



TECHSPORTS - DESEMPENHO MOTOR

Tipo Exame:TechSports

PACIENTE	DATA NASCIMENTO 23/01/1991	SEXO M
CPF	PROTOCOLO 4649665665	
CLÍNICO RESPONSÁVEL	DATA 27/05/2021 ÀS 11H41	

RESULTADOS

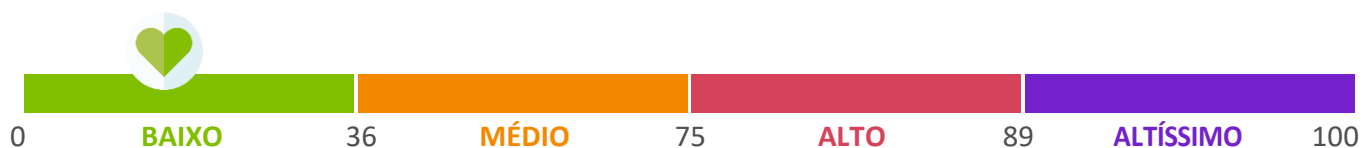
Este relatório contempla a avaliação completa do desempenho motor e risco lesão do paciente, por avaliação do equilíbrio postural, de fatores de riscos clínicos e sócio-emocionais.

O RISCO LESÃO DO PACIENTE É

BAIXO RISCO



15.20/100

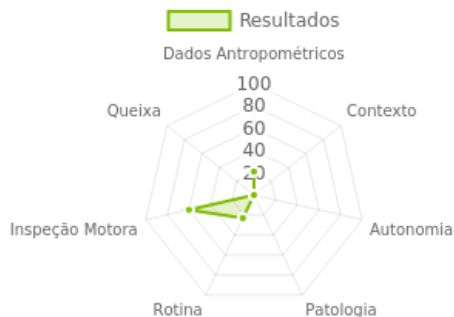


POTENCIAL DE RISCO LESÃO

ENTENDA MELHOR A AVALIAÇÃO DE RISCO

O paciente apresentou **baixo risco**. Continue se cuidando!

Entenda melhor quais os aspectos foram mais impactantes para a avaliação do risco do paciente.



O QUE INFLUENCIOU NO RISCO LESÃO?

FATORES



PATOLOGIAS

Infarto.

AUTONOMIA E MOBILIDADE

- Dificuldade para permanecer em pé com os pés unidos.
- Incapaz de permanecer em pé com os pés unidos e olhos fechados.
- Dificuldade para permanecer sobre apoio unipodal esquerdo.

SOBRE O PACIENTE

30

IDADE

M

SEXO

31

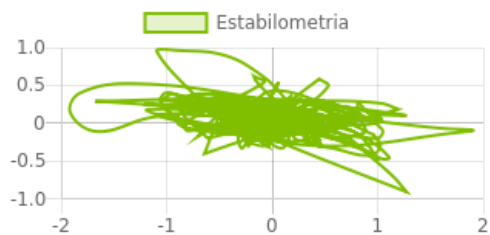
IMC

DESEMPENHO MOTOR

Revise abaixo o desempenho do paciente em cada postura e visualize os gráficos de velocidade angular e os estabilogramas das posturas dinâmicas.

POSTURA 1

PARADO EM PÉ COM OS PÉS JUNTOS

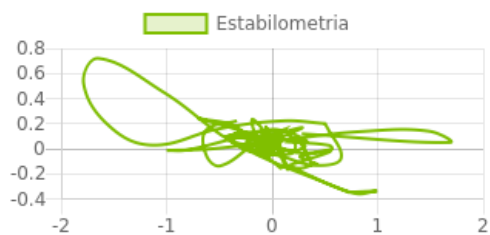


RESULTADO

Velocidade Média
0,28 m/s
Frequência Média
49,83 Hz
Range
1,55 °
Deslocamento Total
296,38 °

POSTURA 2

PARADO EM PÉ COM OS OLHOS FECHADOS

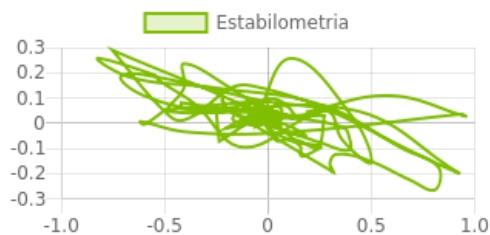


RESULTADO

Velocidade Média
0,07 m/s
Frequência Média
49,72 Hz
Range
1,38 °
Deslocamento Total
61,84

POSTURA 3

DE PÉ SOBRE A PERNA DIREITA

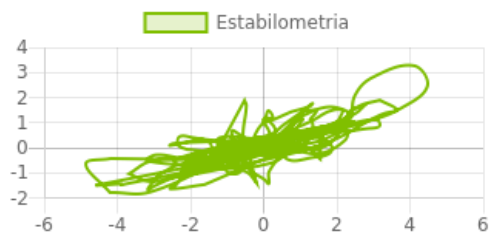


RESULTADO

Velocidade Média
0,07 m/s
Frequência Média
49,72 Hz
Range
0,88 °
Deslocamento Total
56,67 °

POSTURA 4

DE PÉ SOBRE A PERNA ESQUERDA



RESULTADO

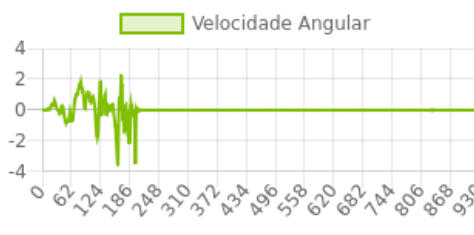
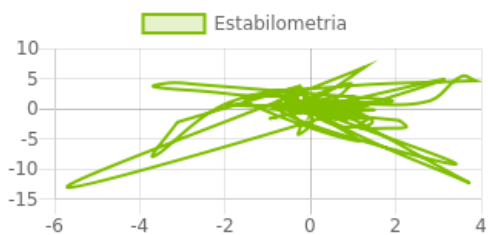
Velocidade Média
0,87 m/s
Frequência Média
49,83 Hz
Range
5,62 °
Deslocamento Total
742,23 °

POSTURA 5

NAS PONTAS DOS PÉS

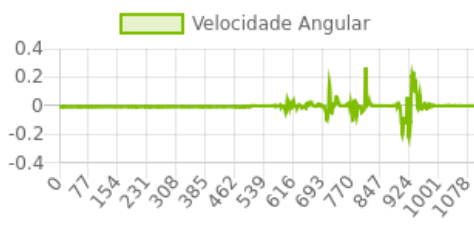
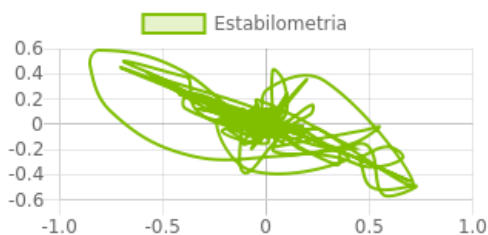
RESULTADO

Velocidade Média



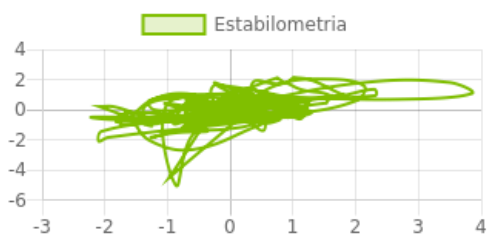
0,22 m/s
Frequência Média
49,84 Hz
Range
6,19 °
Deslocamento Total
387,81 °

POSTURA 6
AGACHAMENTO ISOMÉTRICO



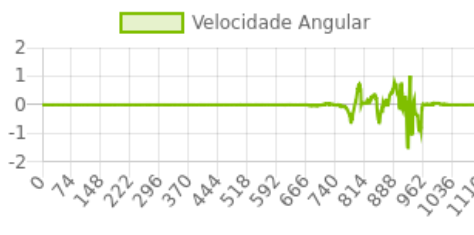
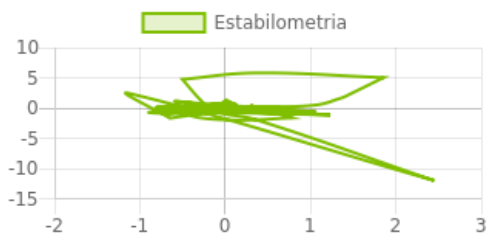
RESULTADO
Velocidade Média
0,04 m/s
Frequência Média
49,91 Hz
Range
0,76 °
Deslocamento Total
75,01 °

POSTURA 7
AGACHAMENTO DINÂMICO



RESULTADO
Velocidade Média
0,27 m/s
Frequência Média
49,88 Hz
Range
3,25 °
Deslocamento Total
357,19 °

POSTURA 8
AFUNDO DINÂMICO DIREITO



RESULTADO
Velocidade Média
0,08 m/s
Frequência Média
49,91 Hz
Range
5,33 °
Deslocamento Total
156,73 °

POSTURA 9
AFUNDO DINÂMICO ESQUERDO



RESULTADO
Velocidade Média
0,43 m/s
Frequência Média
49,73 Hz
Range
5,09 °
Deslocamento Total
346,30 °

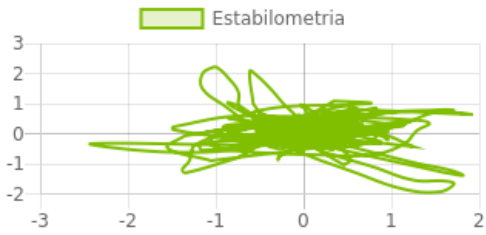
POSTURA 10
SALTO

RESULTADO



Velocidade Média
0,26 m/s
Frequência Média
49,83 Hz
Range
3,54 °
Deslocamento Total
264,69 °

POSTURA 11
PRANCHA ISOMÉTRICA 897



RESULTADO
Velocidade Média
0,39 m/s
Frequência Média
49,90 Hz
Range
2,86 °
Deslocamento Total
358,36 °

SUPOORTE À DECISÃO CLÍNICA

Seguem sugestões para o encaminhamento clínico baseadas no rendimento do paciente durante o teste motor.



- Detectado um pouco de oscilação com os olhos abertos.
- Detectado bastante oscilação com os olhos fechados sugestiva de origem vestibular.
- Detectado fraqueza no glúteo médio direito e assoalho pélvico.

O QUE PODEMOS FAZER PELO PACIENTE?

- Orientar riscos do alcoolismo.
- Investigue sobre sensação profunda de medo. Investigue o estágio do sintoma, se superficial, justificável, se promove barreira e isolamento social ou pânico. Indique um profissional, se necessário.
- Treinar equilíbrio em postura tandem e caminhada sobre linha reta.
- Treinar equilíbrio vestibular em postura tandem e caminhada sobre linha reta com os olhos fechados. Recomendado avaliar o equilíbrio com um profissional.
- Fortalecer glúteo médio direito. Estimular exercícios de equilíbrio com requisição de estabilização do core. Atingir a meta de manter 30 segundos sobre a perna esquerda.

Testes realizados pela [Techbalance](#)



Referências Bibliográficas

1. MORAES E.N., LANNA F.M. Avaliação Multidimensional do Idoso. Folium, 2014.
2. KING, Laurie; HORAK, Fay. On the mini-BESTest: scoring and the reporting of total scores. Physical therapy, v. 93, n. 4, p. 571-575, 2013.
3. LEWIS, Carole. Balance, gait test proves simple yet useful. PT Bulletin, v. 2, n. 10, p. 9-40, 1993.
4. BAMBIRRA, Carla; MAGALHÃES, L.; RODRIGUES-DE-PAULA, Fátima. Confiabilidade e validade do BESTest e do MiniBESTest em hemiparéticos crônicos. Rev Neurocienc, v. 23, n. 1, p. 30-40, 2015.
5. TINETTI, Mary E. Performance-oriented assessment of mobility problems in elderly patients. Journal of the American Geriatrics Society, v. 34, n. 2, p. 119-126, 1986.
6. JOHNS HOPKINS HOSPITAL. Fall risk assessment, prevention and management, adult. In: Nursing practice and organization manual vol II: clinical protocols and procedures. Baltimore, MD: The Johns Hopkins Hospital, 2011.