



EFEITOS DA FISIOTERAPIA AQUÁTICA NA OSTEOARTRITE DE QUADRIL CAUSADA PELA ANEMIA FALCIFORME

SADOYAMA, Beatriz Miki*; TEIXEIRA, Mariana Parisotto*; CARDOSO, Jefferson Rosa**; SILVA, Daniela Wosiack; MOREIRA**, Eliane Cristina Hilberath; FACCI, Lígia Maria**

*Discentes do curso de Fisioterapia da Universidade Estadual de Londrina (UEL) **Docentes do curso de Fisioterapia da Universidade Estadual de Londrina (UEL)

INTRODUÇÃO

A anemia falciforme (AF) é uma hemoglobinopatia hereditária¹ que causa diversas complicações musculoesqueléticas, tais como a osteoartrite, sendo a dor musculoesquelética o sintoma mais comum². A fisioterapia aquática é um importante recurso de tratamento, mostrando-se benéfica na reabilitação de disfunções musculoesqueléticas em pacientes falciformes³.

OBJETIVO

Analisar os benefícios da realização da fisioterapia aquática em um paciente com disfunções musculoesqueléticas decorrentes da AF.

METODOLOGIA

ESTUDO DE CASO:
paciente do sexo masculino, 21 anos, com diagnóstico de osteoartrite de quadril por AF e queixa de dor

INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO:
Goniometria⁴, SF-36⁵, Lequesne⁶ e LEFS⁷

PROTOCOLO DE FISIOTERAPIA AQUÁTICA:

10 sessões individuais, 2x/semana, 50 minutos.

Exercícios de Aquecimento, Aeróbios, Terapia Manual, Dinâmicos de membros inferiores, Equilíbrio e Resfriamento.

RESULTADOS

Tabela 1- Avaliação goniométrica ativa de quadril antes e depois do tratamento.

		Inicial	Final
Flexão	D	58	63
	E	63	70
Adução	D	10	15
	E	9	15
Rotação interna	D	11	15
	E	15	15

Tabela 2- Avaliação da Qualidade de Vida (SF-36) antes e depois do tratamento.

Domínios	Inicial	Final
Capacidade funcional	55	85
Aspecto físico	25	75
Dor	41	51
Estado geral	42	47
Vitalidade	60	60
Aspecto social	50	62,5
Aspectos emocionais	66,6	70
Saúde mental	56	84

No questionário LEFS a pontuação melhorou de 31 para 70, mas não houve melhora na pontuação do Lequesne.

CONCLUSÃO

Os exercícios aquáticos melhoraram a amplitude de movimento do quadril, a qualidade de vida e a capacidade funcional do paciente com AF.

REFERÊNCIAS

- Ministério da Saúde (BR), Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência. **Doença falciforme: diretrizes básicas da linha de cuidado**. Brasília, 2015.
- Ohara Daniela G., Ruas Gualberto, Castro Shamy S., Martins Paulo R. J., Walsh Isabel A.P. **Musculoskeletal pain, profile and quality of life of individuals with sickle cell disease**. Rev. bras. fisioter. 2012.
- Zanoni Camila Tatiana, Galvão Fábio, Cliquet Junior Alberto, Saad Sara Teresinha Olalla. **Pilot randomized controlled trial to evaluate the effect of aquatic and land physical therapy on musculoskeletal dysfunction of sickle cell disease patients**. Rev. Bras. Hematol. Hemoter. 2015.
- Marques, AP. **Manual de goniometria** 2. Ed. Barueri, SP: Manole, 2003.
- Ciconelli RM, Ferraz MB, Santos W, Meinão I, Quaresma MR. **Tradução para a língua portuguesa e validação do questionário genérico de avaliação de qualidade de vida SF-36 (Brasil SF-36)**. Revista Brasileira de Reumatologia 1999; 39(3):143-150
- Marx FC, Oliveira LM, Bellini CG, Ribeiro MC. **Tradução e validação cultural do questionário algofuncional de lequesne para osteoartrite de joelhos e quadris para a língua portuguesa**. RevBrasReumatol. 2006;46:253-60
- Pereira LM, Dias JM, Mazuquin BF, Castanhas LG, Menacho MO, Cardoso JR. **Translation, cross-cultural adaptation and analysis of the psychometric properties of the lower extremity functional scale (LEFS): LEFS- BRAZIL**. Braz J Phys Ther. 2013; 272-278p