

# Caso clínico

---

30 DE maio DE 2025 / 19H00 / EAD

## Leia o caso clínico abaixo:

Paciente, 32 anos, M, contabilista, jogador amador de futebol. Sofreu entorse de tornozelo D em uma partida de futebol e fratura de tornozelo. Realizou cirurgia com colocação de placa de parafuso (ver raio-x abaixo) e imobilização de MID. Chega a fisioterapia 12 semanas após cirurgia. Seu objetivo é voltar a jogar futebol. Dados do exame físico: edema; dor; flexão plantar ( $20^\circ$ ), dorsiflexão ( $10^\circ$ ), inversão ( $20^\circ$ ) e eversão ( $10^\circ$ ); redução da força muscular de plantiflexores, dorsiflexores, inversores e eversores de tornozelo, extensores e flexores de joelho; redução da flexibilidade de plantiflexores de tornozelo, cadeia posterior de MID e quadríceps; alteração na marcha (claudicação) e redução da propriocepção/equilíbrio.



## TAREFA:

1º Elabore o diagnóstico cinético funcional do paciente

2º Elabore os objetivos da reabilitação

3º Elabore as condutas/programa de reabilitação para esse paciente. Lembre-se sempre na progressão das técnicas estudadas e no objetivo final do paciente.

## **Diagnóstico Cinético Funcional**

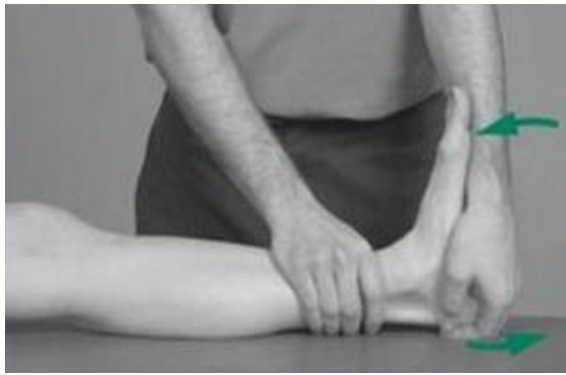
1. Edema em tornozelo D;
2. Dor em tornozelo D;
3. Mobilidade\amplitude reduzida de plantiflexão, dorsiflexão, inversão e eversão de tornozelo D;
4. Força muscular reduzida de plantiflexores, dorsiflexores, inversores e eversores de tornozelo D;
5. Força muscular reduzida de extensores e flexores de joelho D;
6. Redução da flexibilidade de plantiflexores de tornozelo D, cadeia posterior e quadríceps de MID;
7. Alteração na marcha;
8. Redução de equilíbrio.
9. Redução da funcionalidade

## **Objetivos**

1. Reduzir edema em tornozelo D;
2. Reduzir dor em tornozelo D
3. Recuperar a mobilidade\amplitude de plantiflexão, dorsiflexão, inversão e eversão de tornozelo D;
4. Recuperar força muscular de plantiflexores, dorsiflexores, inversores, eversores de tornozelo D
5. Recuperar força muscular reduzida de extensores e flexores de joelho D;
6. Restaurar flexibilidade de plantiflexores de tornozelo D, cadeia posterior e quadríceps de MID;
7. Corrigir a marcha;
8. Restaurar o equilíbrio;
9. Recuperar/retorno a funcionalidade (jogar futebol)

## **Condutas/programa de reabilitação (CINESIOTERAPIA)**

1. Exercícios ativos livres (detalhe: com MID para cima; bombeamento)
2. Exercício extensão de dorsiflexão e flexão plantar



3.

4. Exercícios resistidos de plantiflexores, dorsiflexores, inversores,



eversores de tornozelo

7. Alongamento de plantiflexores de tornozelo D, cadeia posterior e quadríceps de MID.

## 8. Exercícios de equilíbrio/propriocepção

