



Heblom Medeiros de Lima

Vítima de acidente de moto no dia 15/02/2017 o paciente Heblom teve o diagnóstico de fratura exposta de antebraço esquerdo e fratura de fêmur do lado direito. Heblon foi submetido ao tratamento cirúrgico de fixação externa das fraturas, associado a limpeza e desbridamento da fratura exposta e após 15 dias, fixação interna das fraturas. Esta cirurgia foi feita pela minha equipe na ocasião e depois de 3 (três) meses, podemos observar que as fraturas consolidaram sem nenhuma infecção ocasionada ou déficit de função.

Apos 4 meses de tratamento cirúrgico, o paciente começou a se queixar de instabilidade do joelho direito, mesmo membro da fratura do fêmur. Na avaliação feita por mim, observei que realmente existia uma instabilidade e minha conduta foi que esperássemos 1 ano de pós operatório para determinar qual diagnostico exato através do exame de ressonância nuclear magnética e o que devíamos fazer definitivamente.

No dia 21/06/2017, sem o meu conhecimento, o paciente foi atendido pelo colega Andre Gava que solicitou a ressonância nuclear magnética do joelho. Nesta ocasião, eu e minha equipe, não estávamos sabendo desta consulta. Depois de alguns dias, soube pelas redes sociais, que o paciente havia feito uma cirurgia de joelho com outro colega.

Sabemos pela literatura medica, que as pessoas podem viver normalmente sem os ligamentos do joelho, com a reabilitação adequada e o fortalecimento devido. Contudo, o paciente não tinha acabado de realizar a reabilitação, o que traria mais estabilidade do joelho, realizando o processo completo como determinei anteriormente.

No dia 19/07/2017, o paciente retornou ao meu consultório para nova avaliação, foi onde observei que o paciente tinha ja feito a cirurgia de reconstrução do ligamento cruzado anterior e solicitei uma nova ressonância nuclear magnética para avaliação.

O paciente so voltou dia 26/01/2018, data em que me trouxe a ressonância solicitada anteriormente para avaliação. Nesta ressonância solicitada dia 21/06/2017 pude verificar a lesão dos ligamentos cruzado anterior e posterior.

Em nova consulta no dia 22/01/2018 e com exame novo de ressonância nuclear magnética ficou demonstrado que o enxerto anterior esta aparente integro e o posterior não esta.

Existem técnicas para reconstrução ligamentar do joelho, pois quando ha 2 ligamentos rotos (anterior e posterior), não podemos realizar a reconstrução do

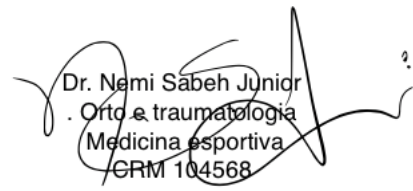
ligamento cruzado anterior sem ter feito a reconstrução do posterior anteriormente. Devido a isso, me supõe que o colega não opinou por fazer a reconstrução do ligamento cruzado posterior e sim somente do anterior.

Diante de todo o exposto, tenho por conclusão que a finalidade da cirurgia feita pela minha equipe foi alcançada, a consolidação das fraturas foram realizadas sem infecção ou quaisquer lesões neurológicas com déficit de função dos membros.

Vale ressaltar, que a cirurgia feita para reconstrução ligamentar do joelho realizada por outro colega, deveria ter seu acompanhamento e assistência prestado por ele, não so por ética medica mas também por respeito a escolha do próprio paciente em ter realizado a cirurgia e todo procedimento com outro profissional.\$300

Estou a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessarios.

Sem mais.



Dr. Nemi Sábesh Junior  
Orto e traumatologia  
Medicina esportiva  
CRM 104568

**unidade on.assis**

+ 55 18 3323 6054

rua smith vasconcelos, 304 • sp

