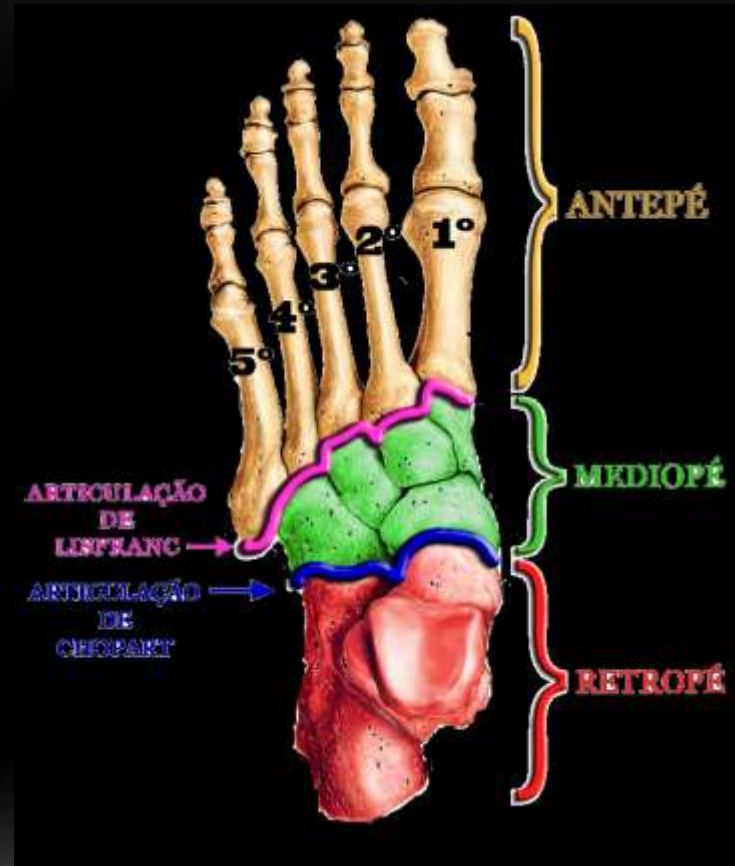
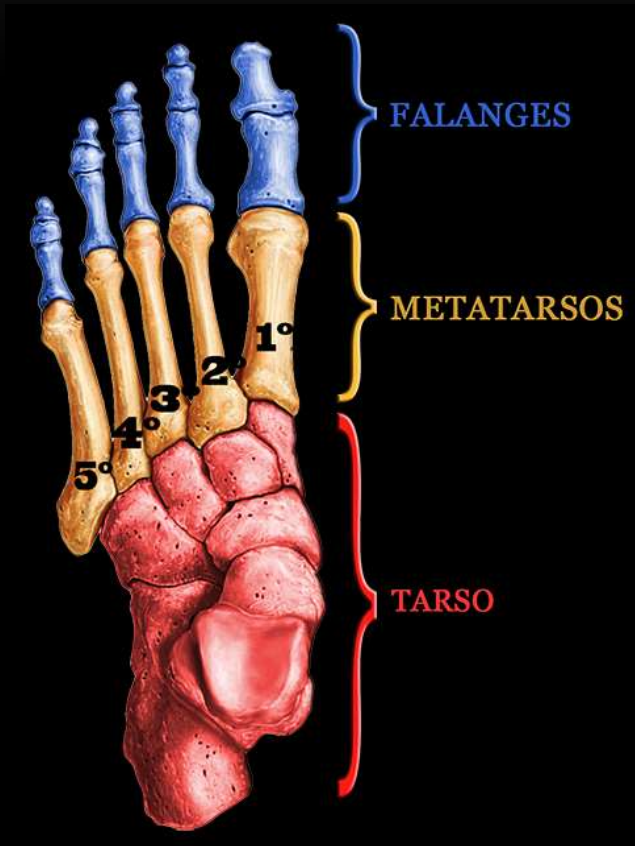


EXAME FÍSICO E LESÕES DO PÉ E TORNOZELO

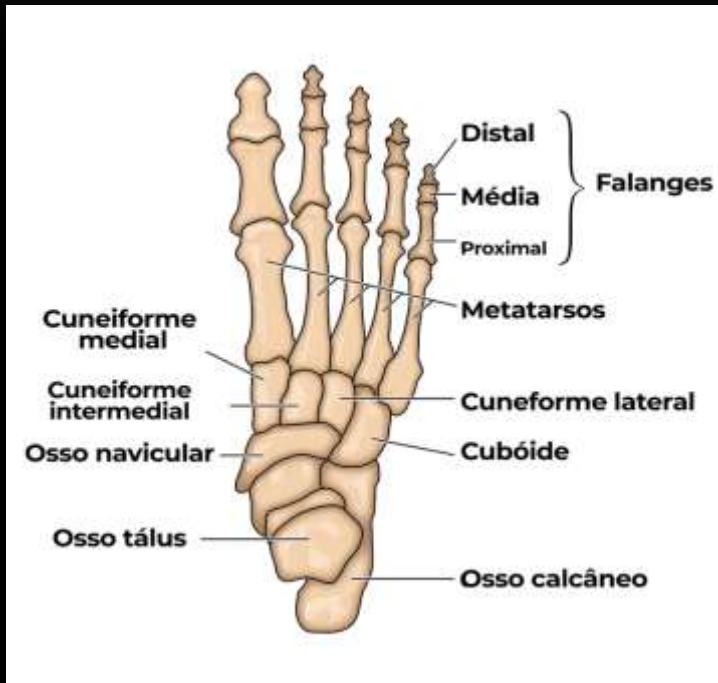
Dr. Jose Carlos Ghedin

Preceptor da Residência em Ortopedia Hospital São José Criciúma/SC
Curso Medicina UNESC - Universidade do Extremo Sul Catarinense
Cirurgia do joelho

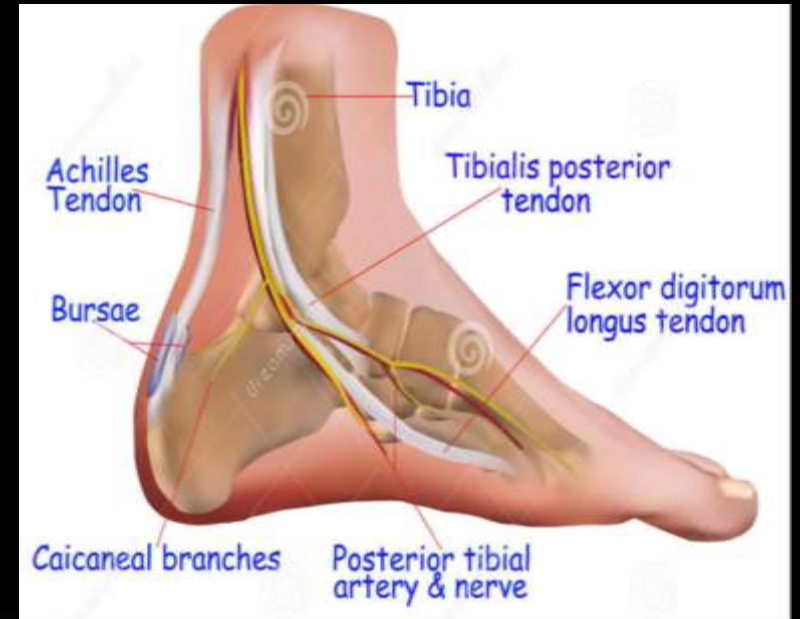
ANATOMIA



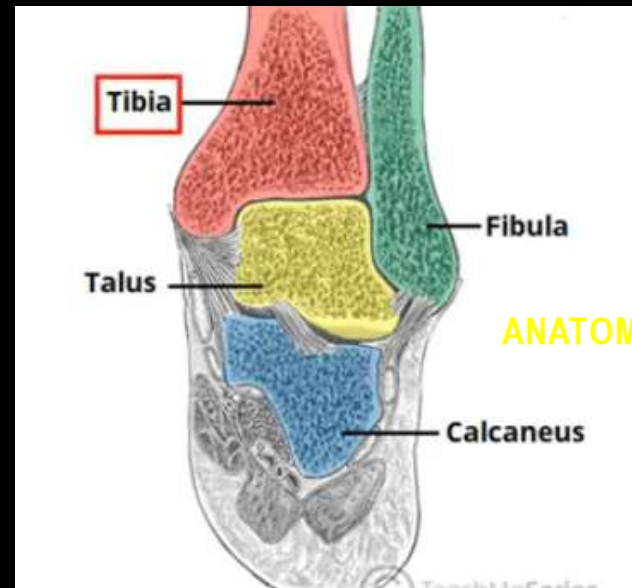
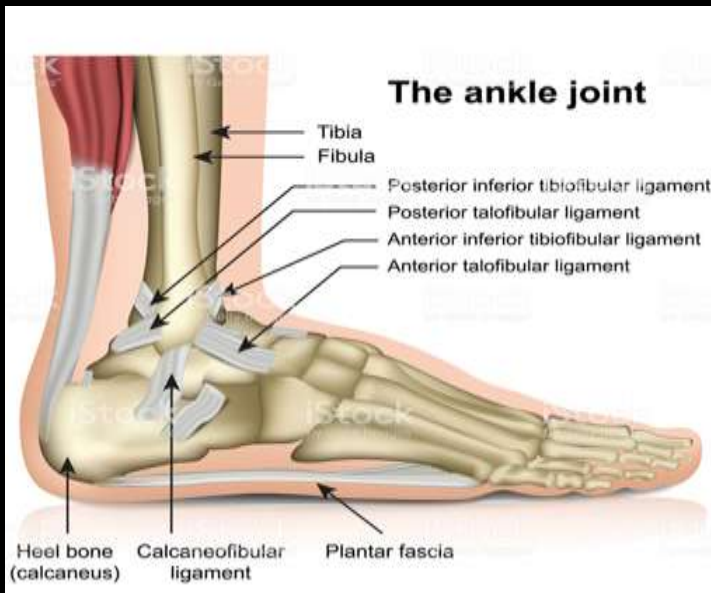
ANATOMIA



ANATOMIA



ANATOMIA



ANATOMIA

ANATOMIA

- 1 – Talofibular posterior – TFP
- 2 – Talofibular anterior – TFA
- 3 – Calcaneofibular – CF



- 1 – Tibiotalar posterior
- 2 – Tibiotalar anterior
- 3 – Tibiocalcâneo
- 4 – Tibionavicular



DISTÚRBIOS DO PÉ

1- PE TORTO CONGÊNITO (EQUINO VARO) :

OBSERVAR OUTRAS SÍNDROMES

FLEXÃO PLANTAR DO RETROPE

PARALELISMO DO TALUS E CALCÂNEO

DESVIO DO NAVICULAR SOBRE O TALUS

DESVIO DO CUBOIDE SOBRE O CALCÂNEO



TRATAMENTO : -CONSERVADOR (MANIPULAÇÃO E GESSO) – 12 SEMANAS

-CIRÚRGICO

DISTURBIOS DO PÉ

2- METATARSO ADUTO (METATARSO VARO)

DESVIO MEDIAL DO ANTEPÉ

RETROPÉ NORMAL



TRATAMENTO: CORRIGE EM 12-18 MESES SEM NECESSIDADE DE GESSO.

DISTURBIOS DO PÉ

3- PE CALCÂNEO VALGO

RETROPÉ COM MODERADO VALGISMO

CORRIGE SEM TRATAMENTO



4- PÉ CAVO (CAVOVARO)

APÓS 8-10 ANOS DE IDADE (DESEQUILIBRIO

MUSCULAR

MARCADOR DE DOENÇA NEUROMUSCULAR

TRATAMENTO: CONSERVADOR (PALMILHAS)



DISTURBIOS DO PÉ

5- PÉ PLANO (PÉ CHATO)

PERDA DO ARCO LONGITUDINAL E RETROPÉ VALGO

HEREDITARIEDADE E HISTORIA FAMILIAR

NA PONTA DO PÉ HÁ CORREÇÃO (SE NÃO COALISÃO TARSAL)

TRATAMENTO: SINTOMÁTICO



6- COALISÃO TARSAL

CONEXÃO CONGÊNITA ENTRE OSSOS DO TARSO

(CALCÂNEO E NAVICULAR E TALUS E CALCÂNEO)

TRATAMENTO: DEPENDE DA DOR E RIGIDEZ



DISTURBIOS DO PÉ

7- MARCHA EM PÉ DE POMBO

AUMENTO DA ANTEVERSAÇÃO FEMORAL

LACTENTES ATÉ 40°

ADULTOS ANTEVERSAO DE 15°

CORRIGE ATÉ OS 9 ANOS DE IDADE



FASES DA CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA

INFLAMATORIA



REPARAÇÃO



REMODELAÇÃO



6- 8 H

ATE 3 SEMANAS

ATE 3- 4 MESES

FRATURAS E LUXAÇÕES DO ANTEPÉ

FRATURAS DAS FALANGES

IMOBILIZAR 3 SEMANAS

CONSOLIDAÇÃO 6-8 SEMANAS



LUXAÇÃO DAS FALANGES

REDUZIR A LUXAÇÃO

IMOBILIZAR COM SPICA 3 SEMANAS



FRATURAS E LUXAÇÕES DO ANTEPÉ

FRATURA DE METATARSO

IMOBILIZAÇÃO RÍGIDA (GESSO)

POR 6- 8 SEMANAS

CIRURGIA QUANDO DESVIADAS



FRATURAS E LUXAÇÕES DO MADIOPÉ

1- NAVICULAR (DIFERENCIAR ACESSÓRIO)

IMOBILIZAR 6 SEMANAS COM GESSO SEM CARGA



2- CUNEIFORME E CUBÓIDE

RARAS E TRAUMA ALTO IMPACTO

ENTORSES MEDIOTARSAIS GRAVES

FRATURAS E LUXAÇÕES DO RETRÓPÉ

FRATURA DO TALUS

3/5 COBERTOS POR CARTILAGEM ARTICULAR

TRAUMA INDIRETO (DORSIFLEXÃO EXAGERADA)

TRATAMENTO : SEM DESVIO → BOTA GESSADA

2-3 MESES SEM CARGA

COM DESVIO → CIRURGIA



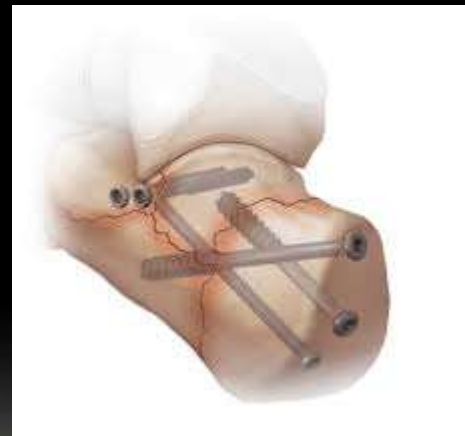
FRATURAS E LUXAÇÕES DO RETROPÉ

FRATURA DE CALCÂNEO

QUEDA DE ALTURA

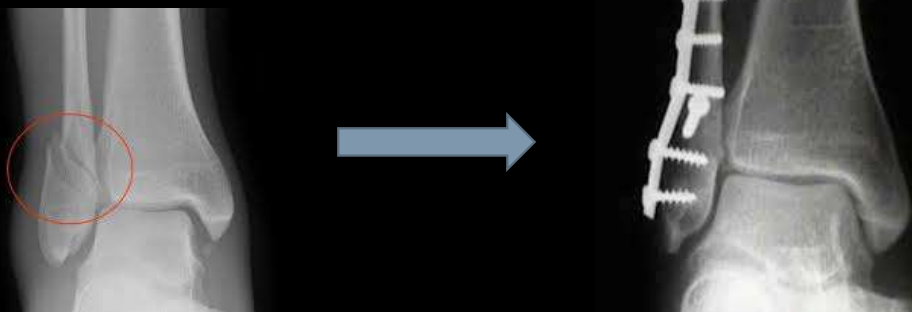
10% ASSOCIADA FRATURA COLUNA DORSOLOMBAR

TRATAMENTO: CONSERVADOR / CIRURGICO



FRATURAS E LUXAÇÕES DO TORNOZELO

UNIMALEOLAR :



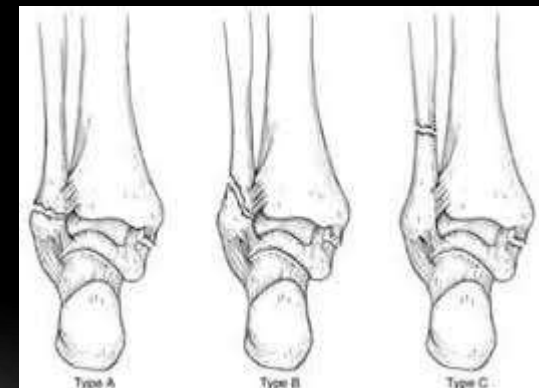
FRATURAS E LUXAÇÕES DO TORNOZELO

BIMALEOLARES:



FRATURA DE DUPUYTREN

MALÉOLO LATERAL + DELTÓIDE TOTAL



FRATURAS E LUXAÇÕES DO TORNOZELO

FRATURA DE MAISONNEUVE

1/3 PROX. FIBULA+ SINDESMOSE TOTAL+ M. MEDIAL



FRATURAS E LUXAÇÕES DO TORNOZELO

TRIMALEOLARES:



ENTORSE DE TORNOZELO

MECANISMO DE LESÃO:

INVERSÃO → LIGAMENTOS LATERAIS (TALOFIBULAR ANTERIOR E CALCANEOFIBULAR)

EVERSÃO → LIGAMENTOS MEDIAIS.

ASSOCIAÇÃO COM ROTAÇÃO DO CORPO → FRATURAS



ENTORSE DE TORNOZELO

CLASSIFICAÇÃO:

LEVES (GRAU I): DISTENSÃO LIGAMENTAR LATERAL SEM RUPTURA

MODERADOS (GRAU II): LESÃO DO TALOFIBULAR ANTERIOR

GRAVES (GRAU III): LESÃO LIG. CALCANEOFIBULAR E /OU SINDESMÓTICOS

DIAGNÓSTICO:

HISTÓRIA

EXAME FÍSICO

ENTORSE DE TORNOZELO

TRATAMENTO:

GRAU I : IMOBILIZAÇÃO 3- 5 DIAS

RETORNO AO ESPORTE APÓS 1- 2 SEMANAS

GRAU II : IMOBILIZAÇÃO 2 SEMANAS

FISIOTERAPIA E CONDICIONAMENTO (GESTO ESPORTIVO)- 2 SEMANAS

RETORNO AO ESPORTE APÓS 4- 5 SEMANAS

GRAU III: IMOBILIZAÇÃO 3 SEMANAS

FISIOTERAPIA E CONDICIONAMENTO 9- 12 SEMANAS

RETORNO AO ESPORTE APÓS 12- 15 SEMANAS

ENTORSE DE TORNOZELO

CIRURGIA :

- 30% APÓS ENTORSES GRAVES E DE REPETIÇÃO-> INSTABILIDADE CRÔNICA

-DOR E EDEMA APÓS 6 SEMANAS → LESÕES ASSOCIADAS (FRATURAS, LESÃO DE CARTILAGEM, DESLOCAMENTO DE TENDÃO, DISTROFIA SIMPÁTICO REFLEXA)

PERGUNTAS?



OBRIGADO !

