



# 44º CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA DA MÃO

17º Congresso Brasileiro de Reabilitação da Mão

8 A 10 DE AGOSTO 2024

CENTRO DE CONVENÇÕES DE FLORIANÓPOLIS - SC

## NECROSE DO ESCAFOIDE (DOENÇA DE PREISER): UM RELATO DE CASO

PEDRO HENRIQUE PIRES<sup>1</sup>; ANDRESSA SENA VARGAS<sup>2</sup>; LAURA MELO MOTA<sup>2</sup>; SARAH NAOMI NAGATA<sup>2</sup>

1-HOSPITAL FELÍCIO ROCHO, BELO HORIZONTE -MG , BRASIL

2-UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE-MG, BRASIL

**INTRODUÇÃO E OBJETIVO:** A doença de Preiser, necrose avascular idiopática do osso escafoide (NAIOE), é uma condição rara que ocorre na ausência de fratura ou de pseudoartrose. Sua etiologia não é completamente compreendida, acredita-se que seja desencadeada por uma interrupção do fluxo sanguíneo para o osso escafoide. Esse estudo objetiva discutir as diferentes possibilidades de abordagens do caso de um paciente que manifestou um quadro de NAIOE.

**MATERIAL E MÉTODO:** Realizou-se uma revisão bibliográfica detalhada em bases de dados como PubMed, Scopus e Web of Science, focando em artigos dos últimos 15 anos que discutem abordagens cirúrgicas para NAIOE. Foram incluídos estudos de caso, revisões de literatura e ensaios clínicos que tratavam das técnicas e resultados das intervenções.

**RESULTADOS:** Paciente S.O.M.S, 58 anos, hipertenso e transplantado renal, há 5 meses com dor em punho direito após esforço físico exagerado, piora progressiva limitante a atividades diárias, sem histórico de trauma. Ao exame, dor em topografia do escafoide, sem alterações neurológicas; à radiografia em AP e perfil, apresentava esclerose óssea do escafoide. Na ressonância magnética, heterogeneidade de sinal do escafoide e traços irregulares de fratura de disposição longitudinal no terço medial e transversal e nos terços médio e lateral, com extensão para superfície articular, sem desalinhamentos. Foi realizada carpectomia proximal com biópsia, que constatou NAIOE.

**DISCUSSÃO:** A doença de Preiser afeta a circulação sanguínea do osso escafoide do punho, levando a necrose avascular óssea; pode ser abordada por revascularização ou carpectomia proximal. A revascularização consiste na remoção do tecido necrótico e a criação de um novo suprimento de sangue por enxerto vascular, podendo resultar em uma melhora da função e menor risco de artrose a longo prazo.

Entretanto, essa técnica requer habilidades especializadas e maior período de imobilização pós-operatória, além de risco de falha do enxerto vascular. Já na carpectomia, há remoção completa do osso escafoide afetado, promovendo alívio imediato da dor, porém pode cursar com instabilidade do punho e maior risco de artrose. A escolha da abordagem deve considerar a extensão da lesão, idade do paciente, demanda funcional e habilidades técnicas do cirurgião.

**CONCLUSÃO:** Para a abordagem da NAIOE, foi escolhida a carpectomia proximal após decisão em conjunto com o paciente, considerando os benefícios e riscos de cada procedimento, além das características e necessidades do paciente.

### REFERÊNCIAS:

1. Bergman S, Petit A, Rabarin F, Raimbeau G, Bigorre N. Preiser's disease or vascular osteonecrosis of the scaphoid: an update literature review. *Hand Surg Rehabil* 2021;40:359–68.
2. Preiser G. Eine typische posttraumatische und zur spontanfraktur fuhrende ostitis des naviculare carpi. *Fortschr Geb Roentgenstr.* 1910; 15:189-97.
3. DENG AD, et al. Transferências vascularizadas de pequenos ossos para não-união de fraturas e defeitos ósseos. *Clin Plast Surg.*, 2020; 47(4): 501-520.
4. Lenoir H, Coulet B, Lazerges C, et al. Idiopathic avascular necrosis of the scaphoid: 10 new cases and a review of the literature. Indications for Preiser's disease. *Orthop Traumatol Surg Res* 2012;98(4): 390–7.
5. Herbert TJ, Lanzetta M. Idiopathic avascular necrosis of the scaphoid. *J Hand Surg Br.* 1994; 19(2):174-82.
6. Bellringer SF, MacLean SBM, Bain GI. Preiser's Disease-Current Concepts of Etiology and Management. *Hand Clin.* 2022 Nov;38(4):469-477. doi: 10.1016/j.hcl.2022.03.013. PMID: 36244714.