UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

FACULDADE DE MEDICINA

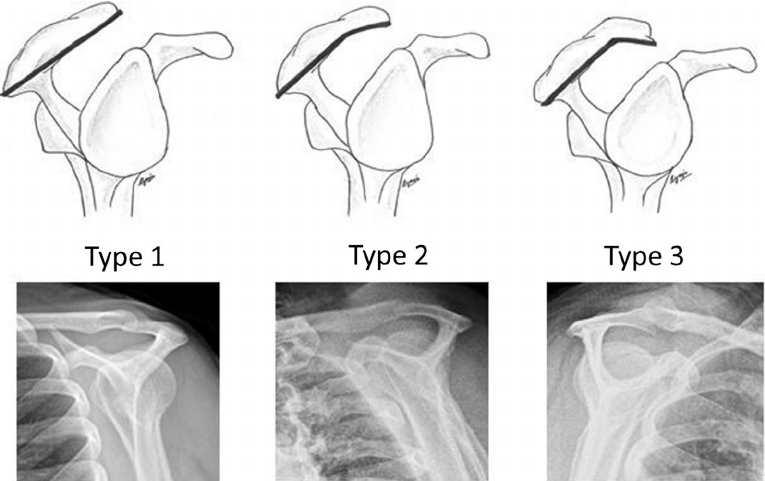
DEPARTAMENTO DO APARELHO LOCOMOTOR

**Síndrome do impacto**

Trata-se de uma síndrome dolorosa do ombro, que envolve os músculos do manquito rotador, de natureza microtraumática e degenerativa que ocorre com maior frequência entre os 40 e 50 anos de idade.

1. Cite os músculos que compõem o manguito rotador. Qual deles é o principal acometido na síndrome do impacto?
2. Cite profissões e esportes mais relacionados com a doença.

Pessoas que possuem acrômio curvo e ganchoso estão mais propensas a terem a doença. O formato e espessura do acrômio e a articulação acrômio-clavicular podem ser classificados segundo Bigliani & Morrison.



1. Cite as 3 fases clínicas da síndrome do impacto segundo Neer:

I- Antes de 25 anos:   
II- Entre 25 a 40 anos:   
III- Depois dos 40 anos:

O diagnóstico da síndrome do impacto é clinico, utilizando história detalhada e exame físico com testes especiais.

1. Abaixo estão descritos alguns testes importantes para o diagnóstico de síndrome do impacto. Descreva a realização do teste e como observamos a sua positividade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Manobra de Neer |  |  |
| Manobra de Hawkins |  |  |
| Manobra de Yocum |  |  |
| Teste de Jobe (para integridade do tendão) |  |  |
| Teste de Patte |  |  |
| Teste de Gerber |  |  |

O tratamento das fases I e II é conservador, feito com uso de anti-inflamatórios, bolsas de gelo, repouso e fisioterapia. Em casos de dor de forte intensidade, podemos fazer infiltração de anestésico e corticoide no espaço subacromial. O tratamento da síndrome na fase III e nas fases I e II sem melhora após 6 meses de tratamento conservador é cirúrgico.

A reeducação do paciente portador da síndrome é importante e visa impedir a realização de trabalhos ou práticas de esportes que exijam o posicionamento do membro superior acima do nível dos ombros.