


## AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO

<b>NOME:</b> MIRIAM ELIZABETH SABO	<b>DATA NASC.:</b> 10/09/1957
<b>AVALIAÇÃO:</b> 27/08/2019	<b>REAValiação:</b> 11/2019
<b>DIAGNOSTICO:</b> OSTEOPENIA FEMURAL ESQUERDO	

<b>PESO:</b> 58 KG	<b>ALTURA:</b> 168 CM	<b>PA:</b> 11/8
--------------------	-----------------------	-----------------

TESTE	RESULTADOS			
AGACHAMENTO ARRANQUE	Parcial com e sem apoio: falta de mobilidade de tornozelo/joelho valgo/falta de força no quadriceps/falta de mobilidade de ombros/falta de controle neuromuscular - sem dor - PSE: 9			
PONTE BILATERAL	60" - sem dor - PSE: 1			
PRANCHA	38" - teste interrompido por fadiga de mmss/falta de controle neuromuscular/abaulamento das escapulas - sem dor - PSE: 8			
KIBLER	LADO	K1	K2	K3
	DIREITO	SIM	SIM	SIM
	ESQUERDO	SIM	SIM	SIM
				LSI (%)
APPLEY CM	DIREITO	1		11,1
	ESQUERDO*	9		
OBS: falta de mobilidade de ombros - sem dor - PSE: 2				
PONTE UNILATERAL	DIREITO	37		89,2
	ESQUERDO*	33		
OBS: lado esq. rotação lateral do pé/flexão do quadril/falta de controle neuromuscular/lado dir. falta de controle neuromuscular - com dor na lateral da coxa esq.- PSE: 8				
PRANCHA LATERAL	DIREITO	38		44,7
	ESQUERDO*	17		
OBS: lado esq. teste interrompido por falta de força mmss/joelho flexionado/rotação do tronco/falta de controle neuromuscular - com dor no quadrado lombar esq/lado dir. rotação do tronco/falta de controle neuromuscular - sem dor PSE:10				

 <b>PERNA ESTENDIDA</b>	<b>DIREITO</b>	90	100
	<b>ESQUERDO*</b>	90	
<b>OBS:</b> Lado esq/dir. - 90 graus/flexao de joelho - com dor na lombar lado direito - PSE: 1			
<b>FORÇA DE ABDUÇÃO (10% PC)</b>	<b>DIREITO</b>	13	76,92
	<b>ESQUERDO*</b>	10	
<b>OBS:</b> lado esq. sem dor/lado dir. sem dor - PSE: 9			
<b>OBS GERAIS:</b> lado esq. cirurgia retirada cancer de mama/ainda faz quimio oral por conta do cancer/desconforto tensional na lateral da coxa esquerda (irradia para lombar e para perna), ao ficar muito tempo sentada ou dormir do lado esq. (a mais 1 ano)/pés planos. <b>Recomendações:</b> Preparação fisica 2 vezes na semana para melhora do quadro clinico osteopenia/mobilidade de tornozelo/quadril e ombro esq./tarefas unilaterias para fortalecimento tanto MMII quando MMSS/atencao as tarefas de superior por conta da braco esq. iniciar os trabalhos superior pelo lado esquerdo/Fisioterapia manipulativa com o Luiz 1x por semana, para soltar o lado direito (possivel ecurtamento dos rotadores internos de quadril).			