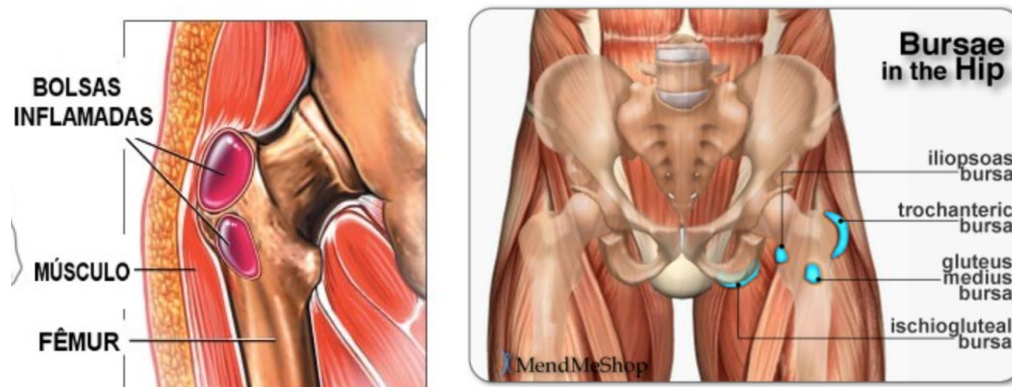


Bursite do Quadril (Trocanterica)

As bursas são pequenos sacos de conteúdo gelatinoso que estão localizados nos ombros, cotovelos, quadris, joelhos e calcâneos. Eles contêm uma pequena quantidade de fluido e situam-se entre os ossos e tecidos moles, atuando como almofadas para ajudar a reduzir o atrito. Bursite é a inflamação da bursa. Existem duas principais bursas no quadril que podem se inflamar (bursite). Uma bursa abrange o ponto ósseo do quadril osso chamado o grande trocanter (bursite trocantérica). A outra bursa é a do tendão do musculo iliopsoas, que se situa no lado interno (lado da virilha) do quadril. Quando esta bursa fica inflamada, a condição é também por vezes referida como bursite do quadril, mas a dor está localizada na região da virilha. Esta condição não é tão comum como bursite trocantérica, mas é tratada de forma semelhante.



Bursite do grande trocanter, gluteo medio, Íliopsoas, e isquiática.

Sintomas

O principal sintoma é a dor no ponto da bursite no quadril. A dor geralmente estende-se para fora da área do coxa. Nas fases iniciais, a dor é geralmente descrita como localizada no ponto da inflamação. Posteriormente, a dor pode tornar-se mais espalhada por uma área maior do quadril. Normalmente, a dor é pior à noite, quando deitado sobre o quadril afetado e ao levantar de uma cadeira após estar sentado por um tempo. Também pode piorar com longas caminhada, ao subir escadas ou ficar agachado.

Fatores de Risco

Bursite do quadril pode afetar qualquer um, mas é mais comum em mulheres e pessoas de meia-idade ou idosas. É menos comum em pessoas mais jovens e em homens. Os seguintes fatores de risco têm sido associados com o desenvolvimento de bursite no quadril.

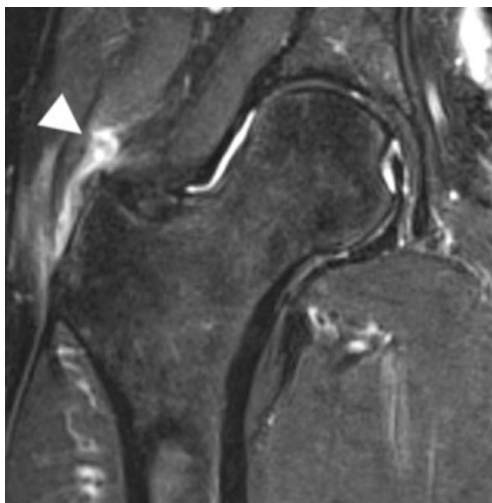
- **Lesão por esforço repetitivo (overuse).** Isso pode ocorrer durante a execução de atividades intensa como: subir escada, escalada, ciclismo ou ficar em pé por longos períodos de tempo.
- **Lesão no quadril.** Pode ocorrer após uma queda sobre o quadril, ou ficar deitado sobre um lado do seu corpo por um longo período de tempo.
- **Doença da coluna vertebral.** Isso inclui a escoliose, artrite da coluna lombar e outros problemas de coluna.
- **Desigualdade de comprimento da perna.** Quando uma perna é significativamente menor do que a outra, isso afeta a maneira de andar e pode levar à irritação da bursa quadril.
- **Artrite reumatóide.** Isso faz com que a bursa fique suscetível a inflamação.
- **Cirurgia anterior.** Cirurgia ao redor da bursas como implantes de fraturas ou próteses pode irritar a bursa e causar a bursite.
- **Depósitos de cálcio e hiperuricemia:** Pode formar osteófitos (esporão) em torno da bursa e causar inflamação.

Exame Médico

To diagnose hip bursitis, the doctor will perform a comprehensive physical examination, looking for tenderness in the area of the point of the hip. He or she may also perform additional tests to rule out other possible injuries or conditions. These tests can include imaging studies, such as x-rays, bone scanning, and magnetic resonance imaging (MRI).

Para diagnosticar a bursite do quadril, o médico irá realizar um exame físico completo, à procura do ponto de sensibilidade no quadril. Testes clínicos serão úteis para descartar outras doenças como impacto femoro acetabular e doença sacro ilíaca, entre outras.

Também podem ser úteis exames de imagem como: Radiografias da bacia e quadril, ultra-sonografia, cintilografia óssea e ressonância magnética.



RNM: mostrando a inflamação no trocanter maior.

Tratamento

Tratamento Conservador Nonsurgical Treatment

O tratamento inicial e não cirúrgico pode ser muito eficaz na maioria dos casos.

- **Mudança de Atividade:** Mudança de postura e evitar as atividades que causam dor.
- **Anti-inflamatório não esteroides (AINE):** O uso dos AINEs ajudam no tratamento do processo inflamatório e aliviam a dor, mas devem ser usados por período limitado pois seus efeitos colaterais prejudicam outros órgão e sistemas do organismo.
- **Uso de apoio da marcha:** O uso de muletas ou andadores por ajudar a aliviar a dor por um período de tempo.
- **Fisioterapia:** A fisioterapia auxilia muito no tratamento, reequilibrando a musculatura do quadril e *Core*, fortalecendo e alongando os músculos em torno do quadril, pelve e coluna. O uso de crioterapia (gelo),

ultrassom e massagem também são muito úteis no tratamento.

- **Terapia por onda de choque:** aplicação de impulso por onda de choque ajudam no tratamento da inflamação e cicatrização tecidual.

- **Injeção de corticoide.** Injeção de um corticosteroide com um anestésico no local da bursa inflamada pode ser útil em aliviar os sintomas da bursite no quadril. Este é um tratamento simples e eficaz que pode ser feito no consultório do médico. Envolve uma única injeção na bursa. A injeção pode fornecer melhora temporária (meses) ou alívio permanente. Se os sintomas voltarem outras injeções (uma ou duas), aplicadas com intervalo mensal podem ser realizadas. É importante limitar o número de injeções, pois o corticoide pode danificar os tecidos circundantes.

Tratamento Cirurgico

Cirurgia é raramente necessária para bursite do quadril. Se após o tratamento conservador não houver melhora o tratamento cirúrgico (bursectomia) pode ser indicado. Remoção da bursa é indolor e não atrapalha o funcionamento correto do quadril.

O procedimento pode ser feito pela cirurgia tradicional (aberta) ou por endoscopia (vídeo cirurgia) que é menos invasiva e feita através que pequeno furos na pele. Na vídeo cirurgia a recuperação é mais rápida e menos dolorosa. Ambos os tipos de cirurgias são feitos de forma ambulatorial com alta no mesmo dia da internação.



Artroscopia do quadril

Dr. Leandro Calil De Lazari – CRM: 91968

Doutorado em Ortopedia e Traumatologia pela FMRP – USP.

Chefe do Serviço de Ortopedia da Santa Casa de Sertãozinho - FMRP/USP

Coordenador do Serviço de Ortopedia dos Hospitais São Lucas e Ribeirania – Ribeirão Preto



Reabilitação

A reabilitação após a cirurgia ocorre em um período curto de tempo. A maioria dos pacientes podem usar uma bengala ou um par de muletas por alguns dias. É indicado fisioterapia por um período curto de tempo (30 à 60 dias) e a dor geralmente desaparece após alguns dias.

Prevenção

Existem coisas que você pode fazer para evitar que a inflamação da bursa se agrave. Evite atividades repetitivas que coloca pressão sobre os quadris. Perca peso, quando necessário, corrigir a discrepância dos membro inferiores quando houver, e manter a força e a flexibilidade dos músculos do quadril. São medidas relativamente simples que causaram grande melhora nos sintomas.

*Fonte: Orthoinfo. <http://www.orthoinfo.org/topic.cfm?topic=A00409>