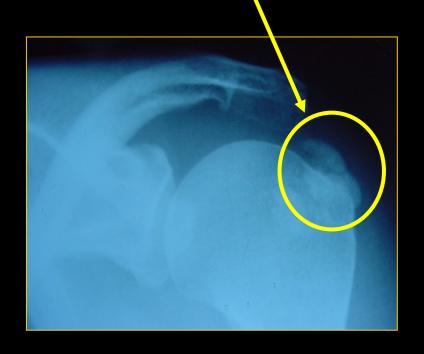
TENDINITE CALCÁREA



Tendinite Calcárea

√ Caracteriza-se por uma fase longa indolor e um período extremamente doloroso que acontece durante o período de reabsorção do depósito de cálcio

Portanto:

Trata-se de uma doença crônica que evolui para uma quadro agudo doloroso

Não é conhecido qual é o mecanismo que gera o depósito de cálcio dentro do tendão. O que se sabe é que pode ocorrer uma tendinite prévia, associada a uma diminuição provisória da vascularização do tendão.

Tendinite Calcárea

Histórico

- Duplay (1872) Descreveu como Capsulite Adesiva)
- Painter (1907) Depósito calcário intra-bursal
- Codman Posteriormente descreveu a presença de depósitos calcários no manguito rotador, mais precisamente na inserção do supra-espinhal

Classificação

Bosworth

- **Pequena** (< 0,5 cm)
- Média (0,5 1,5 cm)
- **Grande** (>1,5 cm

De Palma

- Aguda
- Subaguda
- Crônica

Patte e Goutallier

- Localizada
- Difusa

De Palma

- 1 Mal definida Floculada Reabsorção Pasta de dente)
- 2 Definida Homogênea <u>maior</u> densidade
 - Formação Pó de Giz)

Gartner e Simons

- 1 Densa Bem definido
- 2 Sem definição heterogênea
 - homogêneo
 - (sem bordas definidas)
- **3** Nuvem transparente na estrutura

Evolução da Tendinite Calcárea

Tendão Normal

Estágio pós calcificação (dor leve) (reconstrução tendínea)

Fase de reabsorção (dor forte)

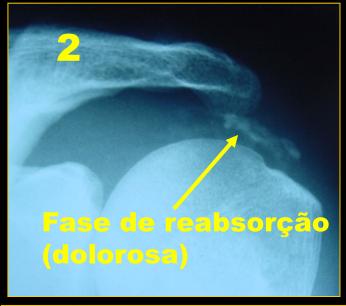
Estágio pré-calcificação (sem dor) (Metaplasia da fibrocartilagem)

Fase de formação (dor moderada)

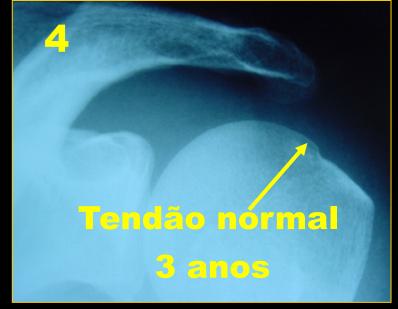
Fase de repouso (dor leve) Estágio de calcificação

EVOLUÇÃO NATURAL DA TENDINITE CALCÁREA











Quadro Clínico

- Dor aguda exuberante sem antecedentes
- Dor moderada e leve nas fases subagudas e Crônicas
- Geralmente um ponto doloroso localizado na região ântero-lateral do ombro e inserção do deltóide
- Grande limitação dos movimentos
- > Força dos tendões preservadas mas, com dor

Diagnóstico

- Radiografia Simples
 - AP verdadeiro (RN, RI, RE)
 - Perfil verdadeiro
 - Perfil axilar
- > U.S
- > RNM

Tendinite Calcárea do Supra-espinhal









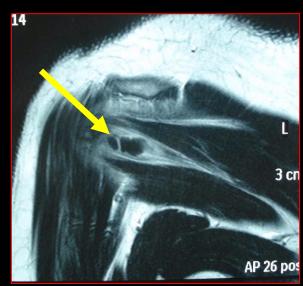


Tendinite Calcárea do Infra-espinhal

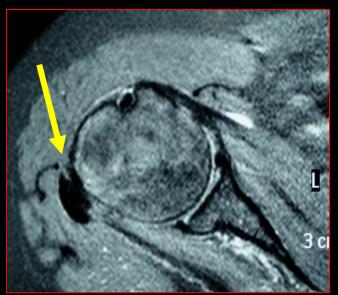






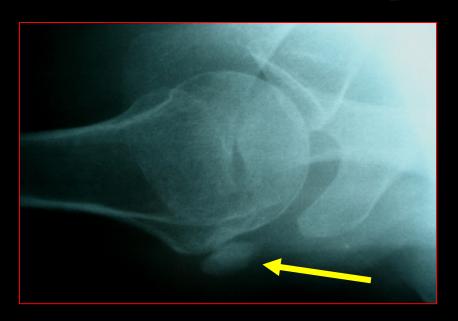




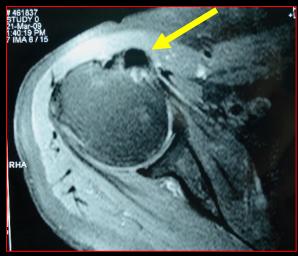


Tendinite Calcárea do Subescapular











Tratamento

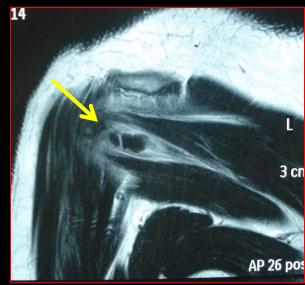
- Fase Aguda
 - Analgésicos e Antinflamatórios
 - Gelo (Nunca calor) 20 minutos (2/2 horas)
 - Corticóide IM
 - Infiltração com corticóide pode não ser necessária
 - Caso a dor seja intensa pode aliviar com infiltração de anestésico (efeito passageiro)
 - (O efeito do anestésico na infiltração é mais benéfico que o corticoide na fase aguda)
 - Bloqueio do nervo supra-escapular (Pode melhorar a dor)
 - Exercícios passivos (pendulares)
 - Fisioterapia? (Mais indicada após melhora da dor)

Tendinite Calcárea do infra-espinhal Fase Aguda

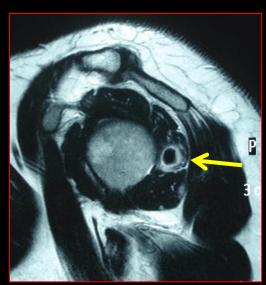


















Evolução natural - Drenagem espontânea



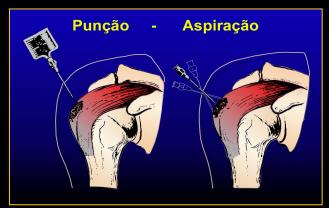


Tratamento



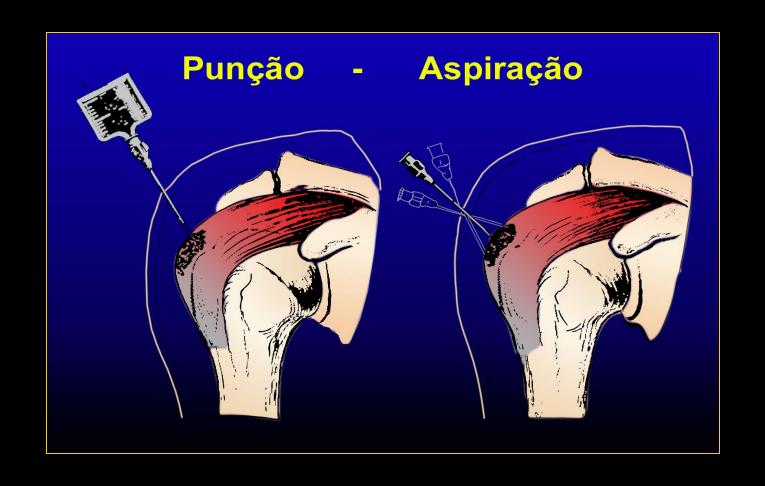
Fase subaguda e crônica

- > Ondas de Choque (?)
- Cirúrgico (Remoção da calcificação)
 Punção / Aspiração



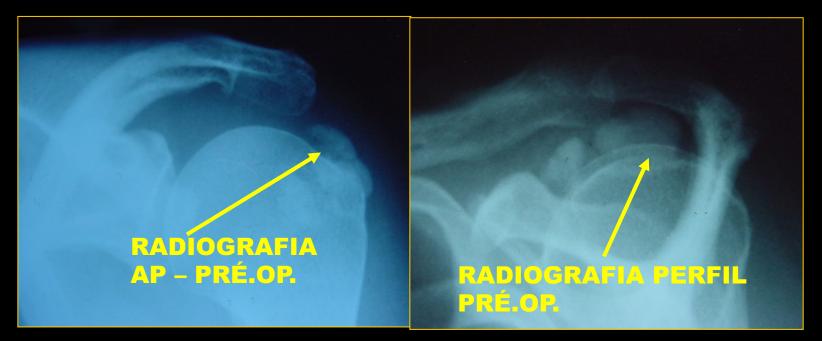
- Cirúrgico Aberto
- > Cirúrgico Artroscópico

PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA





Tratamento Cirúrgico Aberto



Tratamento Cirúrgico sem acromioplastia





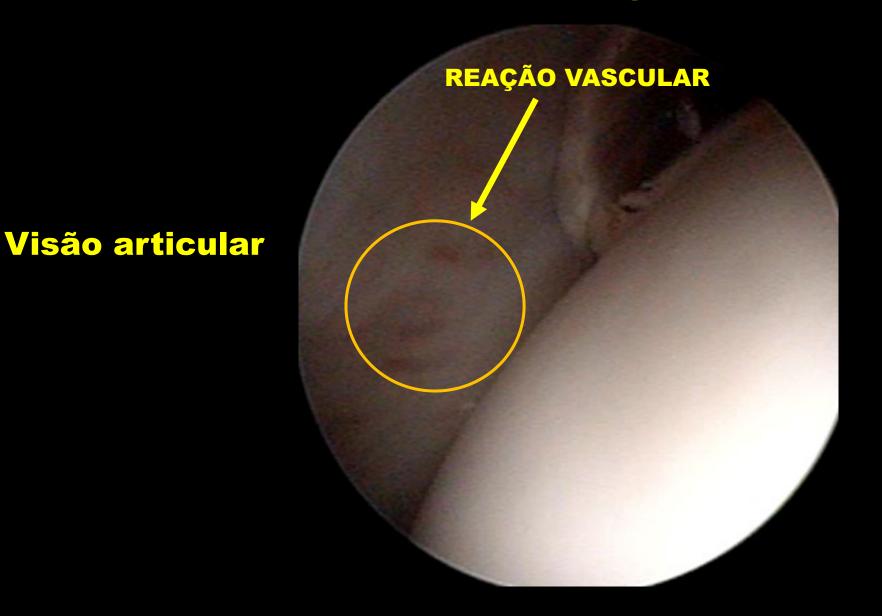
MINI INCISÃO



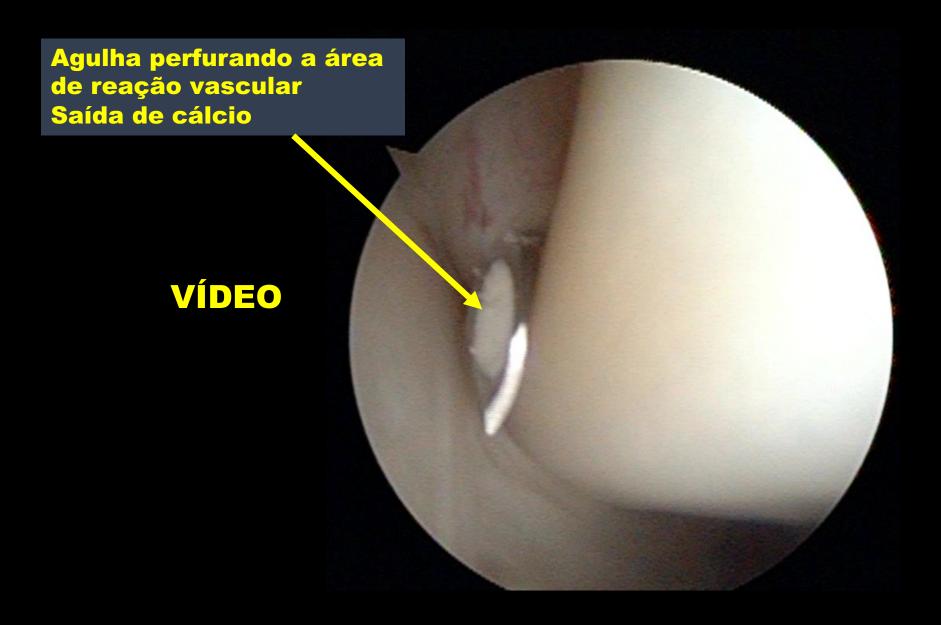


Tratamento Cirúrgico Artroscopia

Tendinite Calcárea aguda do Supra-espinhal



Tendinite Calcárea do Supra-espinhal



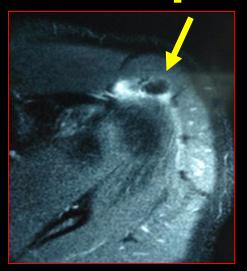
VÍDEO – VISÃO ARTICULAR

REAÇÃO VASCULAR DA CALCIFICAÇÃO





Pré - Op





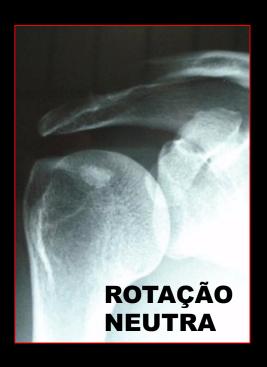
Pós - Op





TENDINITE CALCÁREA INFRA-ESPINHAL

Pré - Op







Pós – Op Tendão reparado com âncora bio

