



## Introdução

A artroscopia do joelho consiste no tratamento de lesões internas no joelho a partir da visibilização das estruturas utilizando uma câmera de vídeo e instrumentos específicos.

Com esse recurso, consegue-se realizar reparo de lesões meniscais, osteocondrais, ligamentares, tratar alguns tipos de fratura e remover tumores intra-articulares (Figura 1)



**Figura 1:** Esquerda: desenho esquemático do *setup* da artroscopia do joelho; Direita: Imagem intra-operatória de reconstrução ligamentar do joelho. *Fonte: Esquerda: Google – domínio público. Direita: acervo pessoal Dr. Túlio Campos*

## Um mês antes da cirurgia...

Neste período você deve se preparar clinicamente para o procedimento proposto. É fundamental agendar uma avaliação com seu cardiologista de confiança e com o médico anestesista da instituição onde ocorrerá o procedimento.

Além disso, recomenda-se uma avaliação odontológica completa para eliminação de focos de infecção a distância (ex: cáries, placas de tártaro). Qualquer intervenção odontológica deve

Túlio Vinícius de Oliveira Campos  
Professor Adjunto do Departamento de Aparelho Locomotor – UFMG  
Mestre em Medicina Molecular – UFMG  
Doutor em Cirurgia e Oftalmologia - UFMG  
Membro da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia  
Membro Titular da Sociedade de Trauma Ortopédico  
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Joelho

---



ser feita antes do procedimento ortopédico.

Interromper completamente o tabagismo é obrigatório e melhora consideravelmente a evolução dos pacientes candidatos ao tratamento cirúrgico. Caso haja dificuldade para fazê-lo espontaneamente, agende uma consulta com o seu médico clínico ou cardiologista que poderá prescrever medicações para ajuda-lo nesta tarefa.

### **Avaliação pré-anestésica (sugestão)**

Dra Renata Kruger

IOT: 32138166

Consultório: 991826454/ 32841000

Consultórios Instituto Orizonti

(31) 32991300

Consultórios Biocor

(31) 32895040

### **Avaliação de risco cirúrgico**

Dr Lucas Espindola Borges

(31) 32895040

(31) 32676518/ 983906816

Dr Lucas Bellusci Paolucci Amorim

(31) 32895040

*Pode ser feita com o cardiologista de preferência do paciente*

Túlio Vinícius de Oliveira Campos  
Professor Adjunto do Departamento de Aparelho Locomotor – UFMG  
Mestre em Medicina Molecular – UFMG  
Doutor em Cirurgia e Oftalmologia - UFMG  
Membro da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia  
Membro Titular da Sociedade de Trauma Ortopédico  
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Joelho

---



## **Uma semana antes do procedimento...**

Momento de cuidar dos detalhes finais. É muito importante adquirir os itens que serão utilizados no pós-operatório e checar a disponibilidade dos profissionais que o ajudarão na fase inicial da recuperação. Separe também todos os documentos que deverão ser levados no dia do procedimento:

1. Avaliação de risco pré-anestésico
2. Avaliação de risco cirúrgico cardiológico
3. Exames de imagem
4. Documentos de identificação
5. Termo de consentimento livre e esclarecido assinado

### **Adquirir:**

1. Par de muletas (pode ser comprado ou alugado)

*Será utilizado pelo período de 7 a 15 dias*

### **Fisioterapia domiciliar:**

996748923 – Andrea

988115624 – Fernanda

99136-4269 – Felipe

*Obs: A fisioterapia em clínicas conveniadas é liberada após a retirada dos pontos.*

## **No dia do procedimento...**

Chegou o tão esperado dia da cirurgia. Lembre-se:

Tomar banho antes do procedimento (manhã da cirurgia):

e-mail: [tuliovoc@gmail.com](mailto:tuliovoc@gmail.com)/ Instagram: [drtuliovinciuscampos/](https://www.instagram.com/drtuliovinciuscampos/) [drtuliocampos.com.br](http://drtuliocampos.com.br)  
Secretária: (31) 982913452



### **Banho pré-operatório:**

1. Gluconato de Clorexidina 2% líquido ----- 01 frasco

Tomar banho com o sabonete no dia do procedimento cirúrgico. Esse sabonete será utilizado também para lavar a ferida cirúrgica após o banho a partir do quinto dia de pós-operatório.

*O sabonete pode ser encontrado em drogarias, por exemplo, drogaria Araújo.*

- Trazer um acompanhante que deve permanecer durante sua permanência no hospital.

Logo após a cirurgia, procurarei este acompanhante para repassar o boletim cirúrgico.

- Trazer todos os exames: imagem, laboratoriais e relatórios médicos.
- O jejum deve ser de no mínimo 8 horas, permitido tomar água (apenas água, em pequena quantidade) até 2 horas antes da cirurgia. Medicamentos como anti-hipertensivos devem ser tomados com um pouco de água no dia do procedimento (as dúvidas devem ser esclarecidas na consulta pré-anestésica).
- **A tricotomia será feita no centro cirúrgico**

### **No pós-operatório...**

Você recebeu alta e a partir deste momento deve focar na sua recuperação.

- Providencie o material para curativo domiciliar:
  - Atadura de crepom de 15 cm
  - Compressa tipo gaze 13 fios
  - Soro fisiológico
  - Sabonete de Clorexidina (utilizado no banho pré-operatório)
- Durante cerca de 6 semanas haverá restrição para realizar algumas atividades como subir e descer escadas, frequentar academia de ginástica, prepare-se para evitar grandes esforços neste período.

Túlio Vinícius de Oliveira Campos

Professor Adjunto do Departamento de Aparelho Locomotor – UFMG

Mestre em Medicina Molecular – UFMG

Doutor em Cirurgia e Oftalmologia - UFMG

Membro da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Membro Titular da Sociedade de Trauma Ortopédico

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Joelho

---



- **Dúvidas** administrativas e agendamento do primeiro retorno após a cirurgia devem ser feitos com a secretária Taíse – 982913452.
- **Emergências:** Pronto Socorro do Biocor Instituto ou Instituto Orizonti, de acordo com o local onde foi feita a cirurgia