



Dr. Fernando Delmonte

MEMBRO TITULAR

SBOT : Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia
ABTPé: Associação Brasileira de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé

Cirurgia Percutânea do Pé

Caro paciente:

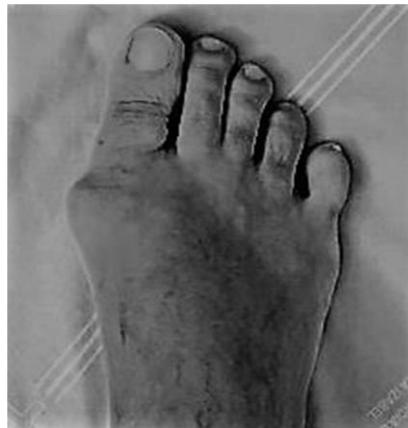
Este folheto tem como objetivo dar-lhe mais informação relativa a cirurgia a que vai ser submetido

O que é?

Na cirurgia percutânea ou minimamente invasiva do pé, são realizados cortes ósseos e das partes moles, para realinhamento ósseo e articular, feitos através de pequenas incisões, minimizando complicações, perda de sangue e lesão de partes moles (pele, músculos, ligamentos e tendões).

Principais indicações:

- ❖ Joanetes (hallux valgus)
- ❖ Hallux rígido
- ❖ Dedos em garra ou martelo
- ❖ Metatarsalgia (dor plantar aos metatarsos)
- ❖ Joanete de sastre ou alfaiate (quinto dedo)
- ❖ Clinodactilia (dedos com deformidades)
- ❖ Fasceite plantar (esporão de calcâneo)
- ❖ Doença de Haglund (calcanhar)
- ❖ Exostoses (saliências ósseas)
- ❖ Osteotomias (cortes ósseos)
- ❖ Pé diabético
- ❖ Revisão de cirurgia aberta
- ❖ Sequelas
- ❖ Más formações congênicas



Principais vantagens:

- ❖ Pós-operatório pouco doloroso
- ❖ Carga (andar) imediata
- ❖ Geralmente sem uso de implantes metálicos (placa-parafuso) ou mínima quantidade
- ❖ Pode ser feita com anestesia ao nível do tornozelo (bloqueio regional)
- ❖ Possibilidade de alta no mesmo dia
- ❖ Menos problemas de cicatrização (diabéticos, idosos, varizes).

Como é feita?

É uma técnica cirúrgica através de mini incisões (3 mm), com uso de micromotor elétrico com fresas e bisturi específicos, usualmente sem necessidade de implantes metálicos.

O paciente fica com o curativo de 2 a 3 semanas e já pode andar com sandália pós-operatória sem muletas

Ao ser internado:

- ❖ Jejum de 8 horas para líquidos e sólidos
- ❖ Trazer suas medicações de uso rotineiro
- ❖ Trazer todos exames laboratoriais, de imagem (filmes e laudos) e relatórios médicos
- ❖ Trazer as sandálias pós-operatórias





Dr. Fernando Delmonte

MEMBRO TITULAR

SBOT : Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia
ABTPé: Associação Brasileira de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé

Cirurgia Percutânea do Pé

Recuperação:

Primeira semana:

- ❖ Colocar gelo por 20 minutos cinco vezes por dia
- ❖ Manter membro (s) operado (s) elevado (s)
- ❖ Tomar medicação conforme receita deambular sem muletas desde primeiro dia com sandália pós-operatória
- ❖ Deambular sem muletas desde primeiro dia com sandália pós-operatória
- ❖ Não retirar imobilização
- ❖ Pode ter dor ou não, normalmente algum edema (inchaço) e equimose (dedos escurecidos) pode acontecer.

Segunda semana (como orientação da alta):

- ❖ Retirada dos pontos e a primeiro troca de curativo
- ❖ Se for operado de joanete, deve trazer nesse dia espaçador em silicone para joanete (tipo carretel grande), serão usados até 6-8 semanas pós-operatória.
- ❖ Se também foi operado dos dedos usara também uma esparadrápagem nos dedos



Terceira semana

- ❖ Já pode tentar dirigir e tentar usar outro tipo de sapato mais largos que tolere (sandálias, tênis ou crocs).

Sexta semana

- ❖ Deve iniciar exercícios diários 3-4 vezes por dia. Sem necessidade de fisioterapia normalmente
- ❖ Ficar na ponta dos pés por 3 segundos de cada vez (repetir por 10 minutos)
- ❖ Mobilização ativa dos dedos: flexão e extensão (forçar para cima e para baixo), manter por 15 segundos (repetir por 10 minutos).
- ❖ Bater os pés dentro da água, nadar e andar na areia seca da praia (se possível).

Terceiro mês:

- ❖ Já pode retornar as atividades desportivas

Qualquer dúvida ou problemas:

- ❖ fernandodelmonte.br@gmail.com
- ❖ 71 992668512
- ❖ 71 32355549 (consultório)
- ❖ Procurar emergência do hospital onde foi operado
- ❖ Não retirar imobilização

