

# Artroplastia Total da Anca por Via Direta Anterior

Preservar a anatomia natural para uma recuperação funcional acelerada.

Um guia informativo para compreender a sua cirurgia, a técnica e o processo de recuperação.

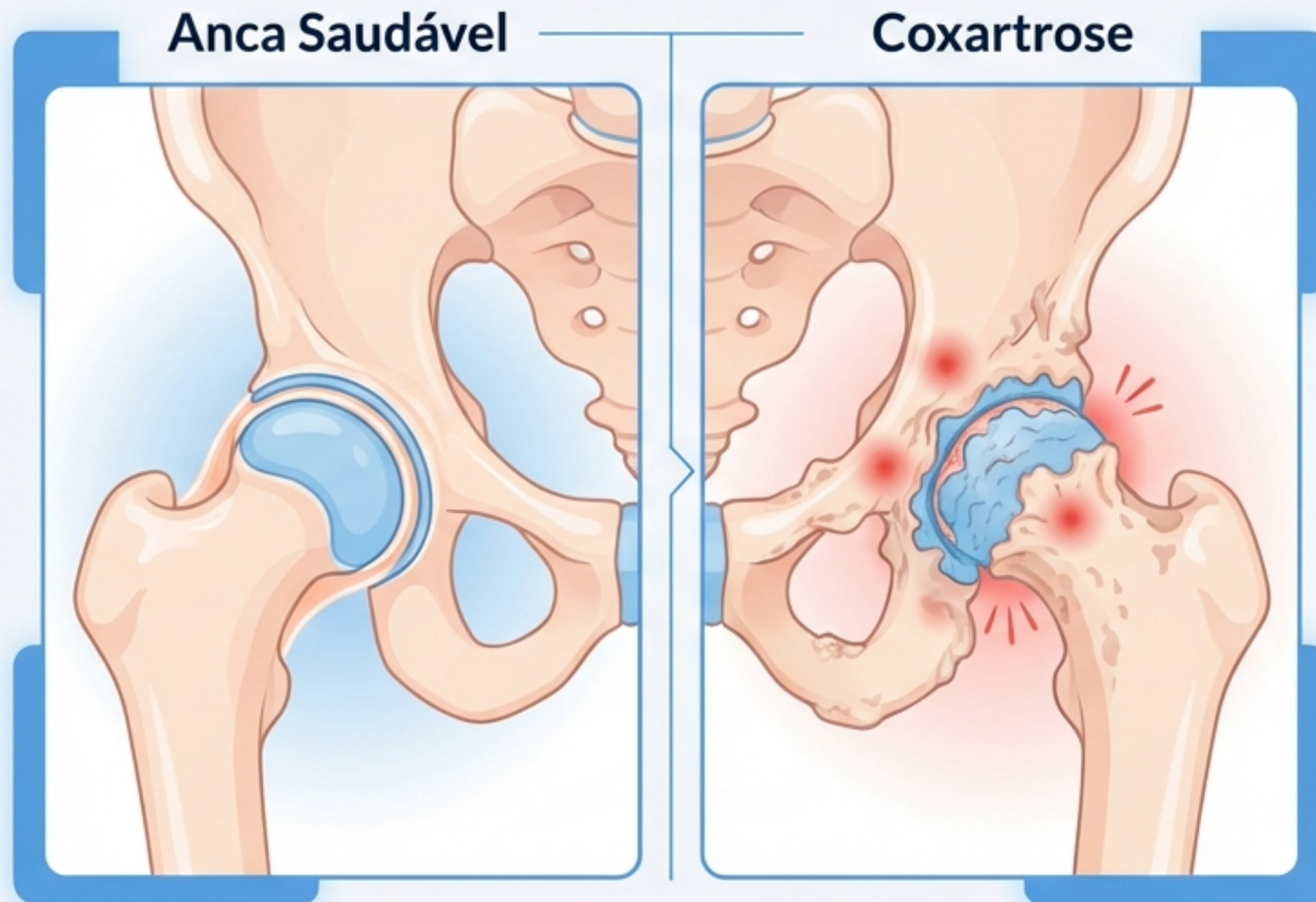


# Quando a dor limita a vida, a cirurgia devolve o movimento.

A artrose da anca (coxartrose) desgasta a cartilagem, provoca dor e rigidez, e impede as atividades diárias simples.

A substituição da articulação — artroplastia total da anca — é amplamente considerada a “cirurgia do século” devido à sua alta taxa de sucesso em eliminar a dor.

Embora o objetivo final seja o mesmo em todas as técnicas, **o caminho** que o cirurgião escolhe para chegar à articulação define a sua experiência de recuperação inicial.

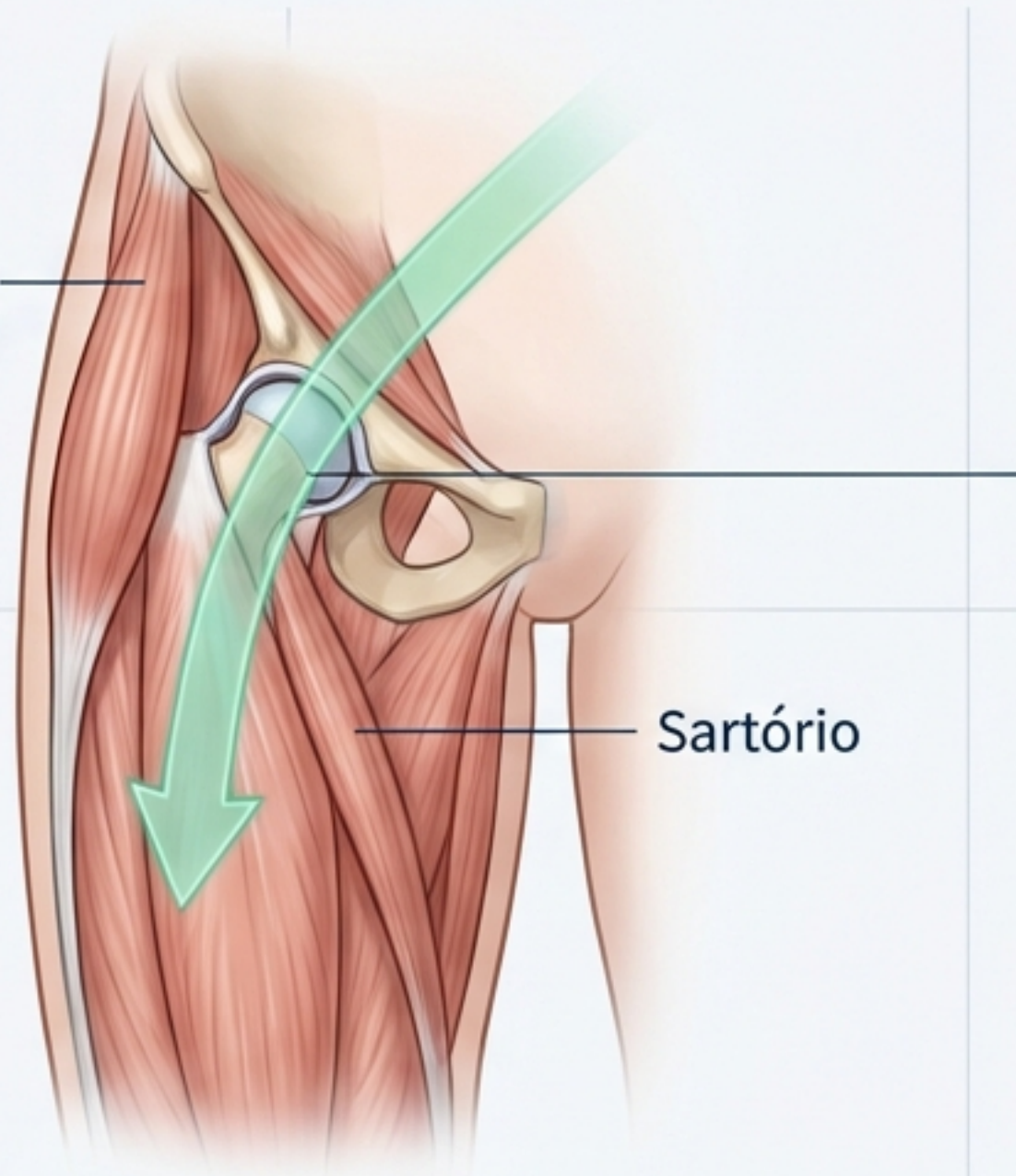


# O que distingue a Via Direta Anterior?

## Minimamente Invasiva

Acedemos à articulação pela parte da frente (anterior) da anca.

Tensor da  
Fáscia Lata



## Plano Intermuscular

Utiliza um caminho natural que o corpo já possui.

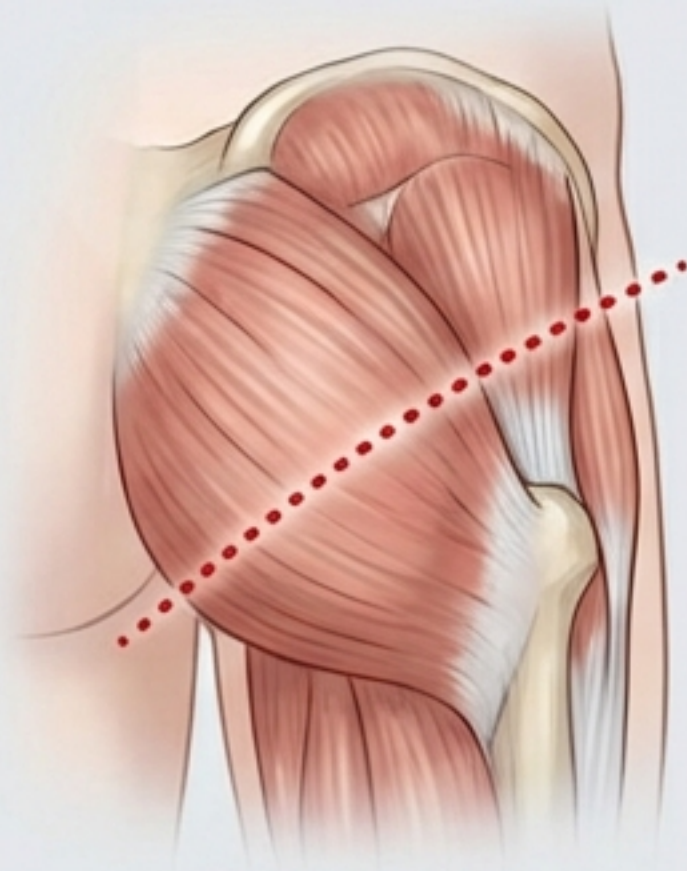
Sartório



**O Conceito Chave:** Nós não cortamos os músculos; nós afastamo-los.

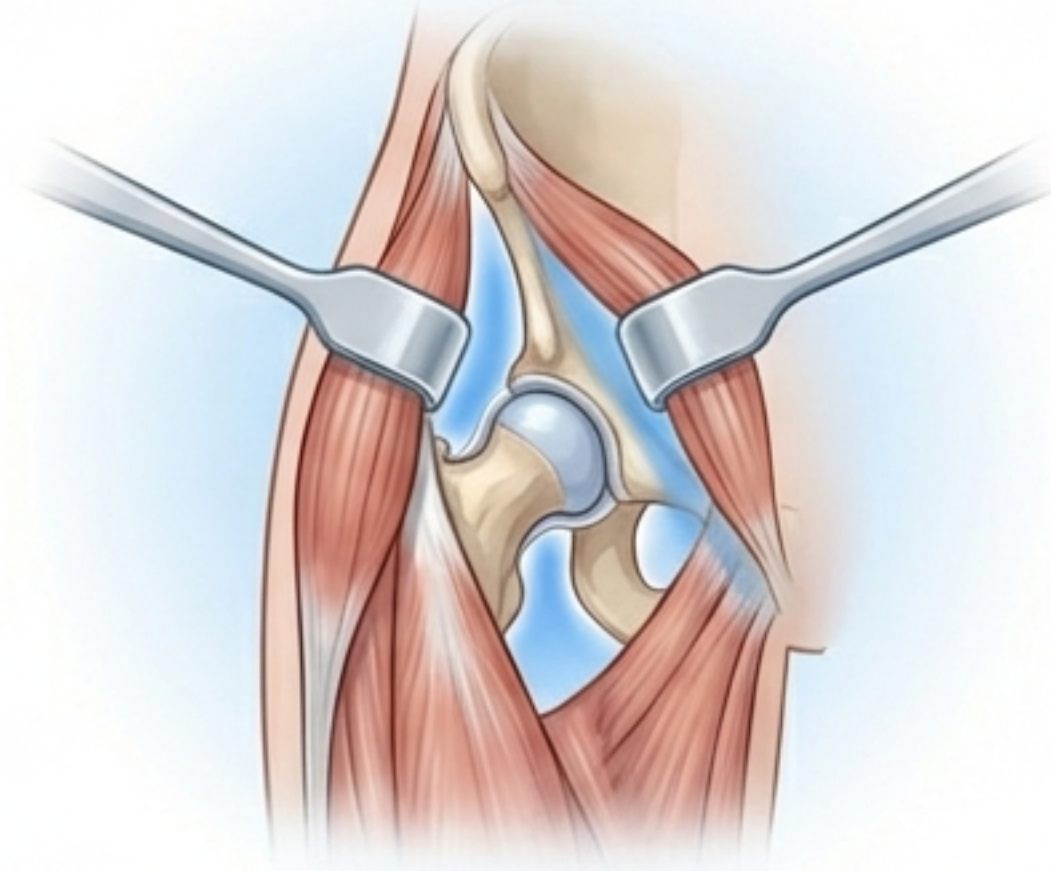
# A Vantagem Anatômica: Afastar vs. Cortar

## Abordagem Tradicional



Exige corte ou desinserção de tendões e músculos importantes (ex: rotadores externos). Estes tecidos precisam de tempo para cicatrizar.

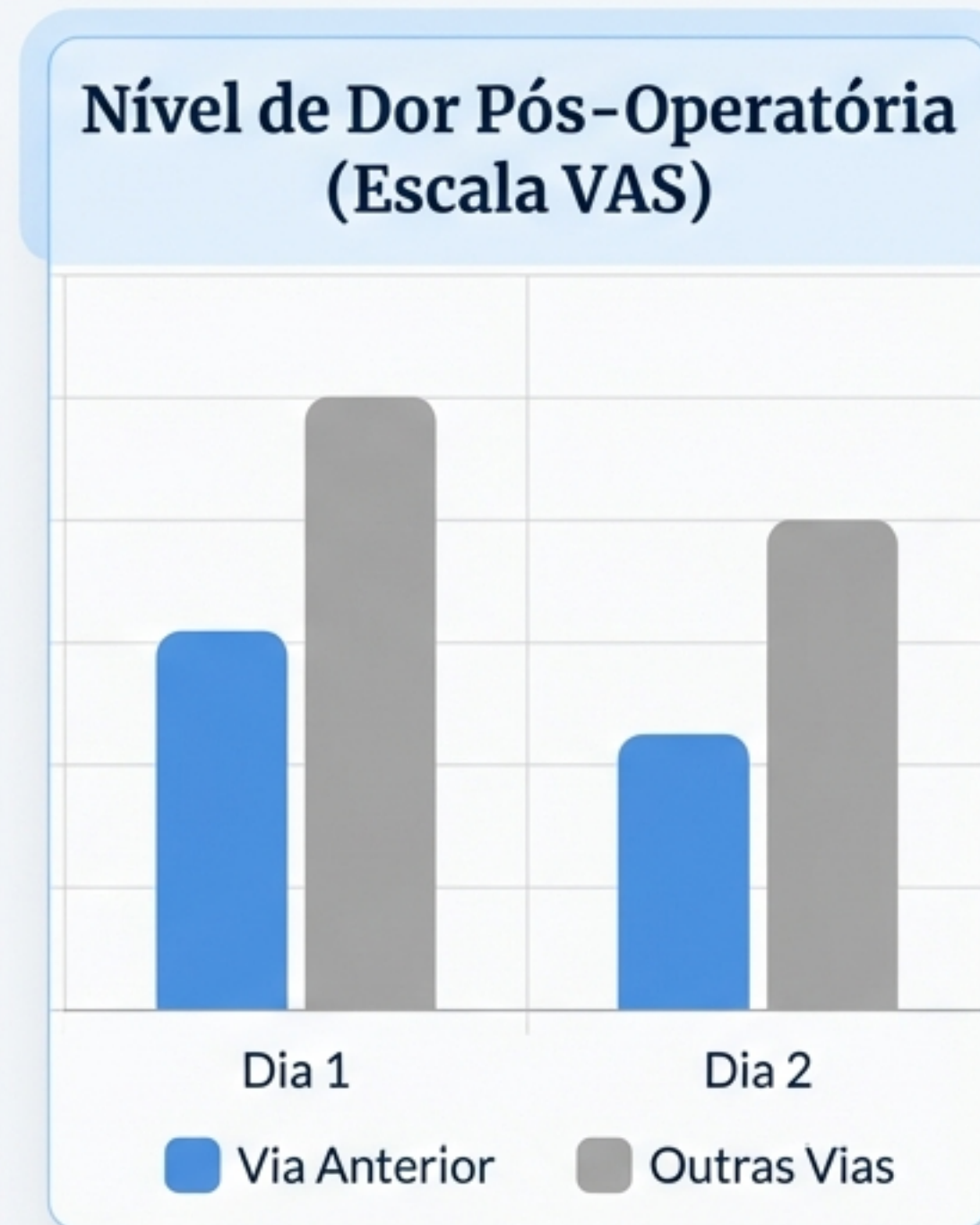
## Via Direta Anterior



Aproveitamos o **Intervalo de Hueter**. Passamos *\*entre\** os músculos. Os estabilizadores da anca permanecem intactos.

# Menor Trauma Muscular traduz-se em Menor Dor

- Porque os músculos não são cortados, a inflamação pós-cirúrgica é reduzida.
- **Evidência Clínica:** Estudos demonstram níveis de dor significativamente inferiores nas primeiras 48 horas.
- **Benefício:** Menor necessidade de analgésicos fortes (opiáceos) e maior conforto imediato.



**Recuperação menos dolorosa na fase crítica.**

# Recuperação Funcional Acelerada

A preservação muscular permite uma mobilização imediata.



## Levantar e Andar

- No próprio dia da cirurgia (dentro de poucas horas).



## Abandono de Apoios

- Os doentes largam as canadianas mais cedo (cerca de 6 dias antes que outras técnicas).



## Marcha Natural

- Retorno mais rápido a um padrão de caminhada normal.

# Adeus às 'Precauções da Anca'

Nas cirurgias tradicionais, existem restrições rígidas para evitar a luxação. Na Via Anterior, como os músculos posteriores não foram tocados, a articulação é inerentemente mais estável.



**Pode cruzar  
as pernas**



**Sem alteador  
de sanita**



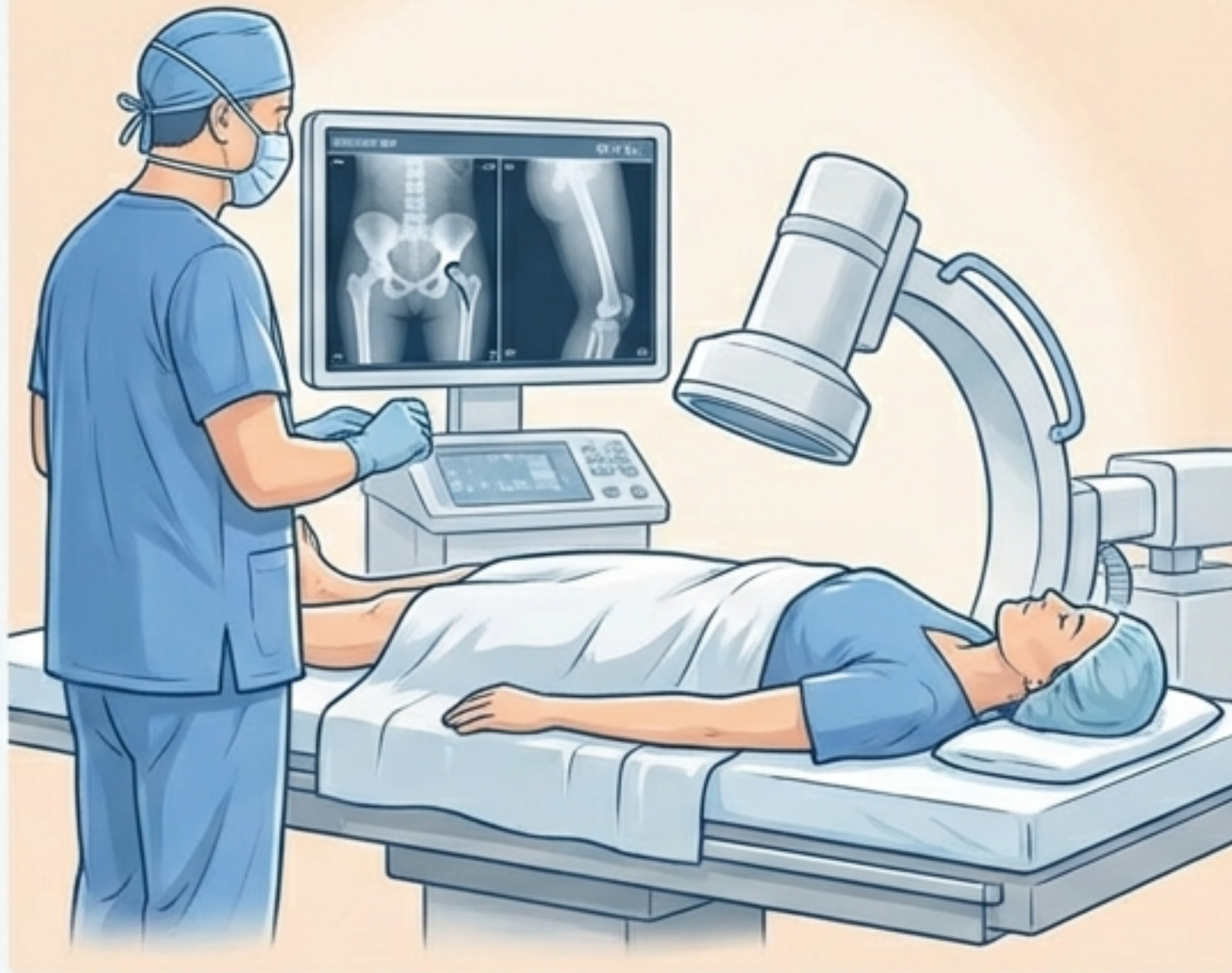
**Dormir de lado**



**Maior amplitude  
de movimento**

# Tecnologia e Precisão Intraoperatória

## Fluoroscopia em Tempo Real



A cirurgia é realizada com o doente deitado de costas (**decúbito dorsal**), permitindo o uso de **Raio-X** durante a operação.



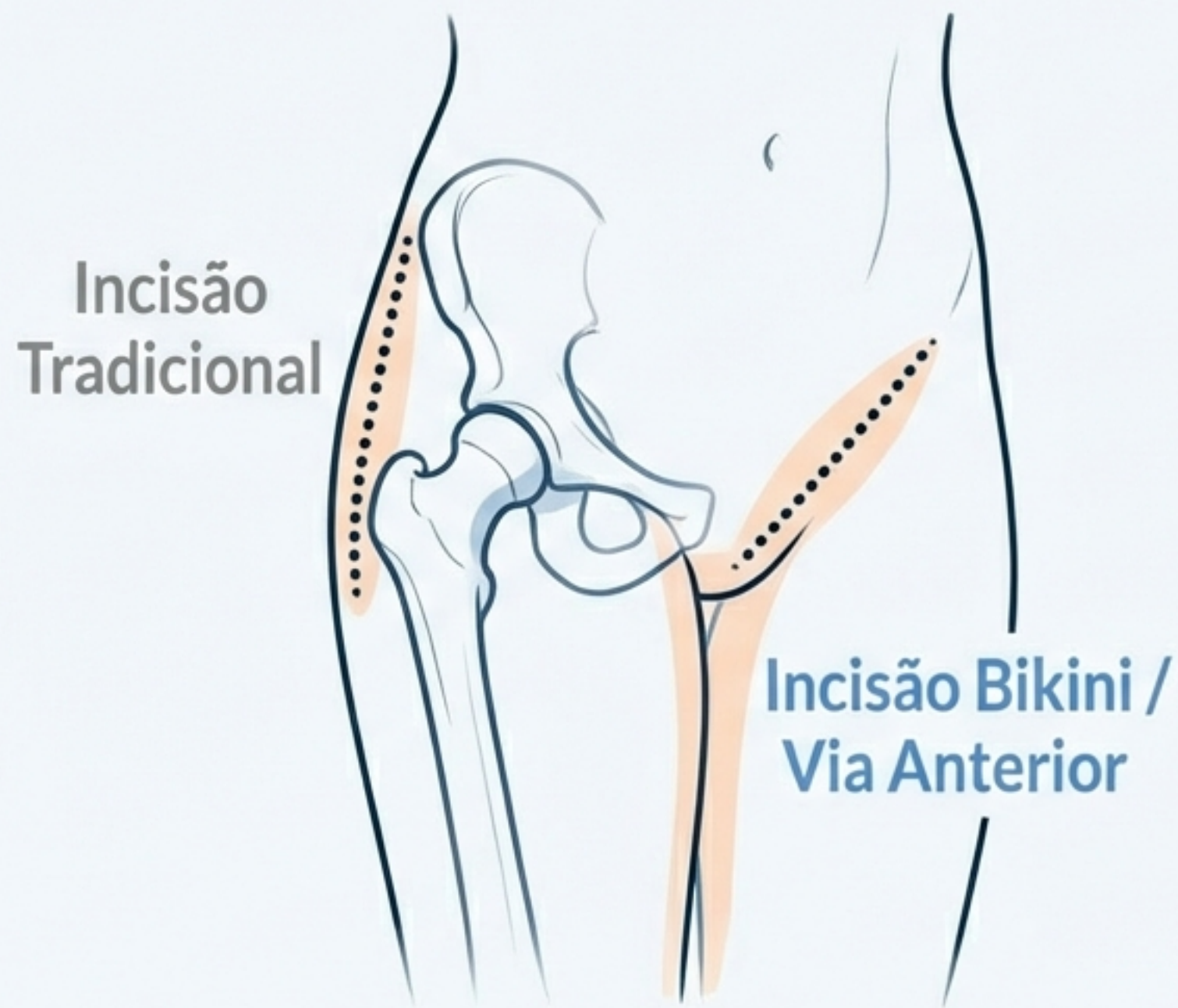
### Posicionamento do Implante:

Garante que a prótese é colocada na angulação e posição exatas (“zona de segurança”).



**Comprimento da Perna:** Medição e ajuste com precisão milimétrica, minimizando a diferença entre os membros (dismetria).

# Estética e Cicatrização: A Incisão 'Bikini'



A incisão pode ser feita de forma oblíqua, seguindo as linhas de tensão naturais da pele na prega da virilha.

## Vantagens:

- ✓ Cicatriz esteticamente mais discreta.
- ✓ Facilmente ocultável com roupa interior ou fato de banho.
- ✓ Menor tensão na ferida, favorecendo uma cicatrização mais "limpa".

# Menor Tempo de Internamento

Combinamos a técnica cirúrgica com Protocolos de Recuperação Melhorada (ERAS).

Devido à menor dor e mobilidade precoce, o tempo de internamento é drasticamente reduzido.



**Cirurgia**

**Levantar**

**Alta Clínica**

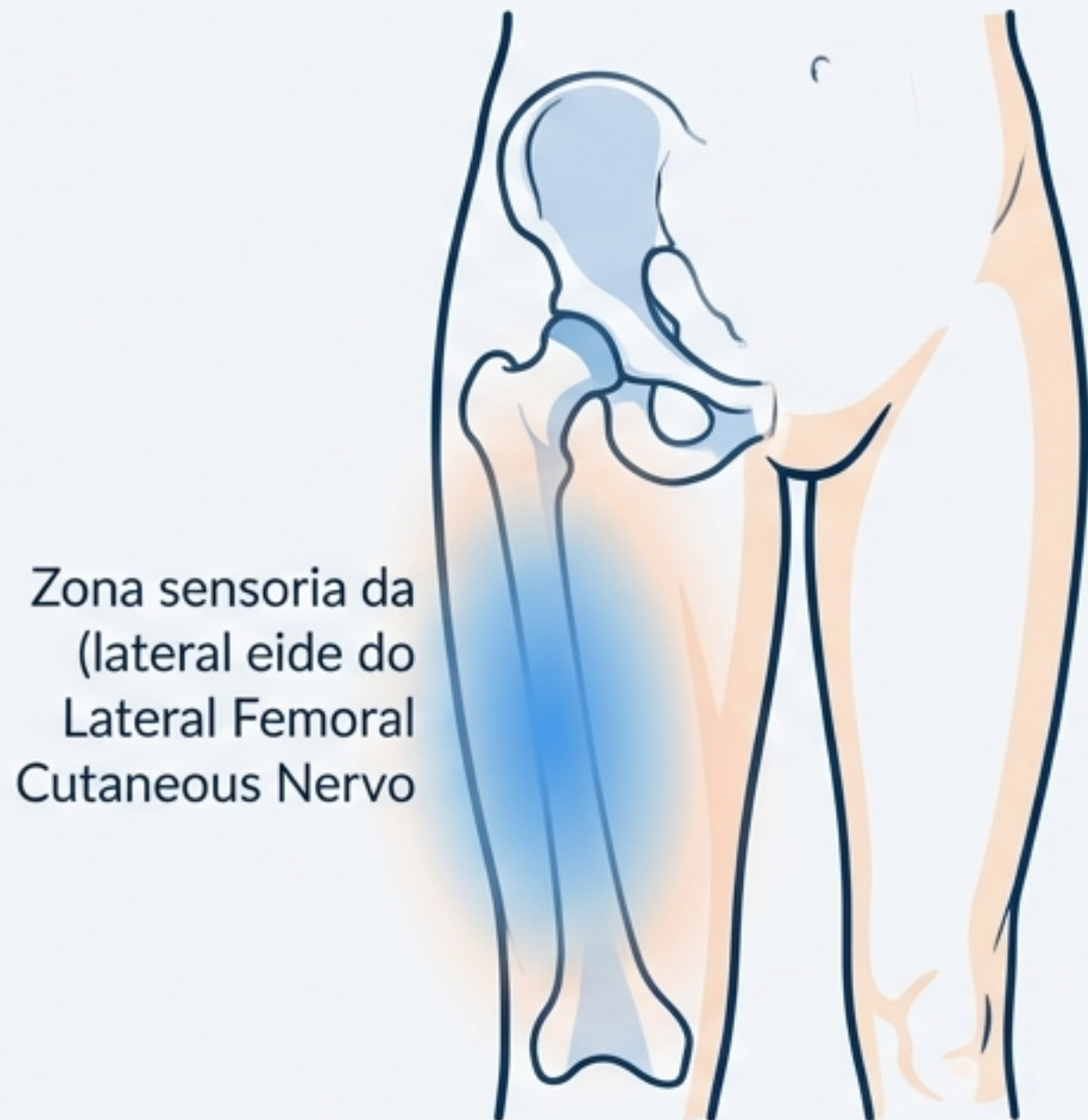
Algumas horas depois

Dia seguinte ou 2-3 dias

Em casos selecionados, é possível a cirurgia em ambulatório (alta no próprio dia).

# Transparência sobre Riscos Específicos

Nenhuma cirurgia está isenta de riscos. A Via Anterior tem uma especificidade.



## Alteração de Sensibilidade:

Pode ocorrer adormecimento, formigueliro ou ardor na face lateral da coxa (zona sombreada) devido à proximidade do nervo da pele.

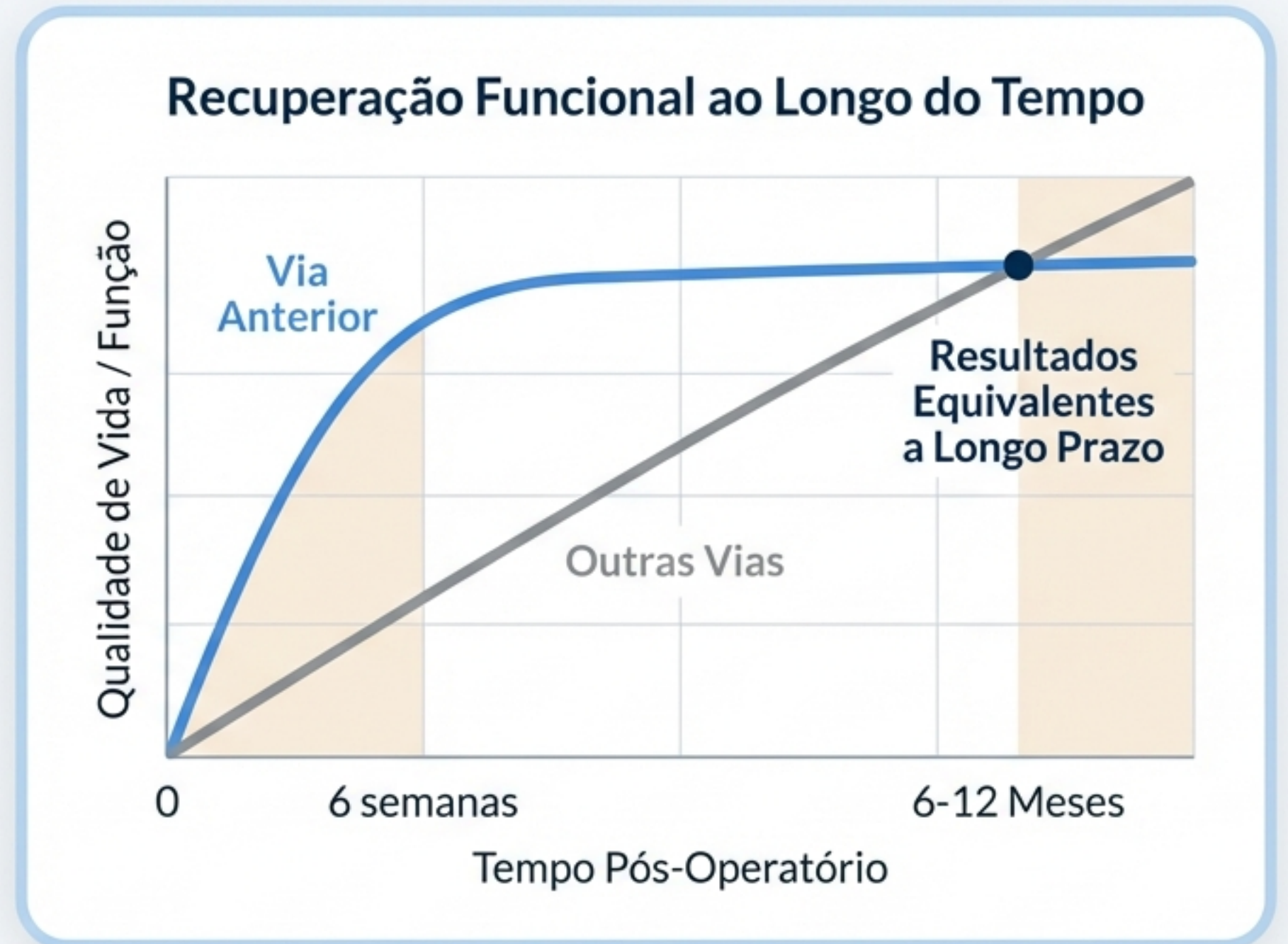
## O que deve saber:

- ✓ É uma alteração puramente **sensitiva**.
- ✓ **Não afeta a força** muscular nem a capacidade de andar.
- ✓ Geralmente é temporária e resolve-se com o tempo.

# O Que Esperar a Longo Prazo?

A grande vantagem da Via Direta Anterior é a **velocidade da recuperação nas primeiras 6 a 12 semanas.**

A longo prazo, os resultados igualam-se a outras técnicas bem sucedidas.



O implante tem a mesma durabilidade.  
O foco é melhorar a sua vida **mais cedo.**

# Quem é Candidato a Esta Cirurgia?

A maioria dos doentes com artrose da anca é elegível para a Via Direta Anterior.



Jovens e Ativos



Seniores



Variedade de  
Perfis Físicos

**Nota:** Fatores como obesidade severa, deformidades ósseas complexas ou cirurgias prévias requerem avaliação individualizada, mas não são exclusões automáticas.

# Resumo: Porquê Escolher a Via Anterior?

- ✓ **Preservação Muscular:** Afastamos os tecidos em vez de cortar.
- ✓ **Menor Dor:** Recuperação mais confortável nos primeiros dias.
- ✓ **Sem Restrições:** Liberdade de movimentos imediata (cruzar pernas, dormir de lado).
- ✓ **Precisão:** Uso de Raio-X intraoperatório para colocação exata.
- ✓ **Estética:** Possibilidade de cicatriz na prega da virilha.
- ✓ **Retorno Rápido:** Regresso célere à sua vida ativa.



# O Próximo Passo para a Sua Recuperação



A escolha da abordagem cirúrgica é fundamental, mas a confiança na sua equipa médica é o mais importante.

Estamos preparados para esclarecer as suas dúvidas e planear o seu regresso a uma vida sem dor.

**Agende a sua avaliação ou tire dúvidas:**

[Local para Inserir Contacto Telefónico]

[Local para Inserir Email/Website]