RELATÓRIO FISIOTERAPIA

Nome: Maycon de Sousa Aquino Convênio: Seguro
Data de Nascimento12/11/2002
Diagnóstico Medico: Entorse em tornozelo E

USO DE DISPOSITIVO E MATERIAIS
Terapia manual, Faixa elástica, Eletroterapia, panos, bolinhas pequenas, clips, teclado de computador.

RESUMO DA HISTÓRIA PREGRESSA E ATUAL
No dia 14/12/22 passou o dia em Maringá e ao final do dia foi jogar volleyball. Ao pular para bloquear, ao cair com o pé em posição equina, o pé E virou para frente. Começou a sentir muita dor e saiu do jogo. Foi encaminhado ao PA, fez RX, porém não conseguiu visualizar e solicitou a tomografia. Foi imobilizado com tala gessada e prescreveu medicação. Depois de 3 semanas foi encaminhado ao especialista que verificou que não houve fratura, apenas torção e encaminhou à fisioterapia. A anamnese e exame físico apresentou edema em tornozelo E na borda lateral e medial, estando maior posteriormente ao maléolo lateral (dor a palpação nessa região), pouco roxeado. ADM: pouco diminuída passivamente, com dor na dorseflexão e na flexão plantar máxima. À marcha sente dor em antepé, especialmente ao descer escada.

PLANO TERAPEUTICO
Aliviar a dor; Diminuir do edema residual, aumento da ADM de tornozelo, fortalecer músculos de tríceps sural e tibial anterior e toda a musculatura do tornozelo, restabelecer a marcha; restabelecer equilíbrio, descarga de peso e propriocepção

TRATAMENTO
O tratamento teve início com manipulação de tornozelo e dedos do pé e eletroterapia para alivio da dor. Posteriormente foram sendo incorporados gradativamente exercícios de fortalecimentos muscular com alter, bola e TheraBand para mm de tornozelo e tríceps sural e tibial anterior. Também foi realizado treino de marcha em linha reta e escada, treino proprioceptivo e de equilíbrio com diferentes exercícios. Além de manipulação passiva e assistida para ADM. Agachamento e ballet Pilates para descarga de peso em tornozelo, fortalecimento de MMII e ADM de tornozelo.

Houve alteração do quadro?	
SIM	X
NÃO, PIOROU	
MANTEVE-SE ESTÁVEL	

JUSTIFIQUE
Paciente relata não ter mais dor, apenas quando corre, sente a região posterior. Ainda sente um pouco de insegurança na descarga de peso, sugiro retorno ao médico para continuar atendimento, porém o paciente se mudou de endereço.

FT. Carla Betania Huf Ferraz Campos