



Roteiro de Aula Prática - Joelho

Disciplina de Fisioterapia Aplicada à Ortopedia e Traumatologia
Docente: Profa. Dra. Débora Bevilaqua-Grossi



Casos Clínicos de Quadril e Joelho

Caso Clínico 1 - Joelho

Paciente do sexo feminino, 25 anos, corredora amadora, com queixa de dor no joelho direito há 1 ano. Não apresenta episódio anterior de trauma. Na anamnese paciente relata dor difusa na região anterior do joelho que aparece ou aumenta durante algumas atividades específicas como a corrida, agachamento, subir e descer escada. No exame físico, apresenta déficit de força muscular de quadríceps e nenhuma alteração em testes ligamentares.

Qual a sua suspeita inicial? Quais testes você faria para confirmar sua suspeita? O que mais você avaliaria? Proponha um tratamento.

Caso Clínico 2 - Joelho

Paciente L.A.R. 52 anos, residente em Ribeirão Preto, praticante de caminhada, relata que estava caminhando na praia quando perdeu o equilíbrio e caiu girando sobre o joelho. Relata ter escutado um barulho no momento da queda, forte dor após o trauma, edema no joelho e dificuldade de colocar o pé D no chão. Ficou com uma sensação de falseio do joelho e ao retornar da viagem procurou por atendimento médico e recebeu o diagnóstico por exame de imagem. Foi orientada pelo seu médico a realizar cirurgia e encaminhada para fisioterapia pré-operatória. Deu entrada no serviço de fisioterapia 7 dias pós-lesão e ao exame físico foi encontrado: Marcha claudicante com apoio bilateral, déficit de extensão de joelho (semi flexão de 15°), restrição de ADM de flexão (56°), inativação de quadríceps (sinal de Lag), dor (EVA 8 constante) e edema.

Qual o provável diagnóstico? Demostre os testes irritativos ortopédicos que confirmam o diagnóstico.

Quais os objetivos e condutas da fisioterapia pré-operatória neste caso?

Qual a conduta no pós-operatório imediato (1 a 4 semanas)?

Caso Clínico 3 – Quadril

Paciente BMS, 31 anos, sexo masculino, com histórico de fratura acetabular cominutiva à direita após acidente automobilístico. Fratura essa que foi tratada com osteossíntese do acetábulo à direita. Após um ano, evoluiu com osteoartrite severa do quadril direito com importante limitação de ADM e redução da funcionalidade. Recebeu a indicação de artroplastia total de quadril, sendo esta programada para o próximo mês.

Qual o tipo de artroplastia seria recomendado para esse paciente? Cimentada ou não cimentada?

Quais orientações devem ser dadas a esse paciente para o pós-operatório? Elabore um plano de tratamento para o pós-operatório imediato e tardio desse paciente.