm menos dor e podem fazer mais atividades do que podiam antes da cirurgia.



- Esses tratamentos funcionam bem para algumas pessoas. Por exemplo:
 - Exercício de baixo impacto pode reduzir a dor e rigidez.
 - Usar uma bengala ou andador pode lhe ajudar a se virar melhor ao tirar a carga de seu quadril.
- Mas para artrite de quadril severa, os tratamentos não-cirúrgicos podem não funcionar tão bem quanto a cirurgia.

⚠ Riscos

- Cerca de 4 a cada 100 pessoas têm uma complicação grave como uma infecção da articulação, um coágulo sanguíneo ou um ataque cardíaco dentro de três meses após a cirurgia.



- No geral, esses tratamentos têm menos riscos do que a cirurgia. Alguns podem ter efeitos colaterais. Por exemplo, qualquer medicamento usado para tratar dor pode ter efeitos colaterais.

- Se você é mais idoso ou tem outros problemas de saúde, seu risco pode ser maior.



Recuperação

- Geralmente as pessoas levam cerca de três meses para voltar a fazer a maioria de suas atividades habituais. Mas pode levar um pouco mais de tempo do que isso para algumas pessoas.
- Pode levar de 6 a 12 meses para ter uma recuperação completa e alcançar sua máxima força de quadril e gama de movimentos.
- No geral, esses tratamentos lhe permite continuar a fazer a maioria de suas atividades habituais. Mas sua dor de quadril pode limitar o quanto você pode fazer.



Custo

- O custo da cirurgia varia. Verifique sua cobertura de seguro.
- Também pense sobre os custos de ajuda que você pode precisar durante a recuperação.
- Isto pode incluir os custos de pílulas de venda livre, auxílios para caminhada ou tratamentos que o seu seguro não cobre.



Verifique os fatos

Agora que você leu os fatos sobre cada opção, vamos ver o que você aprendeu. Temos algumas perguntas rápidas para descobrir. Se você não tem certeza sobre as respostas, verifique novamente a página de Comparação. Ou você pode fazer uma anotação para perguntar seu médico para obter mais informações.

Qual tratamento é mais provável a fornecer alívio de dor de quadril severa causada pela artrite?

- Cirurgia
- Tratamentos não-cirúrgicos
- Ambos são quase a mesma coisa
- Não tenho certeza

Se 100 pessoas têm cirurgia de substituição de quadril, cerca de quantas irão precisar ter o mesmo quadril substituído novamente em dez anos?

- Mais da metade
- Cerca da metade
- Menos da metade
- Não tenho certeza

Pegue 100 pessoas que fizeram cirurgia de substituição de quadril. Seis meses depois, cerca de quantas terão menos dor de quadril do que tiveram antes da cirurgia?

- 30
- 50
- 70
- 90
- Não tenho certeza

Complicações graves podem acontecer após a cirurgia de substituição de quadril, incluindo coágulos sanguíneos ameaçadores de vida, infecções, ataques cardíacos e até mesmo morte. Se 100 pessoas têm cirurgia de substituição de quadril, cerca de quantas terão uma complicação grave em três meses após a cirurgia?

- 4
- 10
- 14
- 20
- Não tenho certeza

Após a cirurgia de substituição de quadril, cerca de quantos meses leva para a maioria das pessoas voltarem a fazer suas atividades habituais?

- Menos de dois meses
- De dois a seis meses
- 7 a 12 meses
- Mais de 12 meses
- Não tenho certeza

Evitar tomar medicamento de dor por um longo tempo?

Absolutamente
não importante

Extremamente
importante

0 ○	1 ○	2 ○	3 ○	4 ○	5 ○	6 ○	7 ○	8 ○	9 ○	10 ○
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

Evitar um tratamento com um longo tempo de recuperação?

Absolutamente
não importante

Extremamente
importante

0 ○	1 ○	2 ○	3 ○	4 ○	5 ○	6 ○	7 ○	8 ○	9 ○	10 ○
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

Suas observações

Perguntas, preocupações ou observações:

Para qual direção sua preferência está pendendo?

Neste momento, qual tratamento você está preferindo para sua dor de quadril?

- Cirurgia de substituição de quadril
- Tratamentos não-cirúrgicos
- Não tenho certeza

Como você está indo com esta decisão?

- Ainda não pensei sobre todas as opções
- Considerando as diferentes opções
- Perto de escolher uma opção

Créditos e referências

Atualmente a partir de: 2016-05-05

Autor: Equipe da Healthwise

Revisão médica: Adam Husney MD - Medicina da Família; Elizabeth T. Russo MD - Medicina Interna; Kathleen Romito MD - Medicina da Família; Jeffrey N. Katz MD, MPH - Reumatologia; Anne C. Poinier MD - Medicina Interna; Heather Quinn MD - Medicina da Família; Kenneth J. Koval MD - Cirurgia Ortopédica, Trauma Ortopédico; Martin J. Gabica MD - Medicina da Família; E. Gregory Thompson MD - Medicina Interna; Stanford M. Shoor MD - Reumatologia; Joan Rigg PT, OCS - Terapia Física

Referências

Bartels EM, et al. (2016). Exercício aquático para o tratamento do joelho e osteoartrite de quadril. Banco de Dados Cochrane de Revisões Sistemáticas(3). DOI: 10.1002/14651858.CD005523.pub3. Acessado em 17 de março, 2017.

Beswick AD, et al. (2012). Qual proporção de pacientes relatam dor de longo-prazo após substituição de quadril ou joelho total para osteoartrite? Uma revisão sistemática de estudos prospectivos em pacientes não-selecionados. *BMJ Open*, 2(1). DOI: 10.1136/bmjopen-2011-000435. Acessado em 24 de abril, 2016.

Evans JT, et al. (2019). Quanto tempo dura uma prótese de quadril? Uma revisão sistemática e meta-análise de séries de caso e relatórios de registro nacional com mais de 15 anos de acompanhamento. *Lancet*, 393(10172): 647–654. DOI: 10.1016/S0140-6736(18)31665-9. Acessado em 15 de setembro, 2020.

Fernandes L, et al. (2013). Recomendações da Liga Europeia Contra Reumatismo (EULAR) para a gestão de núcleo não-farmacológica de osteoartrite de quadril e joelho. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 72(7): 1125–1135.

Fransen M, et al. (2014). Exercício para osteoartrite do quadril. Banco de Dados Cochrane de Revisões Sistemáticas (4). DOI: 10.1002/14651858.CD007912.pub2.

Hochberg MC, et al. (2012). Recomendações da Faculdade Americana de Reumatologia 2012 para o uso de terapias não-farmacológicas e farmacológicas em osteoartrite da mão, quadril e joelho. *Arthritis Care & Research*, 64(4): 465–474.

McCabe PS, et al. (2016). A eficácia de esteroides intra-articulares em osteoartrite de quadril: uma revisão sistemática. *Osteoarthritis and Cartilage*, 24(9): 1509-1517. doi: 10.1016/j.joca.2016.04.018. Acessado em 17 de março, 2017.

Centro de Diretriz Clínica Nacional (2014). Osteoartrite: Assistência e gestão em adultos. Londres: Instituto Nacional para Excelência de Saúde e Assistência (Reino Unido). <https://www.nice.org.uk/guidance/CG59>.

Phillips CB, et al. (2003). Taxas de incidência de deslocação, embolia pulmonar e infecção profunda durante os primeiros seis meses após a substituição de quadril total eletiva. O Jornal de Cirurgia de Ossos e Articulações. American Volume, 85-A(1): 20–26. <http://jbj.org/content/85/1/20.long>. Acessado em 25 de maio, 2016.

Singh JA, et al. (2011). Complicações cardíacas, tromboembólicas e mortalidade em pacientes submetidos à artroplastia total de quadril e joelho. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 70(12): 2082–2088. DOI: 10.1136/ard.2010.148726. Acessado em 25 de maio, 2016.

Zhang W, et al. (2010). As recomendações da OARSI para a gestão de osteoartrite do quadril e joelho: parte III: Mudanças em evidência após atualização cumulativa sistemática de pesquisa publicada em janeiro de 2009. *Osteoartrite e Cartilagem*, 18(4): 476–499.



Essas informações não substituem o aconselhamento de um médico. A Healthwise, Incorporated, se isenta de qualquer garantia ou responsabilidade para o seu uso dessas informações. Seu uso dessas informações significa que você concorda com os [Termos de Uso](#) e [Política de Privacidade](#).

Para aprender mais sobre a Healthwise, acesse Healthwise.org.

© 1995-2021 Healthwise, Incorporated. Healthwise, Healthwise for every health decision, e o logotipo da Healthwise são marcas registradas da Healthwise, Incorporated.