



AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DA ARTROSCOPIA PARA LESÕES NO JOELHO EM ATLETAS DE ALTA PERFORMANCE

IAGO GOMES DE CARVALHO; ISMAEL JOCTÃ PINHEIRO DE MEDEIROS; ALYSON LUCAS GONÇALVES BARBOSA; ARYEL DOS SANTOS OLIVEIRA DINIZ; CARLOS NATHAN FEITOSA DOS SANTOS

Introdução: Esportes de alto impacto envolvem movimentos rápidos e explosivos, com mudanças de direção, aceleração e saltos repentinos, podendo causar lesões traumáticas por estresse no joelho. Rupturas ligamentares e meniscais são comuns, requerendo cirurgia para o retorno esportivo. No entanto, a queda de rendimento e retorno às atividades estão ligadas à escolha do tratamento, nesse sentido, a artroscopia se mostra uma boa opção. **Objetivo:** Analisar a eficácia da artroscopia no tratamento de lesões no joelho de atletas de alto impacto. **Materiais e Métodos:** A revisão integrativa no PubMed nos últimos 5 anos usando palavras-chave como "Athletic Injuries", "Knee Injuries" e "Arthroscopy", utilizando o operador booleano "AND", identificou 67 trabalhos. Após análise de título e resumo, 4 foram incluídos. **Resultados:** A artroscopia é amplamente utilizada no tratamento de lesões do joelho para possibilitar o retorno precoce ao esporte. A reconstrução do Ligamento Cruzado Anterior (LCA) proporciona melhor estabilidade do joelho: 76% dos operados apresentaram testes de Lachman e pivot shift normais, comparados a 33% e 40% dos tratados conservadoramente. Além disso, 44% dos operados retornaram ao nível de atividade pré-lesão após dois anos, contra 36% dos tratados conservadoramente. Implantes artroscópicos, como o implante lateral de colágeno meniscal (ICM), são eficazes a curto prazo, mas podem causar complicações como condrólise e osteoartrite precoce. Em um caso específico, um atleta voltou à atividade em seis meses e manteve boa função do joelho por dez anos, indicando a viabilidade do ICM artroscópico. Em atletas mais velhos, a meniscectomia parcial artroscópica pode melhorar a dor e a função do joelho. As taxas de retorno ao esporte após a revisão da reconstrução de LCA variam de 13% a 69%, com muitos não recuperando o desempenho anterior. **Conclusão:** A escolha entre tratamento artroscópico e conservador deve considerar vários fatores. Para lesões do LCA e meniscais em atletas de alto impacto, a artroscopia tende a proporcionar melhor estabilidade no retorno ao esporte. Entretanto, o tratamento conservador pode ser uma alternativa válida para casos específicos, com menores riscos de complicações a longo prazo. A decisão final deve ser individualizada, ponderando os benefícios e riscos de cada abordagem.

Palavras-chave: **TRATAMENTO; MINIMAMENTE INVASIVO; CIRURGIA; LESÃO LIGAMENTAR; LESÃO MENISCAL**