



## ABORDAGEM FISIOTERAPÉUTICA NO TRATAMENTO DE BURSITE DE OMBRO: RELATO DE CASO

<sup>1</sup>Ananda Almeida Santana Ribeiro

<sup>2</sup>Lucas dos Santos Gonçalves

<sup>3</sup>Natalia de Jesus Santos

<sup>4</sup>Josefa Francielly Matos Santos

<sup>5</sup>Camila de Barros Santos

<sup>6</sup>Nivia Ramos de Carvalho

<sup>7</sup>Orientador(a): Ananda Almeida Santana Ribeiro.

<sup>1</sup> Universidade Federal de Sergipe (UFS), Aracaju, Sergipe, Brasil. <sup>2</sup>UniAges. Paripiranga, Bahia, Brasil. <sup>3</sup> Mestranda pelo Programa de Pós-graduação em Ciências Naturais, Universidade Federal de Sergipe (UFS), Itabaiana, Sergipe. <sup>4</sup>UniAges. Paripiranga, Bahia, Brasil. <sup>5</sup>UniAges. Paripiranga, Bahia, Brasil. <sup>6</sup>UniAges. Paripiranga, Bahia, Brasil. <sup>7</sup> Universidade Federal de Sergipe (UFS), Aracaju, Sergipe, Brasil.

**Área temática:** Fisioterapia Aplicada à Traumato-Ortopédica e Reumatológica.

**Link do ORCID do 1º autor (campo opcional):** <https://orcid.org/0000-0001-8200-6569>

**INTRODUÇÃO:** O complexo do ombro é composto por estruturas anatômicas que permitem realizar ampla gama de movimentos em diferentes planos e eixos. Portanto, as forças aplicadas devem ser equilibradas para que a mecânica e a estabilidade da articulação não sejam perturbadas, a fim de evitar processos dolorosos nas articulações. O tratamento da patologia deve ser realizado individualmente e baseado em fatores que incluem o nível de atividade, grau de incapacidade, comorbidades, expectativas e idade do paciente.

**OBJETIVO:** relatar o caso de uma paciente que vem relatando fortes dores no ombro esquerdo ao fazer qualquer movimento, com o diagnóstico prévio de bursite de ombro à esquerda. **METODOLOGIA OU MÉTODOS:** Trata-se de um relato de caso de uma paciente do sexo feminino, 46 anos, lavradora, vem relatando fortes dores no ombro esquerdo, apresentando Escala Visual Analógica da Dor (EVA) 8, aos movimentos solicitados e ao repouso, ao ser realizado o teste ortopédico de Jobe e Neer, ambos apresentaram-se positivos e confirmam o diagnóstico prévio anteriormente mencionado.

**RESULTADOS:** Foram realizados 7 atendimentos clínicos, com condutas que envolviam redução do quadro álgico por meio da eletroterapia, remoção de pontos de gatilhos através do dígitos-pressão, mobilizações da articulação glenoumeral para ganho de amplitude de movimento, exercícios pendulares, alongamento das estruturas encurtadas e fortalecimento muscular dos músculos envolvidos no acometimento. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** No final do primeiro dia de atendimento a paciente apresenta melhora no quadro álgico de dor EVA 8 para EVA 6. Após três sessões a paciente relata melhorias na dor com diminuição para EVA 3 já realizado adução e abdução, extensão e flexão do ombro. Concluiu-se que a reabilitação de pacientes com bursite do ombro é mais eficaz quando associada à fisioterapia eletroconvulsiva, o que potencializa os benefícios dos resultados obtidos.

**Palavras-chave:** Bursite. Intervenção Fisioterapêutica. Ombro.



## Referências Bibliográficas

ALMEIDA, A; STEFANOVA, B; SILVA, M. Bursite subacromial. Disponível em: <[https://www.sanny.com.br/downloads/mat\\_cientificos/bursite\\_subacromial.pdf](https://www.sanny.com.br/downloads/mat_cientificos/bursite_subacromial.pdf)> Acesso: 14/12/2018

Anatomia e Movimento. SALLES JI, Velasques B, Cossich V, Nicoliche E, Ribeiro P, Amaral MV, Motta G. Strength training and shoulder proprioception. *J Athl Train.* 2015 Mar;50(3):277- 80. doi: 10.4085/1062-6050-49.3.84. Epub 2015 Jan 16. PMID: 25594912; PMCID: PMC4477923.

FELLET, A.J. Ombro Doloroso. Disponível em: <<http://www.luzimarteixeira.com.br/wp-content/uploads/2010/02/tapoiocapsulite-ombro-dolorosodoc.pdf>> Acesso: 14/12/2018

KIRTHIKA, Veena. S; SIVA Suriyan. R.; YUVARANI. G; V. Rajalaxmi. Um estudo comparativo para encontrar a eficácia do ultra-som terapeutico com cricinética versus terapia de ultra-som com massagem de fricção profunda em sujeitos com tendinite aguda do supraesinal. *TJPRC: International Journal of physiotherapy e terapia ocupacional*, vol. 2, edição 1, de 2016

LINS, R. D. A. U. et al. Efeitos bioestimulantes do laser de baixa potência no processo de reparo. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, v. 85, n. 6, p. 849-55, 2010.

MAGEE, D.J.; ZACHAZESKI, J.E; QUILLEN, W.S. Prática da reabilitação musculoesquelética – Princípios e fundamentos científicos. 1<sup>a</sup>ed. São Paulo: Manole, 2013.

NETTER, Frank H. *Atlas de anatomia humana. Student consult*, 6<sup>a</sup> edição, 2014.

PACHECO, Afrânio S. Biomecânica da Articulação do Ombro. Disponível em:<http://www.fisioweb.com.br/portal/artigos/39-art-biomecanica/692-biomecanicada-articulacao-doombro.html>. Acesso em: 25 de setembro de 2015. PALASTANGA, Nigel.

SILVA, S.I.O. Efetividade da Terapia Manual na Síndrome de Conflito Subacromial: estudo de caso. 55 f. Dissertação (Mestrado em Fisioterapia) – Escola Superior de Tecnologia a Saúde do Porto, Porto, 2015.