

Reabilitação Funcional da Mão



Isabel Seixo

Serviço de Medicina Física e de Reabilitação
Hospital Dona Estefânia
Abril 2011

Reabilitação Funcional da Mão

MÃO



orgão sensitivo
e motor

Complexidade anatómica e funcional

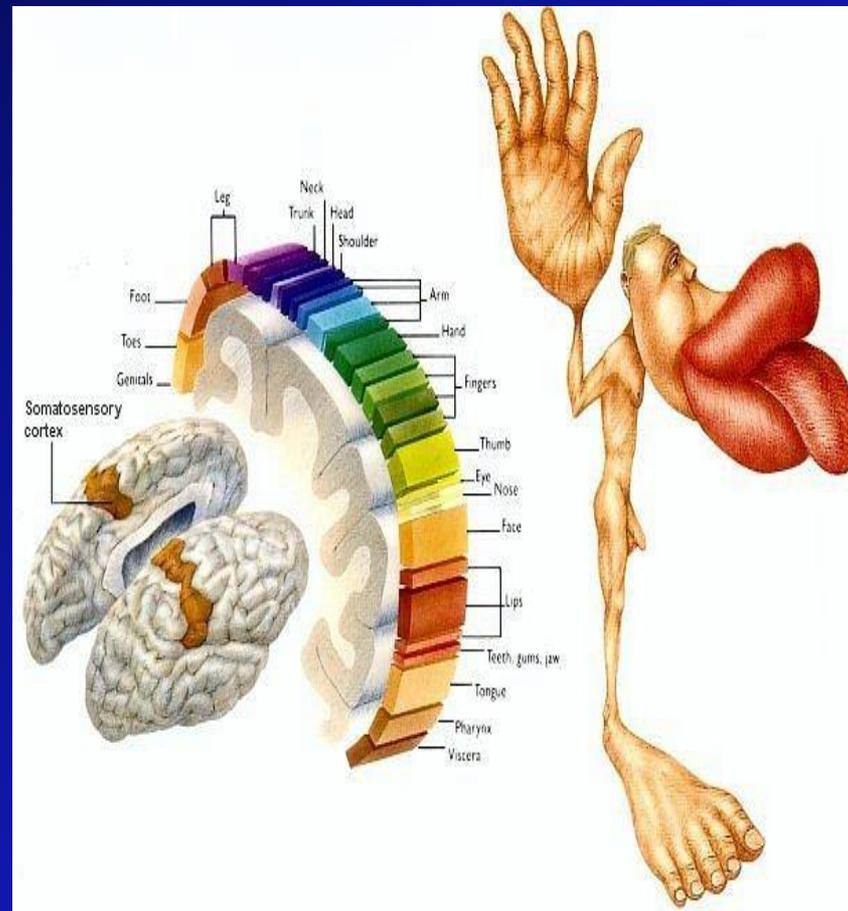
Diversas funções



Acção, Expressão, Comunicação ...
Importantes na vida diária

Reabilitação Funcional da Mão

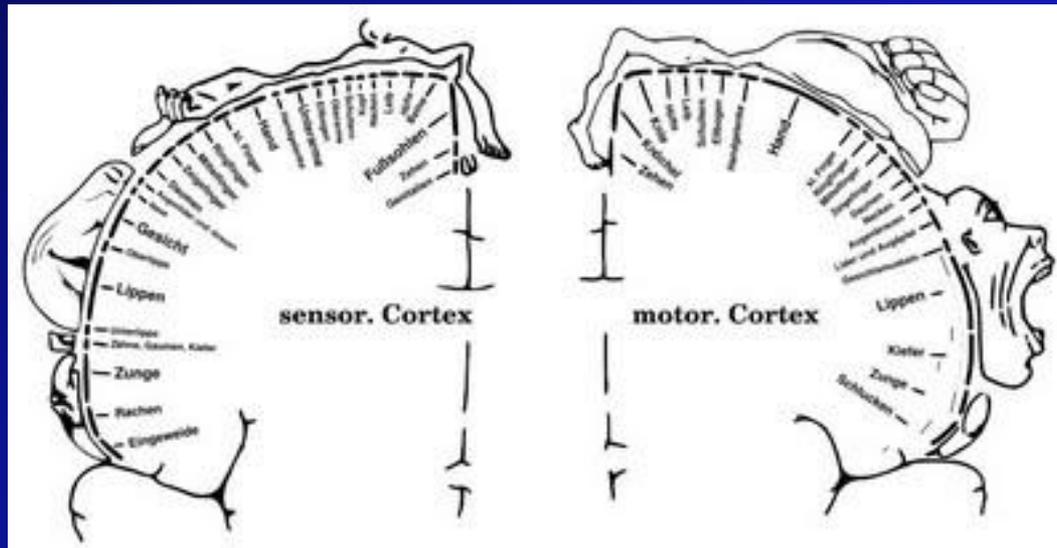
Volume de córtex cerebral que controla a mão
é evidência da complexidade



Reabilitação Funcional da Mão

Mão Cortical

Área motora e sensitiva



Reabilitação Funcional da Mão

Etiologia

- Congénita
- Traumática
- Inflamatória
- Degenerativa
- Neurológica
- Tumoral



Reabilitação Funcional da Mão

História:
Actual e Funcional

Escalas Funcionais

- Barthel
- KATZ
- MIF



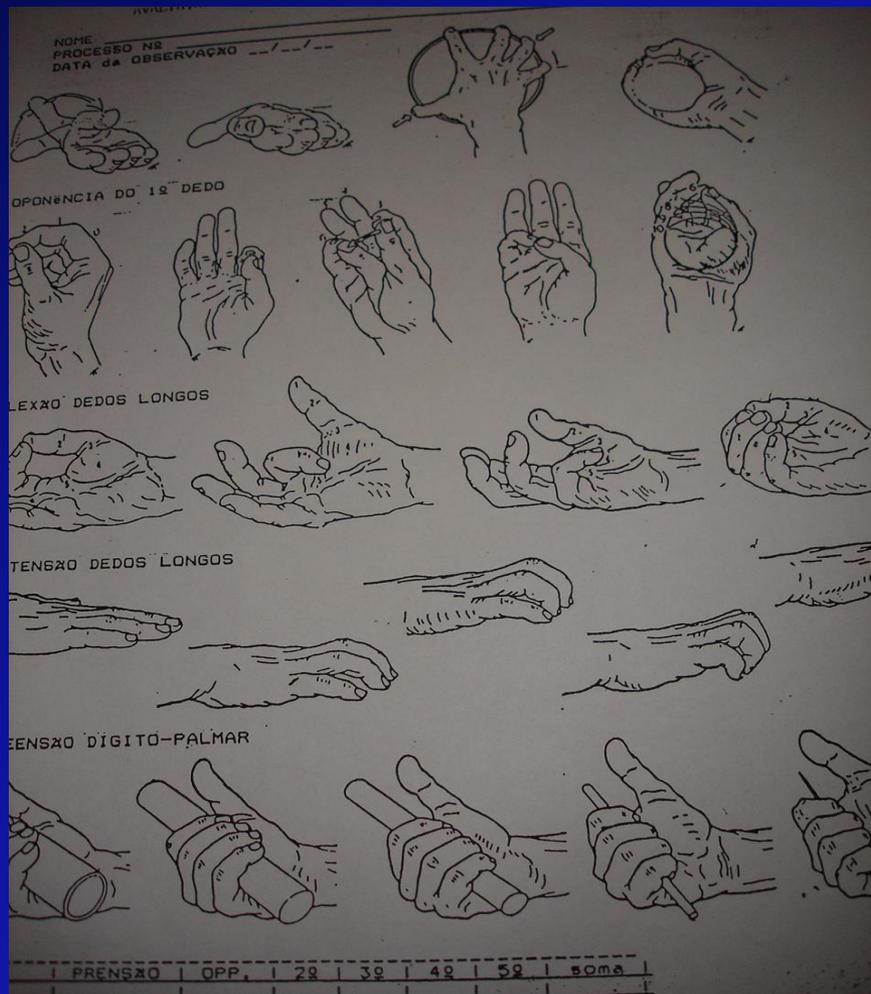
não específicas

Provas do valor funcional de cada dedo—mobilidade e sensibilidade (Prova Roullet)

Escalas de avaliação da dor – Visual analógica e das faces



Reabilitação Funcional da Mão



Reabilitação Funcional da Mão

Exame objectivo

... seguindo uma metodologia

Inspeção

atitude, simetria, coloração, posição dos dedos, alterações tróficas

Palpação

cutânea e óssea

Exame neurológico

radial, cubital, mediano

Mobilidade activa e passiva

registos curvas amplitude / tempo

Força muscular

++ precisão na avaliação
objectivação dos resultados



Reabilitação Funcional da Mão

Diagnóstico da patologia

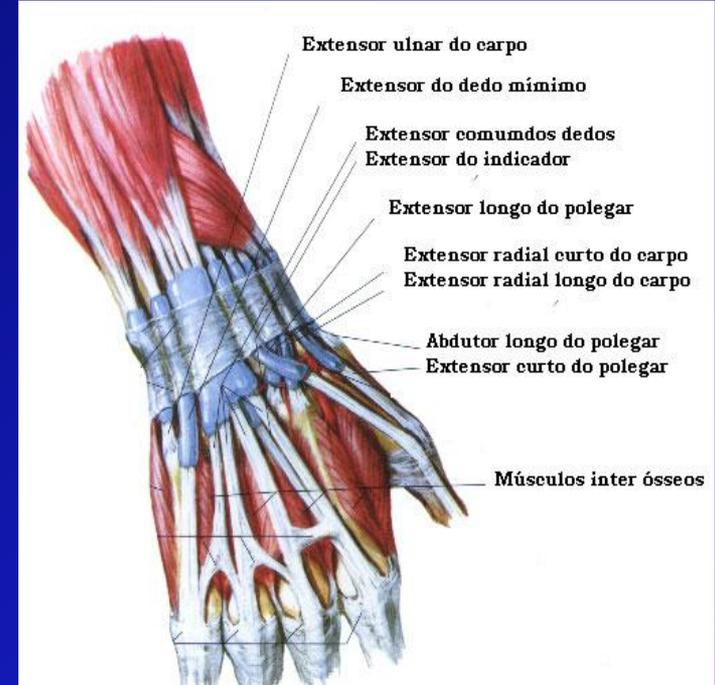


Importante

Conhecimento anatômico

Exame clínico minucioso

Exames complementares de diagnóstico



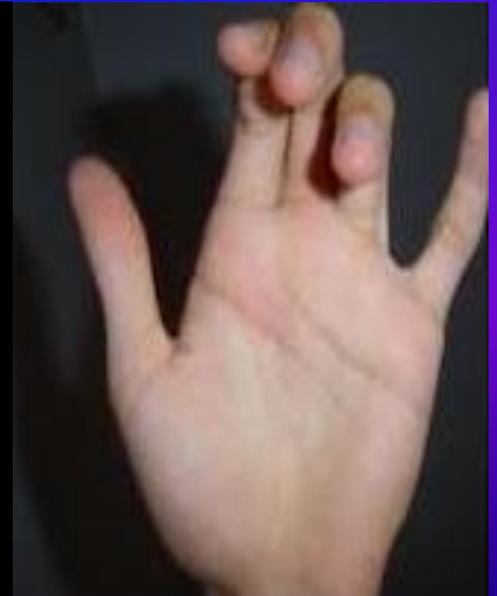
Reabilitação Funcional da Mão



Reabilitação Funcional da Mão



Reabilitação Funcional da Mão



Reabilitação Funcional da Mão

- Evolução da espécie humana
- Individualização dos dedos



- Ferramenta de acção e exploração
- Contacto permanente com o exterior

Reabilitação Funcional da Mão

Mão

Evolução da espécie humana / Individualização dos dedos



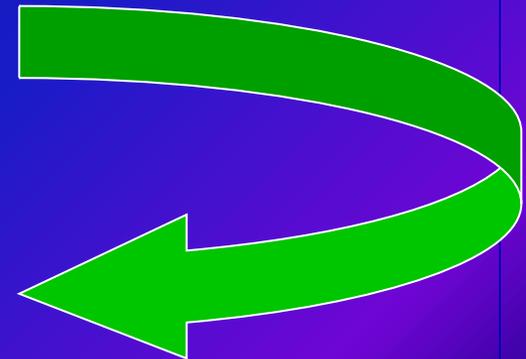
Ferramenta de acção e exploração

Multiplicidade de funções

liberdade espacial

relação com o mundo exterior

Maior risco traumático



Reabilitação Funcional da Mão

lesões traumáticas

- Contusão simples
- Lesões complexas com feridas cutâneas/ perda de substância
- Lesões tendinosas, vasculares, nervosas
- Fracturas ósseas e luxações

Nas crianças provocadas ++

objectos cortantes
compressão
queimaduras



Reabilitação Funcional da Mão

Complicações pós traumatismo

- Edema
- Dor

Inflamação

- Aderências
- Limitações articulares
- Alterações do padrão normal do movimento
- Perda força muscular
- Hipersensibilidade

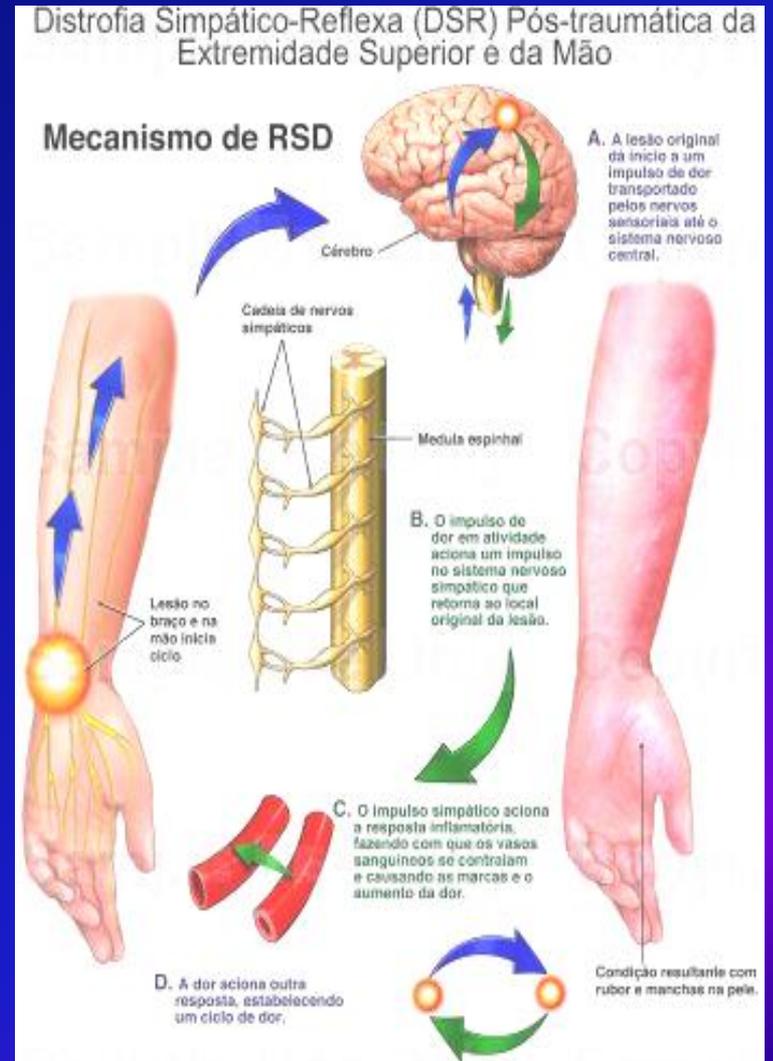


Reabilitação Funcional da Mão

Distrofia Simpática Reflexa

Aceleração
deste processo através
de um mecanismo reflexo

Importante:
Factores psicológicos



Reabilitação Funcional da Mão

Rigidez pós traumatismo

- Maior risco na função da mão



Humanos
Económicos



- Causas + iatrogénicas

Falta de tratamento / inadequado

Imobilização prolongada ou incorrecta

Prevenção : tratamento mais eficaz

Reabilitação Funcional da Mão

Tratamento pós traumatismo da mão



IMOBILIZAR / MOBILIZAR ????

- Função das necessidades do doente
- Proteger sutura ou estrutura lesada
- Manter as relações anatómicas

Imobilização reduzida
Duração / Extensão

Reabilitação Funcional da Mão



Interligação/ Complementaridade

Reabilitação Funcional da Mão

Tratamento

- Dor
- Edema
- Inflamação

Reabilitação dolorosa → **má reabilitação**

processo activo

Importante

Informação/ educação do doente

maximizando participação
minimizando dor e stress

- **Contra indicação:**

Infecção
Compromisso das estruturas
Dor ou edema severo

Reabilitação Funcional da Mão

Crioterapia

Frio

- Analgésico
- Efeito metabólico
- Anti espasmódico
- Antiespástico

Água fria

Sacos de gelo

Massagem com gelo

Spray



Banhos de contraste – Quente/ Frio

Reabilitação Funcional da Mão

Termoterapia

Calor

- Analgésico
- Sedativo antiespasmódico
- Efeitos metabólicos

Superficial:

Parafina

Parafango / calor húmido

Hidromassagem

Profundo:

Ultra sons

Infra vermelhos

Microondas

Ondas curtas



Reabilitação Funcional da Mão

Outras Modalidades Terapêuticas

- Laser

- Electroterapia:

Correntes diadinâmicas, TENS, Ionizações. interferenciais

- Massoterapia / Pressoterapia

- Técnicas Cinesiológicas: Mobilização: articular passiva, activa /assistida / resistida , Estiramientos, Fortalecimento muscular, Biofeedback, Dessensibilização, ...

- Meios fluidos / jactos de ar quente

- Ortóteses

- Produtos de apoio

Reabilitação Funcional da Mão

Electroterapia



Reabilitação Funcional da Mão



Reabilitação Funcional da Mão

Técnicas Cinesiológicas



Reabilitação Funcional da Mão

Reeducação sensitiva

- Técnicas de vibração/ textura/ imersão
- Massagem /Tala Urea
- Percussão/ Crioterapia/ Fluidoterapia
- Estimulação Eléctrica Transcutânea



Reabilitação Funcional da Mão

Ortóteses

Modalidade terapêutica

critérios

- Duração e ritmo especificado
- Tipo de material
- Estáticas
- Dinâmicas



Figura 1 – Órtese de repouso ventral.

Reabilitação Funcional da Mão

Ortóteses

Indicações

Dor

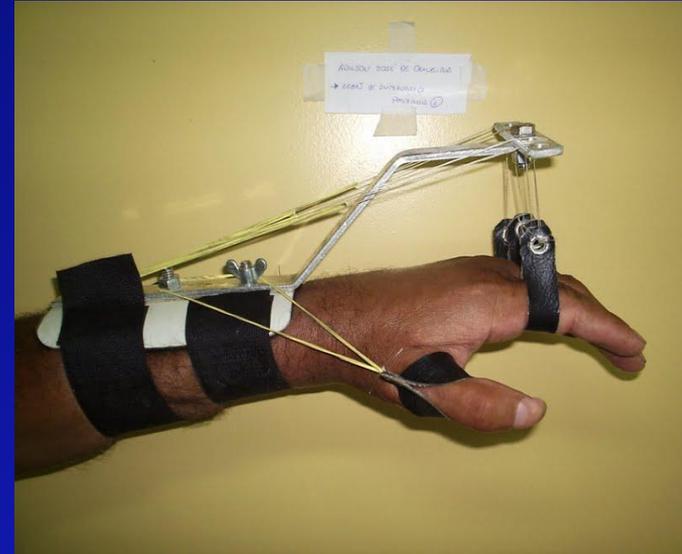
Instabilidade estrutura anatómica

Limitação articular

Lesões cutâneas /subcutâneas (edema, cicatriz hipertrofica, retracção cutânea, queimaduras)

Regra: Evitar pressões

Vigilância /adaptações periódicas



Reabilitação Funcional da Mão

Objectivos Terapêuticos	Acções da ortótese
Imobilizar / estabilizar	Estabilização
Recuperar défice de amplitude / deformidade articular	Postura -estática -dinâmica
Minorar défice motor	Estabilização Postura
Melhorar o edema	Compressão elástica
Melhorar a cicatrização/ hipertrofia cutânea	Compressão rígida Elástica
Retracção cutânea	Postura estática capacidade cutânea máxima

Reabilitação Funcional da Mão

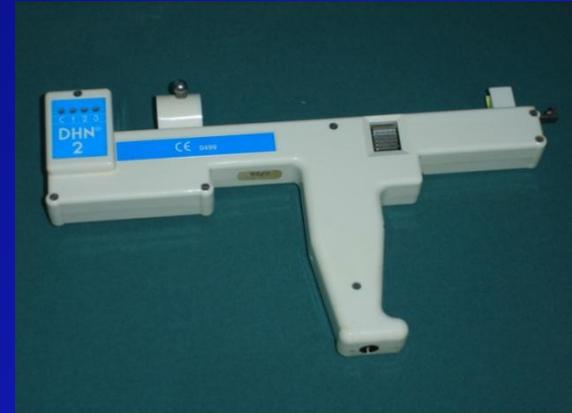
Ortoses



Reabilitação Funcional da Mão

Aplicação de Técnicas

Mesoterapia



Toxina Botulínica



Reabilitação Funcional da Mão

QUEIMADURAS



Reabilitação Funcional da Mão

QUEIMADURAS



Reabilitação Funcional da Mão

LESÃO TENDINOSA

Diversidade de protocolos de reabilitação pós cirurgia (++ flexores)
Importancia da mobilização precoce / tecnicas activas/ semi activas e passivas

Objectivos:

Proteger a sutura
Diminuir a resistencia e aderencias e facilitar o deslizamento tendinoso
Manter a mobilidade passiva
Orientar a cicatrização

Complicações:

Aderencias
Distensão / rotura da sutura ++ risco 4-10 dia
Algoneurodistrofia

ATENÇÃO: Reabilitação pós cirurgia reparadora dos extensores

Reabilitação Funcional da Mão

Mão da criança

- Capacidade de explorar, ordenar e discriminar
- Impacto no desenvolvimento psicomotor



Reabilitação Funcional da Mão

Reabilitação

Criança / Adulto



- Limitações articulares / atrofia muscular
recuperação rápida e espontânea
- Interação das lesões com o crescimento

Reeducação:

Etapa do desenvolvimento psicomotor
Actividades globais / lúdicas
Imobilização / ortoses ++

Reabilitação Funcional da Mão

Coisas Simples

Por vezes esquecidas

Muitas vezes importantes

Reabilitação Funcional da Mão

- A reabilitação é indispensável e condiciona o êxito do tratamento nomeadamente Cirúrgico.
- A reabilitação deve ser precoce e necessita da colaboração do doente
- Programas de reabilitação intensos /rápidos e dolorosos desaconselháveis.
- A reabilitação deve ser global e visar a funcionalidade
- **Importante** –Intervenção multidisciplinar / diagnóstico e tratamento
Auto reabilitação no domicílio «Hand Centers»

Reabilitação Funcional da Mão

- Imobilização mínima e em posição correcta
- Retorno da função através de exercícios terapêuticos e ortoses
- A aplicação das ortóteses como modalidade terapêutica
- A importância da recuperação sensitiva
- Necessidade da reinserção/ reclassificação profissional

Reabilitação Funcional da Mão

REABILITAR / HABILITAR

«Aquilo que pedimos aos céus na maioria das vezes se encontra em nossas mãos»

William Shakespeare





F

I

M