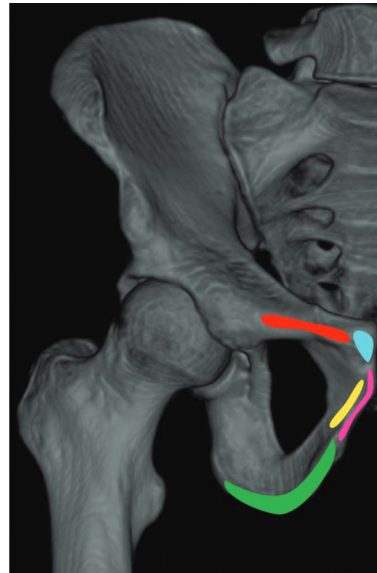


Lesões Musculoesqueléticas Relacionadas ao Esporte

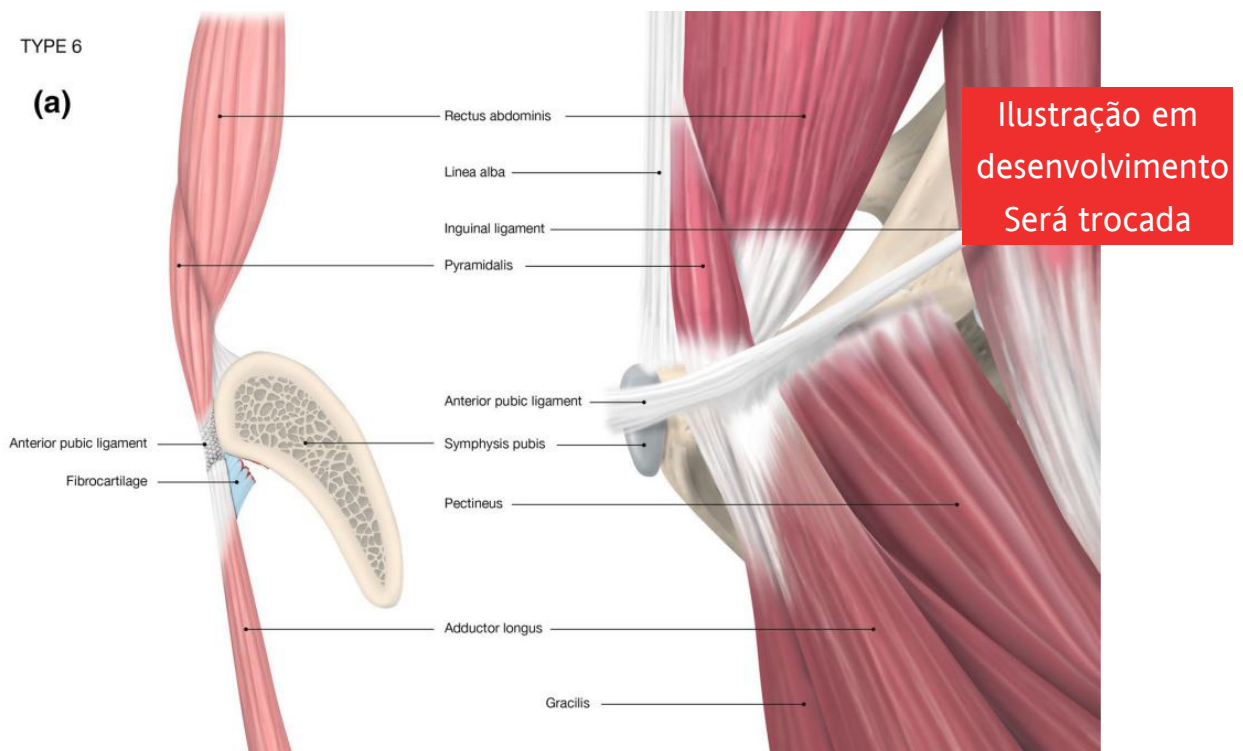
CBR Responde

- 1) Em relação à Classificação Britânica de Atletismo para Lesões Musculares (BAMIC), qual dos critérios abaixo não é considerado para classificação das lesões musculares:
- a) Extensão longitudinal
 - b) Área seccional de envolvimento
 - c) Mecanismo da lesão muscular
 - d) Envolvimento tendíneo
 - e) Descontinuidade das fibras musculares
- 2) Correlacione os músculos perisínfise púbica adutores do quadril com suas respectivas origens de acordo com as cores da ilustração abaixo.
- a) Adutor longo
 - b) Adutor curto
 - c) Adutor magno
 - d) Pectíneo
 - e) Grácil
- a) 1-amarelo, 2-verde, 3-azul, 4-rosa, 5-vermelho
b) 1-azul, 2-amarelo, 3-verde, 4-vermelho, 5-rosa
c) 1-rosa, 2-vermelho, 3-verde, 4-amarelo, 5-azul
d) 1-azul, 2-rosa, 3-verde, 4-vermelho, 5-amarelo
e) 1-verde, 2-azul, 3-vermelho, 4-rosa, 5-amarelo



Lesões Musculoesqueléticas Relacionadas ao Esporte

- 3) Considerando as lesões do complexo piramidal-ligamento púbico anterior-adutor longo – PLAC (do inglês, *pyramidalis–anterior pubic ligament–adductor longus complex*). Quando há uma avulsão parcial da fibrocartilagem do adutor longo, estando intactos o músculo piramidal e o ligamento púbico anterior, esta é considerada uma lesão PLAC do tipo:
- Tipo 1
 - Tipo 2
 - Tipo 4
 - Tipo 5
 - Tipo 6



- 4) Em relação aos impactos do tornozelo, marque a alternativa correta:
- A lesão mais comum que pode evoluir com impacto anterolateral é a lesão da sindesmose do tornozelo, principalmente envolvendo o ligamento tibiofibular anteroinferior.
 - O impacto do tornozelo é comumente relacionado a algum trauma prévio o qual pode evoluir com sinovite pós-traumática, pseudoartrose, formação de tecido fibrocartilaginoso e instabilidade articular.
 - O diagnóstico é dado pela ressonância magnética, pois o método permite uma boa avaliação das partes moles e estruturas ósseas.

Lesões Musculoesqueléticas Relacionadas ao Esporte

- d) No impacto anterior do tornozelo, o mecanismo da lesão é relacionado principalmente ao microtrauma direto repetitivo com consequente proliferação óssea na articulação talonavicular dorsal.
 - e) O impacto posterior do tornozelo está normalmente associado com alterações anatômicas do tálus, associado ao quadro clínico de dor e edema no aspecto posteromedial do tornozelo.
- 5) As lesões ósseas por estresse são comuns na prática esportiva, marque a alternativa incorreta em relação a esta patologia:
- a) As lesões ósseas por estresse representam 10% a 20% de todas as lesões na medicina esportiva.
 - b) Devido à carga que os membros inferiores recebem na prática de esportes, os metatarsos são os ossos mais comumente afetados por lesão óssea por estresse.
 - c) No sistema de classificação Fredericson, o grau 4b está relacionado à linha de fratura visível.
 - d) As lesões ósseas por estresse ocorrem quando uma carga anormal e repetitiva é aplicada ao osso normal, levando a microlesões, e em casos mais graves a fraturas.
 - e) Na avaliação inicial, as radiografias mostram achados normais em até 90% dos casos.

Respostas

- 1) Alternativa C: a Classificação de Munique que considera o mecanismo das lesões, dividindo em dois grupos: funcional (exercício excessivo e neuromuscular) e estrutural (lesão parcial, lesão sub / total, avulsão tendínea e contusão).

2) Alternativa: B.

3) Alternativa: E.

4) Alternativa: B.

Segue abaixo a correção das demais alternativas:

Letra A: a lesão do ligamento talofibular anterior (LTFA) que está mais comumente relacionada ao impacto anterolateral.

Letra C: o diagnóstico do impacto do tornozelo é essencialmente clínico, visto que alguns pacientes mesmo assintomáticos podem ter alterações nos exames de imagem.

Letra D: o impacto anterior do tornozelo está relacionado a alterações na articulação tibiotalar anterior.

Letra E: o impacto posterior do tornozelo normalmente causa dor no aspecto posterolateral da articulação.

5) Alternativa: B.

Resposta: Os membros inferiores são de uma maneira geral mais acometidos pelas lesões ósseas por estresse, de uma maneira geral, destaca-se em ordem de frequência: **a tibia**, o calcâneo, metatarsos e fêmur proximal.