

Cirurgia de Preservação de Membro

COMO É FEITA?



PLANEJAMENTO MULTIDISCIPLINAR

Envolve cirurgião oncológico, ortopedista (se ósseo), radiologista, patologista e, muitas vezes, radioterapeuta. A imagem (como ressonância) ajuda a definir a extensão do tumor.

RESSECÇÃO ONCOLÓGICA AMPLA

O tumor é removido com margens de segurança (tecidos ao redor aparentemente normais) para garantir que não restem células tumorais.

RECONSTRUÇÃO

Após a remoção, pode ser necessário reconstruir estruturas afetadas (músculos, ossos, vasos ou nervos) com:

- Enxertos (ósseos, cutâneos)
- Retalhos musculares
- Próteses internas

PRESERVAÇÃO DA FUNÇÃO

Sempre que possível, preservam-se os nervos e vasos principais do membro, mantendo sua mobilidade, força e sensibilidade.

TRATAMENTOS ADJUVANTES

Radioterapia ou quimioterapia podem ser indicadas antes ou depois da cirurgia para aumentar as chances de cura.

CONTATO PARA MAIS INFORMAÇÕES:



(21) 2512-9667