

# Consentimento Informado: Artroplastia Unicompartimental do Joelho (UKA)

Compreender o procedimento, os benefícios e os riscos da cirurgia convencional e assistida por robótica.

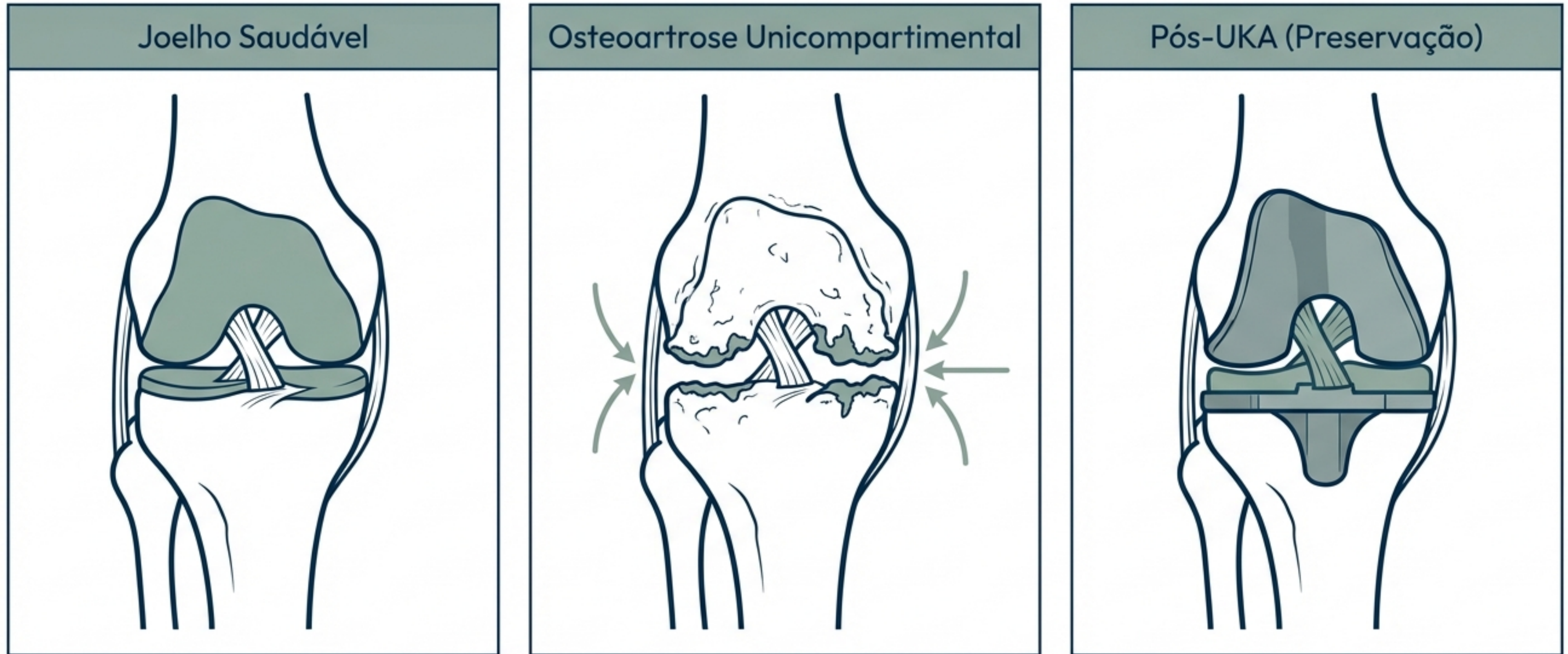
---

Este documento serve para garantir que a sua decisão cirúrgica é baseada em factos, estatísticas e uma compreensão clara das alternativas.

PREPARADO PELO SEU CIRURGIÃO ORTOPÉDICO



# O Procedimento: O que é a Artroplastia Unicompartimental?



A UKA é uma cirurgia de preservação articular ("resurfacing"). Ao contrário da substituição total, apenas o compartimento danificado é substituído, mantendo os ligamentos cruzados (LCA/LCP) e o osso saudável intactos.

# Resultados Esperados e Benefícios Clínicos



## **Recuperação Acelerada:**

Mobilização imediata. Retorno à condução e trabalho sedentário entre 4 a 6 semanas.



## **Sensação Natural:**

Preservação dos ligamentos cruzados mantém a cinemática "esquecida" do joelho.



## **Segurança Sistêmica:**

Menor taxa de complicações médicas graves (mortalidade, trombose) vs. Artroplastia Total (TKA).



## **Eficácia:**

Alívio efetivo da dor e restauração da função na artrose isolada.

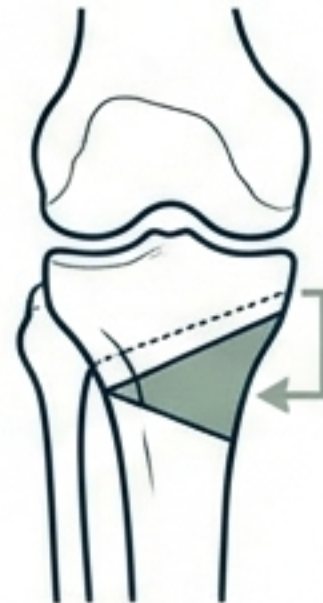
# Alternativas Cirúrgicas e Não Cirúrgicas

## Tratamento Conservador

Fisioterapia, injeções (corticosteroides/ácido hialurônico) e medicação. Proporciona alívio sintomático, mas não trava a degeneração mecânica.

## Osteotomia Tibial Alta (HTO)

Realinhamento ósseo para transferir carga para o lado saudável. Geralmente reservada para pacientes <55 anos e ativos.



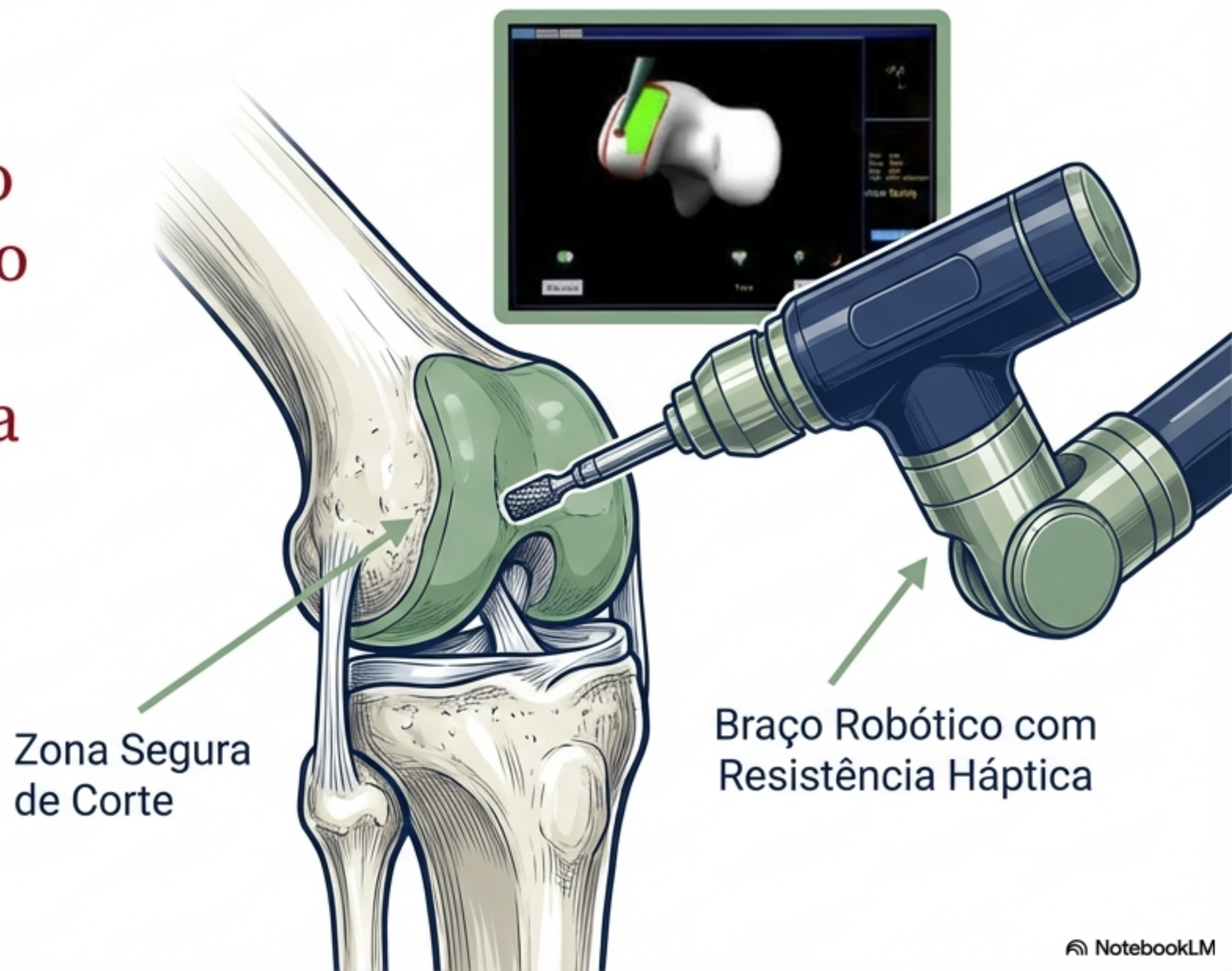
## Artroplastia Total (TKA)

Substituição completa da articulação. Mais durável a longo prazo, mas com recuperação mais lenta e maior invasão de tecidos.



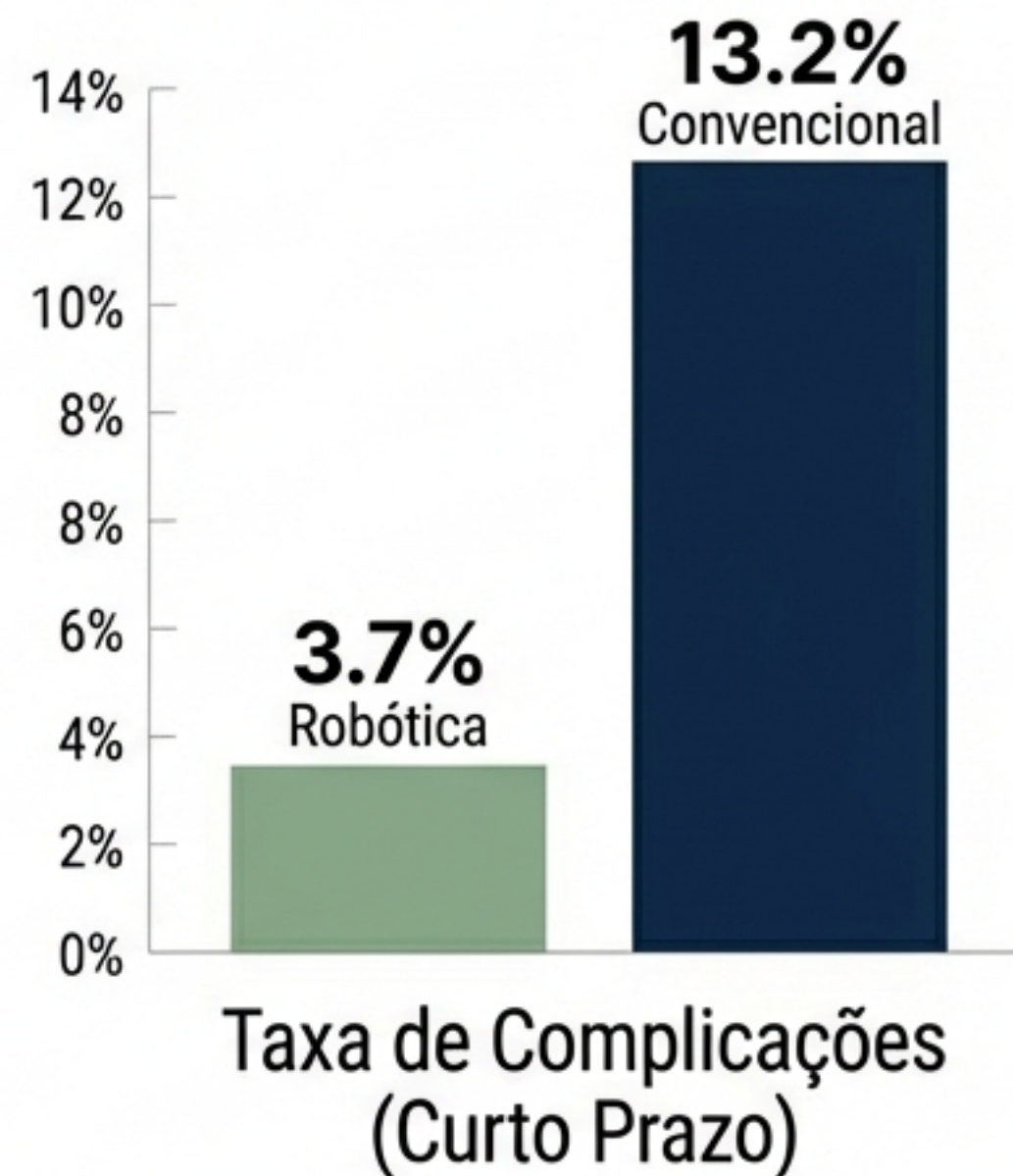
# O Papel da Cirurgia Assistida por Robótica

O robô não opera sozinho; o cirurgião mantém o controle total. O sistema utiliza planeamento 3D baseado na anatomia do paciente e 'Limites Hápticos' para segurança.



# Valor Acrescentado da Robótica na UKA

**1.0%** **11.1%**  
Outliers de Alinhamento  
(Robótica vs. Convencional)



Proteção de tecidos moles (ex: ligamento colateral medial) através de barreiras hápticas virtuais.

# Riscos Gerais da Cirurgia (Sistêmicos)

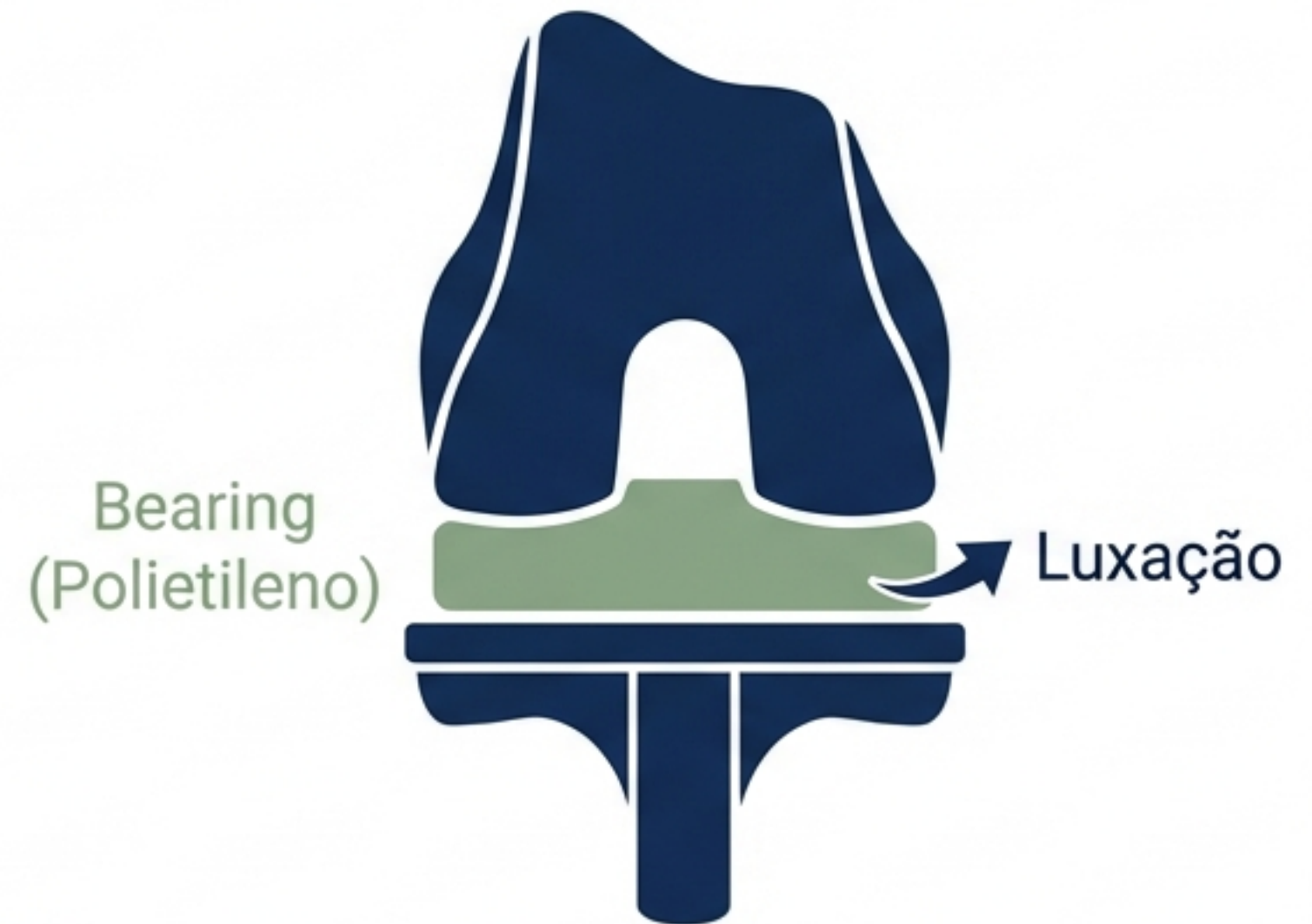
Perfil de segurança superior à Artroplastia Total (TKA).

	<b>UKA</b>	<b>TKA</b>
Mortalidade a 90 dias	0.01% – 0.02%	0.04% – 0.08%
Tromboembolismo (VTE)	0.03% – 0.1%	0.2% – 0.6%
Enfarte do Miocárdio	0.05% – 0.1%	0.3% – 0.5%

Embora raros, estes riscos existem em qualquer cirurgia major e requerem monitorização.

# Riscos Específicos do Procedimento e Implante

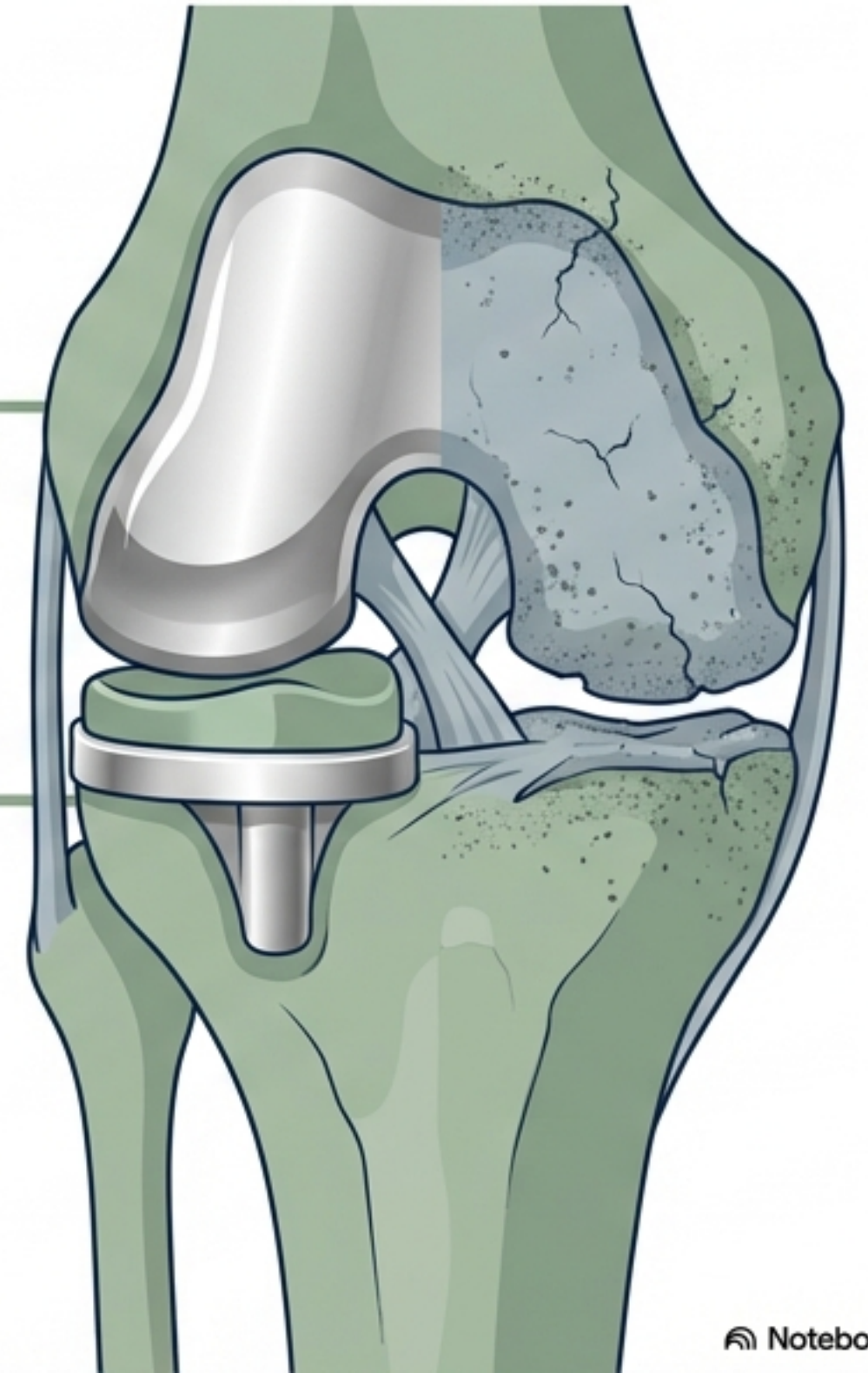
- Descolamento Assético (Soltura): 2.5% – 4.0% (Causa comum de falha tardia)
- Luxação do 'Bearing' (Polietileno): 7.5% – 9.0% (Em próteses móveis)
- Infecção: 0.03% – 1.2%
- Fratura Periprotésica: 0.1% – 1.7%
- Lesão Nervosa/Vascular: 0.01% – 0.4%



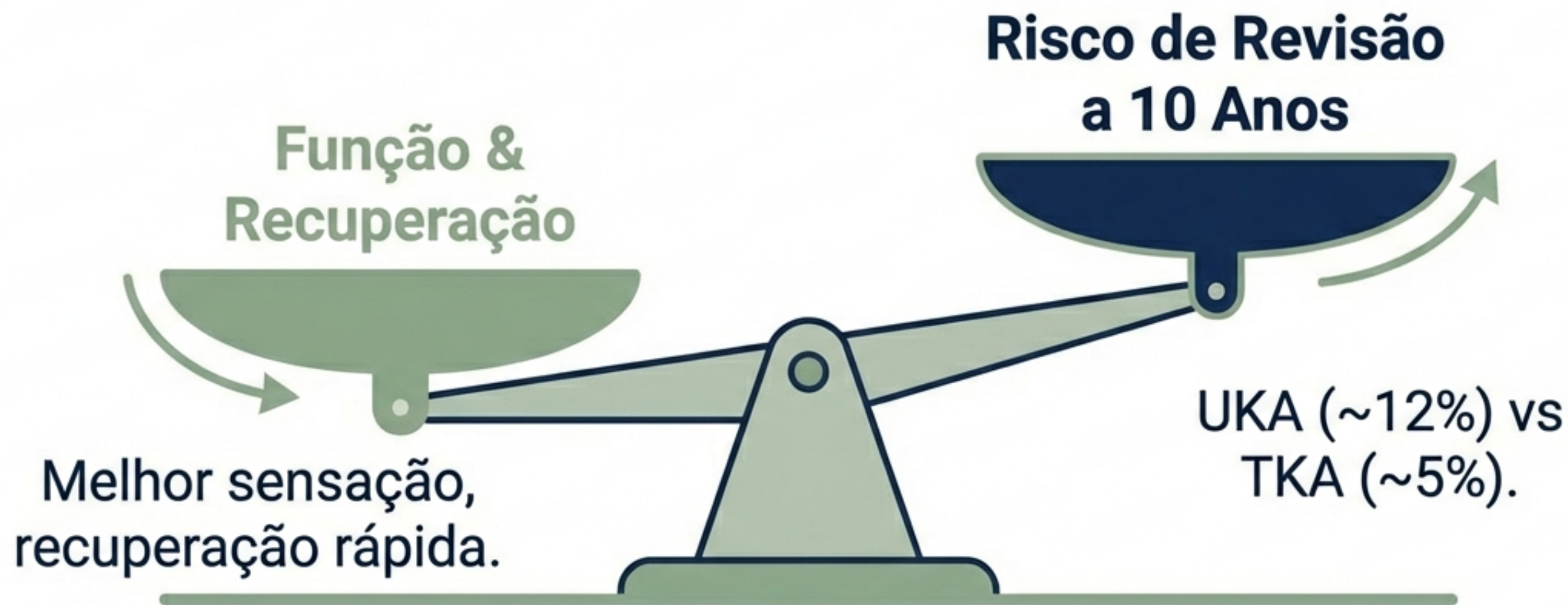
# A Progressão da Artrite: O 'Calcanhar de Aquiles'

A UKA preserva o resto do joelho. No entanto, a cartilagem nos compartimentos não operados pode degenerar com o tempo. Esta é uma das principais razões para cirurgia de revisão futura.

Incidência de progressão:  
2.1% – 16.7%  
(a 10-15 anos).



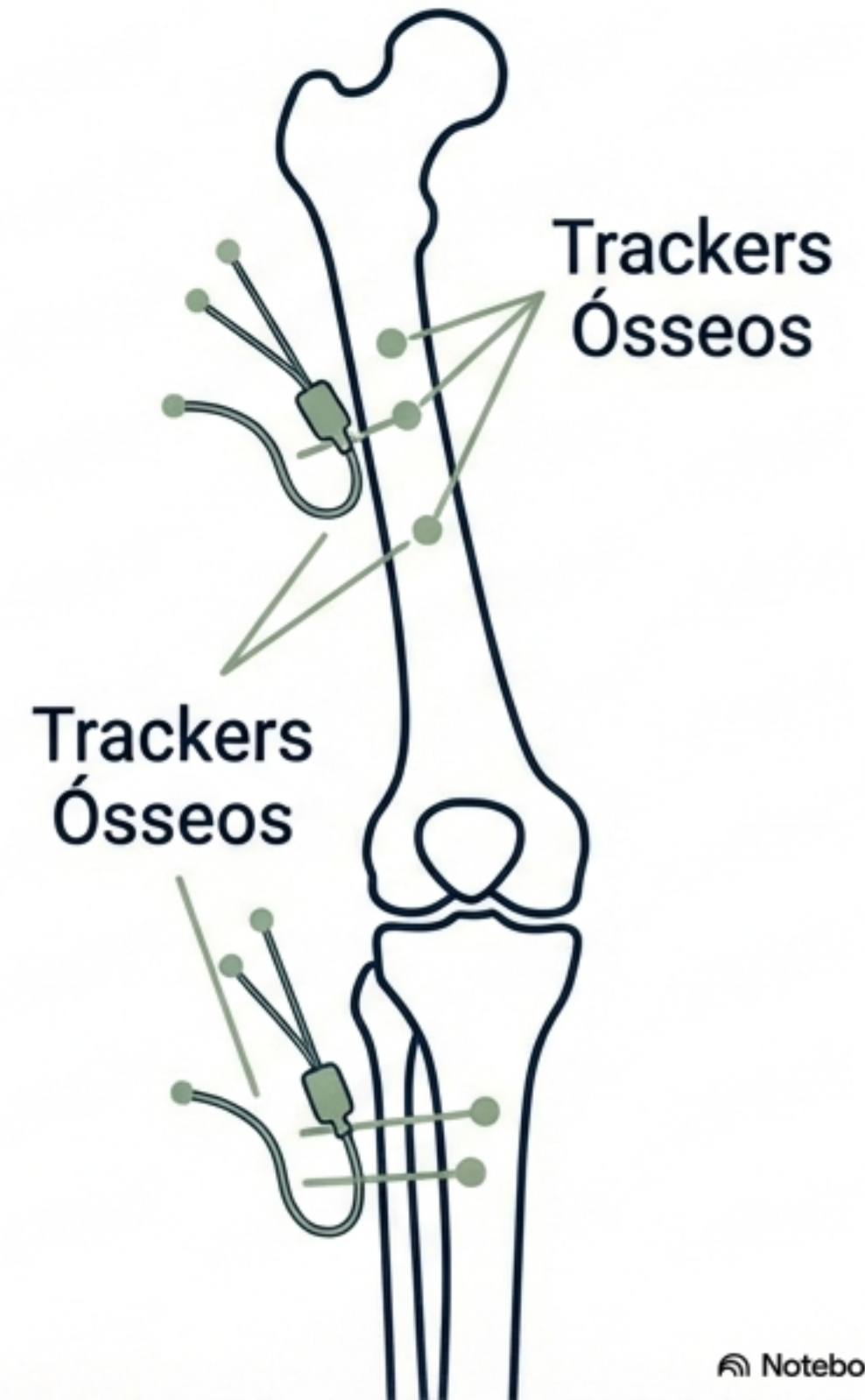
# O Paradoxo da Revisão (UKA vs. TKA)



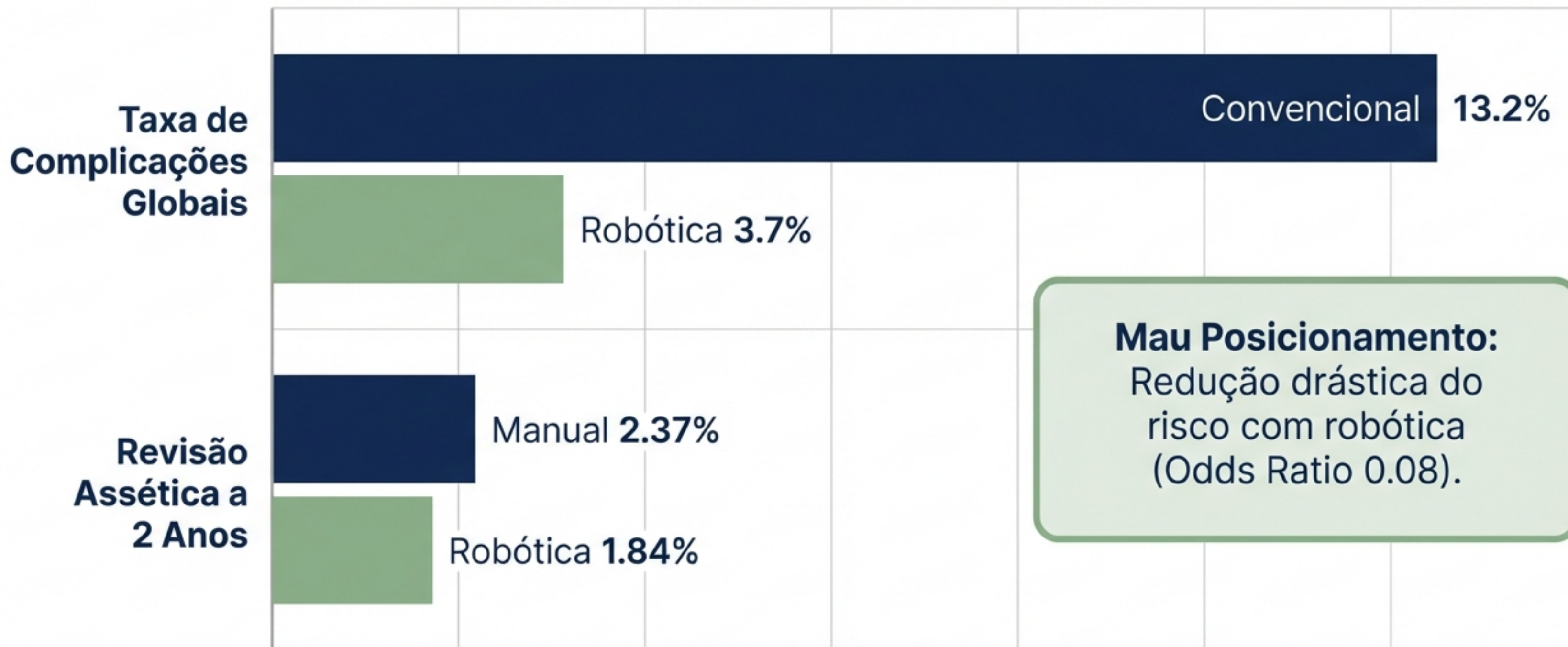
A taxa de revisão é maior na UKA porque é uma cirurgia mais fácil de converter e o limiar para reoperar é menor devido à preservação óssea.

# Riscos Específicos da Cirurgia Robótica

- ⚠ **Tempo Operatório:** Aumento médio de 15 a 29 minutos (registo e mapeamento).
- ⚠ **Complicações nos Locais dos Pinos:** Risco raro de fratura ou infeção nos locais de fixação dos 'trackers' ósseos.
- ⚠ **Custo:** O custo inicial do procedimento é superior.



# Comparativo de Complicações: Robótica vs. Convencional



# Protocolo de Recuperação e Reabilitação

**Dia 0-1**

Hospital.  
Mobilização  
imediate e carga  
com apoio.

**Semanas 1-4**

Casa.  
Cicatrização e  
atingir 90° de  
flexão.  
Transição para  
uma muleta.

**Semanas 4-6**

Retorno à  
condução e  
trabalho  
sedentário.

**Meses 3-6**

Retorno ao  
desporto de  
baixo impacto  
(golfe, natação).

**Seguimento: Consultas às 2 semanas, 6 semanas e anualmente.**

# Resumo para Consentimento Informado

- Compreendo que a UKA é uma substituição parcial e preserva os ligamentos.
- Estou ciente dos riscos de infecção (0.03-1.2%), soltura (2.5-4.0%) e progressão da artrite no osso restante.
- Compreendo que a cirurgia robótica melhora a precisão, mas aumenta o tempo cirúrgico e envolve pinos ósseos.
- Aceito o 'Paradoxo da Revisão': melhor função, mas maior probabilidade estatística de reoperação a 10 anos comparado com a TKA.

# Formalização do Consentimento

*“A sua saúde, compreensão e segurança são a nossa prioridade.”*

---

Nome do Paciente

---

Nome do Médico

---

Assinatura

---

Assinatura

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Notas Clínicas Adicionais**