

## DORES NOS MEMBROS SUPERIORES

Os membros superiores: braços, antebraços e mãos apresentam estrutura muito semelhante aos membros inferiores. Está sujeito a diferentes forças traumáticas que numa queda pode levar a fraturas e lesões. As mãos, punhos e antebraços são vulneráveis as lesões (fraturas) quando a pessoa cai e o mesmo pode ocorrer com o cotovelo.

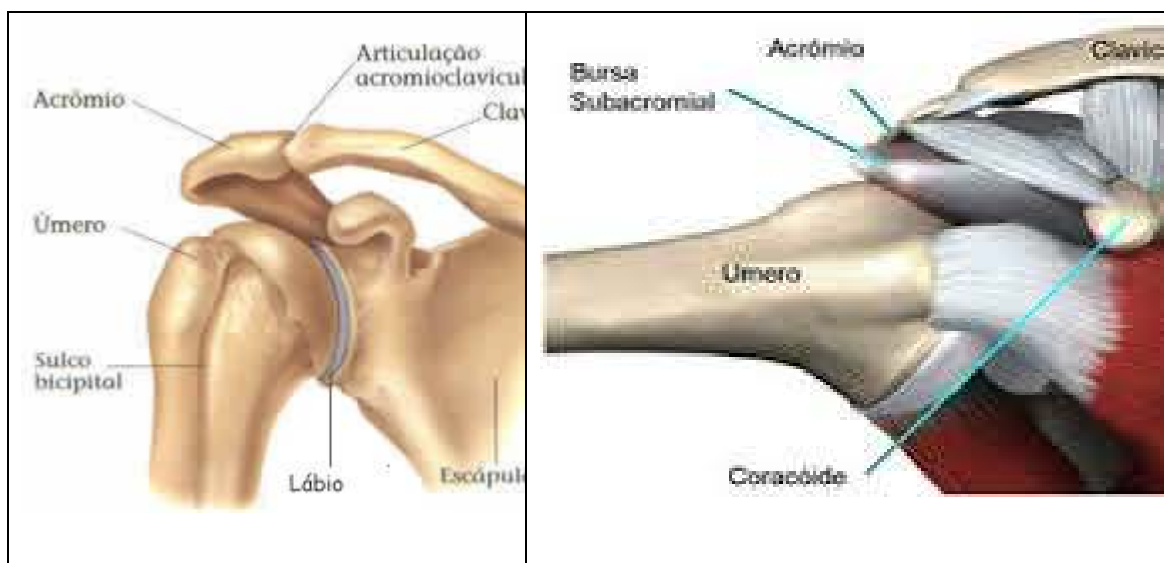
As lesões como as dos membros inferiores podem causar mudanças na forma dos ossos, geralmente um encurtamento do eixo ou um alargamento da extremidade. Uma queda para o lado pode envolver a ponta do ombro. Neste caso, o osso do braço (úmero), da clavícula e da escápula (omoplata) com a força e poderão tornar-se fontes de restrições primárias. As mãos e os dedos também estão sujeitos a trauma devido a quedas e golpes diretos durante as atividades esportivas e no dia-a-dia.

Nos casos de dor ou de função alterada em um lado do corpo, a fonte do problema, as restrições primárias, pode estar em outro lugar. Muitas condições do membro superior, incluindo dor nas articulações, restrição de movimentos, fraqueza, entorpecimento ou formiguelo podem ser devido a restrições primárias dentro dos órgãos internos do tronco ou de outras partes do corpo.

O chamado "**ombro doloroso**" é uma condição frustrante para muitos pacientes. O tratamento com BT, os resultados mostram uma melhora significativa na amplitude de movimento e diminuição ou desaparecimento da dor. Com algumas sessões de BT. A correção da restrição primária leva a resultados positivos.

### OMBRO DOLOROSO

Ombro doloroso é caracterizado por dor e incapacidade funcional em graus variados, que afetam estruturas responsáveis pela movimentação do ombro, incluindo as articulações, tendões e músculos, ligamentos e bursas. O exame radiológico convencional com frequência é normal.



## SINDROME DO IMPACTO

Ocorre com maior frequência acima dos 40 anos e a predominância é traumática. É uma síndrome dolorosa do ombro acompanhado por dificuldades de movimentação, apresenta uma tendinite do supraespinhoso e da bursa subacromial com lesão parcial ou total dos tendões.

## CASO CLÍNICO

Homem de 35 anos, há 5 anos apresentou subitamente dor ao tentar desligar o despertador. A partir daí passou a ter dor no braço direito quase que diariamente. Continuava apresentando dor mesmo depois de usar diversos analgésicos e antiinflamatórios.

Quando veio para tratamento na clínica, descobrimos uma restrição primária no centro do peito, depois de corrigida a restrição notou que o braço ficou mais fácil de movimentar em todas as direções, porém quando estendia a mão em direção à cabeça aparecia à dor.

Continuei a procurar outras restrições, uma foi localizada num dente do lado do braço dolorido. Ele lembrou que fez um tratamento dentário há 1 ano. Foi feita a correção, depois do tratamento podia mexer o braço em qualquer direção sem nenhuma restrição ou dor. Foi avaliado em 30 dias depois e dor tinha desaparecido e o dente não mais era sensível.

Londrina (PR), 25 abril de 2015

### IMPORTANTE

AS DÚVIDAS E PERGUNTAS DEVERÃO SER LEVADAS AO SEU ESPECIALISTA EM **BODYTALK** PARA ESCLARECIMENTO.

As informações disponíveis no site [www.bodytalklondrina.com.br](http://www.bodytalklondrina.com.br) possui caráter informativo e educativo.

*Dr. Luiz Carlos Bertoni*