

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
FACULDADE DE MEDICINA  
CURSO DE FISIOTERAPIA  
ESTÁGIO SUPERVISIONADO I – Campo CDFAM

1) ROTEIRO DOS DESEFECHOS OBRIGATÓRIOS PARA COLETA NA AVALIAÇÃO CLÍNICA

**Tabela.** Desfechos e instrumentos de medida indicados para cada condição de saúde

	Instrumento	Dor Coluna	Dor MMII	Dor MMSS	AVC	QUEDAS	IU	
Dor	<a href="#">NPRS</a>	X	X	X				
Função articular	<a href="#">ROM</a>		X	X				
	<a href="#">FFT</a>	X						
Função muscular	<a href="#">MST</a>							
	<a href="#">5xTSST</a>	X	X			X		
	<a href="#">MMT</a>			X				
Outras funções	<a href="#">OLST</a>					X		
	<a href="#">SPPB</a>							
	<a href="#">ICIQ-SF</a>						X	
Capacidade física	<a href="#">TUG</a>	X	X		X	X		
	<a href="#">SMBT</a>			X				
	<a href="#">BERG</a>				X			
	<a href="#">FES-I</a>					X		
Participação/Saúde	<a href="#">SF-12</a>							
	<a href="#">SATIS-Stroke</a>				X			

[5xTSST](#) = The five Times Sit to Stand Test.

[BERG](#) = Berg Balance Scale.

[FES-I](#) = Falls Efficacy Scale-International. (10-100 points; > pior)

[FFT](#) = Finger-to-floor test. (> pior)

[ICIQ-SF](#) = Incontinence Questionnaire Overactive Bladder.

[MMT](#) = Manual muscle testing. (1-5 grade; > melhor)

[MST](#) = Modified sphygmomanometer test.

[NPRS](#) = Numerical Pain Rating Scale. (0-10 points; > pior)

[OLST](#) = One-legged stance test. (30 seconds)

[ROM](#) = Range of motion. (> melhor)

[SATIS-Stroke](#) = Satisfaction STROKE

[SF-12](#) = The 12-item Short Form Survey. (0-100 points; > melhor)

[SMBT](#) = The Seated Medicine Ball Throw. (cm; > melhor)

[SPPB](#) = Short Physical Performance Battery. (0-12 points; > melhor)

[TUG](#) = Timed Up and Go. (> pior).

2) ROTEIRO PARA O DIAGNÓSTICO FISIOTERAPEUTICO

PASSO	COMPETÊNCIA
1	Identifique qual a queixa principal (QP) do paciente considerando a condição de saúde que motivou a consulta.
2	Identifique o estado de funcionalidade após a anamnese e avaliação física: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qual a deficiência mais relevante considerando o grau de incapacidade* e sua relação com a QP.</li> <li>• Qual a limitação de capacidade mais relevante considerando o grau de incapacidade* e sua relação com a QP.</li> <li>• Qual a restrição relatada pelo paciente.</li> </ul>
*Para estabelecer o grau de incapacidade considere os “qualificadores da CIF (0-4% = Ausente/Insignificante; 5-24% = Leve; 25-49% = Moderado; 50-95% = Grave; 96-100% = Completo)” ou os pontos de corte do instrumento de medida utilizado (cheçar e registrar as referências).	
3	Construir o diagnóstico reportando os seguintes itens: O <u>tipo e local de deficiência (grau)</u> “COM” o <u>tipo de limitação (grau)</u> “E/COM” o <u>tipo de restrição</u> “ASSOCIADO” a <u>Condição de saúde</u> ou os <u>fatores de contexto</u> .  Exemplos de diagnósticos fisioterapêuticos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Exemplo 1</u>: Dor moderada no ombro esquerdo com limitação leve para levantar e carregar objetos e restrição do trabalho associado a tendinopatia do supraespinhoso.</li> <li>• <u>Exemplo 2</u>: Deficiência leve do equilíbrio estático com limitação leve para permanecer em pé e restrição da vida comunitária associado a sequela de AVC crônico.</li> <li>• <u>Exemplo 3</u>: Deficiência grave da capacidade aeróbica com limitação grave para andar distâncias curtas e restrição do lazer associado a sequela de COVID-19.</li> <li>• <u>Exemplo 4</u>: Tontura leve com limitação leve para transferir-se enquanto deitado e restrição das relações sexuais associado a labirintite.</li> <li>• <u>Exemplo 5</u>: Deficiência leve da continência urinária com limitação leve da regulação da micção e restrição da prática de esportes associado a gestação.</li> <li>• <u>Exemplo 6</u>: Ausência de deficiência sem limitação da capacidade com restrição da vida comunitária associado ao sedentarismo.</li> <li>• <u>Exemplo 7</u>: Deficiência grave da flexão do joelho direito com limitação leve para agachar-se sem restrição da participação associado a sequela de luxação patelar.</li> <li>• <u>Exemplo 8</u>: Deficiência moderada da força muscular dos extensores dos membros inferiores com limitação moderada para levantar-se e restrição da participação nos cultos da igreja associado a senilidade.</li> <li>• <u>Exemplo 9</u>: Hipertonia leve com limitação leve para uso fino da mão sem restrição da participação associado ao Parkinson.</li> <li>• <u>Exemplo 10</u>: Deficiência leve da função reparadora da pele do pé direito com limitação para lavar partes do corpo sem restrição da participação associado ao pé diabético.</li> </ul>