

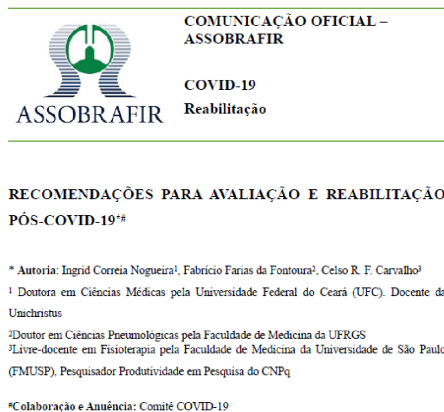
Objetivo: revisar a semiologia fisioterapêutica através de casos clínicos com simulação de pacientes.

Orientações para a atividade:

1. Leia o caso clínico.
2. Elabore uma avaliação completa do paciente.

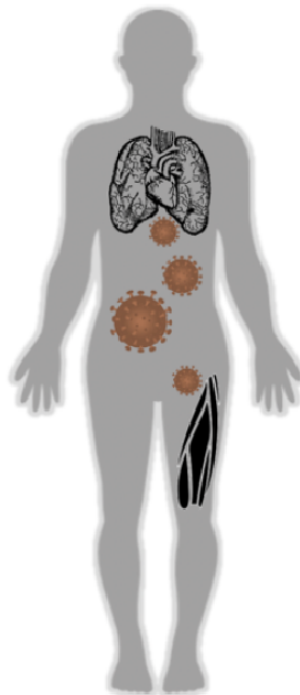
Caso clínico 1

Mulher, 57 anos, antecedente de hipertensão arterial sistêmica em uso de amlodipina, apresentou, em 3 de junho de 2020, sintomas gripais e queda de saturação periférica de oxigênio (SpO₂). Realizou gastrometria arterial, que evidenciou alterações no exame. Recebeu alta do pronto atendimento, com orientação de isolamento social e afastamento do trabalho. Após 107 dias do início dos sintomas, foi encaminhada à fisioterapia cardiopulmonar, por queixa de dispneia aos médios esforços e, desde então, segue em programa de reabilitação. (Caso clínico retirado de: Cláudia Tozato, Bruno Fernandes Costa Ferreira, Jonathan Pereira Dalavina, Camila Vitelli Molinari, Vera Lúcia dos Santos Alves. Reabilitação cardiopulmonar em pacientes pós COVID-19: série de casos. Rev Bras Ter Intensiva. 2021;33(1):167-171). A figura abaixo pode auxiliar na avaliação.



SINTOMATOLOGIAS

Cefaleia
Perda de memória
Ansiedade / Depressão
Distúrbios cognitivos
Distúrbios do sono
Redução da capacidade pulmonar
Dor no peito
Dispneia
Tosse
Fadiga
Artralgia
Dinapenia
Redução da capacidade funcional
Piora da qualidade de vida



DANOS SISTÊMICOS

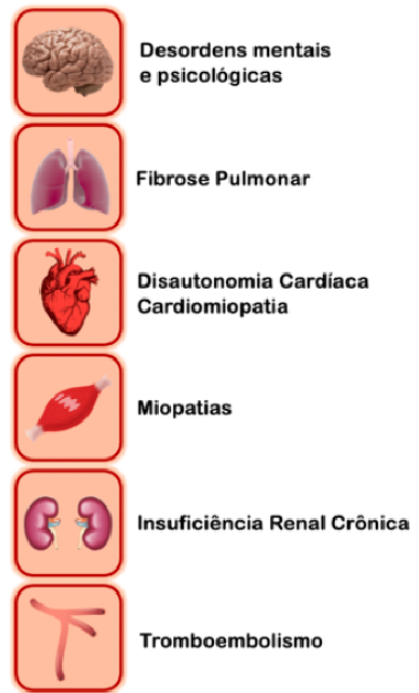


Figura 1 - Danos sistêmicos e sintomas persistentes comumente encontrados à longo prazo na COVID-19

ANAMNESE

- **IDENTIFICAÇÃO:** nome, idade, sexo
- **QP:** “dispneia aos médios esforços” (“falta de ar” e “cansaço”)
- **HDA:** Quando iniciou a falta de ar? Preciso ficar internada durante o curso viral? necessitou de oxigenoterapia? Durante as atividades diárias sente falta de ar? Qual a menor atividade em que sente falta de ar? Possui sono regular? Tem flutuação dos sintomas ao longo do dia? da semana? Tem dor de cabeça? Tem perda de memória? Sintomas de ansiedade/ depressão? Tem distúrbios de sono? Tem tosse? Com que aspecto? Se sente cansada? Sente dor nas articulações? Tem perda de força muscular? Teve redução da capacidade funcional? Teve uma piora na qualidade de vida? Dor?
- **HDP:** Se é hipertenso, tem DM? Tem histórico de outras doenças respiratórias? Costuma vacinar-se? Alergias? Cirurgias prévias? Doenças pulmonares, cardíacas e reumatológicas prévias?
- **HS:** É fumante? Realizava atividades antes dos sintomas? Alimentação: qualidade, quantidade, ingestão? Mora sozinha? Apartamento? Com escadas? Animais?
- **HF:** Algum familiar possuía sintomas ou alterações cardíacas, respiratórias, vasculares? Pais vivos? Em caso de óbito, qual motivo?
- **MEDICAMENTOS:** usa alguma medicação controlada?
- **ATIVIDADE FÍSICA:** Faz alguma atividade física? Sente falta de ar ao fazer alguma atividade?

EXAME FÍSICO

- **Sinais Vitais**
 - Frequência cardíaca, Respiratória, Saturação de O₂, Temperatura Axilar, pressão arterial.
- **Inspeção:** expressão facial, marcha, uso de dispositivos auxiliares, olhos, unhas, pele, nível de consciência, tórax, edema, extremidades, coloração, lesões, pele
- **Ausculta Pulmonar**
- **Palpação**
 - Tórax, extremidades (edema/cacifo), pontos dolorosos, pulso, temperatura
- **Testes específicos**
 - **Testes funcionais:** Teste de caminhada de 6min, Teste do degrau de 6 min, TVM, TSLC
 - Equilíbrio: BERG, unipodal, Tandem
 - ADM: ** (se necessário)
 - Dor: ** (se necessário): EVA (0/10)
 - Força muscular: * + TFPM (força de preensão manual) + quadríceps
 - Coordenação: index-index-nariz
 - Sensibilidade
 - Qualidade de vida: SF-36
 - Questionário/escala: BORG

EXAMES COMPLEMENTARES

Espirometria
Rx de tórax
Manovacuometria*
Eletro
Exames sangue
Ecocardiograma