

Ruptura do reto femoral: protocolo de reabilitação para um paciente assistido pelo projeto de traumato-ortopedia da Brigada Militar do curso de fisioterapia do centro universitário Cesuca

Fernanda Barros Schreiner¹

Geraldo Passos Bittencourt²

Caroline Bica Bildhauer³

Gabriel da Fonseca Silva Soares⁴

Gabriel Lessa Barcelos⁵

Isadora Machado Araújo da Silva⁶

João Pedro Cunha de Oliveira⁷

Lorenzo Guedes Baseggio⁸

Luiza Lopes Tavares⁹

Matheus Padilha Gonçalves¹⁰

Luiz Erostildes Aver¹¹

Sílvia Lemos Fagundes¹²

Sandra Magali Heberle¹³

Resumo: As lesões musculares tornam-se frequentes devidos à traumas, principalmente no esporte, os músculos mais frequentemente envolvidos são os biarticulares ou aqueles com

¹ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: fernanda.barros.schreiner@gmail.com

² Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: geraldo@bittencourt.eti.com

³ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: carolinebildhauer7@gmail.com

⁴ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: gabe.soarees@gmail.com

⁵ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: gabrielLessaBarcelos@hotmail.com

⁶ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: isadoraraujotkm@gmail.com

⁷ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: joapedrocunha95@gmail.com

⁸ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: lorenzobresan@gmail.com

⁹ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: luizaloopes05@outlook.com

¹⁰ Discente do Curso de Graduação em Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. E-mail: Matheus.pdg20@gmail.com

¹¹ Docente dos cursos de Fisioterapia e Educação Física do Centro Universitário Cesuca. Mestre em Biociências e Reabilitação. E-mail: luiz.aver@cesuca.edu.br

¹² Docente do Curso de Fisioterapia do Centro Universitário Cesuca. Mestre em Engenharia Elétrica. E-mail: silvia.fagundes@cesuca.edu.br

¹³ Coordenadora e Docente dos Cursos de Fisioterapia e Educação Física do Centro Universitário Cesuca. Doutora em Fisioterapia e Terapia Ocupacional. E-mail: sandra.heberle@cesuca.edu.br

maior complexidade estrutural, o músculo reto femoral se une com músculos do grupo do vasto (medial, lateral e intermédio), formando o músculo quadríceps. Do complexo quadríceps, o reto femoral é o que mais sofre lesões devido às suas características anatômicas únicas, que permitem essa suscetibilidade, ele possui alta proporção de fibras musculares tipo II, que são responsáveis pelos movimentos explosivos e rápidos, uma das doenças mais comuns ruptura ou estiramento muscular, esta lesão ocorre quando um músculo é submetido a um esforço tão grande que as fibras e vasos musculares se rompem. O objetivo deste estudo foi mostrar o protocolo de reabilitação estabelecido para um paciente atendido pelo projeto de traumatologia do Centro Universitário Cesuca. As condutas realizadas inicialmente para as sessões foram: eletroterapia para diminuição do edema localizado com aplicação do ultrassom pulsado, além de drenagem linfática manual e bandagens funcionais ou Kinesio Taping no membro inferior lesionado, para a estabilidade da perna fortaleceu-se os músculos do quadríceps utilizando um protocolo de exercícios: treino de marcha, subida e descida de escada e rampa; bicicleta ergonômica; exercícios proprioceptivos com a meia bola Bosu e prancha de equilíbrio; agachamentos na cama elástica, juntamente com deslocamentos latero-laterais em adução e abdução de quadril utilizando a faixa elástica ou mini band, também foram feitos exercícios de flexão de joelhos com auxílio de uma bola pesando 3Kg; para movimentos multiarticulares usamos exercícios tipo afundo com o membro lesionado, alongamentos ativos de membros inferiores, superiores e coluna, também fizemos alongamento do tipo FNP (facilitação neuromuscular proprioceptiva) de membros inferiores, caminhadas e corridas leve na esteira elétrica. Finalizamos com mobilização miofascial instrumental no músculo tensor da fáscia lata por decorrência da sobrecarga gerada durante os exercícios. Até o presente momento através de reavaliação fisioterapêutica, obtivemos bons resultados na diminuição da dor, na recuperação do músculo reto femoral lesionado e ganho de estabilidade nos joelhos, prevenindo assim futuros lesões, finalizando com liberação miofascial instrumental no músculo tensor da fáscia lata por decorrência da sobrecarga, com tudo obtivemos bons resultados na recuperação do reto femoral e um ganho de estabilidade no joelho prevenindo novas lesões.

Palavras-chaves: Reabilitação; Traumatologia; Reto femoral