

Patologia do Membro Superior

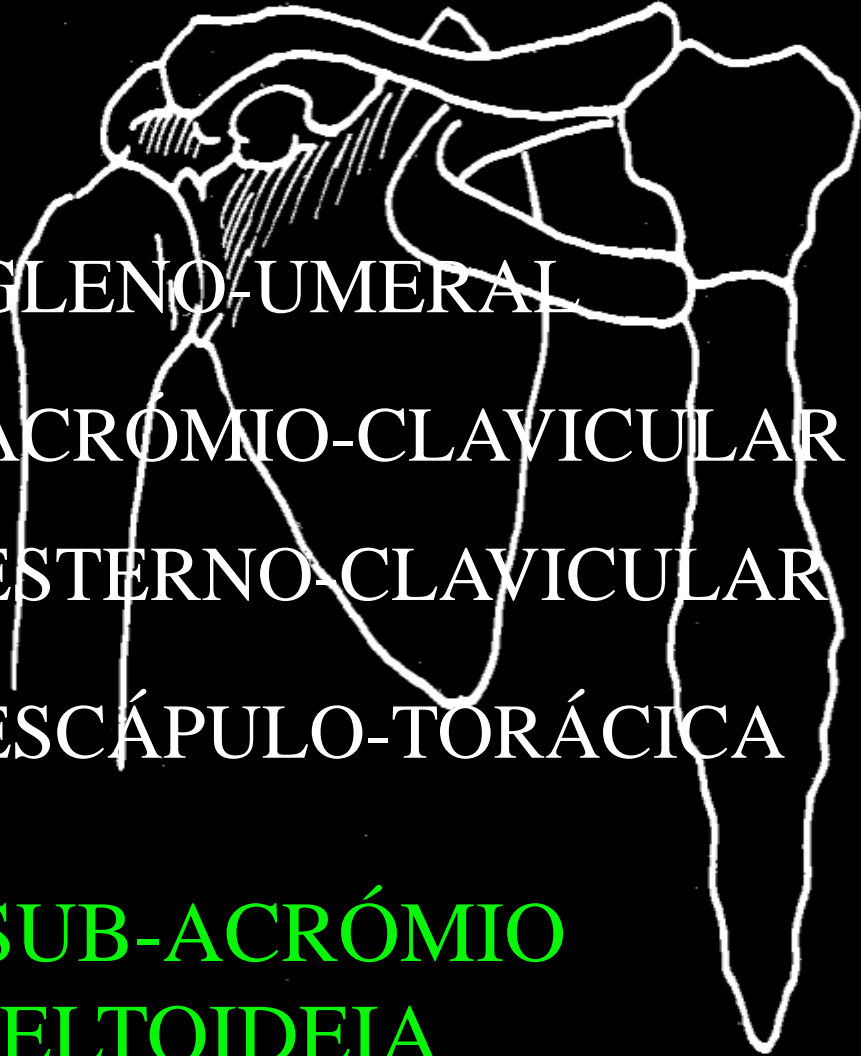
Cadeira de Ortopedia - FML

Membro superior
membro de movimento

“ life is movement ”

Complexo articular do Ombro



- 
- A white line drawing on a black background showing the skeletal structure of the shoulder and upper arm. The drawing highlights the glenohumeral joint, the acromioclavicular joint, the sternoclavicular joint, and the scapulothoracic joint. The subacromial space and the deltoid muscle are also indicated.
- GLENO-UMERAL
 - ACRÓMIO-CLAVICULAR
 - ESTERNO-CLAVICULAR
 - ESCÁPULO-TORÁCICA
 - SUB-ACRÓMIO
DELTOIDEIA

COIFA DOS ROTADORES

SUPRA-ESPINHOSO (CENTRALIZADOR)

INFRA-ESPINHOSO

INFRA-ESCAPULAR (BAIXADORES ACTIVOS)

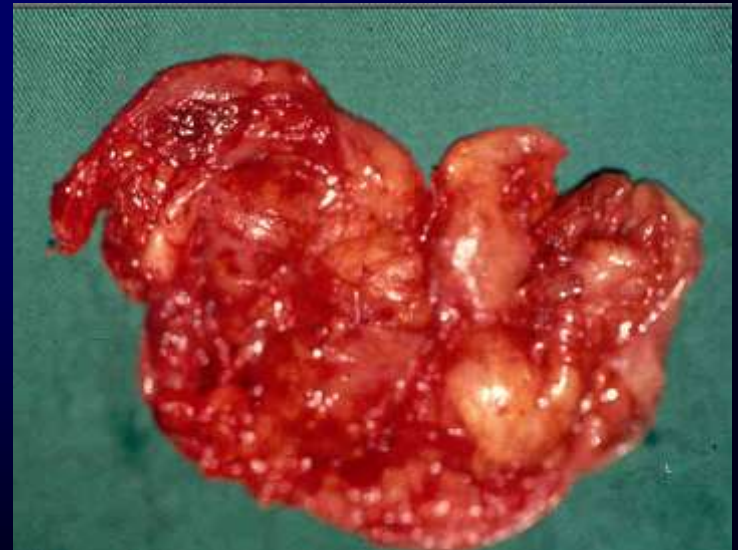
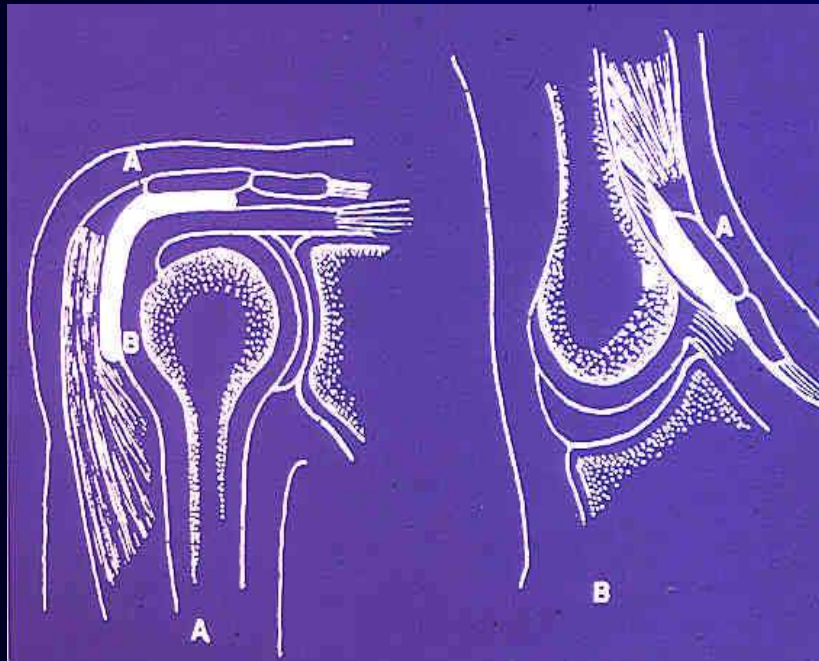
PEQUENO REDONDO

L. P. B. ?

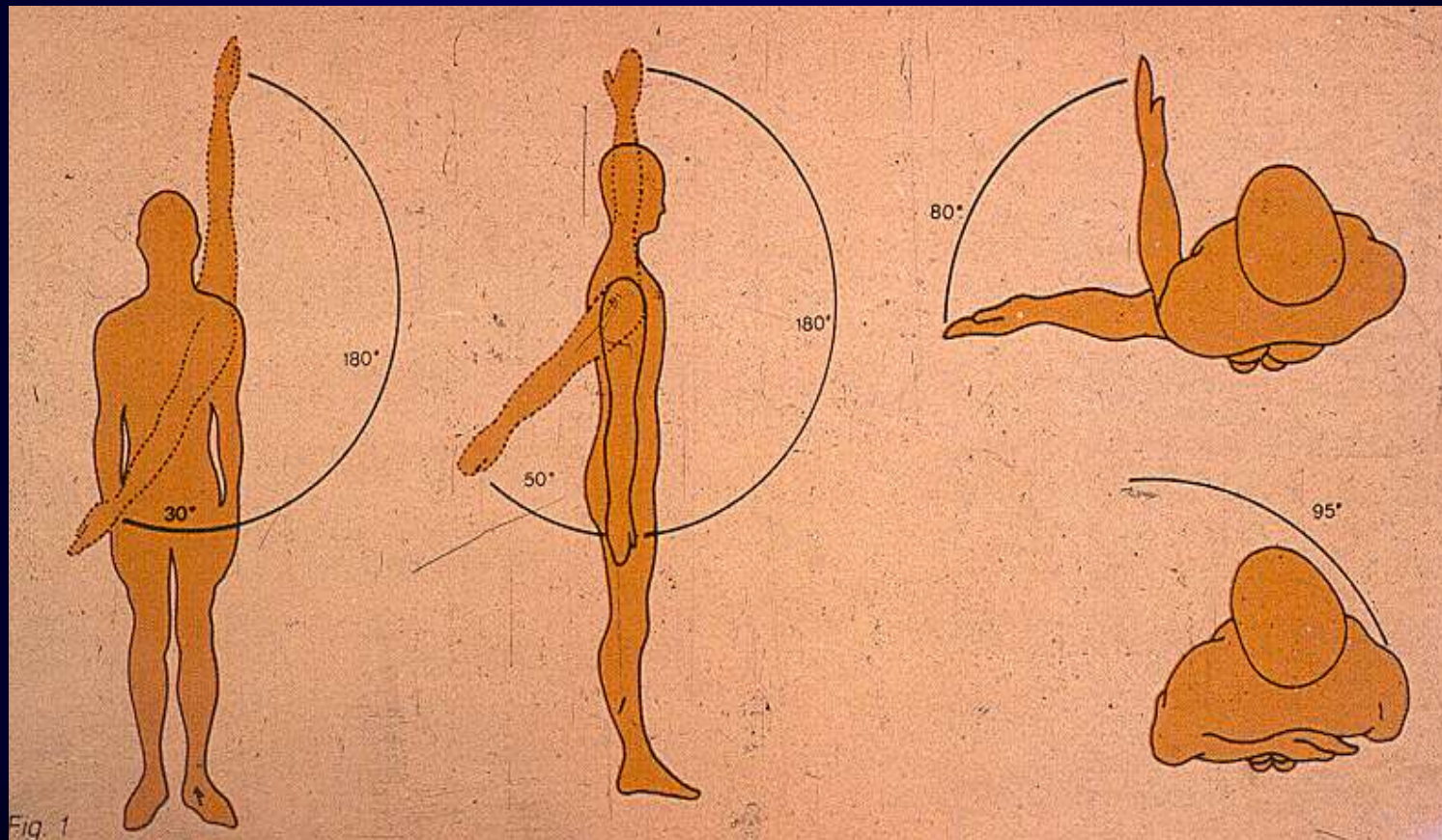




BOLSA SUB-ACROMIAL



MOBILIDADES DO OMBRO



Orientação espacial da mão

Patologia do Ombro

EXAME CLÍNICO - Sintomas

- **DOR** – Face anterolateral, inserção do deltóide, braço
 - Dor face superior – Acrómioclavicular ou CC
 - **Dor referida**: Vesícula, Coração, mediastino, Diafragma
- **RIGIDEZ** – Progressiva, ligeira e total: “Frozen shoulder”
- **Deformidade** – Proeminência ACC ou “Escápula alata”
- **Impotência funcional** – Incapacidade para tarefas diárias (AVD)

CLÍNICA

DOR (exacerbação nocturna; irradiação ao V deltoideu; ↑ com “overhead”)

↓ MOBILIDADES

↓ FORÇA MUSCULAR



ALTERAÇÃO DA ACTIVIDADE DIÁRIA

TRAUMATISMO DESENCADEANTE ?

ACTIVIDADE PROFISSIONAL / LÚDICA

Patologia do Ombro

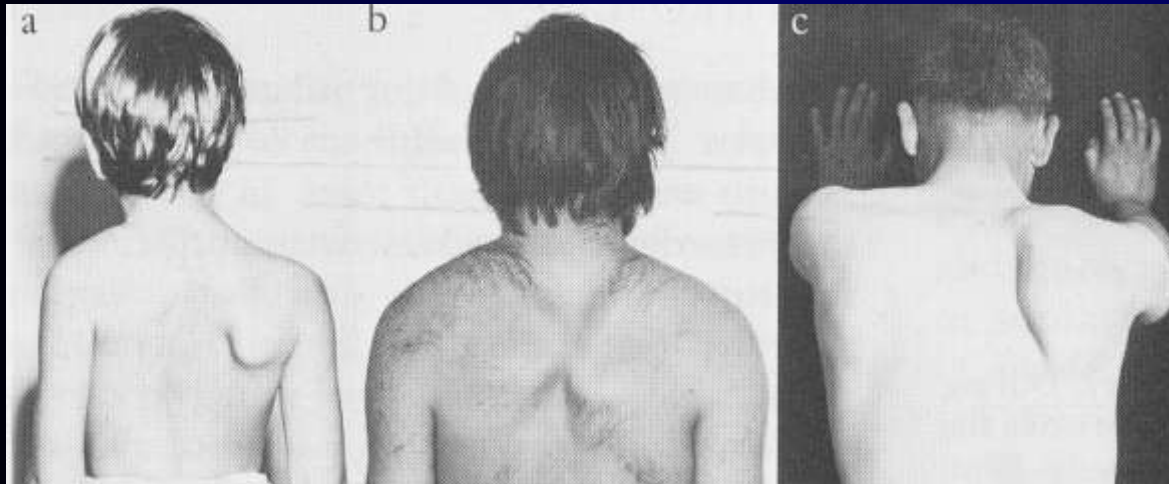
EXAME CLÍNICO - Sinais

- **Observação:** olhar de frente e de costas com o doente despido
 - **Pele:** cicatrizes, inspecionar axila
 - **Forma:** Assimetrias dos ombros, “adejo da escápula”
Atrofia do deltoide e da coifa dos rotadores; AAC
Atrofia peitorais, derrame art.(axila)
 - **Posição:** Rotação interna – pensar em luxação posterior

Patologia do Ombro

EXAME CLÍNICO - Sinais

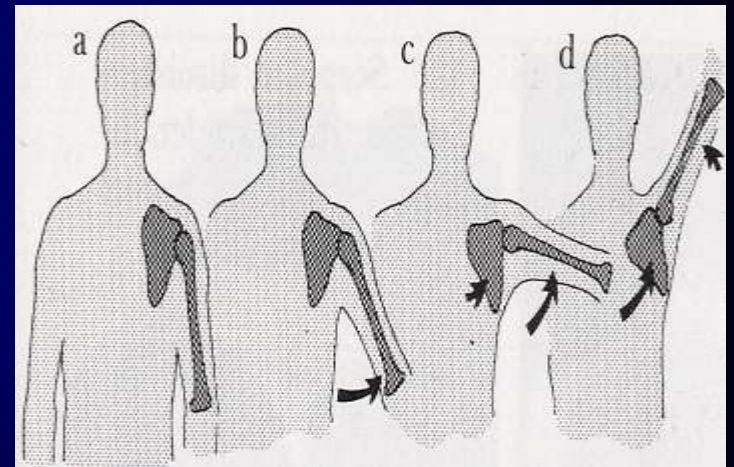
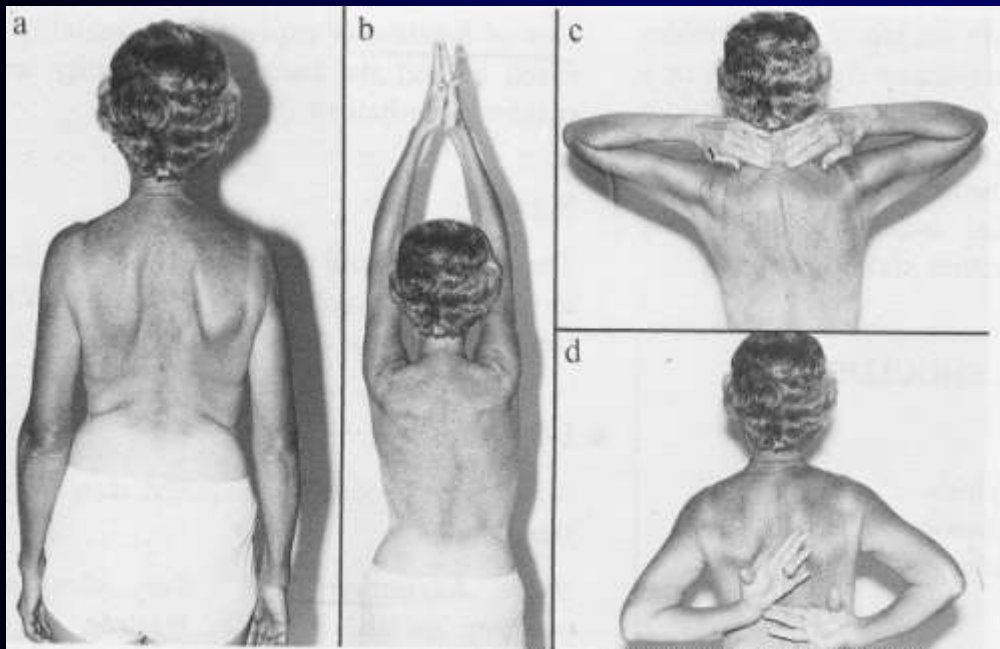
- **Observação:** olhar de frente e de costas comparando sempre com o lado oposto



Patologia do Ombro

EXAME CLÍNICO - Sinais

•Mobilizar: **Movimentos Activos:**



•DOR? Em que zona do arco de mobilização

Patologia do Ombro

EXAME CLÍNICO - Sinais

- Mobilizar

- Movimentos Passivos:

- Atenção à articulação escápulo-torácica

- Prender a escápula?

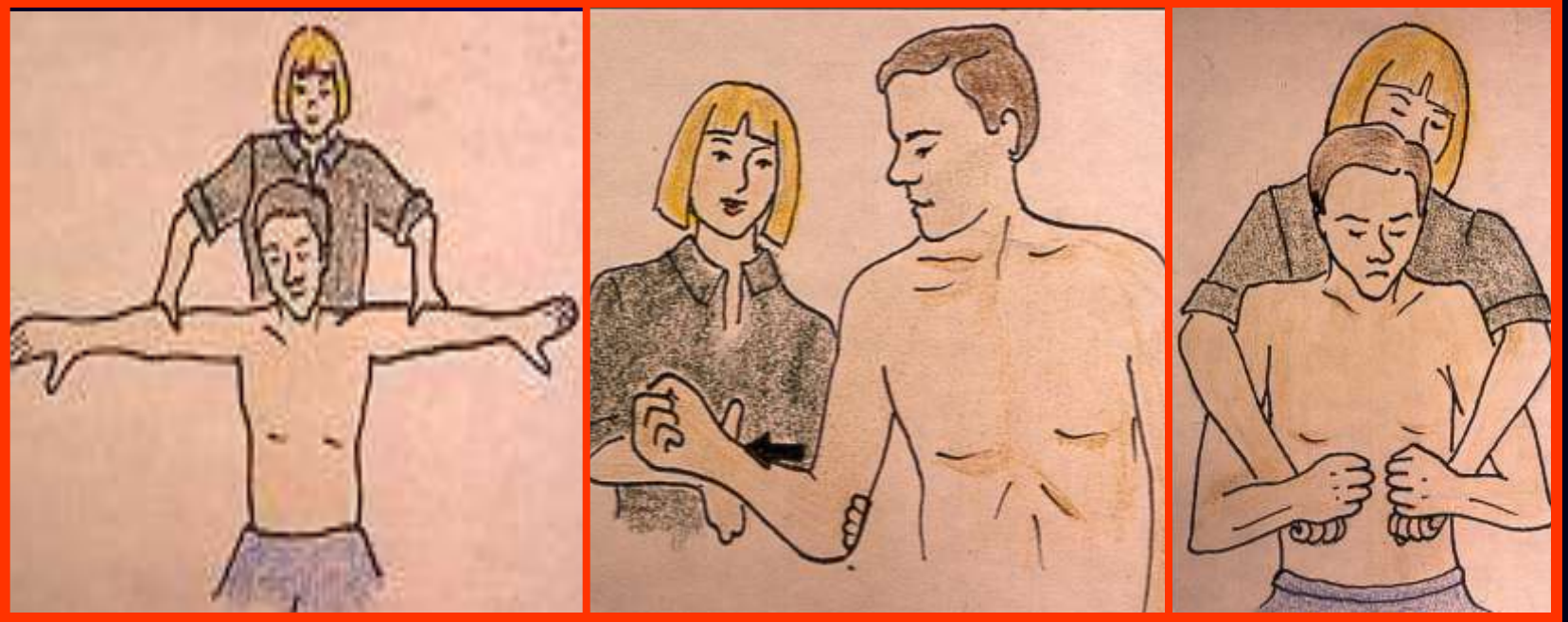
- Comparar mobilidade activa com passiva

- Testar a força muscular contra resistência

- Deltóide, grande dentado, Peitorais



Testes de força muscular

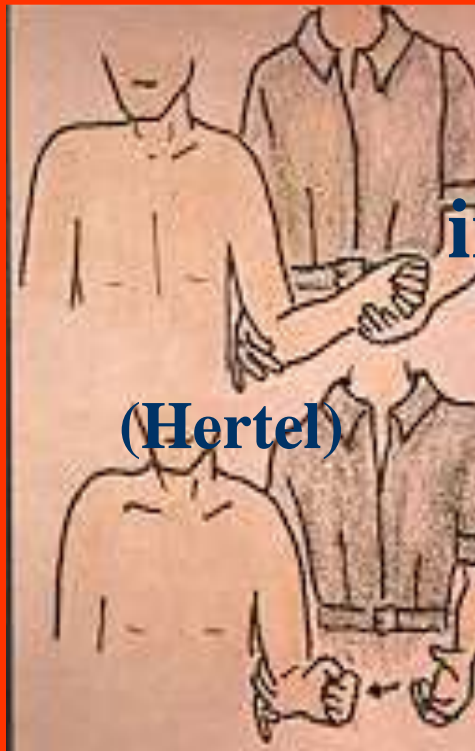




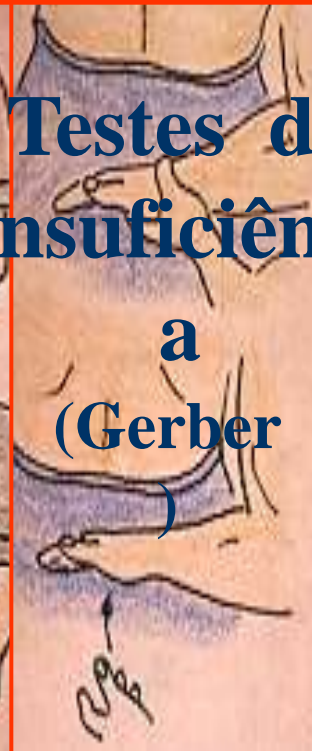
**Mobilidad
e activa**



**Mobilidad
e passiva**



(Hertel)



**Testes de
insuficiênci**

a

(Gerber

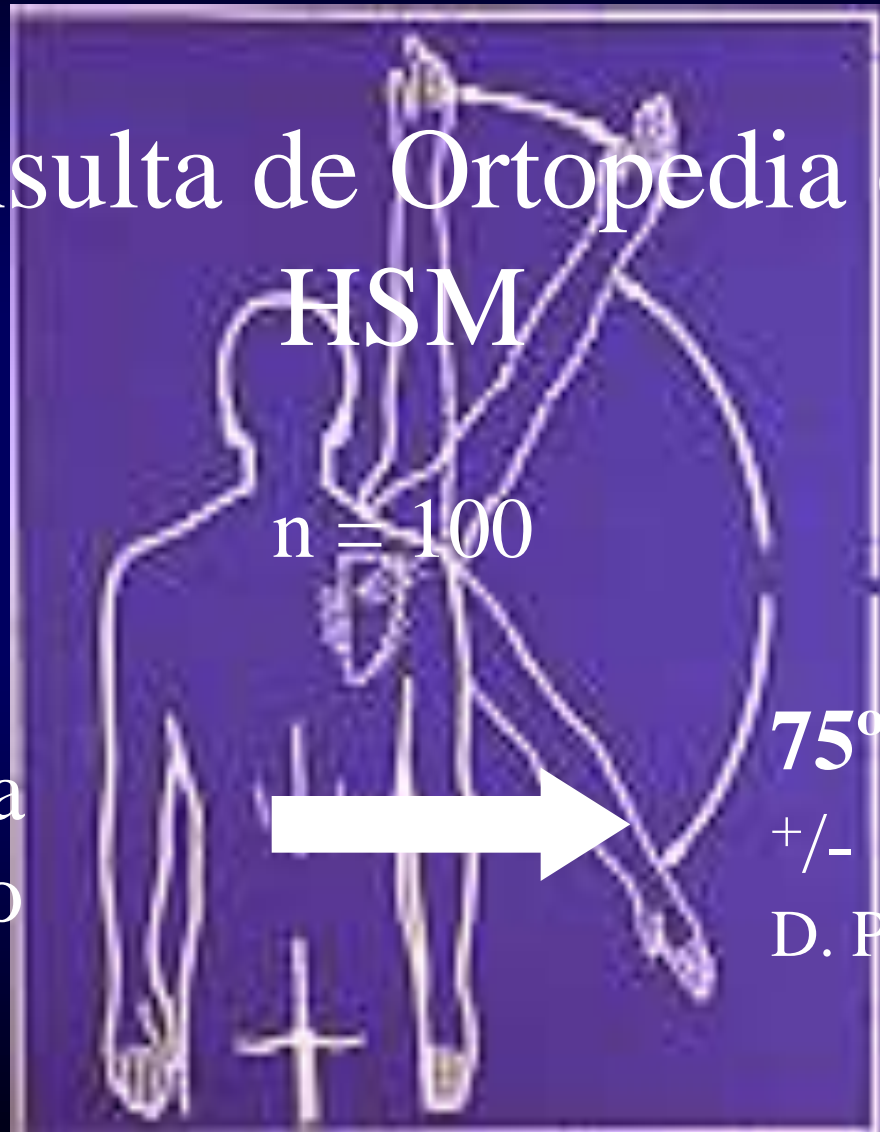
)



Consulta de Ortopedia do HSM

n = 100

pico de
exacerbação da
dor na abdução

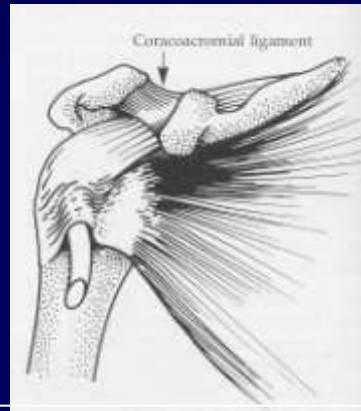


75°
+/- 5°
D. P.

Patologia do Ombro

PATOLOGIA DA COIFA DOS ROTADORES

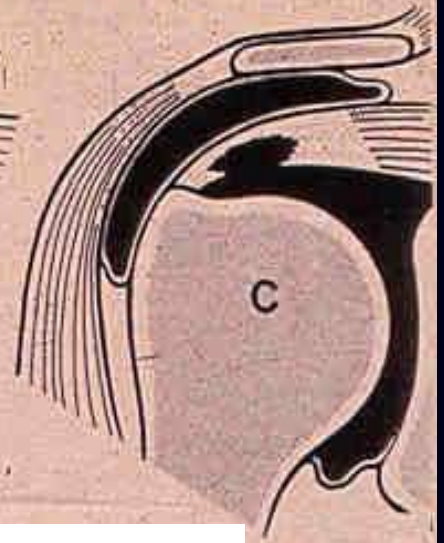
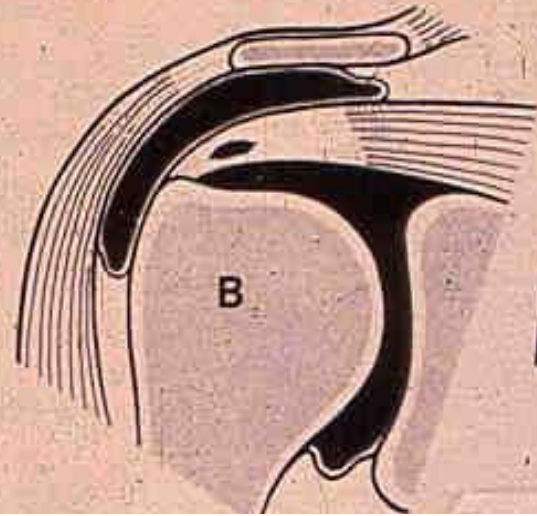
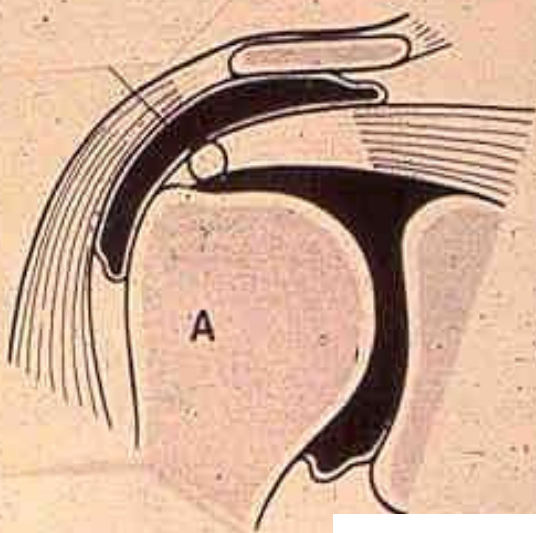
- Infraescapular
- Supraespinhoso
- Infraespinhoso
- Pequeno redondo



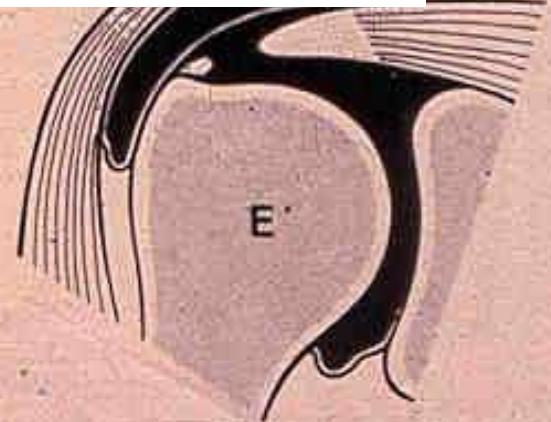
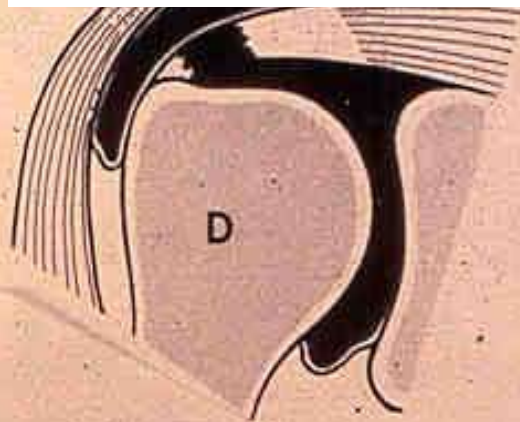
Papel fundamental na
Estabilização da articulação
escápulo umeral

Grande responsável pela maioria dos quadros de ombro doloroso

- Patologia** – 3 processos patológicos condicionam a clínica
 - Degenerescência – zona crítica
 - Trauma – agudo ou insidioso
 - Reacção reparadora – cicatrização ou revascularização

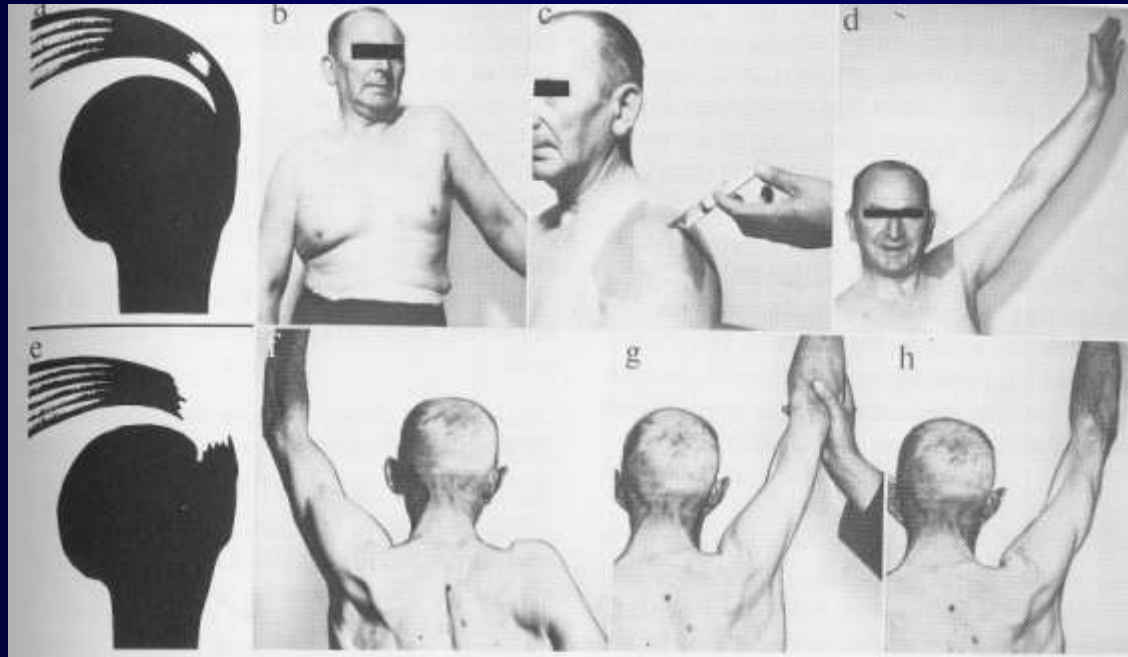


ETIOPATOGENIA



Patologia do Ombro

ROTURA DA COIFA



Patologia do Ombro

ROTURA DA COIFA

•PATOLOGIA

- Relação com tendinite crónica ou vice-versa
- Lesão aguda após traumatismo – alterações prévias

•CLÍNICA – 45-75 a

- Dor súbita e impotência funcional



Rotura parcial

Tendinite crónica

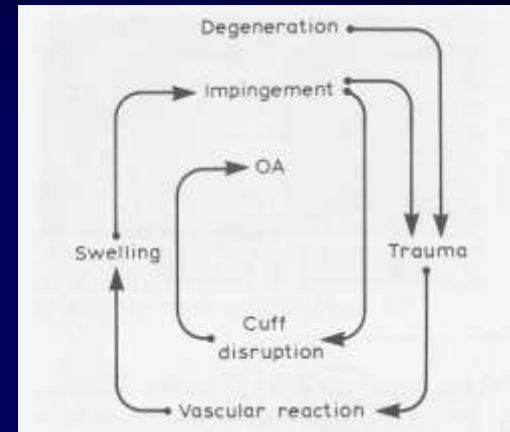
Recuperação



Rotura total



Impotência funcional



Tratamento: AINE; Infiltração

Fisioterapia

Cirurgia

•**Diagnóstico:** ECO; RM

Patologia do Ombro

EXAMES COMPLEMENTARES

- **RX** – 2 incidências AP e Axial em abdução

Relação do umero com cavidade glenoideia

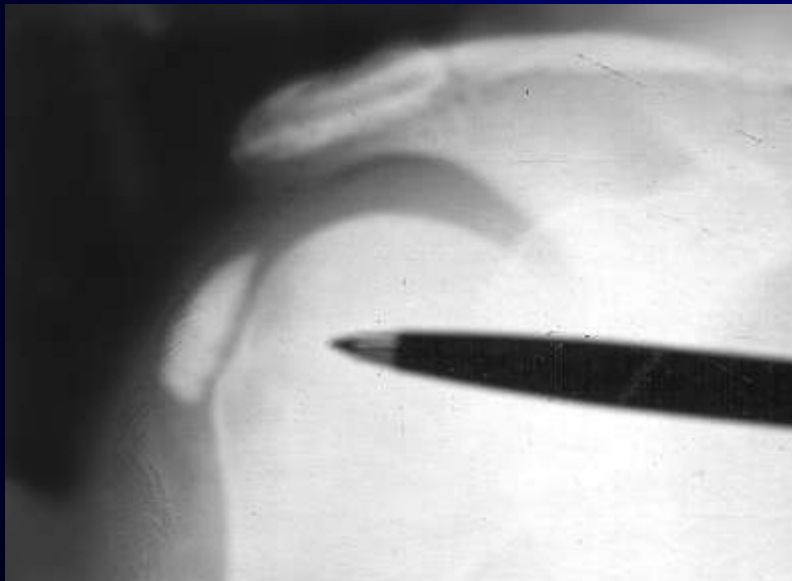
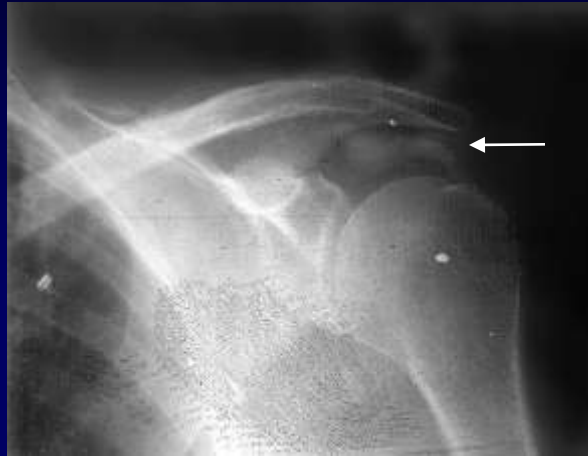
Sub-luxações; luxação, interlinha articular

Erosões, calcificações tecidos moles

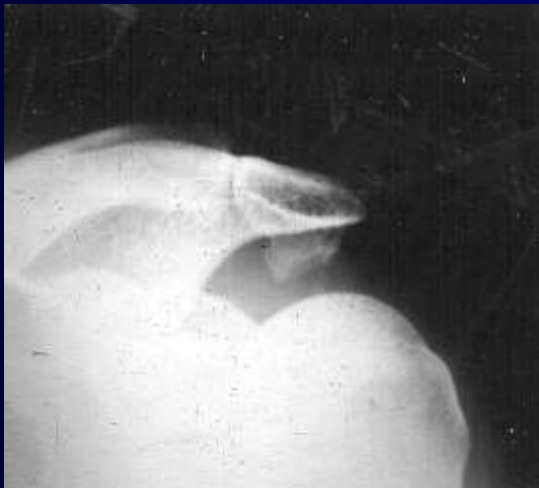
- **TAC; ECO, RMN**

- **Artroscopia** – Lesões intra-articulares - terapêutica

Calcificações



Osteofito sub-acromial



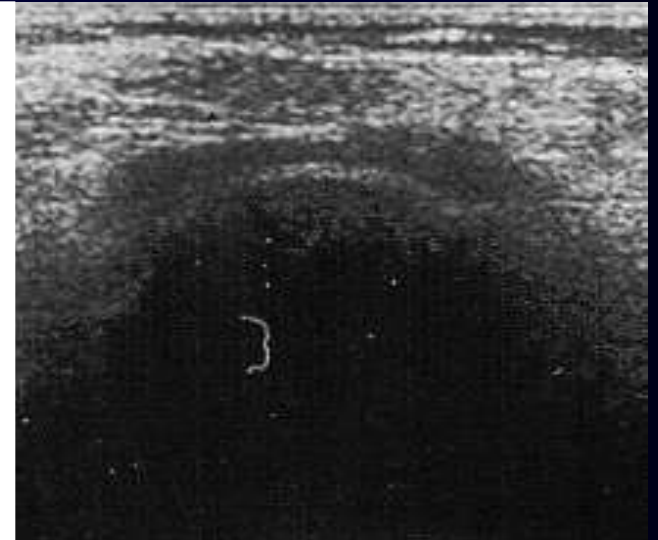
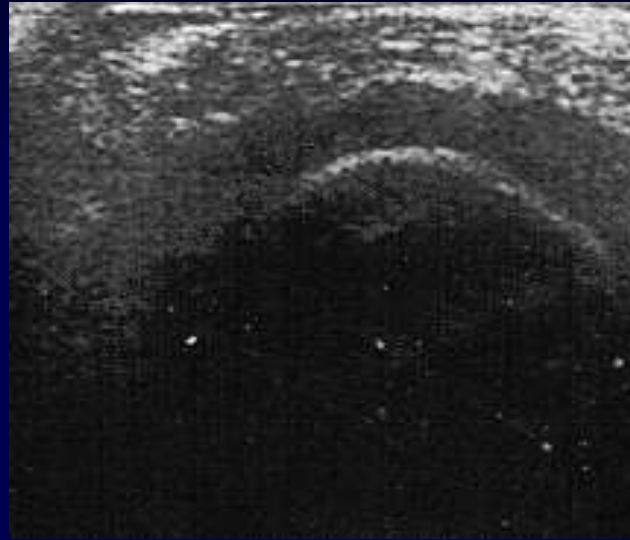
Artrografia



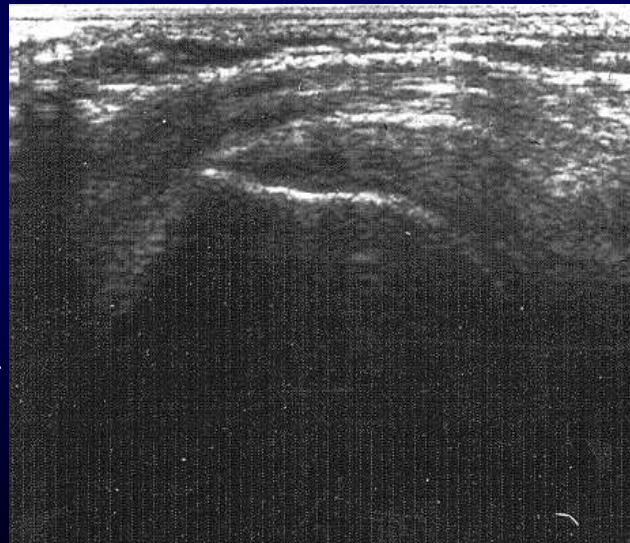
D

E

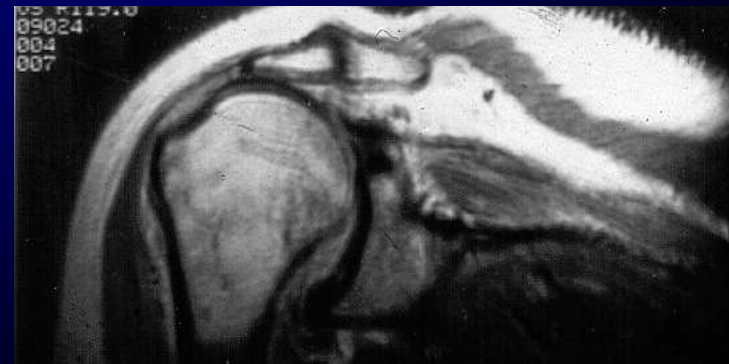
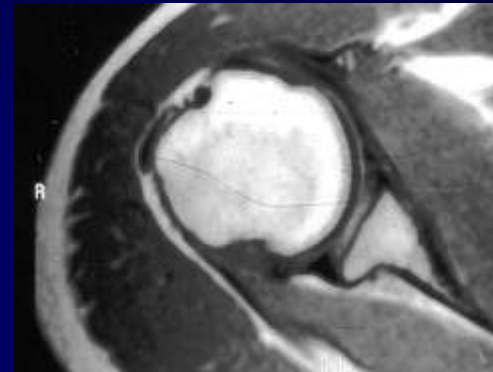
Transversal



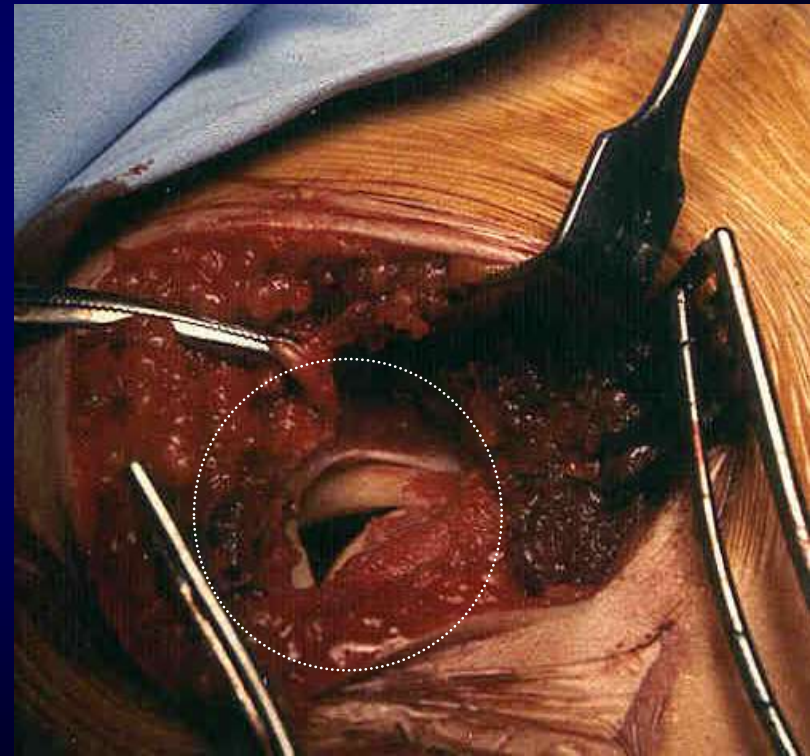
Longitudinal



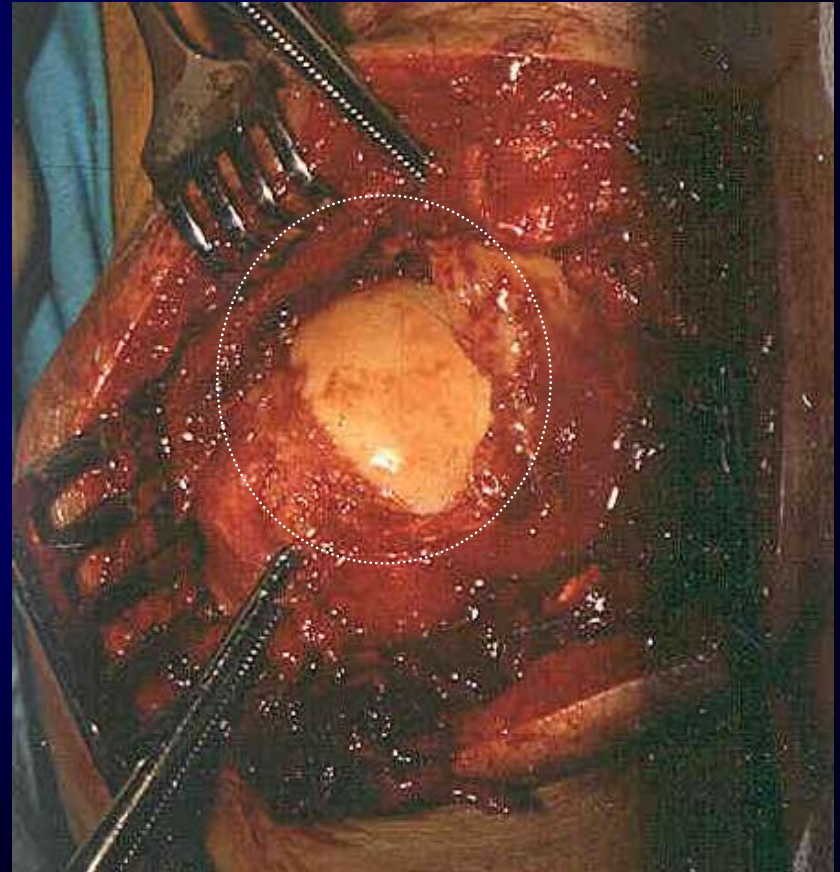
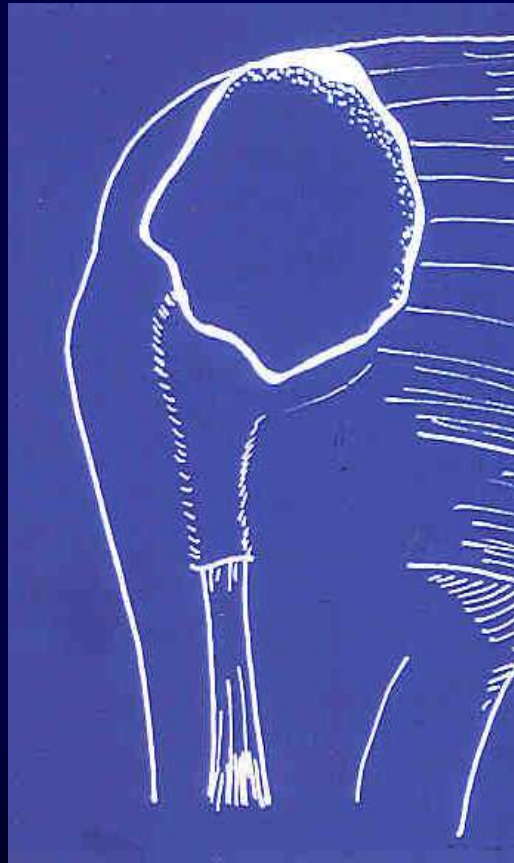
R.M.N.



Rotura em L



Rotura maciça





Suturas de Ancoragem

