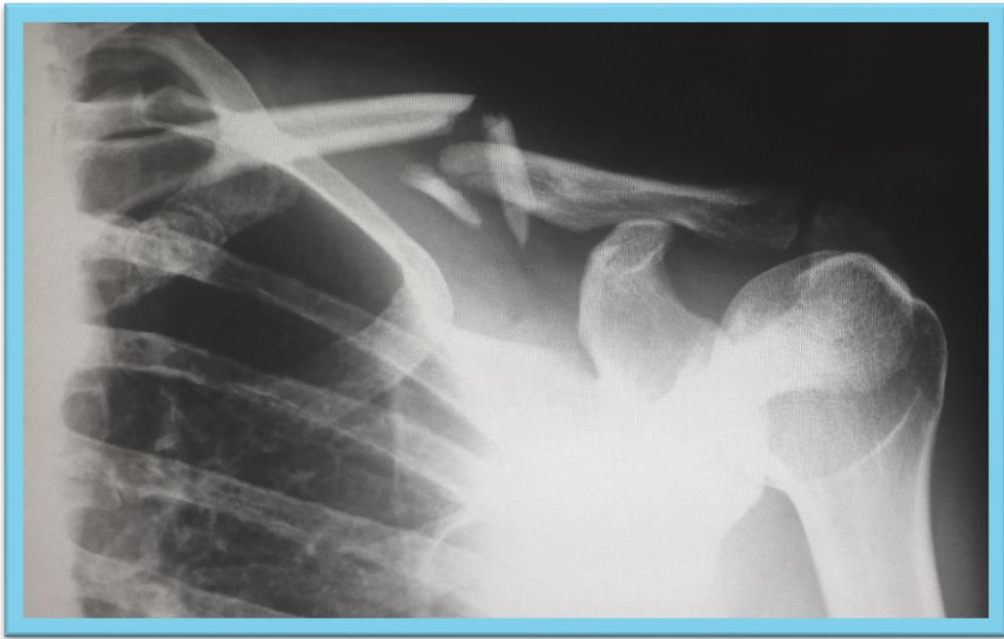




# Aula prática Ombro – Parte 2

**FAOT 2022**

Anamaria de Oliveira  
Júlia Fayão  
Marcela Tozzo



# AVALIAÇÃO FÍSICA

Testes ortopédicos para **INSTABILIDADE**





## DOR E APREENSÃO

Uma mão vai fazer a rotação externa passiva



## Instabilidade **ANTERIOR**

Uma mão vai fazer a rotação externa passiva

Outra mão estabiliza a anteriorização da cabeça do úmero



## ALÍVIO DA DOR E APREENSÃO



DOR, APREENSÃO E ABDUÇÃO MAIOR QUE 105°



Instabilidade **INFERIOR**

Uma mão vai tentar impedir do ombro abduzir, pressionando a clavícula e a escápula

Outra mão faz a abdução passiva



COLOQUE A PREGUIÇA PARA  
CORRER



# AVALIAÇÃO FÍSICA

Testes ortopédicos para **LESÃO DE SLAP**

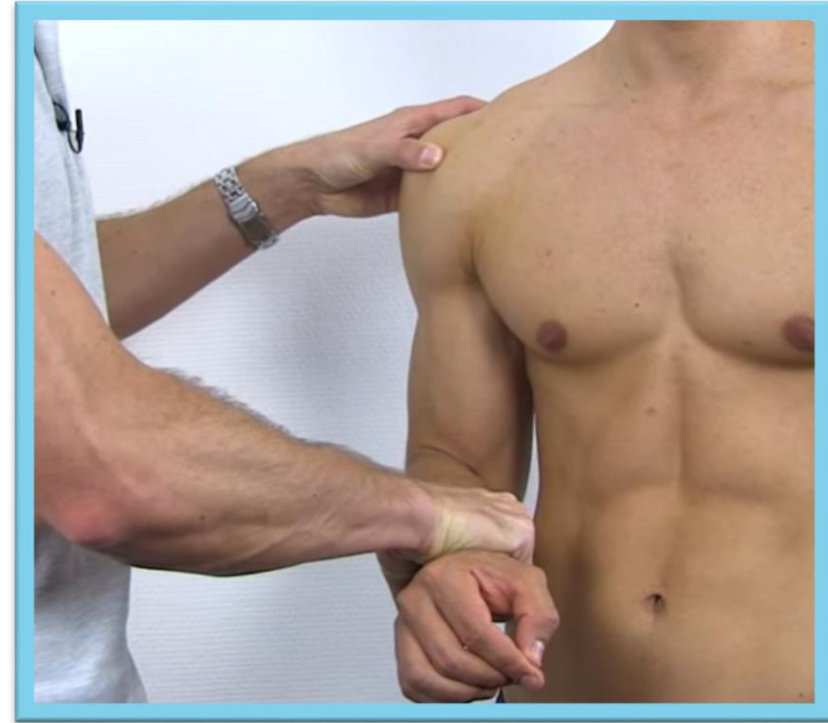




DOR

Uma mão palpa o tendão da cabeça longa bíceps

Outra mão resiste a supinação do antebraço



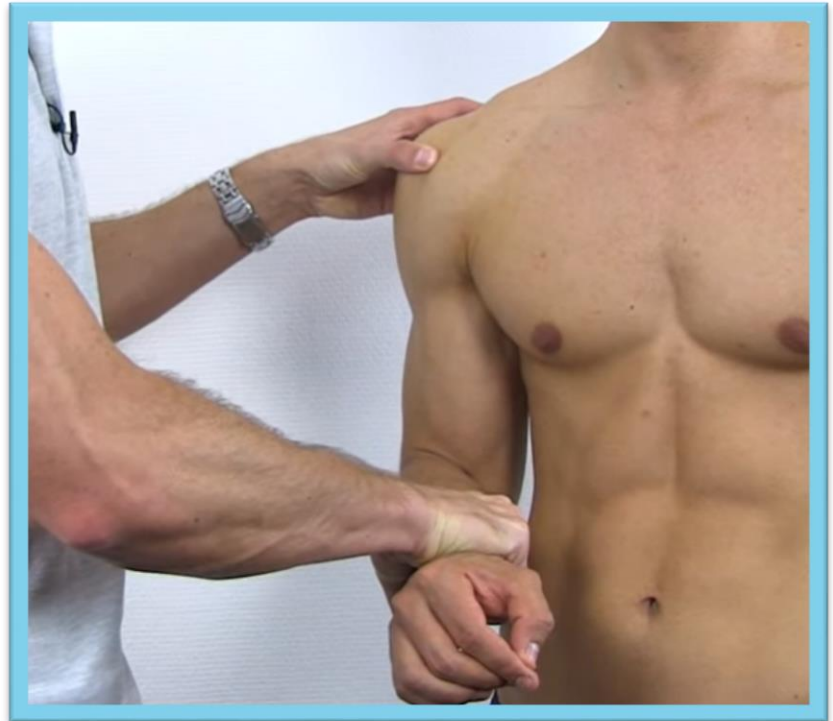




DOR OU ESTALIDO

Uma mão estabiliza o ombro

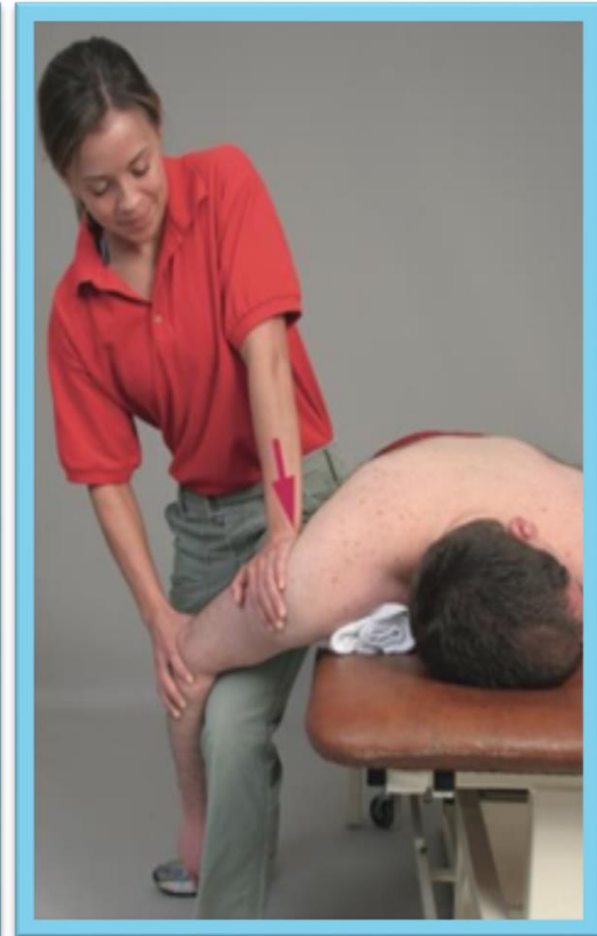
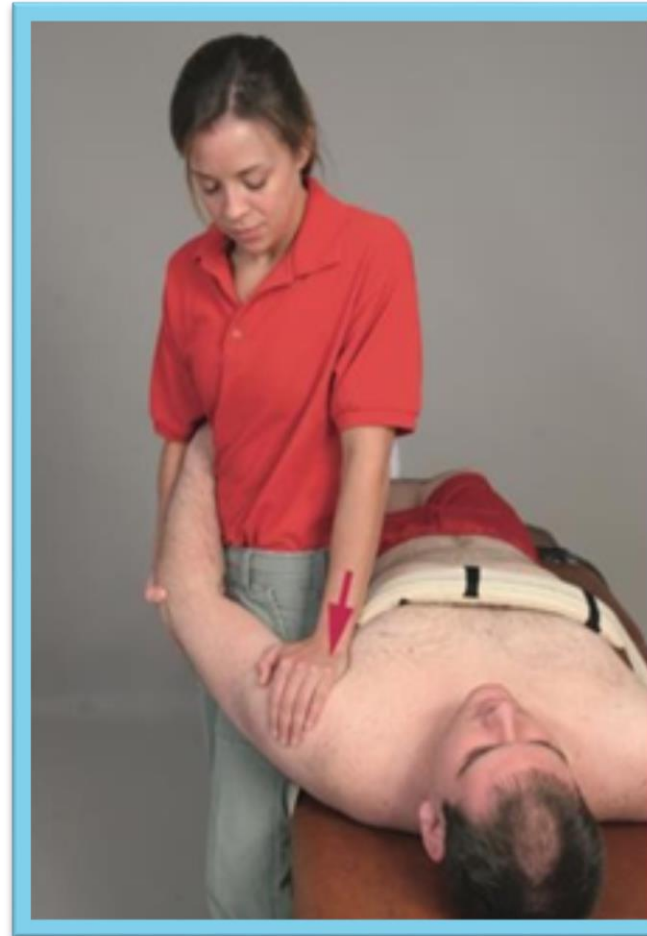
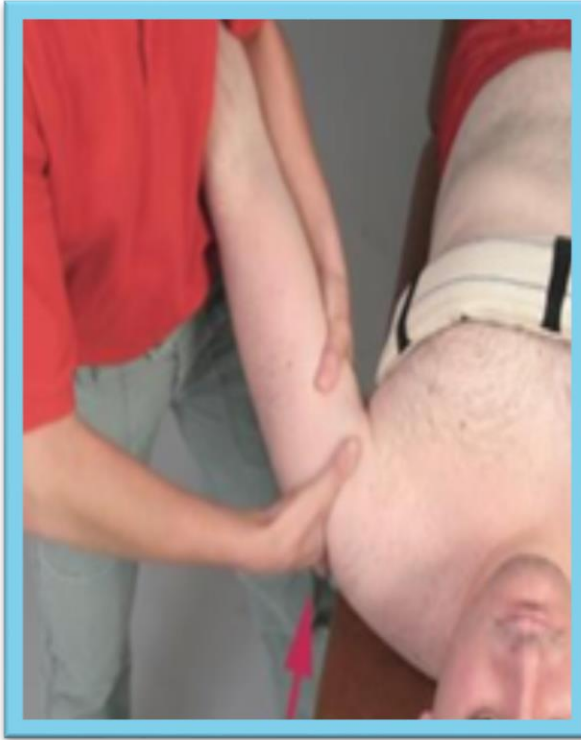
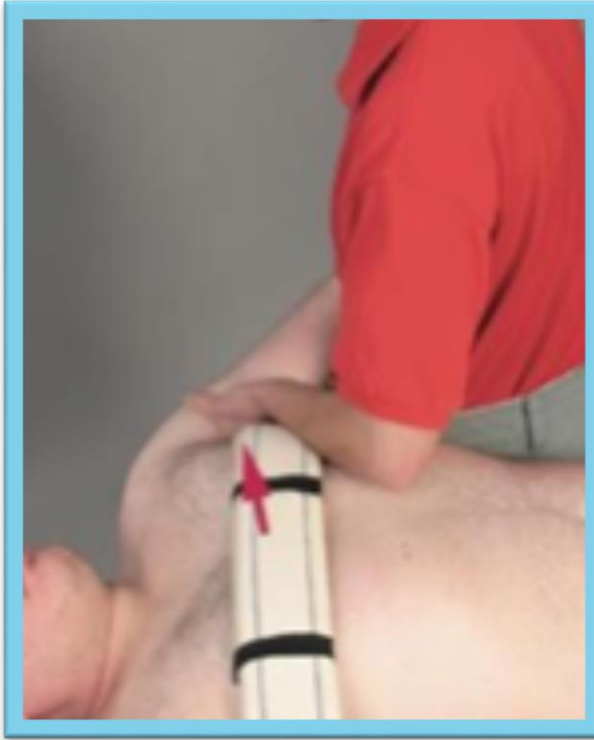
Outra mão segura no cotovelo e posiciona o ombro em rotação externa e abdução, depois realiza a compressão superior e extensão

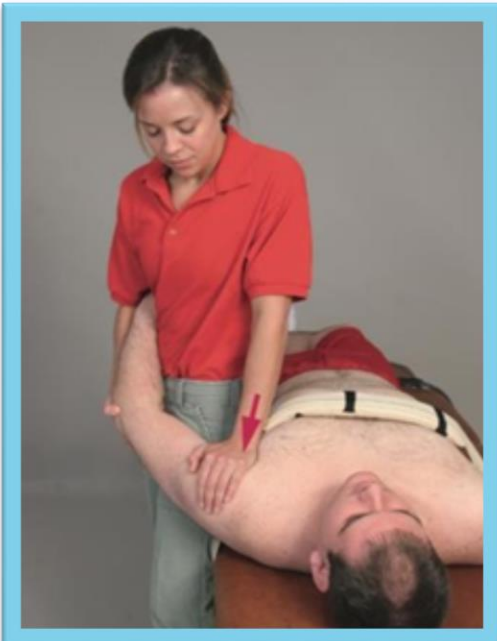
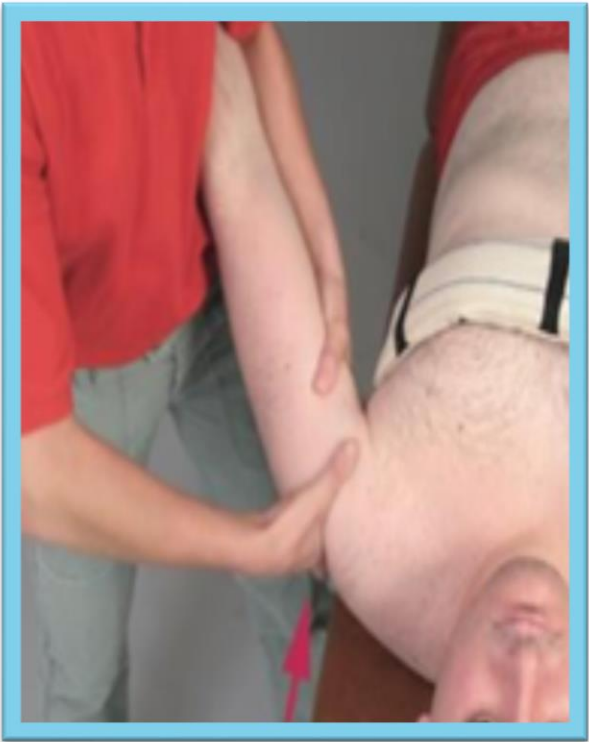
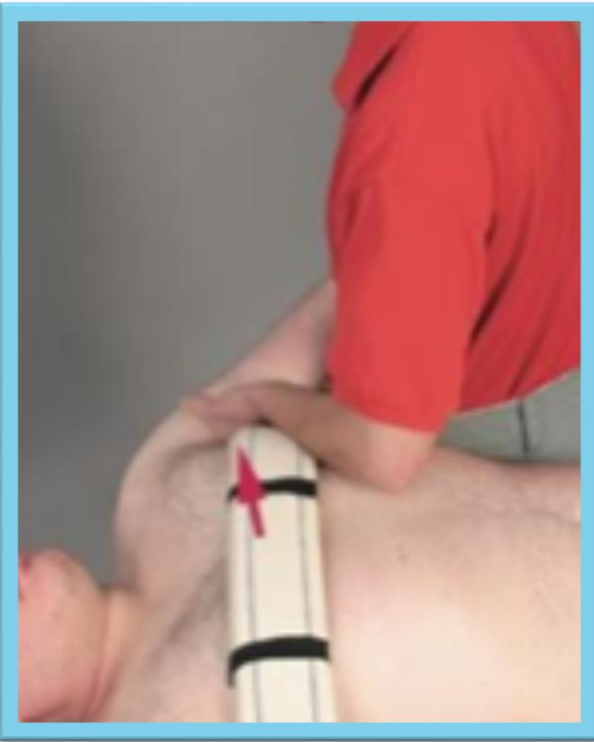


SEM SUOR NÃO HÁ  
CONQUISTA

# TRATAMENTO

## Mobilizações articulares passivas - **GLENOUMERAL**



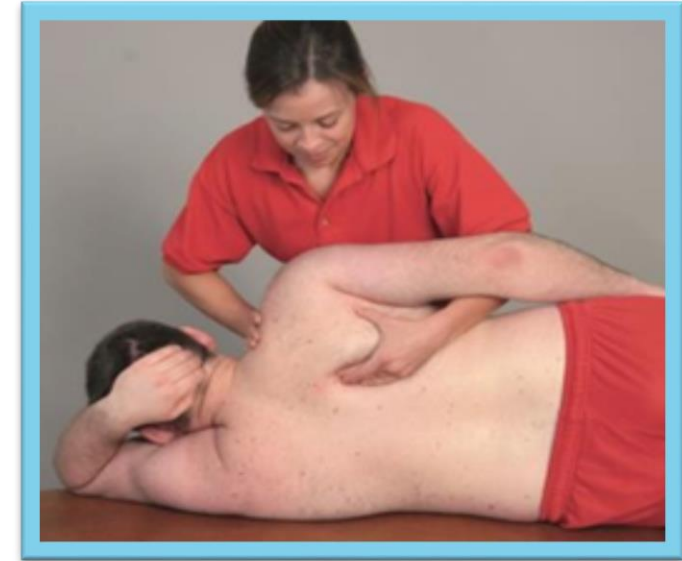


QUERER NÃO É PODER,  
TREINAR É *PODER*



# TRATAMENTO

Mobilizações articulares passivas - **ESCAPULOTORÁICAS**



QUEM  
TREINA  
POR  
GOSTO

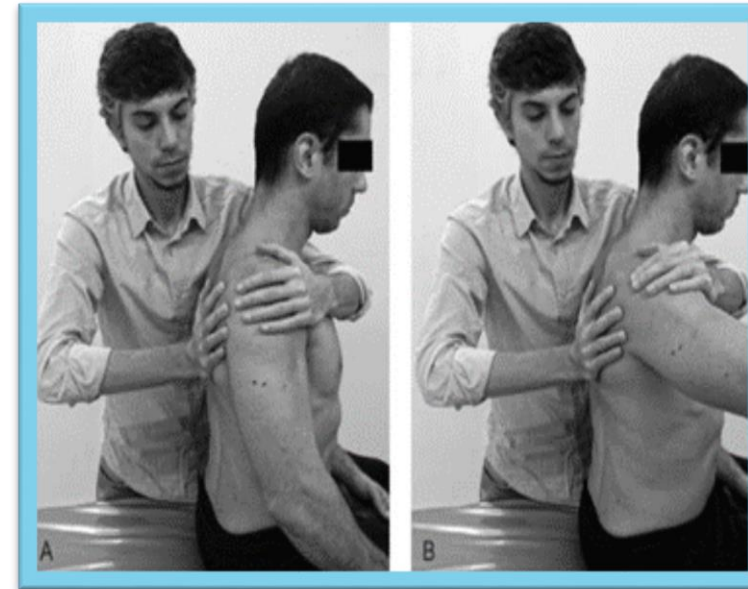
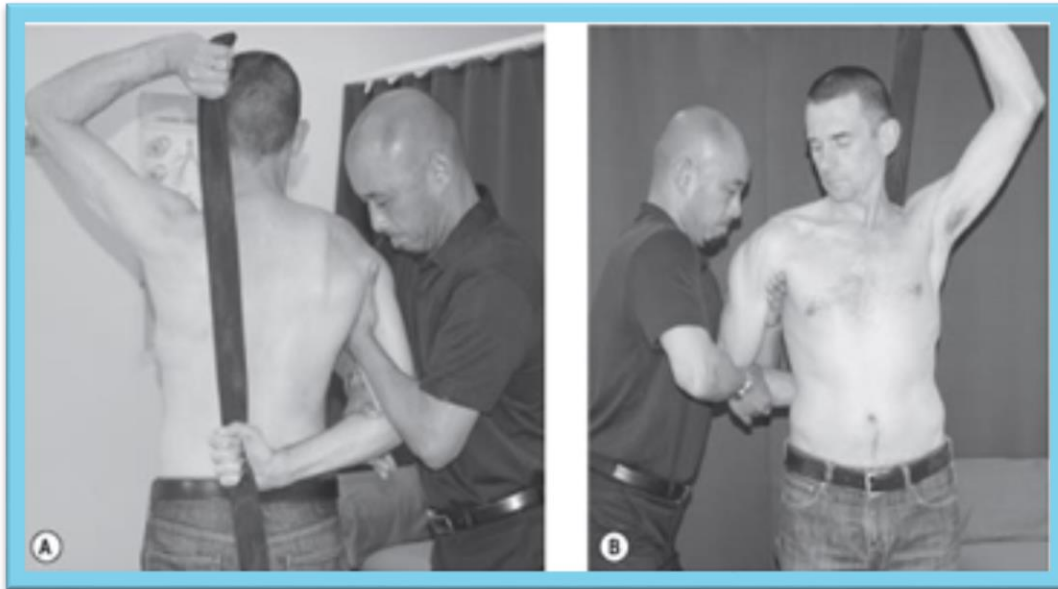


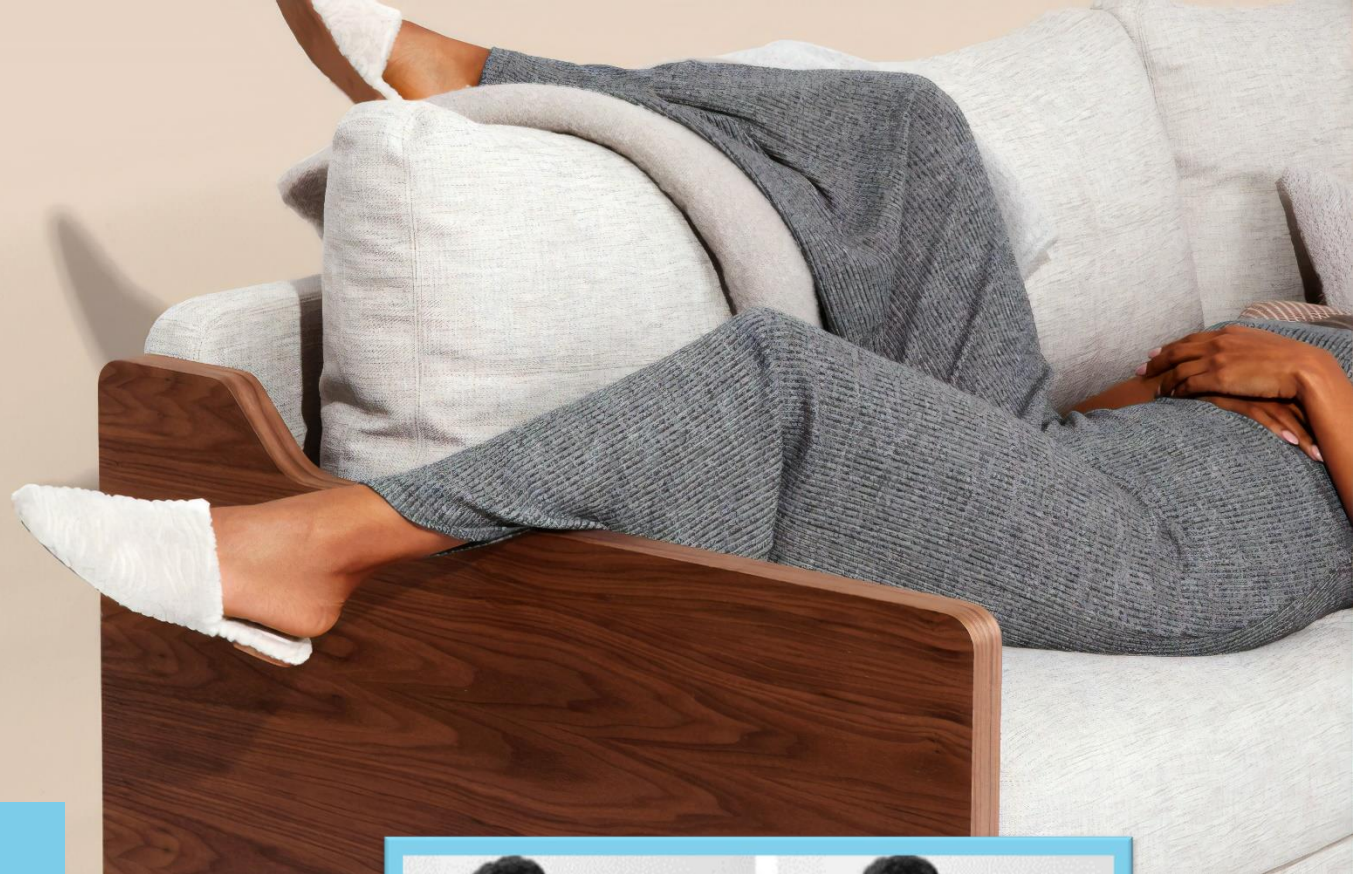
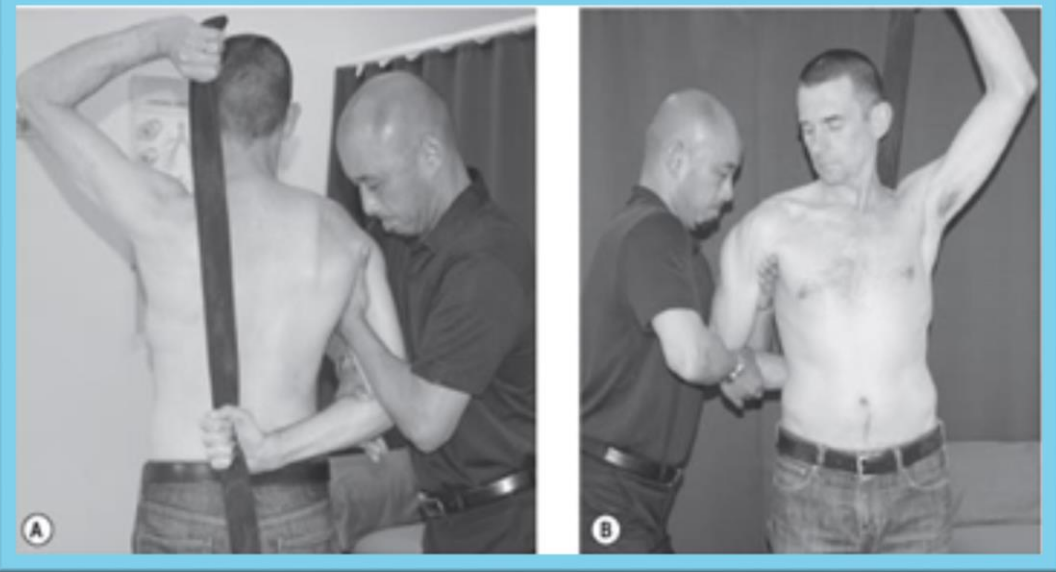
NÃO  
CANSA

# TRATAMENTO

Mobilizações articulares com movimento -

## ESCAPULOTORÁNICAS





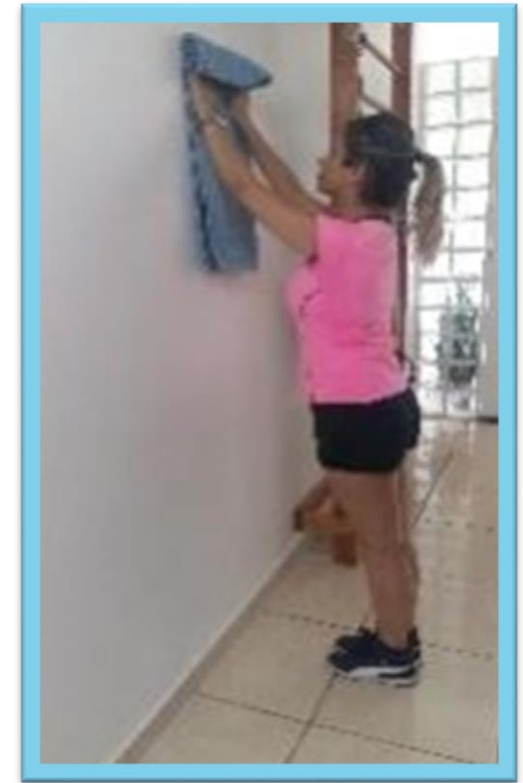
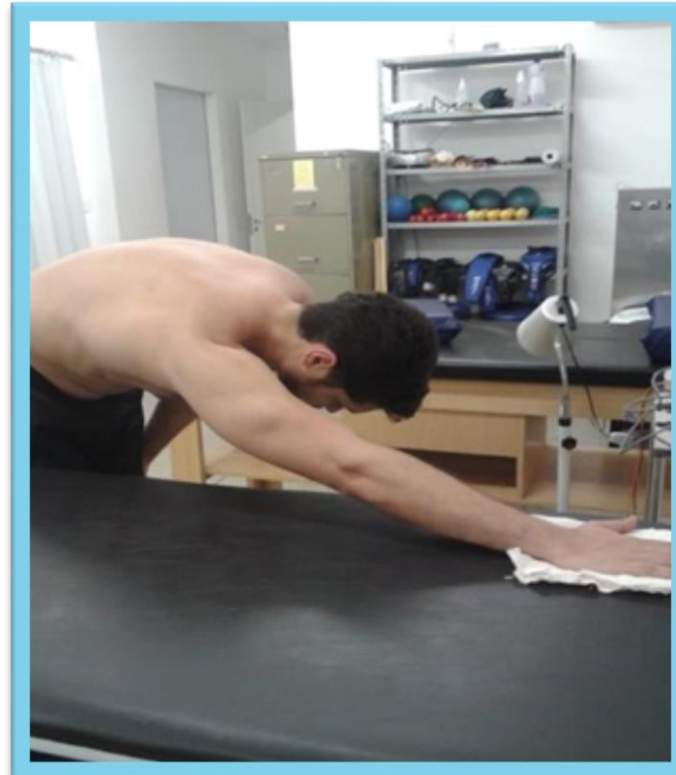
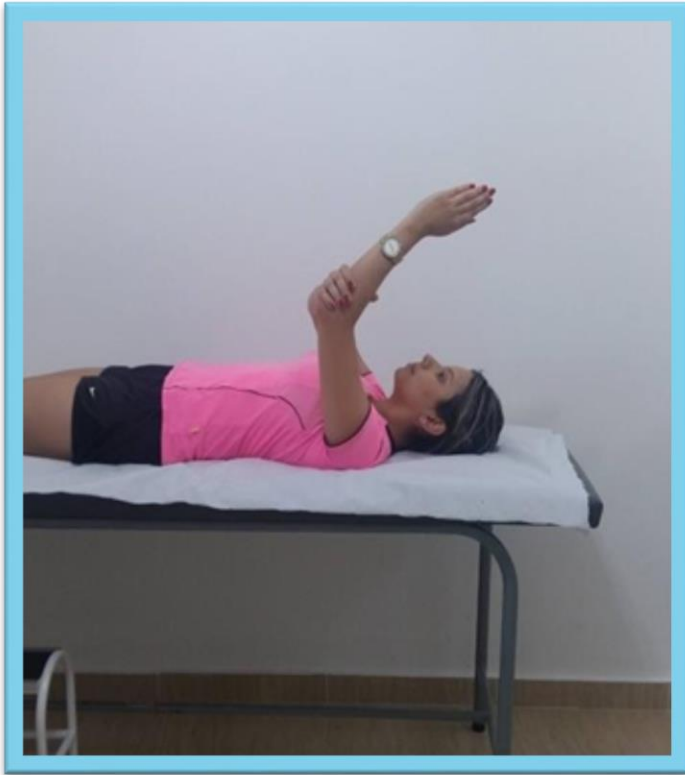
O PROGRESSO NUNCA VEM  
DA ZONA DE CONFORTO





# EXERCÍCIOS

Para ganho de ADM - **FLEXÃO**



# EXERCÍCIOS

Para ganho de ADM - **RI**



# EXERCÍCIOS

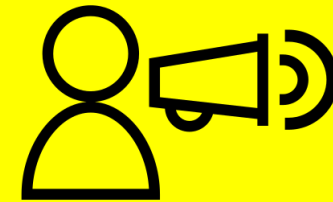
---

Para ganho de ADM - **RE**



# CASO CLÍNICO

---



## **Caso clínico instabilidade – FAOT ombro 2022**

Paciente, sexo masculino, 26 anos, jogador de futebol recreacional, sofreu uma colisão com outro jogador durante uma partida no último final de semana e apresentou luxação anterior da articulação glenoumeral do ombro direito. O tratamento proposto foi conservador. Ao chegar na fisioterapia, relatou dor de intensidade 7/10 na escala numérica de dor, SPADI (68,8 pontos), Escala TAMPA de cinesiofobia (31 pontos), Inventário de Sensibilização Central (20 pontos) e moderada alta eficácia (215 pontos). Paciente estava em uso de tipoia por recomendação médica.

Quais são os testes que comprovam o diagnóstico?

Qual é o tratamento a curto, médio e longo prazo (Objetivos e Condutas)?

Quais são os critérios de alta?