

SANAR NOTE
FISIOTERAPIA



2ª EDIÇÃO

 sanar

SANAR NOTE
FISIOTERAPIA



2ª EDIÇÃO

 **sanar**



Este caderno de bolso foi elaborado pensando em todos os fisioterapeutas e estudantes de Fisioterapia. Desde os que ainda estão na graduação até os que já trabalham diariamente nesse universo incrível que é a prática fisioterapêutica. Ao final do caderno, você terá seu espaço para evoluir, anotar e registrar o que você achar necessário. E quando precisar de um guia prático, basta buscar no sumário a sua necessidade e conferir. Tudo que você precisava ainda mais completo e em um só lugar. Seus estágios, aulas práticas e rotina de trabalho não serão mais os mesmos!

2023

© Todos os direitos autorais desta obra são reservados e protegidos à Editora Sanar Ltda. pela Lei nº 9.610, de 19 de Fevereiro de 1998. É proibida a duplicação ou reprodução deste volume ou qualquer parte deste livro, no todo ou em parte, sob quaisquer formas ou por quaisquer meios (eletrônico, gravação, fotocópia ou outros), essas proibições aplicam-se também à editoração da obra, bem como às suas características gráficas, sem permissão expressa da Editora.

Título	Sanar Note Fisioterapia 2ª edição
Editora	Nathasha Chrysthie Oliveira
Diagramação	Deborah Silva
Capa	Natalie Nascimento
Copidesque	Pedro Muxfeldt
Conselho Editorial	Caio Nunes Erika Pedreira Doralice Ramos Kallila Barbosa Thassila Pitanga Renata Nunes Tatiane Florentino

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)
Tuxped Serviços Editoriais (São Paulo-SP)

Ficha catalográfica elaborada pelo bibliotecário Pedro Anizio Gomes CRB-8 8846

C731s Combes, Ana Cecília Silva.

Sanar Note Fisioterapia 2ª edição / Ana Cecília Silva
Combes. - 2. ed. - Salvador, BA : Editora Sanar, 2023.

310 p.; il.; 9 x 13 cm. (Coleção Sanar Note).

Inclui bibliografia.

ISBN 978-85-5462-527-6.

1. Caderno de Bolso. 2. Fisioterapia. I. Título. II. Assunto. III. Autora.

CDD 615.82
CDU 615.8

ÍNDICE PARA CATÁLOGO SISTEMÁTICO

1. Medicina: Fisioterapia.
2. Fisioterapia.

SANAR NOTE FISIOTERAPIA 2ª EDIÇÃO

COMBES, Ana Cecília Silva. Sanar Note Fisioterapia 2ª edição.
2. ed. Salvador, BA: Editora Sanar, 2023. (Coleção Sanar Note).



Editora Sanar Ltda.
Rua Alceu Amoroso Lima, 172
Caminho das Árvores,
Edf. Salvador Office & Pool, 3ª andar.
CEP: 41820-770, Salvador - BA.
Telefone: 71 99947-8437
www.sanarsaude.com
atendimento@sanar.com

Autora

Ana Cecilia Combes

Graduada na área de Fisioterapia pela Universidade do Estado da Bahia (UNEB), autora do best-seller Sanar Note de Fisioterapia, hipnóloga clínica pelo Arcadia institute, foi membro do Projeto de Extensão "Clínica da Dor para Pacientes com Quadro Algico Crônico" (UNEB) e da Liga Acadêmica de Fisioterapia Traumato-Ortopédica - LAFITO (UNEB). Possui formação em liberação Mio e Fascial Manual Instrumental pelo Sensomed Cursos.

Revisora

Erika Pedreira

Doutora em Medicina e Saúde Humana pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, Mestre em Tecnologias em Saúde pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, graduada em Fisioterapeuta pela Universidade Católica do Salvador e Especialista em Reabilitação Neurofuncional pela Faculdade Social da Bahia. Atualmente é professora da UCSAL e tem formação no Método Bobath e Método Pilates Clássico.

SUMÁRIO

1. ANAMNESE E AVALIAÇÃO GERAL	11
1. Anamnese e história clínica	12
2. Exame Físico	15
3. Sinais vitais	18
4. Objetivo Fisioterapêutico.....	19
5. Plano de tratamento.....	21
6. Red Flags e Yellow Flags.....	21
2. FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E EM TERAPIA INTENSIVA.....	23
1. Avaliação em fisioterapia respiratória e em terapia intensiva	24
2. Ausculta pulmonar e principais alterações	31
3. Volumes Pulmonares.....	32
4. Hemogasometria arterial	33
5. Ventilação mecânica.....	35
6. Interpretando exames de imagem	36
7. COVID-19.....	40
8. Síndrome pós-COVID-19	44
9. Principais escalas e testes funcionais em fisioterapia respiratória e terapia intensiva.....	46
10. Condutas respiratórias e suas principais indicações ...	51
3. FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR	53
1. Avaliação em cardiologia	54
2. Ausculta cardíaca	58
3. Fases da reabilitação cardíaca.....	60
4. Classificação de magnitude do edema	61
5. Estágios de lesões por pressão	62
6. Trombose venosa	63
7. Linfedema	65
8. Interpretação de eletrocardiograma.....	66
9. Principais escalas em fisioterapia cardiovascular.....	70

4. FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA	79
1. Avaliação em traumatologia-ortopedia	80
2. ABC da ortopedia	85
3. Fases da reabilitação	89
4. ADM's articulares fisiológicas (goniometria)	92
5. Lesões nervosas de punho e mão	94
6. Grupos musculares	95
7. Osteossínteses	95
8. Principais testes ortopédicos	100
5. FISIOTERAPIA ESPORTIVA	119
1. Escalas e testes funcionais em fisioterapia esportiva	120
2. Avaliação funcional dos membros superiores	127
3. Avaliação funcional da coluna vertebral	130
6. FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL	135
1. Avaliação em neurologia	136
2. Dermátomos, miótomos e viscerótomos	152
3. Avaliação de transferências	157
4. Avaliação de equilíbrio	157
5. Coordenação	158
6. Reações posturais	159
7. Nervos cranianos	161
8. AVC	170
9. Lesão Medular	171
10. Principais escalas em fisioterapia neurofuncional	175
7. FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA	189
1. Avaliação em pediatria	190
2. Classificação do RN e da criança	192
3. Idade cronológica X idade corrigida	194
4. Fases do desenvolvimento neuropsicomotor	195
5. Reações e reflexos primitivos	201

6. Estimulação da função motora.....	204
7. Principais recursos na fisioterapia respiratória.....	212
8. Paralisia cerebral.....	216
9. Principais escalas em fisioterapia pediátrica.....	219
8. FISIOTERAPIA EM UROGINECOLOGIA E SAÚDE DA MULHER	225
1. Avaliação funcional do assoalho pélvico feminino.....	226
2. Incontinência urinária.....	231
3. Termos importantes em uroginecologia.....	231
4. Interpretação de exame urodinâmico.....	232
5. Recursos fisioterapêuticos nas disfunções pélvicas....	235
9. ELETROTHERMOTERAPIA: PARÂMETROS E INDICAÇÕES	237
1. Conceitos básicos.....	238
2. TENS.....	238
3. FES.....	240
4. Ultrassom terapêutico.....	242
5. Laserterapia.....	244
6. Termoterapia de adição e subtração.....	248
10. ANÁLISE DE MARCHA.....	251
1. Subfases da marcha.....	252
2. Análise da marcha.....	258
3. Alterações de Marcha.....	259
11. DIAGNÓSTICO E EVOLUÇÃO EM FISIOTERAPIA.....	261
1. Aplicação da CIF (Classificação Internacional da Funcionalidade) para diagnóstico funcional.....	262
2. Evolução em fisioterapia.....	263
12. FARMACOLOGIA APLICADA E EFEITOS MEDICAMENTOSOS	265
1. Para dor.....	266
2. Para processos inflamatórios.....	268
3. Para tensão muscular.....	272

13. INTERPRETAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS.....	273
1. Valores de referência.....	274
14. TERMOS TÉCNICOS EM SAÚDE	279

10. CONDUTAS RESPIRATÓRIAS E SUAS PRINCIPAIS INDICAÇÕES

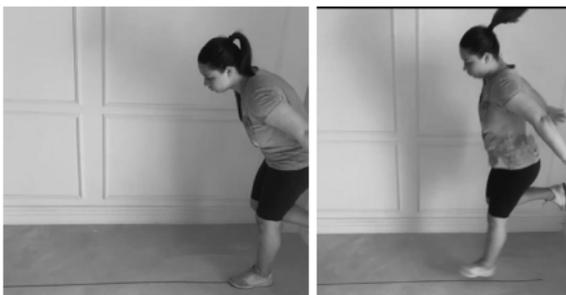
TÉCNICA	EXECUÇÃO	OBJETIVO
<p>Freno labial</p> 	<p>Expirações suaves contra uma resistência dos lábios ou dentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Melhorar padrão respiratório • Aumentar volume corrente com menor trabalho respiratório • Manter a pressão intrabrônquica
<p>Exercício respiratório diafragmático</p> 	<p>Comprimir levemente o abdômen com as mãos, inspirando pelo nariz e deslocando abdômen anteriormente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Melhorar ventilação basal por maior excursão do diafragma • Para processos agudos e crônicos que reduzem volumes pulmonares
<p>Expansão torácica inferior bilateral</p> 	<p>Inspiração nasal e profunda atingindo a CPT. Mãos exercem compressão no início do movimento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alcançar elevados volumes pulmonares (2 a 3 litros)

- **Resultados:**

- » Quanto maior o grau de assimetria entre os MMII na realização dos testes, maior o risco de lesões
- » Diferenças de até 10% de assimetria entre os membros permitem o retorno à prática esportiva

Teste do salto único ou *single leg hop test*

Figura 1. Teste de salto único



Fonte: Acervo da autora.

O paciente fica com um único pé no chão, realiza um salto para frente e aterrissa com a mesma perna, cravando o salto. A medida é feita (em centímetros) do início da linha até o calcanhar no local da aterrissagem.

Teste do salto cruzado ou *crossover hop test*

O paciente mantém um pé no chão e faz três saltos seguidos com a mesma perna, cruzando a linha central (em ziguezague) e finaliza cravando o salto. A medida é feita (em centímetros) do início do local dos saltos até o calcanhar no local da aterrissagem.

Para lembrar quando começa e quando termina:

Reações e Reflexos Primitivos - idade de início até inibição

	RN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
REFLEXO DE SUÇÃO E DEGLUTIÇÃO	→												
REFLEXO GLABELAR	→												
REFLEXO CÔRNEO-PALPEBRAL	→												
REFLEXO CÓCLEO-PALPEBRAL	→												
REFLEXO DE FUGA DA ASFIXIA OU PROTEÇÃO DE VIAS AÉREAS	→												
REFLEXO DE MARCHA	→												
REFLEXO DE GALANT	←												
REFLEXO DE PROPULSÃO	→												
REFLEXO DE BUSCA OU PROCURA - QUATRO PONTOS CARDEAIS	→												
REFLEXO TÔNICO CERVICAL ASSIMÉTRICO (RTCA)	↔												
REFLEXO TÔNICO CERVICAL SIMÉTRICO (RTCS)	↔												
REAÇÃO CERVICAL DE RETIFICAÇÃO	→												
REAÇÃO CORPORAL DE RETIFICAÇÃO	→												

Fonte: Adaptado de Ministério da Saúde, 2016.

6. ESTIMULAÇÃO DA FUNÇÃO MOTORA

6.1. ESTÍMULO PARA POSIÇÃO EM LINHA MÉDIA

Figura 8.

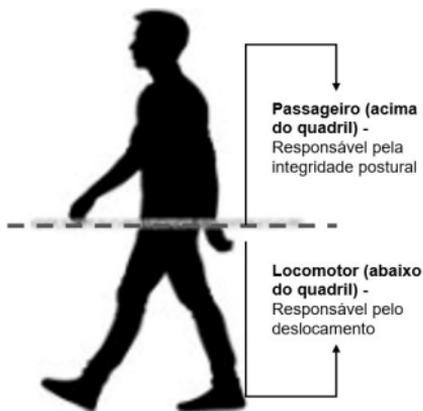


Fonte: Acervo da autora.

2. ANÁLISE DA MARCHA

Dividir a marcha em duas unidades:

Figura 9.



Fonte: arrows/Shutterstock.

- **Análise feita através de:**
 - » Análise visual básica
 - » Filmagem (com TCLE assinado)
 - » Laboratorial (padrão ouro) - com refletores em pontos anatômicos específicos, filmando todos os ângulos, pode-se utilizar eletroneuromiografia
- **É importante observar:**
 - » Rotação da pelve - quanto maior a dissociação de cintura, maior o comprimento da passada