|  |  |
| --- | --- |
| Logomarca FMUSP | MFT- 0377- Métodos de Avaliação Clínica e Funcional **ProfResponsável:** Profa. Dra. Sílvia Maria Amado João ([smaj@usp.br](mailto:smaj@usp.br)) /  **Fisioterapeuta de Nível Superior:** Ft MsAdriana de Sousa Período : III- Semestre / 2º ano - 2014 **Local:** Sala de Aula / Laboratório de Fisioterapia – BLOCO DIDÁTICO  **ROTEIRO DE EXAME DO QUADRIL** |

1. **INSPEÇÃO (BILATERAL)**
   * Entrada na sala: observar a dissociação cintura pélvica e escapular;
   * Observar como paciente se despe;
   * Altura das cristas ilíacas;
   * Observar se a coluna apresenta desvio lateral (escoliose);
   * Trofismo muscular;
   * Contornos ósseos e tecidos moles;

* Triagem: avaliação de triagem rápida do paciente, fornecendo uma idéia do estado do paciente.
* Observar a postura corporal especialmente à área da coluna lombar, quadril e joelho.
* Avaliar a marcha (geral): claudicação, se utiliza auxílio ou não;
* Simetria de sustentação de peso;
* Verificar presença de vesículas, descolorações, escaras, trofismo de pele, edemas, traumas, etc;

1. **PALPAÇÃO (BILATERAL)**

**2.1. Palpação óssea**

Face anterior

* + Espinha ilíaca ântero-superior (EIAS): palpar de frente para o paciente, com as mãos rodeando-lhe a cintura;
  + Crista ilíaca: a crista ilíaca: a crista é subcutânea servindo como fonte de inserção e origem de vários músculos;
  + Trocânter maior: mantenha os polegares sobre a EIAS, mova seus dedos para o trocânter maior do fêmur, a borda posterior é geralmente evidente, sendo fácil sua palpação. Caso esteja com dificuldades peça ao paciente que rode o quadril lateral e medialmente.

Face posterior

* + Espinha ilíaca póstero-superiores (EIPS): as espinhas repousam imediatamente abaixo das depressões circulares encontradas acima das nádegas;
  + Túber isquiático: localiza-se na linha média das nádegas. A região deve ser palpada com o quadril fletido.

**2.2. Palpação dos tecidos moles**

* + Região do trocânter maior: para palpar a região do trocânter maior, o paciente dever estar em decúbito lateral e pode ser palpado o músculo glúteo médio (insere-se na porção lateral superior do trocânter).
  + Nervo ciático: localiza-se no ponto médio entre o trocânter maior e a tuberosidade isquiática. Palpa-se o nervo com o quadril fletido.
  + Músculos do quadril/pelve: grupamento flexor (quadrante anterior) representados pelos músculos iliopsoas, sartório, reto femoral, grupamento extensor (quadrante posterior) representados pelos músculos glúteo máximo e isquiotibiais, grupamento adutor (quadrante medial) representados pelos músculos pectíneo, grácil, adutor longo, adutor curto e adutor magno e grupamento adutor (quadrante lateral) representado pelo músculo glúteo médio.

1. **MOBILIDADE ARTICULAR (BILATERAL)**

**3.1. Mobilização Ativa/ Mobilização Passiva – Goniometria**

(1) flexão

(2) extensão

(3) abdução

(4) adução

(5) rotação medial

(6) rotação lateral

**3.2. Encurtamentos Musculares**

Músculos flexores da articulação do quadril:

1. Iliopsoas
2. adutor longo e pectíneo,
3. sartório,
4. tensor da fáscia lata,
5. reto femoral

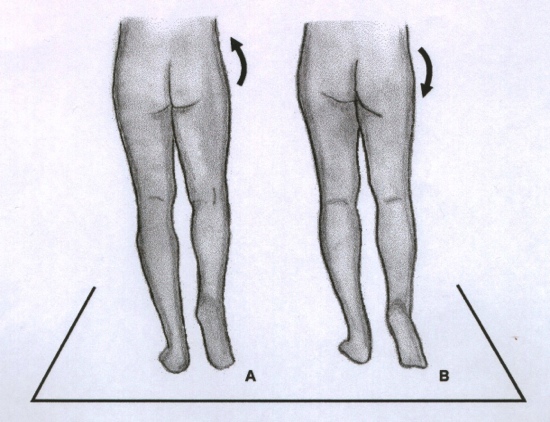
Músculos extensores do quadril:

1. glúteo máximo
2. semitendíneo
3. semimembranáceo

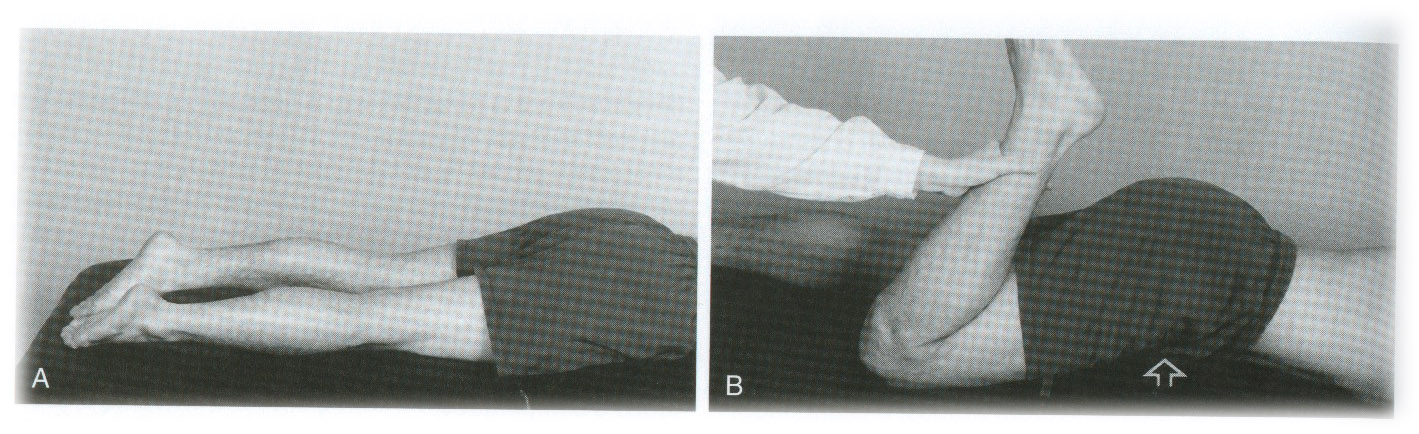
**3.3. Testes Musculares manuais**

1. Músculos flexores do quadril;
2. Músculos rotadores mediais;
3. Músculos rotadores laterais;
4. Músculo glúteo máximo;
5. Músculo glúteo médio;
6. **TESTES CLÍNICOS ESPECIAIS (BILATERAL)**

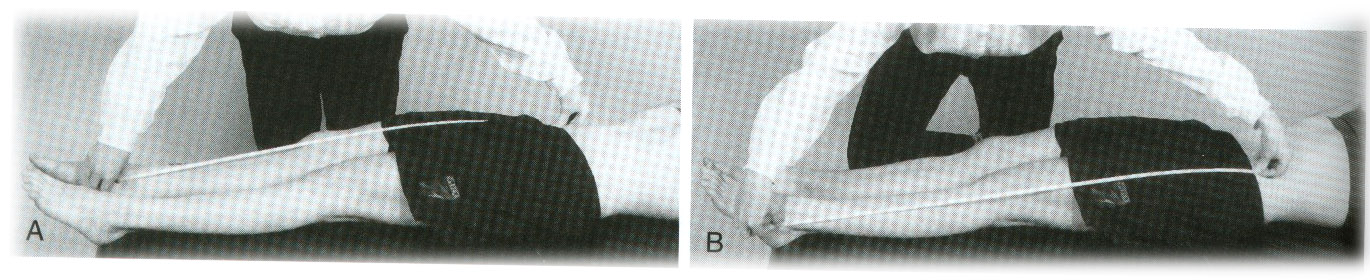
* Teste de Trendelenburg;

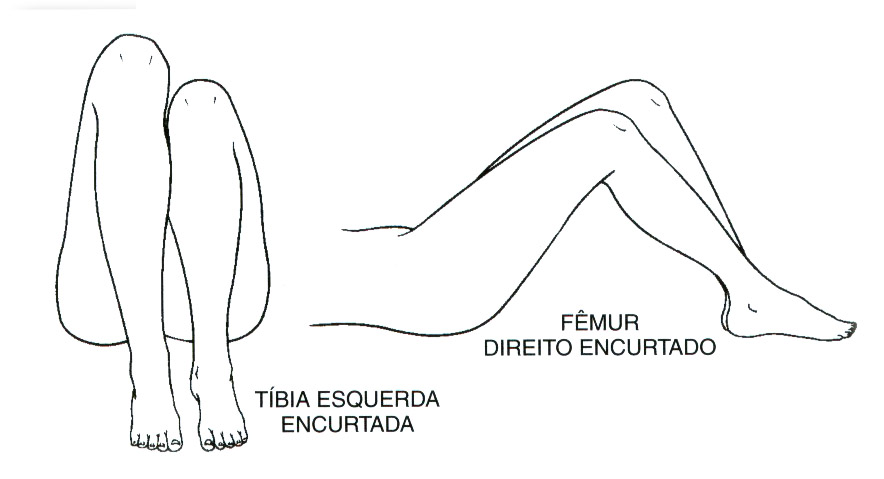


* Teste Ely;



* Teste de discrepância real do comprimento dos membros inferiores;





* Teste do músculo piriforme.



**ROTEIRO EXAME DO JOELHO**

1. **INSPEÇÃO (BILATERAL)**
   * Analisar movimento para retirar os sapatos;
   * Descarga de peso;
   * Intumescências localizadas generalizadas;
   * Joelho: valgo, varo ou alinhado;
   * Patela: alta ou baixa, medializadas ou lateralizadas, inclinada lateral ou medial, rotação lateral e medial do pólo inferior;
   * Observar se o joelho apresenta-se recurvado (hiperestendidos);
   * Observar a torção tibial.
2. **PALPAÇÃO (BILATERAL)**

**Palpação óssea**

* Tuberosidade da tíbia: é o local onde se insere o tendão infrapatelar;
* Platô tibial medial: é palpável posterior à junção do platô com o côndilo femoral e anteriormente ao tendão infrapatelar;
* Platô tibial lateral: palpe-o ao longo da linha articular lateral em direção à junção da tíbia com o fêmur;
* Côndilo femoral medial: é palpável distalmente à junção do fêmur e tíbia;
* Côndilo femoral lateral: mova seu polegar por sobre a borda aguda do côndilo, é palpável ao longo de toda sua superfície regular até a junção da tíbia com o fêmur;
* Cabeça da fíbula: partindo do epicôndilo lateral do fêmur, mova seu polegar inferior em sentido posterior, atravessando a linha articular;
* Patela: durante a extensão, a patela se fixa ao sulco troclear, mas em flexão ela é móvel. As porções lateral e medial da face articular da patela são mais facilmente palpadas quando o joelho se acha em extensão.

**Palpação dos tecidos moles**

* Tendão infrapatelar: este tendão vai da borda inferior da patela sendo palpável até sua inserção no tubérculo tibial;
* Menisco medial: liga-se à borda superior do platô tibial medial, com a tíbia rodada medialmente, seu bordo medial é palpado.
* Menisco lateral: é palpado quando o joelho se acha levemente fletido; está ligado ao músculo poplíteo e é mais móvel do que o menisco medial.
* Ligamento colateral tibial (medial): liga o epicôndilo medial do fêmur e a tíbia; não pode ser palpado, ele faz parte da cápsula articular.
* Ligamento colateral fibular lateral: une o epicôndilo lateral do fêmur à cabeça da fíbula, atua independente da cápsula articular;
* Teste do Reflexo infrapatelar.

1. **MOBILIDADE ARTICULAR (BILATERAL)**

* **Mobilização Ativa/ Mobilização Passiva – Goniometria** (1) flexão, (2) extensão.
* **Encurtamentos Musculares**

Músculos flexores do joelho (bíceps femoral, poplíteo, semitendinoso e semimenbranoso);

Músculos extensores do joelho (vasto lateral, vasto medial, vasto intermédio e reto femoral).

* **Testes Musculares manuais**

Músculo quadríceps femoral;

Músculo bíceps femoral;

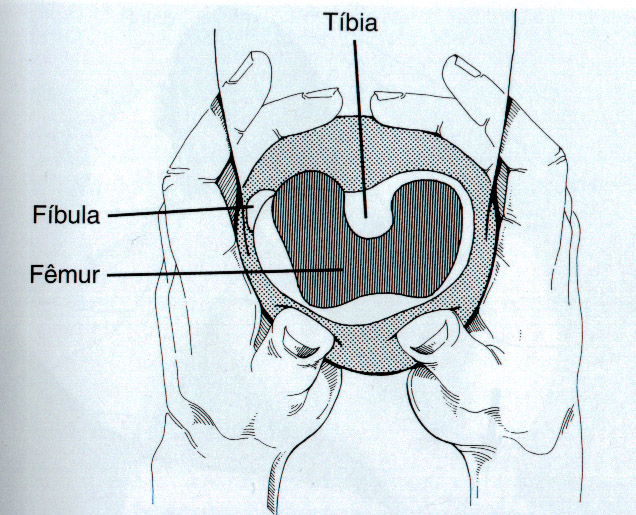
Músculos semitendinoso e semimenbranoso;

1. **TESTES CLÍNICOS ESPECIAIS (BILATERAL)**

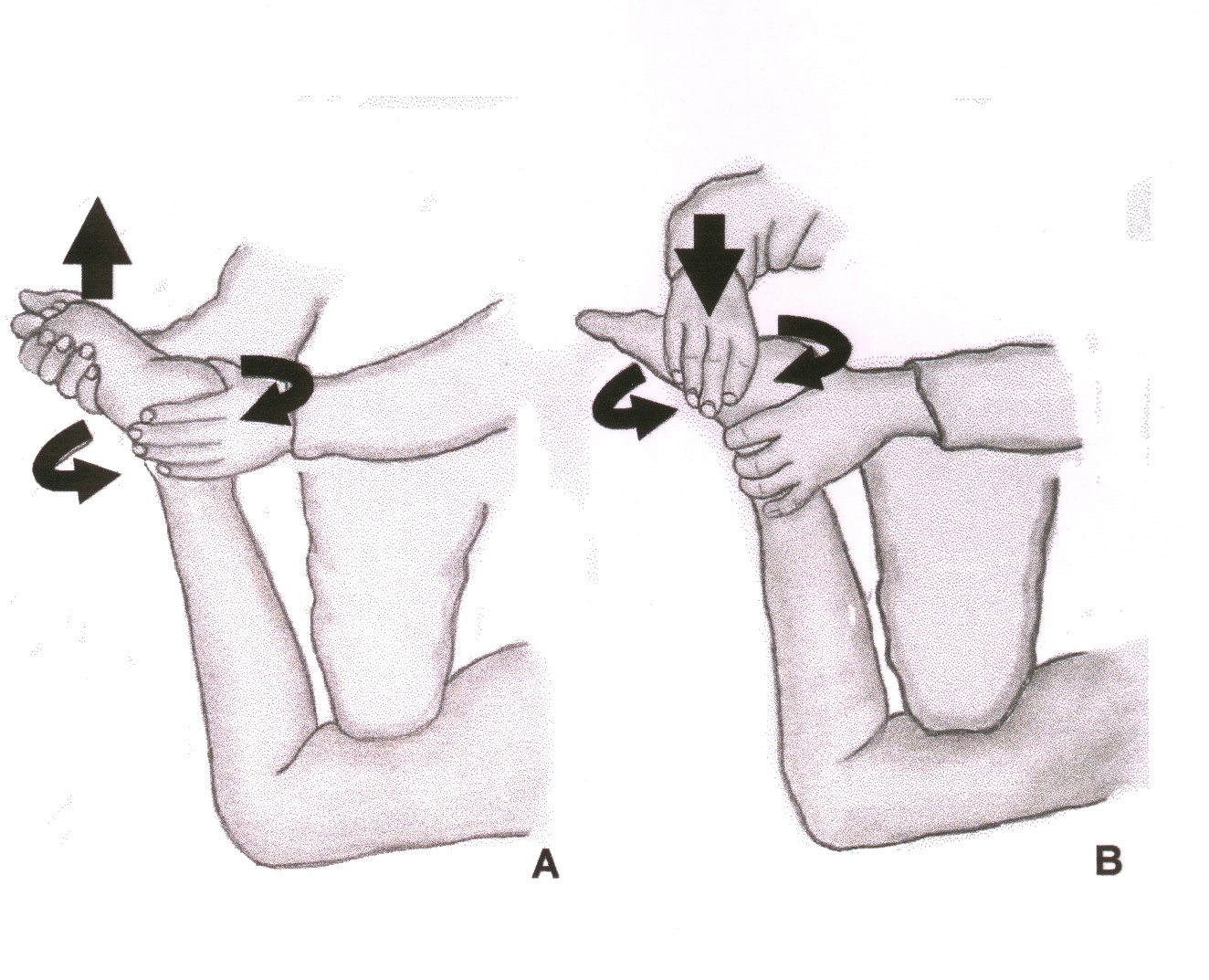
* Gaveta anterior



* Gaveta posterior



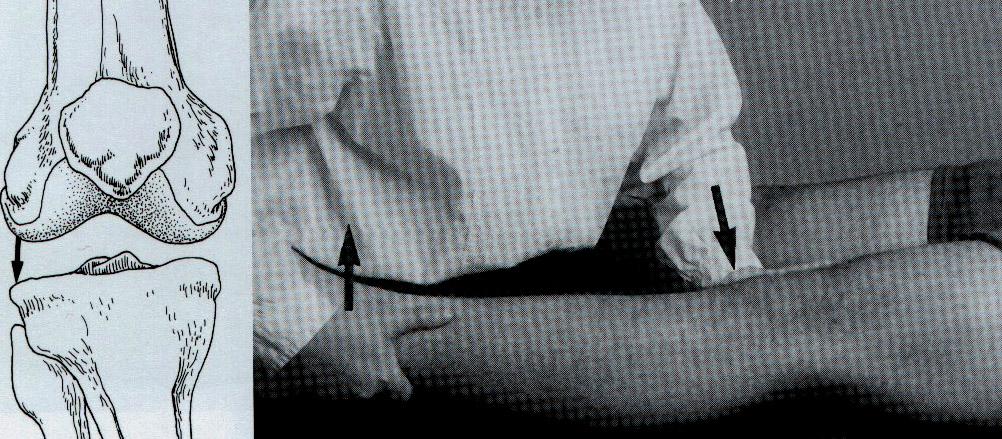
* Teste de compressão e tração de Apley;



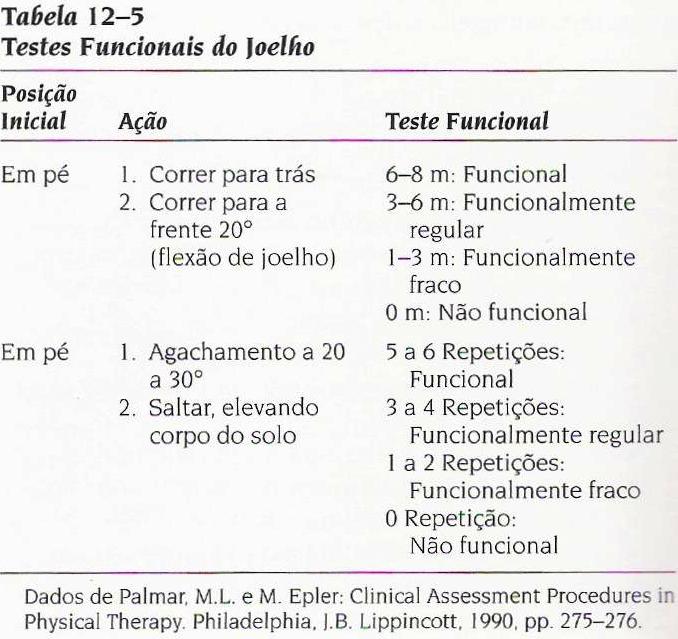
* Teste de estabilidade do ligamento colateral lateral

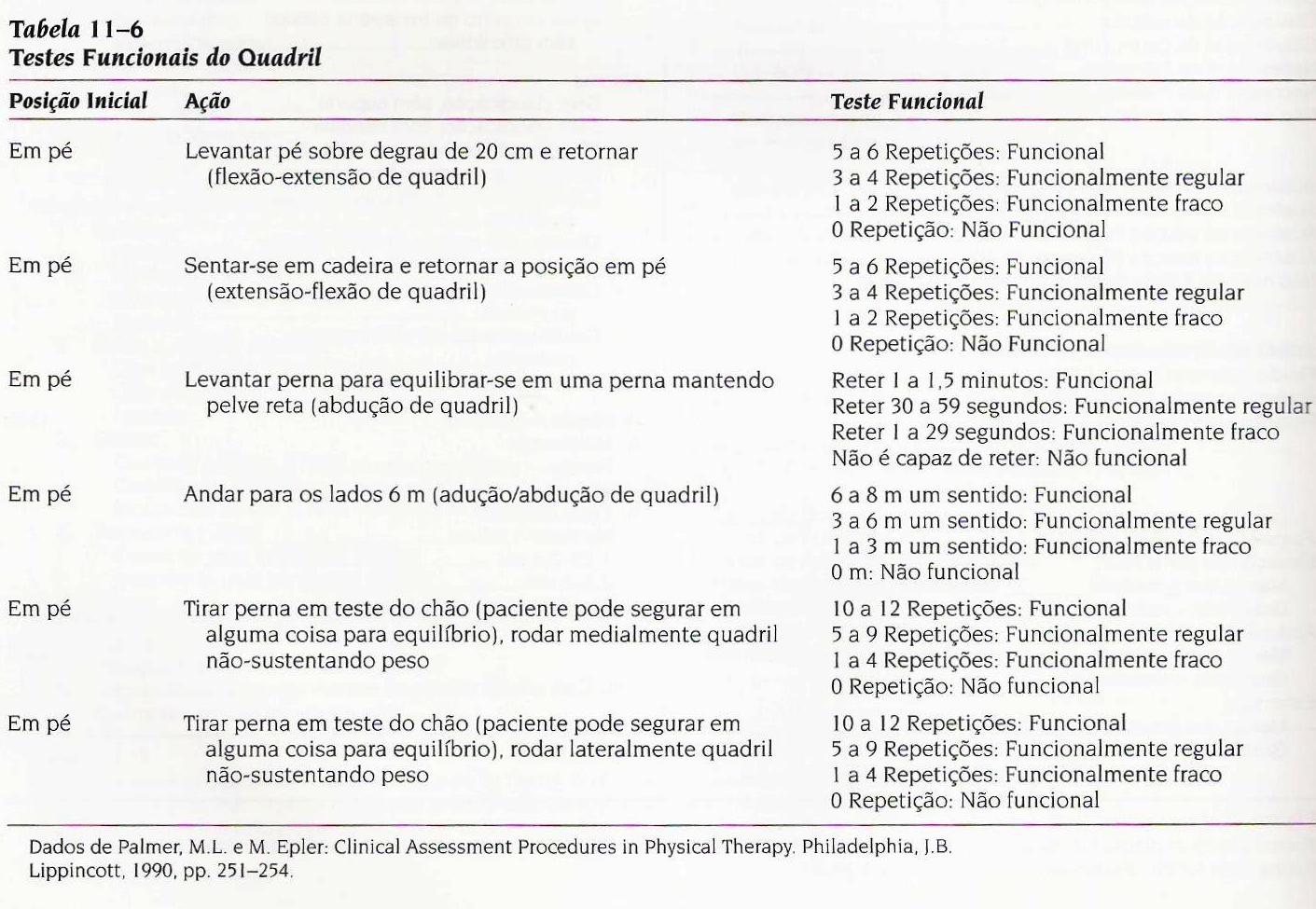


* Teste de estabilidade do ligamento colateral medial



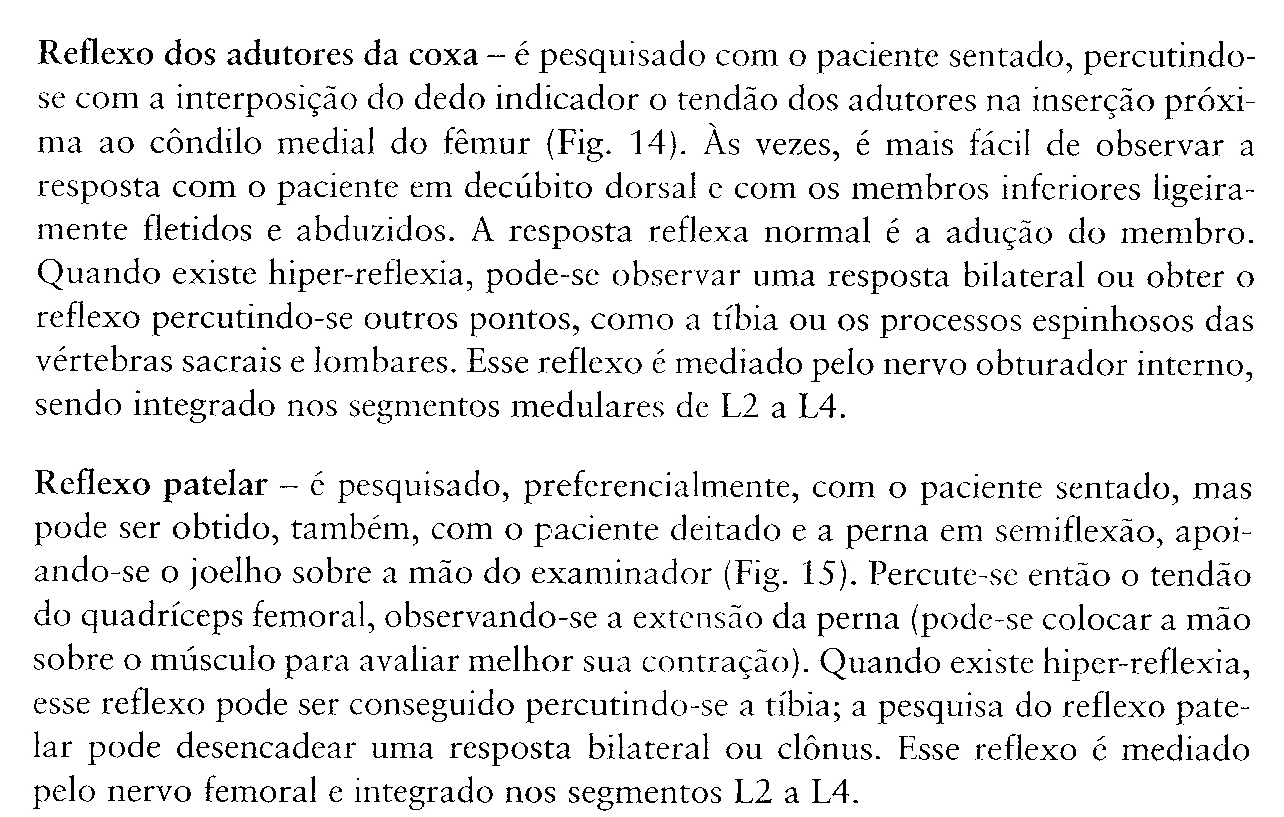
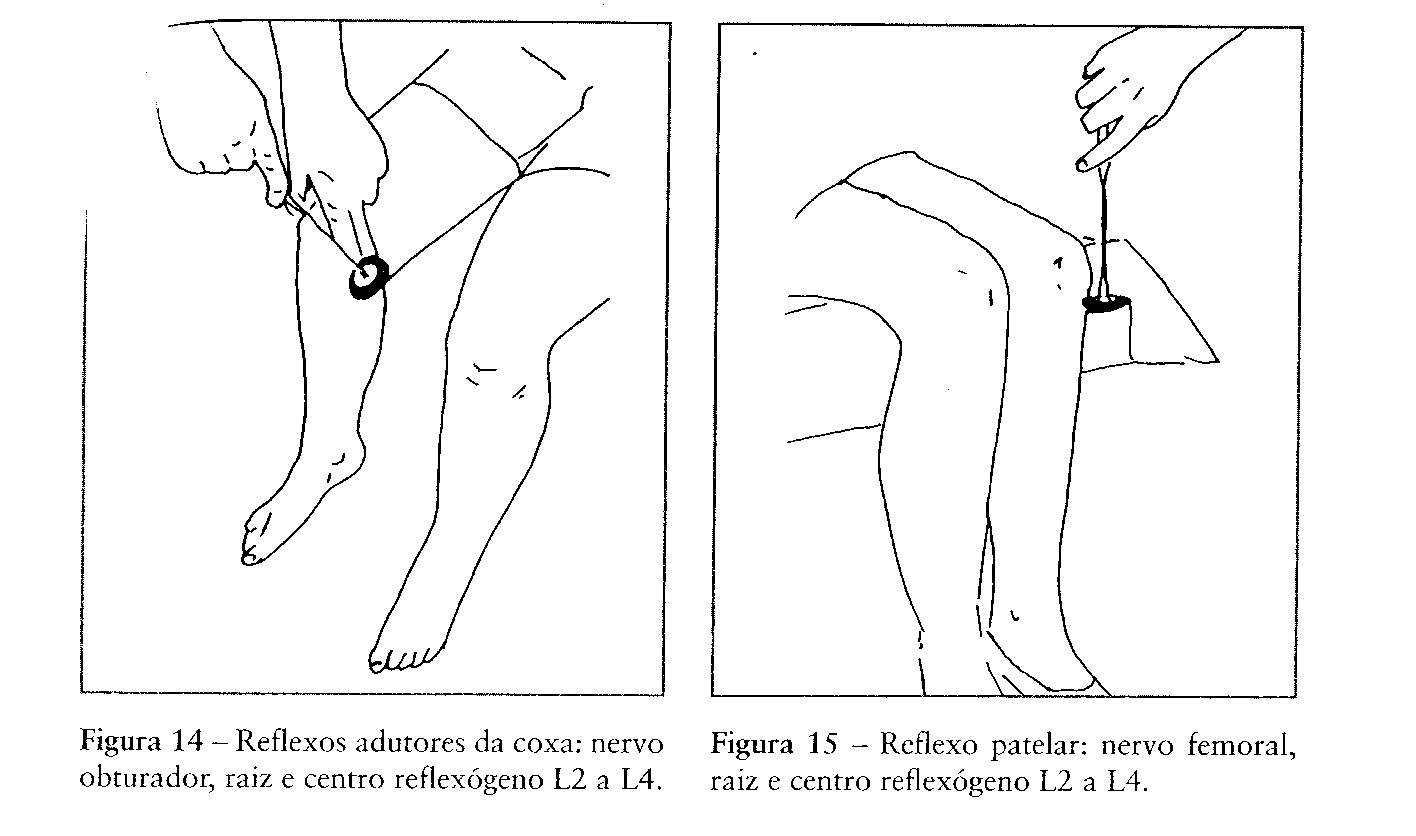
1. **TESTES FUNCIONAIS**



****

**Reflexos:**

* Reflexo patelar (abaixo da patela – integração L2 e S4, nervo femoral)
* Reflexo do adutor da coxa (percutir a inserção comum dos adutores)

****