



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

PROTOCOLO DE ACESSO ÀS CONSULTAS AMBULATORIAIS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - JOELHO



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA – MEMBROS INFERIORES – JOELHO

Motivos de encaminhamento:

1. Lesão ligamentar do joelho
2. Lesão Menisco medial e/ou lateral
3. Lesão condral traumática ou degenerativa do Joelho, osteocondrites
4. Luxação de joelho
5. Transtornos da patela (exceto fratura)
6. Osteoartrose / Osteoartrite primária e secundária do joelho
7. Ruptura traumática de tendão ao redor do joelho (T. Patelar, T. Quadríceps).
8. Osteonecrose
9. Desvios de eixo dos membros inferiores (varo ou valgo)
10. Revisão de prótese do joelho

Profissional Solicitante

- Ortopedista Geral
- Ortopedista Pediátrico

1. Lesão ligamentar do joelho (lesão do ligamento cruzado anterior, lesão do ligamento cruzado posterior, lesão do ligamento colateral lateral, lesão do ligamento colateral medial, lesão do canto postero-lateral do joelho. – CID10 S83, M23)

HDA: paciente com história de entorse e instabilidade do joelho.

Exame físico: presença de testes ligamentares positivos (Lachaman, gaveta anterior ou posterior, pivot shift, stress valgo e varo)

Exames complementares necessários: Raio-X e ressonância magnética;

Classificação de risco – azul

2. Lesão Menisco medial e/ou lateral, lesão condral traumática ou degenerativa do joelho, osteocondrites do joelho (M93.2)

HDA — paciente com história de dor crônica na região medial ou lateral do joelho, com diagnóstico de lesão menisco comprovada.

Exame físico — Dor medial ou lateral joelho, testes meniscais positivos (Appley, McMurray, Smilie)

Exames complementares necessários: raios-X com carga e axial de patela e ressonância magnética

Classificação de risco – azul

3. Luxação de joelho (S83.1)

HDA — paciente com história de trauma de alta energia, já com conduta de urgência resolvida em pronto-socorro.

Exame físico — instabilidade do joelho, ou imobilização com fixador externo

Exames complementares necessários: Raio-X e ressonância magnética

Classificação de risco – amarelo



4. Transtornos da Patela - (M22, S83.0)

HDA — paciente com história de dor crônica, instabilidade ou luxação recidivante da patela

Exame físico — Dor femoro-patelar, instabilidade patelar (teste apreensão positivo)

Exames complementares necessários: Raio-X com carga e axial de patela, ressonância magnética, tomografia com TA-GT

Classificação de risco – azul

5. Osteoartrose / Osteoartrose primária e secundária do joelho – (M17, M23, M87, M90)

HDA — paciente com história de incapacidade e dor crônica no joelho com limitação das atividades diárias

Exame físico — Dor, crepitação e deformidade no joelho, com limitação, deformidades

Exames complementares necessários: RAIO-X COM CARGA E AXIAL DE PATELA.

Classificação de risco – azul

6. Ruptura traumática de tendão ao redor do joelho (T. Patelar, T. Quadríceps S76.1, S86).

HDA — Lesão traumática aguda ou crônica com lesão do mecanismo extensor do joelho (tendão do quadríceps, ou tendão patelar).

Exame físico — incapacidade de extensão ativa do joelho, dor edema e hematoma local.

Exames complementares necessários: RADIOGRAFIA E RESSONÂNCIA DO JOELHO

Prioridade para a regulação — sim

Classificação de risco – amarelo

6 – Osteonecrose do Joelho (Primaria ou secundaria) (M25.5, M17.9)

HDA – dor de início súbito com trauma de menor intensidade, localizada; ou uso de corticoides.

Exame Físico – dor localizada, edema.

Exames complementares – RADIOGRAFIA COM CARGA E AXIAL DE PATELA E RESSONÂNCIA. RADIOGRAFIA PANORÂMICA MMII

7 – Desvio de Eixo (VARO ou VALGO) com ou sem lesão meniscal / ligamentar E ARTROSE (M23.5; M23.2; M17.9)

HDA – Dor e/ou instabilidade associados à “pernas tortas”

Exame Físico – VARO ou VALGO, McMurray, Lachman, Gavetas, Estresses em Varo ou valgo

Exames Complementares - RADIOGRAFIA COM CARGA, RADIOGRAFIA PANORÂMICA DOS MMII, RESSONÂNCIA



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

8 – REVISAO DE PROTESE DO JOELHO T81.4,T81.8, T81.9 T84.0

HDA - Pacientes já submetidos à artroplastia total do joelho que evoluam com complicações.

Exame físico – dor, febre ausente ou presente, deformidade progressiva, incapacidade

Exame físico – inespecífico

Exames complementares – RADIOGRAFIAS AP/PERFIL E AXIAL DE PATELA 30/45 GRAUS; TOMOGRAFIA DO JOELHO, CINTILOGRAFIA ÓSSEA, HEMOGRAMA, VHS, PCR, HEMOCULTURA