

Tratamento Fisioterapêutico no Pré- Pós operatório de Ligamento Cruzado Anterior

Autor(res)

Cláudia Mara Miranda Russi
Juliana Cristina De Almeida Silva

Categoria do Trabalho

3

Instituição

FACULDADE ANHANGUERA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Introdução

O Ligamento Cruzado Anterior é uma lesão no joelho e sua maior causa são de rupturas e entorses, podendo elas serem leve, moderada e grave (causa a ruptura total da lesão) onde ocorre uma movimentação rotacional desta parte. O joelho é constituídos por três ossos, o fêmur, a tibia e a patela que originam duas articulações, a fêmuro-tibial e fêmuro-patelar. A função dos ligamentos são de estabilizar o joelho, ao todo são quatro: Ligamentos colateral e medial (que ligam o fêmur á tibia) e Ligamento cruzado anterior e posterior que são intra-articulares. Dentre eles o principal é o ligamento cruzado anterior (LCA) que não permite que a tibia deslize anteriormente em relação ao fêmur e proporcionando estabilidade rotacional no joelho.

Objetivo

A pesquisa teve como finalidade relatar a importância da Fisioterapia no tratamento de LCA, e como os protocolos atuais estão contribuindo para a melhora dos pacientes.

Material e Métodos

Foi utilizado o método de pesquisa descritiva, com a finalidade de analisar e compreender sobre o tratamento de Ligamento Cruzado Anterior focado em protocolos e métodos de prevenção, pré, e pós – operatório. O estudo parte de uma revisão bibliográfica

composta por Fisioterapeutas e médicos, dentre eles, outros autores especialistas na área. Para isso, foi necessária uma pesquisa documental utilizando artigos realizado nos últimos 10 anos. Foram analisados cerca de 30 artigos científicos retirados da base de dados Pubmed, Scielo e google acadêmicos, porém somente 10 foram utilizados para elaborar a pesquisa, e os outros 20 eram em idiomas diferentes ou não condiziam com o tema proposto.

Resultados e Discussão

Os resultados mostraram que a reabilitação imediata no pós- cirúrgico de LCA apresenta melhora significativa ao longo do processo de cada fase da reabilitação. Com o auxílio de estimulação elétrica neuromuscular (EENM) trouxe melhorias para a força muscular do quadríceps e a função física. Para o fortalecimento muscular o mais indicado é o FES (Estimulação elétrica funcional) e para o tratamento para reduzir algia o TENS (Neuroestimulação elétrica transcutânea) e para a redução de edema e cicatrização o laserterapia (para edema 2 a 3 jaules e para cicatrização de 3 a 6 jaules).

Conclusão

Diante dos estudos abordados, foi possível compreender o quão importante é a atuação do fisioterapeuta no tratamento de LCA ,seja na prevenção ou pré –pós operatório da lesão. Concluímos que o uso de eletroestimulações auxiliam no tratamento como metodo de fortalecimento (FES), o alivio de dores (TENS) e a laserterapia, que auxilia no processo de cicatrização, combinado com cinesioterapia sendo no inicio passiva e depois ativa/resistida , sempre de acordo com a fase do paciente.

Referências

Sofia S.Oliveira, Leandro A. Barros et.Al. Exercícios de Fortalecimento para reabilitação de ligamento cruzado anterior – Research, society and Development,v10,14 2021 – <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i14.22354> - acesso em: 20/04/2024.