

LIGAMENTO PATELOFEMORAL MEDIAL DO JOELHO: UM ESTUDO ANATÔMICO

Deborah Giovanna Santana Rabelo, Leonardo Miranda Lustosa, Francisco Magalhães Monteiro Neto, Sarah Araújo Lima, José Victor de Vasconcelos Coelho, Maria Luzete Costa Cavalcante

A luxação da patela é uma condição bastante comum. O ligamento patelofemoral medial (LPFM) é o maior estabilizador lateral da patela, sendo rompido na luxação aguda. Preconiza-se o tratamento cirúrgico, com reconstrução deste ligamento, para restaurar a estabilidade patelar. Todavia, é comum haver rigidez articular e dor pós operatória, sobretudo pelo posicionamento não anatômico do enxerto. O objetivo do presente estudo foi realizar análise anatômica do LPFM, estabelecer seus pontos de origem, inserção e suas medidas, objetivando aperfeiçoar a técnica cirúrgica. Foram feitas dissecções da região anteromedial do joelho direito e esquerdo em três cadáveres, sendo retiradas seis amostras de suas porções femoral, média e patelar, segundo técnica descrita por Philippot et al. (2012). Após isolamento do LPFM, realizaram-se medidas de seu comprimento, espessura e largura, bem como locais de origem e inserção. A origem do LPFM foi documentada pela inserção femoral e pelas relações com o vasto medial oblíquo (VMO) e o ligamento colateral medial. Retiraram-se amostras do ligamento patelotibial medial (LPTM) como grupo controle. As médias das medidas encontradas foram: comprimento de 55,56 mm, comprimento da zona de confluência LPFM-VMO de 29,08 mm e largura do LPFM em seu ponto médio de 10,51 mm. O sítio de inserção femoral, entre o epicôndilo femoral medial e o tubérculo dos adutores, obteve média de 20,02 mm. Evidenciou-se expansão do LPMF para o ligamento colateral medial (LCM) e para o tendão quadríctiptal na totalidade das amostras. O posicionamento correto do LPFM em reconstruções cirúrgicas interfere na instabilidade patelofemoral, devendo ser feito de forma anatômica. Os resultados obtidos demonstraram que a técnica de dissecção escolhida possibilita uma descrição anatômica detalhada das estruturas mencionadas. Desse modo, é necessária maior produção científica sobre o tema, para impactar na prática médica e na recuperação funcional dos pacientes.

Palavras-chave: LIGAMENTO PATELAR. PATELA. JOELHO. LUXAÇÃO PATELAR.