



INTERVENÇÃO FISIOTERAPÊUTICA NA DOR RADICULAR LOMBAR

PRISCYLLA RUANY MENDES PESTANA; FILIPE DE SOUZA SANTOS; RAFAEL SILVEIRA FREIRE; RENATA RIBEIRO DURAES; ANA PAULA DOS SANTOS XAVIER BRAGA

INTRODUÇÃO: A dor lombar é responsável por grande impacto socioeconômico, sendo a condição responsável por gerar mais anos vividos com incapacidade. Quando associada a alterações discais, como a hérnia de disco, pode produzir dor radicular, que por sua vez é caracterizada pela presença de dor aguda irradiada para os membros inferiores (MMII), parestesia, queimação e perda de força muscular associada ao nervo afetado. **OBJETIVO:** Descrever sobre a intervenção fisioterapêutica, em paciente adulto diagnosticado com radiculopatia lombar. **MÉTODOS E MATÉRIAS:** Trata-se de um relato de caso aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitária Presidente Tancredo de Almeida Neves (UNIPTAN) com parecer consubstanciado 4.687.337. Paciente do sexo masculino, 34 anos, com ressonância magnética determinando hérnia discal no segmento L4-L5. Relata dor lombar há dez anos, com piora importante do quadro algico nos últimos seis meses associada a irradiação para o membro inferior esquerdo (MIE). Relata ainda exacerbação dos sintomas ao permanecer sentado por tempo prolongado. Ao exame físico foi constatada preferência direcional para extensão, desvio no plano sagital, déficit na amplitude de movimento em flexão de tronco, fraqueza muscular no MIE e déficit de ativação dos estabilizadores anteriores e posteriores da lombar. O exame neurológico evidenciou hiperreflexia patelar, alteração dos miótomos L4-L5 e teste de Lasegue positivo. Foram realizados oito atendimentos, três vezes por semana com duração de 40 minutos, contemplando técnicas de terapia manual, exercícios de preferência direcional para extensão, exercícios ativos de mobilidade torácica e lombar e fortalecimento muscular dos MMII e estabilizadores da lombar. **RESULTADOS:** Ao final do tratamento, foi observada a redução do quadro algico, centralização da dor, melhora da amplitude de movimento, da força muscular e da capacidade funcional. **CONCLUSÃO:** Concluiu-se que houve melhora dos desfechos clínicos e da funcionalidade. Portanto, a intervenção fisioterapêutica se mostrou importante na reabilitação da radiculopatia lombar.

Palavras-chave: Dor lombar, Funcionalidade, Fisioterapia, Reabilitação, Dor radicular.