

Revista

Interação

ISSN 1981-2183

**2ª MOSTRA DE PI
FISIOTERAPIA FAM
CURSOS DE GRADUAÇÃO**

*CENTRO UNIVERSITÁRIO DAS AMÉRICAS – FAM
CURSOS DE GRADUAÇÃO*

REVISTA *Interação* | v. 15, Especial 9, 2022 | ISSN 1981-2183

FAM
CENTRO UNIVERSITÁRIO

II MOSTRA DE PI - FISIOTERAPIA FAM

DATAS DO EVENTO:

23/06/2022

REITORA

Dra Leila Mejdalani Pereira

PRÓ-REITOR

Prof. Dr. Luís Antônio Baffile Leoni

COORDENADORA DO CURSO DE FISIOTERAPIA DA FAM

Profa. Me. Cristina Prota

COORDENADORA DE PESQUISA E EXTENSÃO

Profª. Meª. Ana Lúcia Sanchez de Lima Ventura

COORDENADOR GERAL DOS CURSOS PRESENCIAIS

Prof. Meª. Camila Lopes Vaiano

COMISSÃO ORGANIZADORA

Profa. Mea. Cristina Prota

Profa. Me. Lúcia Helena Storer Ribeiro

BANCA AVALIADORA PROFISSIONAIS DA SAÚDE

Prof. Dr. Henry Dan Kiyomoto

Prof. Dr. Rafael Cusatis Neto

Profa Dra. Renata Calhes Franco de Moura

Prof. Me. Aldanubes Riccomini Júnior

Profa. Mea. Cristina Prota

Profa. Mea. Leila Darwichi Abbud Mustapha

Profa. Mea. Lucia Helena Storer Ribeiro

Profa. Mea. Marcelle Guerra Vieira

Profa. Mea. Patrícia França

Prof. Me. Roberto Navarro Morales Júnior

Profa. Mea. Silmara Patrícia Correa da Silva Macri

EDITOR CHEFE

Prof. Dr. André Rinaldi Fukushima

EDIÇÃO DOS ANAIS

Prof.^a Me. Ana Lúcia Sanchez de Lima Ventura

Profa. Me. Lucia Helena Storer Ribeiro

Marcus Vinícius Melo Cruz

DIVULGAÇÃO

Revista Eletrônica

LOCAL DO EVENTO E REALIZAÇÃO

Centro Universitário da Américas – FAM

Rua Augusta, 1508. Consolação, São Paulo/SP. Cep: 01304-001

APOIO

Agencia Panda

**OBSERVAÇÃO: TODOS OS CONTEÚDOS DOS TRABALHOS
DESENVOLVIDOS E APRESENTADOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS
AUTORES.**

**EXCETO ONDE INDICADO DE OUTRA FORMA, TODOS OS CONTEÚDOS SÃO
LICENCIADOS SOB UMA LICENÇA:
CREATIVE COMMONS - ATRIBUIÇÃO-NÃOCOMERCIAL 4.0 INTERNACIONAL.**



PROJETOS INTERDISCIPLINARES FAM

O Projeto Interdisciplinar (PI) do Curso de Fisioterapia é realizado pelos alunos do primeiro ao sexto semestres, em grupos, sob orientação de um professor, com objetivo principal de integrar todas as disciplinas do semestre em um único trabalho. O PI é apresentado no Congresso de Projetos Interdisciplinares da FAM, que ocorre semestralmente e envolve os alunos de todos os cursos.

Os objetivos do PI são:

- Desenvolver a ética e o trabalho em equipe.
- Desenvolver a postura profissional.
- Estimular a criatividade e reflexão crítica do aluno sobre os conteúdos estudados no respectivo módulo do Curso de Fisioterapia.
- Articular e integrar os diferentes componentes curriculares no respectivo módulo do Curso de Fisioterapia com as experiências cotidianas e vivências profissionais.
- Problematizar e consolidar os conteúdos programáticos do respectivo módulo do Curso de Fisioterapia.
- Construir um portfólio com as etapas do projeto.
- Mobilizar as competências (conhecimentos, habilidades e atitudes) necessárias para analisar, interpretar, planejar, desenvolver e defender o tema selecionado.
- Desenvolver a habilidade de escrever um resumo científico.

Sumário

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA MEMBROS INFERIORES DE UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	7
PROPOSTA DE TRATAMENTO E REABILITAÇÃO PARA TRONCO DE PACIENTE QUEIMADO NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.	8
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	9
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS INFERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF). ...	10
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	11
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	12
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA EM TRONCO, NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.....	13
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.	14
PLANO DE TRATAMENTO DE PESCOÇO E TRONCO DE UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA, COM BASE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.....	15
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS SUPERIORES DE CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA DA ESF.	16
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM CABEÇA E PESCOÇO DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.....	17
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA NO TRONCO DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ...	18
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.	19
ELABORAR UMA PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.....	20
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM TRONCO DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.....	21
PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS INFERIORES DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.....	22

OS EFEITOS E BENEFÍCIOS DA CAMINHADA PARA O SISTEMA RESPIRATÓRIO DO CORPO HUMANO. 23

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE CABEÇA, PESCOÇO E TRONCO DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA. 24

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA MEMBROS INFERIORES DE UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Ana Julia Castilho
Evelim Viana
Stefany Oliveira
Lucia Helena Storer Ribeiro.

RESUMO

INTRODUÇÃO: R. S., 9 anos, moradora de comunidade, família de baixa renda, sofreu queimaduras em 50% do seu corpo ao acender o fogo com etanol, incluindo as pernas e tornozelo. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé durante 4 meses, onde fez cirurgia de enxerto com retalho de coxa. Após a alta hospitalar, fez fisioterapia com a Equipe de Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinequias em pescoço e mento; contraturas, fibrose, quelóide em ombro; limitação da amplitude de movimento (ADM) de abdução, rotação externa e extensão de ombro; limitação da expansão torácica, postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava colar cervical e malha em membros superiores e inferiores, os quais ficaram pequenos e precisavam ser trocados. **OBJETIVO:** Criar uma proposta de tratamento para a criança vítima de queimaduras em membros inferiores no modelo de cuidado da ESF. **MÉTODO:** Após leitura do caso clínico, a sala foi dividida em grupos e cada grupo se responsabilizou pelo tratamento de uma parte do corpo da paciente. **RESULTADO:** A fisioterapia para os membros inferiores da criança baseou-se em brincadeiras, como “corrida na ponta do pé”, “corrida sobre os calcanhares”, “pular corda”, “pula saco”, “amarelinha”, “corrida do caranguejo” e “vivo ou morto”. Para as sequelas da queimadura nas pernas e tornozelo e para a pele de onde foi retirado o retalho da coxa, foram indicadas liberação miofascial, manobras de deslizamento superficial e profundo e manobra em ‘S’. A malha para os membros inferiores de tamanho adequado foi providenciada com a assistente social. **CONCLUSÃO:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para os membros inferiores de uma criança que sofreu queimaduras precisa contemplar terapias manuais e cinesioterapia de forma lúdica, com materiais simples. **PALAVRAS-CHAVE:** Queimaduras; extremidade inferior; massoterapia; terapia por exercício; modalidades de fisioterapia.

PROPOSTA DE TRATAMENTO E REABILITAÇÃO PARA TRONCO DE PACIENTE QUEIMADO NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Bárbara Arruda da Silva
Diego Felipe
Monique Rubia
Karoline Cardoso
Lucia Helena Storer Ribeiro

Resumo

Introdução: R.S, nove anos, em situação de vulnerabilidade social, teve 50 % do corpo queimado enquanto cozinhava para ela e os irmãos. Ficou internada por quatro meses no Hospital Tatuapé e após a alta foi atendida pela fisioterapia da Equipe de Saúde da Família (ESF) durante três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento, contraturas, fibrose e quelóide em ombro, limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores e da expansão torácica, postura anteriorizada de cabeça e tronco. **Objetivo:** Criar proposta de tratamento e reabilitação para o tronco de uma criança queimada no modelo de atendimento da ESF. **Método:** Após leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo tornou-se responsável pelo tratamento de uma região do corpo da criança. **Resultado:** Os objetivos de tratamento neste caso foram melhorar a expansão torácica e a postura do tronco. Para tal, a criança poderia assoprar um balão usando canudo, além de jogar bola para estimular a extensão da cabeça e tronco. **Conclusão:** O tratamento de tronco de uma criança queimada, no modelo ESF, deve conter brincadeiras simples para motivarem a criança a se exercitar nas condições que tem em casa.

Palavras chaves: queimadura; tronco; reabilitação; modalidades de fisioterapia.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Alana Cristina F. Ribeiro
Andrezza Ferreira Guimarães
Angélica Cirino Soares
Letícia Molina de Sousa
Letícia da Silva Nobrega
Maryna Barbosa Vieira
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R.S, nove anos, moradora da comunidade e de família de baixa renda, queimou 50% do corpo em acidente doméstico. Foi socorrida e tratada por quatro meses no Hospital Tatuapé. Realizou fisioterapia por três meses após a alta hospitalar pela Equipe de Saúde da Família (ESF). Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento. Contraturas, fibrose e queiloide em ombro. Limitação de amplitude de movimento (ADM) de abdução, rotação externa e extensão do ombro. Limitação da expansão torácica e postura anteriorizada de cabeça e tronco. A malha de membros superiores precisava ser trocada. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para queimadura de membros superiores de uma criança no modelo ESF. **Método:** A partir do caso clínico descrito acima, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo se responsabilizou pelo tratamento de uma região do corpo da criança. **Resultado:** Para aumentar a ADM dos membros superiores, foram propostos exercícios lúdicos ativos, passivos e ativos assistidos, além de alongamentos. Para contraturas, fibrose e queiloide em ombro, foram indicadas liberação e mobilização miofascial. **Conclusão:** A fisioterapia para tratar os membros superiores de uma criança vítima de queimadura no modelo ESF deve ser a mais lúdica possível, com materiais e objetos do cotidiano da casa. O estímulo dos pais e responsáveis também é muito importante, principalmente na hora de participar das brincadeiras com a paciente, incentivando a mesma a realizar os exercícios propostos.

Palavras-chave: Queimaduras; extremidade superior; massoterapia; terapia por exercício; modalidades de fisioterapia.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS INFERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF).

Andreza Souza
Fernanda Santos
Geisa Cristina de Oliveira
Letícia Vidal
Letícia Vieira
Lucia Helena Storer Ribeiro

Resumo

Introdução: Paciente R.S., nove anos de idade, moradora de comunidade, sofreu queimaduras em 50% do corpo, incluindo perna e tornozelo. Ficou internada no Hospital Tatuapé durante quatro meses, onde fez cirurgia de enxerto com retalho da coxa. Após alta hospitalar, foi atendida por três meses pela fisioterapia da Equipe de Saúde da Família (ESF). Apresentava limitação de amplitude de movimento (ADM) em membros superiores; postura anteriorizada de cabeça e tronco; limitação de expansibilidade torácica; cicatrizes e sinequias em pescoço e mento; contratura, fibrose e queiloide em ombro e usava malha em membros superiores e inferiores, as quais estavam pequenas. **Objetivo:** Elaborar proposta de tratamento para membros inferiores de uma criança queimada no modelo de atendimento da ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, os alunos foram divididos em grupos e cada grupo foi responsável pelo plano de tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente no modelo ESF. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica para os membros inferiores da criança vítima de queimadura incluiu manobra de liberação miofascial e mobilização em “S” para cicatrizes em perna, tornozelo e coxa. Exercício ativo livre de extensão de joelho, sentada em uma cadeira, para manter ADM e força muscular da coxa. Por fim, exercício no qual a paciente deveria ajoelhar-se sobre uma das pernas com o pé oposto apoiado sobre o chão, mantendo os braços para a frente como segundo apoio e então inclinar-se para frente com a finalidade de manter ADM e força muscular em tornozelo. **Conclusão:** A fisioterapia para tratar os membros inferiores de uma criança com queimadura no modelo ESF deve abordar tanto a terapia manual quanto a cinesioterapia de maneira simples, com os recursos disponíveis na casa. **Palavras-chave:** queimaduras, modalidades de fisioterapia, reabilitação, exercício físico e extremidades inferiores.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Kaue B. M. Arantes
Milena Xavier
Tauane S. de Jesus
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO: a liberação miofascial seria para os músculos adutores, flexores e rotadores internos do ombro; a conduta não está lúdica; faltaram as palavras-chave.

Introdução: R.S., nove anos, moradora da comunidade, sofreu queimadura de 50% do corpo ao acender o fogão com etanol. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé. Após a alta hospitalar, foi tratada pela fisioterapia da Equipe de Saúde da Família (ESF). Apresentava limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores, principalmente de abdução, extensão e rotação externa de ombro e expansão torácica. Também apresentava postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores, as quais estavam pequenas. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento com foco nos membros superiores de uma criança vítima de queimadura no modelo de atendimento da ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica para os membros superiores incluiu mobilização articular do método Maitland para os movimentos de abdução, extensão e rotação externa do ombro; alongamento passivo dos músculos adutores, flexores e rotadores internos do ombro; movimentos circulares dos ombros; exercícios pendulares e técnicas de liberação miofascial para a região ântero-inferior do ombro comprometido. Para o tratamento de fibrose e quelóide, foram indicadas manobras de deslizamento superficial e profundo, fricção e manobras em "S". **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para os membros superiores de uma criança que sofreu queimadura deve contemplar terapias manuais e cinesioterapia da maneira mais simples possível.

Palavras-chave: Queimaduras; extremidade superior; massagem; terapia por exercício; modalidades de fisioterapia.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Rosilda Maria da Silva
Lúcia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., 9 anos, moradora de comunidade, família de baixa renda, sofreu queimaduras em 50% do seu corpo ao acender o fogo com etanol. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé durante 4 meses, onde fez cirurgia de enxerto com retalho de coxa. Após a alta hospitalar, fez fisioterapia com a Equipe de Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinequias em pescoço e mento; contraturas, fibrose, e quelóide em ombro; limitação da amplitude de movimento (ADM) de abdução, rotação externa e extensão de ombro; limitação da expansão torácica, postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava colar cervical e malha em membros superiores e inferiores, os quais ficaram pequenos e precisavam ser trocados.

Objetivo: Criar uma proposta de tratamento para a criança vítima de queimaduras em membros superiores no modelo de cuidado da ESF. **Método:** Após leitura do caso clínico, a sala foi dividida em grupos e cada grupo se responsabilizou pelo tratamento de uma parte do corpo da paciente. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica elaborada para tratar os membros superiores incorporou alongamentos passivos, exercícios ativos livres e resistidos, além de massagem local. Os exercícios foram incorporados a brincadeiras, para motivar a paciente. Devido a condição financeira da família, foram utilizados materiais simples, da própria casa, durante as terapias. **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para os membros superiores de uma criança que sofreu queimadura deve contemplar terapias manuais e cinesioterapia da maneira mais lúdica e simples possível.

PALAVRAS-CHAVE: Queimaduras; extremidade superior; massagem; terapia por exercício; modalidades de fisioterapia.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA EM TRONCO, NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Olivia Alanna Lima
Vanessa Almeida
Karina Germana
Victoria Hodenick
Thaynara Vasconcelos
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R.S, nove anos, morava com seus irmãos e pais em um “barraco” na comunidade. Família de baixa renda, relatam que estavam com fome, mas o gás estava acabando e para manter a chama do fogão acesa enquanto esquentava algumas salsichas a criança utilizou etanol, causando uma explosão. Perderam a casa, e no acidente a criança queimou 50% do corpo. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, durante quatro meses. Fez retalho da coxa. Após a alta hospitalar foi tratada pela fisioterapia na Equipe de Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e queuloide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores e da expansão torácica, além de postura anteriorizada de cabeça e tronco. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para queimadura em tronco de uma criança vítima de queimadura, no ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e a partir de um sorteio, cada grupo ficou responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente, no modelo de atendimento ESF. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica da criança deve incluir terapias manuais a fim de tratar as contraturas, fibroses e queuloide; manobras de inspiração sustentada e reeducação diafragmática para melhorar a expansão torácica; exercícios ativos-assistidos e reeducação postural global de forma lúdica, utilizando brinquedos como “vai e vem” feito com garrafa pet a fim de fortalecer a musculatura extensora do tronco. **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para o tronco de uma criança vítima de queimadura deve contemplar terapias manuais e cinesioterapia de maneira lúdica e simples, adaptada a realidade social da criança.

Palavras-chave: queimadura; tronco; reabilitação; modalidades de fisioterapia.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Juliana Monteiro de Barros Bergamo
Leticia Jheniffer Alves da Silva
Mariana Sampaio Oliveira
Samara Sélis do Nascimento
Lúcia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, moradora da comunidade, família de baixa renda, vítima de maus tratos, sofreu queimadura de 50 % do corpo ao acender o fogão com etanol. As áreas atingidas foram pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, durante quatro meses. Fez cirurgia de enxerto, com retalho da coxa. Após alta hospitalar foi tratada pela fisioterapia e da Equipe de Saúde da Família (ESF). Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e quelóide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) de abdução, extensão e rotação externa do ombro direito; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores, as quais estavam pequenas e colar cervical. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para queimadura em membros superiores de uma criança vítima de queimadura, no modelo de atendimento ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e a partir de um sorteio, cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente no modelo de atendimento ESF. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica incluiu recursos de terapia manual como liberação e estimulação cicatricial; exercícios ativos e resistidos leves com e sem o uso de objetos auxiliares que a paciente tinha em casa. **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para os membros superiores de uma criança que sofreu queimadura deve contemplar terapias manuais e cinesioterapia da maneira mais acessível e simples possível.

PALAVRAS-CHAVE: Queimaduras; Modalidades de Fisioterapia; Pediatria; Membros superiores; Massagem.

PLANO DE TRATAMENTO DE PESCOÇO E TRONCO DE UMA CRIANÇA VÍTIMA DE QUEIMADURA, COM BASE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Eva Ribeiro
Fillipe Santos
Isabela Dadério
Wariston Lima
Lúcia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, moradora da comunidade, família de baixa renda, vítima de maus tratos, sofreu queimadura de 50% do corpo ao acender o fogão com etanol. As áreas atingidas foram pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, durante quatro meses. Após a alta hospitalar, foi tratada pela fisioterapia e pela Equipe de Saúde da Família (ESF) por 3 meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e queiloide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores e da expansão torácica, além de postura anteriorizada de cabeça e tronco.

Objetivo: Elaborar uma proposta de tratamento para queimadura em cabeça e pescoço de uma criança, no modelo de atendimento ESF. **Método:** A partir do caso clínico descrito acima, foi elaborada uma proposta de tratamento fisioterapêutico para a criança vítima de queimadura, de acordo com a realidade dos atendimentos prestados pela fisioterapia na ESF. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica agregou recursos de reeducação pulmonar diafragmática e inspiração sustentada para melhorar a expansão torácica. Alongamentos e exercícios ativos foram utilizados para melhorar a extensão da cabeça e tronco. Terapia manual como pompage, liberação miofascial, e manobras de deslizamento superficial e profundo, fricção e manobra de amassamento foram aplicados para melhorar a extensibilidade dos tecidos contraturados, fibrosados e com queiloide. **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para uma criança vítima de queimaduras deve ser o mais simples e lúdico possível.

PALAVRAS-CHAVE: Queimadura; pediatria; modalidades de fisioterapia; massagem; acesso aos cuidados de saúde.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE MEMBROS SUPERIORES DE CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA DA ESF.

Guilherme Lucas, Laysla Delaterra
Thainara Zanini
Yasmin Cruz
Lúcia Helena Storer Ribeiro

Introdução: R.S 9 anos, moradora da comunidade, de baixa renda, sofreu queimaduras que atingiram 50% do seu corpo. As áreas atingidas foram pescoço, tronco, parte do membro superior, pernas e tornozelos. Ficou internada no Hospital do Tatuapé por quatro meses e após a alta, foi tratada pela fisioterapia do programa Equipe Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento. Contraturas, fibrose e queiloide em ombro. Limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores, principalmente de abdução, rotação externa e extensão do ombro. Postura anteriorizada de cabeça e tronco. A malha dos membros superiores e inferiores precisavam ser trocadas. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para queimadura nos membros superiores de uma criança no modelo de atendimento da fisioterapia da ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico acima, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo ficou responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente. **Resultado:** Para melhorar a ADM de abdução, extensão e rotação externa do ombro foram propostos exercícios ativos, passivos e ativo resistidos. Para tratar as contraturas, fibroses e queiloide, foram propostos deslizamento superficial e profundo, fricção, movimentos em "S" e liberação miofascial. **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico para os membros superiores de uma criança que sofreu queimaduras deve envolver cinesioterapia e terapia manual de forma simples e lúdica.

PALAVRAS-CHAVE: Queimaduras; Modalidades de Fisioterapia; Pediatria; Membro Superior; Terapia por exercício

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM CABEÇA E PESCOÇO DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Celso Ítalo Santos Ramos
Lincoln Martins Medeiros
Pamela Amorim Freitas
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, família de baixa renda, vítima de maus tratos, moradora da comunidade, queimou-se com etanol enquanto cozinhava, atingindo pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde foi internada por quatro meses e fez cirurgia de enxerto com retalho da coxa. Após a alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe de Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatriz e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibroses e queiloide em ombro; limitação de ADM principalmente de abdução, rotação externa e extensão do ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores e colar cervical.

Objetivo: Elaborar uma proposta de tratamento para cabeça e pescoço de uma criança vítima de queimadura no modelo de atendimento ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pelo tratamento de uma parte do corpo da paciente. **Resultado:** A fim de melhorar a condição da pele, foram indicadas técnicas de massagem. Para estimular a extensão do tronco e cabeça foram propostas brincadeiras de bola. Para melhorar a expansão torácica foi indicada brincadeira de encher balão. **Conclusão:** A proposta de tratamento para queimadura em cabeça e pescoço de uma criança no modelo ESF deve contemplar técnicas de terapia manual e cinesioterapia de maneira lúdica e mais simples possível.

PALAVRAS-CHAVE: Queimaduras, Modalidade de Fisioterapia, Terapia por exercício, Pediatria, Pescoço.

**PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA NO TRONCO DE
UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA
EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Diogo Sorbini Ferreira
Matheus Galvão Tavares Agostinho da Silva
Sarah dos Santos
Thainá Cristina Notaroberto Marcandali de Barros
Lúcia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, vítima de maus tratos, família de baixa renda, queimou 50% do corpo com etanol enquanto cozinhava. As principais áreas atingidas foram pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde ficou internada por quatro meses. Após alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e queiloide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) de abdução, rotação externa e extensão do ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores e colar cervical. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para membros superiores da criança vítima de queimadura no modelo de atendimento ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente. **Resultados:** A fim de melhorar a expansão torácica, foram propostos exercícios de inspiração sustentada e inspiração diafragmática. Para melhorar a ADM, força muscular e equilíbrio de tronco, foram propostos exercícios ativos de bola com o fisioterapeuta. **Conclusão:** A proposta de tratamento para queimadura em tronco de uma criança no modelo de atendimento ESF deve ser lúdica e respeitar suas condições sociais.

PALAVRAS-CHAVE: queimaduras; manipulações músculo esqueléticas; terapia por exercício; reabilitação; pediatria.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Fabíola Landes Gonçalves da Silva
Bruna Alves Coutinho
Jessica Fernanda Pereira Moura
Samara Cordeiro Teixeira
Talita Laurinda
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, vítima de maus tratos, família de baixa renda, queimou 50 % do corpo com etanol enquanto cozinhava. As principais áreas atingidas foram pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde ficou internada por quatro meses. Após alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e queiloide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) de abdução, rotação externa e extensão do ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para membros superiores da criança vítima de queimadura no modelo de atendimento ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente. **Resultado:** A fim de preparar o tecido e torná-lo mais maleável às manobras de terapia manual e à cinesioterapia, foi proposta a aplicação de compressa quente por 20 minutos na região anterior do pescoço e tronco. Posteriormente, a realização de pompagem de deltoide anterior, peitoral e bíceps. Com objetivo de aumentar ADM abdução do ombro, foi proposta a brincadeira de estourar bolinhas de sabão com as mãos acima da cabeça. Para aumentar ADM de extensão do ombro, adivinhar diferentes objetos atrás do corpo. Para aumentar ADM de rotação externa do ombro, segurar o cabo de vassoura atrás dos ombros e fazer movimentos rotacionais de tronco. **Conclusão:** A proposta de tratamento para queimadura em membros superiores de uma criança no modelo de atendimento ESF deve ser lúdica e respeitar as condições sociais da mesma. **PALAVRAS-CHAVE:** queimaduras; extremidade superior; manipulações músculo esqueléticas; terapia por exercício; reabilitação

ELABORAR UMA PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS SUPERIORES DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Brenda da Silva Leite
Gabriela Rocha Suffi
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R.S., nove anos, vítima de maus tratos, família de baixa renda, moradora de comunidade, queimou-se com etanol enquanto cozinhava, atingindo pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde ficou internada por quatro meses e fez cirurgia de enxerto com retalho de coxa. Após alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe de Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e queloide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) em abdução, rotação externa e extensão de ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores e colar cervical. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento membros superiores de uma criança vítima de queimadura no modelo ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente. **Resultado:** A fim de melhorar a ADM dos membros superiores, foram propostos exercícios de alongamento de peitoral, deltoide anterior e bíceps braquial; jogo de bola e exercícios com faixa elástica. **Conclusão:** A proposta de tratamento para queimaduras em membros superiores no modelo ESF deve conter técnicas lúcidas e simples, dentro do contexto social da criança.

PALAVRAS-CHAVE: queimaduras; extremidade superior; pediatria; terapia por exercício; reabilitação.

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM TRONCO DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Camila Nunes Ferreira
Fabio Luiz Barbosa Menegais
Iris Dayane Lauriano de Lima
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, vítima de maus tratos, família de baixa renda, queimou 50 % do corpo com etanol enquanto cozinhava. As principais áreas do corpo atingidas foram pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde ficou internada por quatro meses. Após alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e quelóide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) de abdução, rotação externa e extensão do ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores e colar cervical.

Objetivo: Elaborar uma proposta de tratamento para membros superiores da criança vítima de queimadura no modelo de atendimento ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente.

Resultado: A fim de melhorar a expansão torácica, foi proposta a brincadeira do sopro da serpente e de soprar para derrubar a pilha de copos. Com objetivo de melhorar a extensão do tronco, foram propostas brincadeiras de bola acima da cabeça e dança da bailarina. Para melhorar flexibilidade, força e equilíbrio de tronco em geral, foram propostas atividades com diferentes tipos de bola contra a parede, realizando diferentes movimentos do tronco. Ainda para melhorar a extensão do tronco, foi proposto o exercício de elevação pélvica em decúbito dorsal. **Conclusão:** A proposta de tratamento para tronco de uma criança vítima de queimadura no modelo ESF deve ser lúdica e respeitar as condições sociais da família.

PALAVRAS-CHAVE: queimaduras; pediatria; terapia por exercício; reabilitação; exercícios respiratórios

PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA EM MEMBROS INFERIORES DE UMA CRIANÇA DA COMUNIDADE NO MODELO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Amanda Gabrielem
Ana Beatriz Sátiro
Julia Feitosa Silva
Riene Ribeiro
Leandro Kelm
Luane Moreira
Lucia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, vítima de maus tratos, família de baixa renda, moradora da comunidade, queimou-se com etanol enquanto cozinhava, atingindo pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde ficou internada por quatro meses e fez cirurgia de enxerto com retalho da coxa. Após alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e queloide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores, principalmente de abdução, rotação externa e extensão do ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. Usava malha em membros superiores e inferiores e colar cervical.

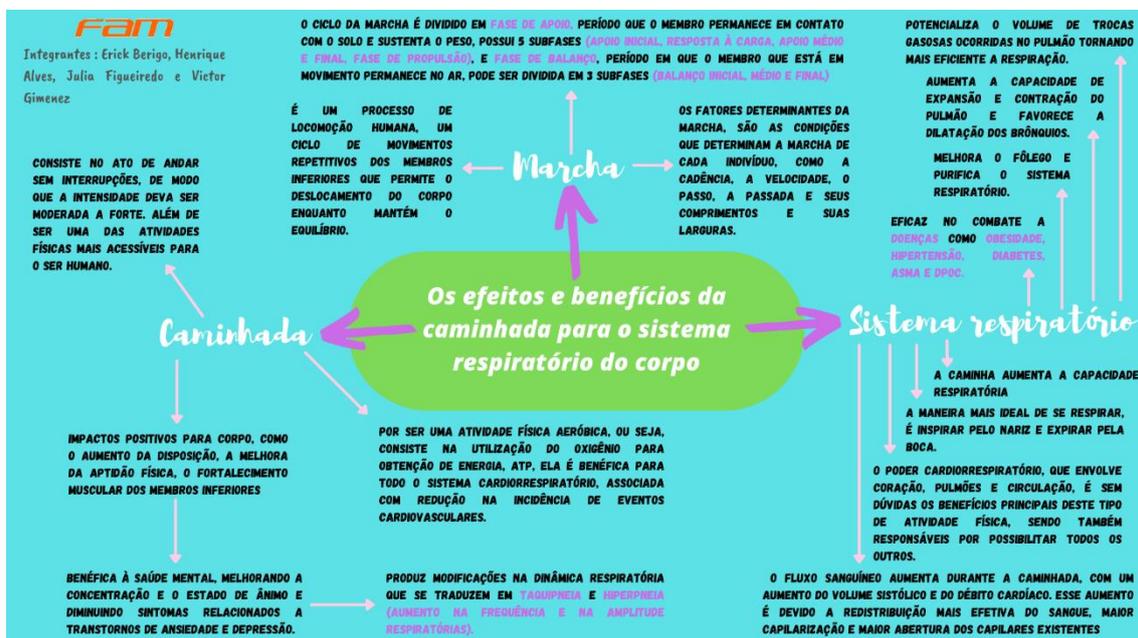
Objetivo: Elaborar uma proposta de tratamento membros inferiores de uma criança vítima de queimadura no modelo ESF. **Método:** Após leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo foi responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente. **Resultado:** A fim de melhorar a condição da pele queimada na região da perna e do tornozelo da paciente, foi indicada massagem. Com o objetivo de manter ADM e força muscular, respeitando os limites e as necessidades da criança, foram propostos exercícios como a brincadeira de “Amarelinha”; “Ponta e Meia Ponta dos Pés” e “Vivo ou Morto”. **Conclusão:** A proposta de tratamento para queimadura nos membros inferiores de uma criança no modelo de atendimento ESF deve contemplar técnicas de terapia manual e cinesioterapia de maneira lúdica e mais simples possível.

PALAVRAS-CHAVE: Queimaduras; Modalidades de Fisioterapia; Terapia por Exercício; Pediatria; Extremidade Inferior.

OS EFEITOS E BENEFÍCIOS DA CAMINHADA PARA O SISTEMA RESPIRATÓRIO DO CORPO HUMANO.

Erick Berigo
Henrique Alves
Julia Figueiredo
Victor Gimenez
Lucia Helena Storer Ribeiro

INTRODUÇÃO: A caminhada consiste no ato de andar sem interrupções, sendo uma das atividades físicas mais comuns e acessíveis para o ser humano. Por se tratar de um exercício do tipo aeróbico, melhora a capacidade cardiorrespiratório e beneficia o corpo em geral. **OBJETIVO:** Desenvolver um mapa mental sobre os benefícios da caminhada sobre o sistema respiratório. **MÉTODO:** A partir do estudo da marcha, caminhada e seus benefícios gerais, foi elaborado um mapa mental no Canva, com a finalidade de demonstrar os benefícios da caminhada sobre o sistema respiratório. **RESULTADO:**



CONCLUSÃO: Os principais benefícios da caminhada sobre o sistema respiratório são a maneira mais correta de se respirar, o aumento da capacidade respiratória e sua potencialização, a melhora do fluxo sanguíneo, da utilização do oxigênio, a regulação da ventilação e do equilíbrio ácido-básico.

**PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA QUEIMADURA DE CABEÇA,
PESCOÇO E TRONCO DE UMA CRIANÇA NO MODELO DE
ATENDIMENTO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Chen Shun Lo
Kelly Gomes de Carvalho
Lilian Silva Gomes de Aguiar
Lúcia Helena Storer Ribeiro

RESUMO

Introdução: R. S., nove anos, de família de baixa renda, vítima de maus tratos, sofreu queimadura de 50 % do corpo que atingiu pescoço, tronco, parte do membro superior, perna e tornozelo direito. Foi socorrida e tratada no Hospital Tatuapé, onde ficou internada por quatro meses. Após alta hospitalar fez fisioterapia domiciliar pela Equipe Saúde da Família (ESF) por três meses. Apresentava cicatrizes e sinéquias em pescoço e mento; contraturas, fibrose e quelóide em ombro; limitação de amplitude de movimento (ADM) dos membros superiores, principalmente de abdução, rotação externa e extensão do ombro; limitação da expansão torácica; postura anteriorizada de cabeça e tronco. **Objetivo:** Elaborar uma proposta de tratamento para cabeça, pescoço e tronco de uma criança vítima de queimadura, no modelo ESF. **Método:** Após a leitura do caso clínico, a sala de aula foi dividida em grupos e cada grupo ficou responsável pela elaboração do tratamento fisioterapêutico de uma região do corpo da paciente, no modelo de atendimento ESF. **Resultado:** A conduta fisioterapêutica incluiu recursos de terapia manual como liberação miofascial, manobras de deslizamento, fricção e manobra em “S” sobre as cicatrizes de pescoço e tronco, a fim de melhorar a extensibilidade dos tecidos. Exercícios ativos de extensão cervical e tronco para fortalecer a musculatura e melhorar a postura. Respiração diafragmática para melhorar a expansão torácica. Otimizar coordenação motora como todo, visto a importância do controle do tronco no desenvolvimento motor geral da criança. **Conclusão:** O tratamento fisioterapêutico no modelo ESF para cabeça, pescoço e tronco de uma criança que sofreu queimadura deve contemplar terapias manuais e cinesioterapia da maneira mais lúdica e simples possível. **PALAVRAS-CHAVE:** Queimaduras; Modalidades de Fisioterapia; Pediatria; Extremidade inferior; Terapia por exercício