

Tabelas, Figuras, Imagens para Submissão ATOTW

FIGURAS

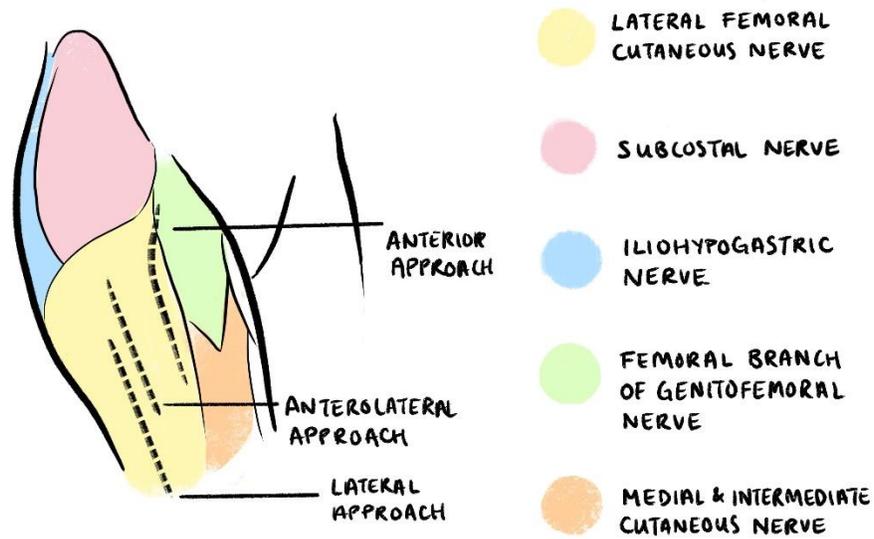


Figura 1A: Dermátomos relevantes para abordagens de artroplastia total do quadril, vista anterior

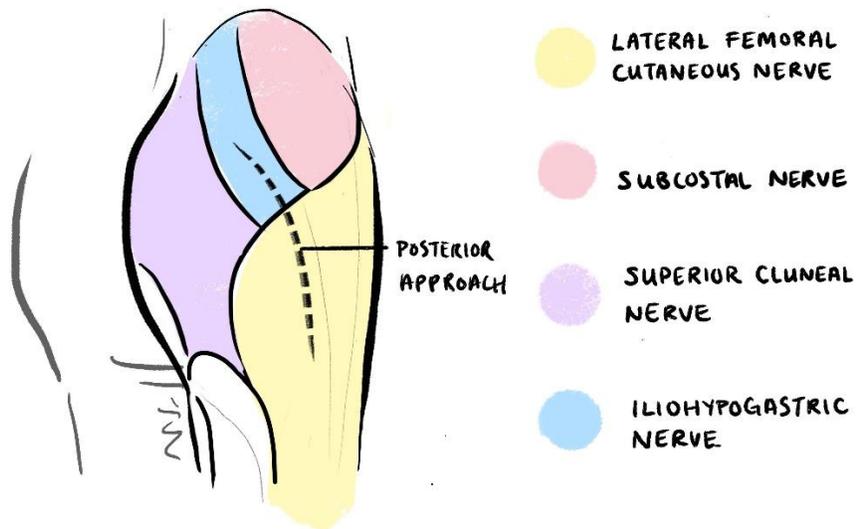


Figura 1B: Dermátomos relevantes para abordagens de artroplastia total do quadril, vista posterior

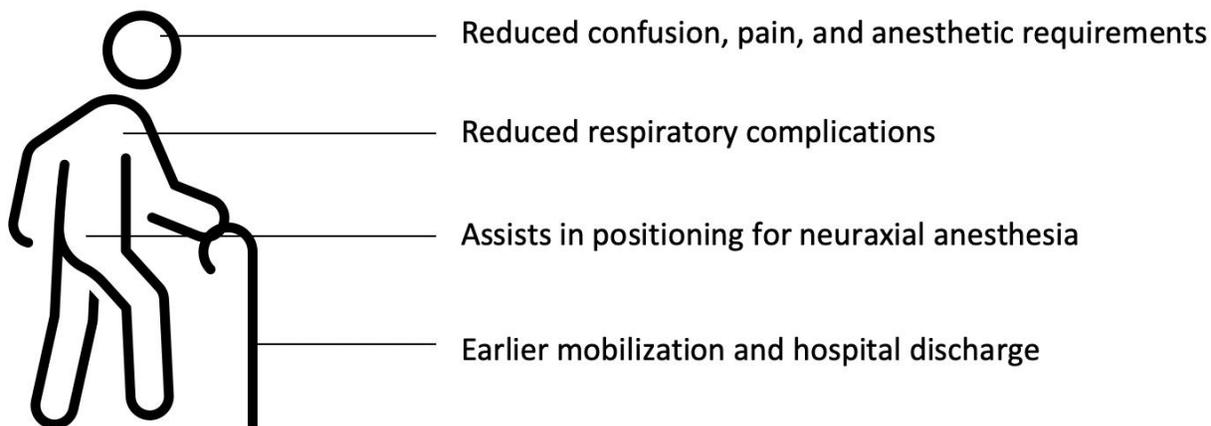


Figura 2: Os bloqueios nervosos periféricos oferecem vários benefícios perioperatórios para pacientes com fraturas de quadril

TABELAS

	Femoral	FIB	PENG
Eficácia analgésica	Eficaz Bem apoiado por vários RCTs	Eficaz Bem apoiado por vários RCTs	Eficaz Apoiado por alguns RCTs.
Risco do ÚLTIMO	Menor volume e dose necessários para um bloqueio eficaz; no entanto, a proximidade dos vasos femorais aumenta o risco. Use ultra-som e aspiração frequente para reduzir o risco.	Maior volume e, portanto, a dose necessária para um bloqueio eficaz podem aumentar o risco.	Provavelmente de baixo risco. Baixo; dados de risco da literatura em falta
Risco de fraqueza do quadríceps	Alto.	Alto devido à disseminação para o nervo femoral	Baixo.
Risco de lesão vascular e sangramento	Maior devido à proximidade dos vasos femorais	Baixo.	Provavelmente baixo, mas o alvo é mais profundo. Baixo; dados de risco da literatura em falta
Risco de lesão nervosa	Maior devido à proximidade com o nervo femoral	Baixo.	Baixo. Baixo; dados de risco da literatura em falta
Cobertura cutânea	Pode poupar o nervo cutâneo femoral lateral dependendo da disseminação	Inclui cobertura do nervo cutâneo femoral lateral	Inclui cobertura do nervo cutâneo femoral lateral

tabela 1: Comparação de três blocos nervosos periféricos principais usados na configuração de fratura de quadril.