

EVOLUÇÃO CLÍNICA DE PACIENTE COM TENDINITE NO MANGUITO ROTADOR

CLINICAL EVOLUTION OF A PATIENT WITH ROTATOR CUFF TENDINITIS

*EVOLUCIÓN CLÍNICA DE UN PACIENTE CON TENDINITIS DEL MANGUITO
ROTADOR*

*ÉVOLUTION CLINIQUE D'UN PATIENT ATTEINT DE TENDINITE DE LA COIFFE
DES ROTATEURS*

Viviane Castelo Branco do Rosário

Alex Junior Holanda Ribeiro

Resumo simples

Introdução: A tendinite do manguito rotador é uma lesão comum entre pessoas com idade entre 40 e 60 anos, provocando dor, inflamação, limitação de movimentos e prejuízo nas atividades da vida diária. Trata-se de uma das patologias mais frequentemente tratadas por profissionais da saúde, representando cerca de 40 a 50% dos casos de dor no ombro. A fisioterapia tem papel fundamental no tratamento da tendinite do manguito rotador, utilizando recursos terapêuticos como ultrassom, infravermelho, exercícios de fortalecimento, mobilizações articulares e alongamentos. **Objetivo:** O objetivo principal do estudo é avaliar a evolução clínica do paciente, compreendendo a relevância e a efetividade de cada método, bem como a resposta funcional do paciente diante de suas limitações. **Metodologia:** A coleta de dados ocorreu por meio de anamnese, exame físico, a fim de confirmar o diagnóstico funcional. Foram também analisados exames de imagem (ultrassonografia) apresentados pela paciente. O plano terapêutico foi elaborado com base na avaliação clínica inicial e incluiu sessões de fisioterapia com frequência de duas vezes por semana, durante nove semanas. O protocolo incluiu recursos de eletroterapia (TENS e infravermelho), alongamentos específicos, mobilizações articulares e exercícios de fortalecimento muscular voltados principalmente para o manguito rotador e musculatura estabilizadora da escápula. Durante o tratamento, a evolução da paciente foi monitorada por meio de reavaliações mensais, levando-se em consideração a dor (Escala Visual Analógica – EVA), amplitude de movimento (goniometria). **Resultado e Discussão:** A paciente apresentou, na avaliação inicial, dor intensa no ombro direito, com pontuação 9,5 na Escala Visual Analógica (EVA). Após nove semanas de tratamento fisioterapêutico, observou-se redução significativa da dor, com pontuação de 3,5 na EVA, aumento da amplitude de movimento (abdução de 20° para 75°; rotação externa de 0° para 45°; flexão de 10° para

80°; extensão de 23° para 52°) e melhora funcional relatada pela própria paciente, demonstrando melhora da capacidade funcional. Conclusão: O presente estudo de caso evidenciou que a fisioterapia desempenha um papel fundamental no tratamento conservador da tendinite do manguito rotador. Através da aplicação de técnicas específicas, como a eletroterapia, alongamentos e exercícios de fortalecimento muscular, foi possível promover uma melhora significativa na dor, amplitude de movimento e funcionalidade da paciente. Conclui-se, portanto, que a intervenção fisioterapêutica é uma alternativa segura e eficaz no manejo da tendinite do manguito rotador, contribuindo para a melhora da qualidade de vida e prevenção de intervenções cirúrgicas desnecessárias.

Palavras-chave: Manguito Rotador, Fisioterapia, Tendinite, Evolução

Abstract

Introduction: Rotator cuff tendinitis is a common injury among people aged 40 to 60, causing pain, inflammation, limited movement, and impairment in activities of daily living. It is one of the most frequently treated pathologies by healthcare professionals, representing approximately 40 to 50% of shoulder pain cases. Physiotherapy plays a fundamental role in the treatment of rotator cuff tendinitis, using therapeutic resources such as ultrasound, infrared, strengthening exercises, joint mobilizations, and stretching. **Objective:** The main objective of this study is to evaluate the patient's clinical evolution, understanding the relevance and effectiveness of each method, as well as the patient's functional response to their limitations. **Methodology:** Data collection occurred through anamnesis and physical examination to confirm the functional diagnosis. Imaging exams (ultrasound) presented by the patient were also analyzed. The therapeutic plan was developed based on the initial clinical evaluation and included physiotherapy sessions twice a week for nine weeks. The protocol included electrotherapy resources (TENS and infrared), specific stretches, joint mobilizations, and muscle strengthening exercises primarily focused on the rotator cuff and scapular stabilizing muscles. During treatment, the patient's progress was monitored through monthly reassessments, taking into account pain (Visual Analogue Scale – VAS) and range of motion (goniometry). **Results and Discussion:** In the initial assessment, the patient presented with intense pain in the right shoulder, with a score of 9.5 on the Visual Analogue Scale (VAS). After nine weeks of physiotherapy treatment, a significant reduction in pain was observed, with a score of 3.5 on the VAS, an increase in range of motion (abduction from 20° to 75°; external rotation from 0° to 45°; flexion from 10° to 80°; extension from 23° to 52°), and functional improvement reported by the patient herself, demonstrating improved functional capacity. **Conclusion:** This case study demonstrated that physiotherapy plays a fundamental role in the conservative treatment of rotator cuff tendinitis. Through the application of specific techniques, such as electrotherapy, stretching, and muscle strengthening exercises, it was possible to promote a significant improvement in pain, range of motion, and functionality of the patient. Therefore, it is concluded that physiotherapy intervention is a safe and effective alternative in the management of rotator cuff tendinitis, contributing to improved quality of life and prevention of unnecessary surgical interventions.

Keywords: Rotator Cuff, Physiotherapy, Tendinitis, Evolution.

Resúmen

Introducción: La tendinitis del manguito rotador es una lesión frecuente en personas de 40 a 60 años, que causa dolor, inflamación, limitación del movimiento y deterioro en las actividades de la vida diaria. Es una de las patologías más frecuentemente tratadas por los profesionales de la salud, representando aproximadamente el 40 al 50% de los casos de dolor de hombro. La fisioterapia juega un papel fundamental en el tratamiento de la tendinitis del manguito rotador, utilizando recursos terapéuticos como ultrasonido, infrarrojos, ejercicios de fortalecimiento, movilizaciones articulares y estiramientos. **Objetivo:** El objetivo principal de este estudio es evaluar la evolución clínica del paciente, comprendiendo la relevancia y efectividad de cada método, así como la respuesta funcional del paciente a sus limitaciones. **Metodología:** La recolección de datos se realizó mediante anamnesis y examen físico para confirmar el diagnóstico funcional. También se analizaron los exámenes de imagen (ultrasonido) presentados por el paciente. El plan terapéutico se desarrolló con base en la evaluación clínica inicial e incluyó sesiones de fisioterapia dos veces por semana durante nueve semanas. El protocolo incluyó recursos de electroterapia (TENS e infrarrojos), estiramientos específicos, movilizaciones articulares y ejercicios de fortalecimiento muscular enfocados principalmente en el manguito rotador y los músculos estabilizadores de la escápula. Durante el tratamiento, se monitorizó la evolución de la paciente mediante reevaluaciones mensuales, teniendo en cuenta el dolor (Escala Visual Analógica - EVA) y el rango de movimiento (goniometría). **Resultados y Discusión:** En la evaluación inicial, la paciente presentó dolor intenso en el hombro derecho, con una puntuación de 9,5 en la Escala Visual Analógica (EVA). Tras nueve semanas de tratamiento fisioterapéutico, se observó una reducción significativa del dolor, con una puntuación de 3,5 en la EVA, un aumento en el rango de movimiento (abducción de 20° a 75°; rotación externa de 0° a 45°; flexión de 10° a 80°; extensión de 23° a 52°), y una mejoría funcional referida por la propia paciente, demostrando una mejoría de la capacidad funcional. **Conclusión:** Este estudio de caso demostró que la fisioterapia desempeña un papel fundamental en el tratamiento conservador de la tendinitis del manguito rotador. Mediante la aplicación de técnicas específicas, como la electroterapia, los estiramientos y los ejercicios de fortalecimiento muscular, se logró una mejora significativa del dolor, la amplitud de movimiento y la funcionalidad del paciente. Por lo tanto, se concluye que la fisioterapia es una alternativa segura y eficaz en el manejo de la tendinitis del manguito rotador, contribuyendo a una mejor calidad de vida y a la prevención de intervenciones quirúrgicas innecesarias.

Palabras clave: Manguito rotador, fisioterapia, tendinitis, evolución.

Resumé

Introduction : La tendinite de la coiffe des rotateurs est une lésion fréquente chez les personnes âgées de 40 à 60 ans, provoquant douleur, inflammation, limitation des mouvements et gêne dans les activités de la vie quotidienne. C'est l'une des pathologies les plus fréquemment traitées par les professionnels de santé, représentant environ 40 à

50 % des cas de douleurs à l'épaule. La kinésithérapie joue un rôle fondamental dans le traitement de la tendinite de la coiffe des rotateurs, grâce à des ressources thérapeutiques telles que les ultrasons, l'infrarouge, les exercices de renforcement, les mobilisations articulaires et les étirements. Objectif : L'objectif principal de cette étude est d'évaluer l'évolution clinique du patient, de comprendre la pertinence et l'efficacité de chaque méthode, ainsi que sa réponse fonctionnelle à ses limitations. Méthodologie : Le recueil des données a été effectué par anamnèse et examen physique afin de confirmer le diagnostic fonctionnel. Les examens d'imagerie (échographie) réalisés par le patient ont également été analysés. Le plan thérapeutique a été élaboré sur la base de l'évaluation clinique initiale et comprenait des séances de kinésithérapie à raison de deux par semaine pendant neuf semaines. Le protocole comprenait des séances d'électrothérapie (TENS et infrarouge), des étirements spécifiques, des mobilisations articulaires et des exercices de renforcement musculaire axés principalement sur la coiffe des rotateurs et les muscles stabilisateurs de l'omoplate. Durant le traitement, les progrès de la patiente ont été suivis par des réévaluations mensuelles, prenant en compte la douleur (échelle visuelle analogique – EVA) et l'amplitude articulaire (goniométrie). Résultats et discussion : Lors de l'évaluation initiale, la patiente présentait une douleur intense à l'épaule droite, avec un score de 9,5 sur l'échelle visuelle analogique (EVA). Après neuf semaines de physiothérapie, une réduction significative de la douleur a été observée (score de 3,5 sur l'EVA), ainsi qu'une augmentation de l'amplitude articulaire (abduction de 20° à 75° ; rotation externe de 0° à 45° ; flexion de 10° à 80° ; extension de 23° à 52°) et une amélioration fonctionnelle rapportée par la patiente elle-même, témoignant d'une meilleure capacité fonctionnelle. Conclusion : Cette étude de cas a démontré le rôle fondamental de la physiothérapie dans le traitement conservateur de la tendinite de la coiffe des rotateurs. L'application de techniques spécifiques, telles que l'électrothérapie, les étirements et les exercices de renforcement musculaire, a permis une amélioration significative de la douleur, de l'amplitude articulaire et de la fonctionnalité du patient. En conclusion, la physiothérapie constitue une alternative sûre et efficace dans la prise en charge de la tendinite de la coiffe des rotateurs, contribuant à une meilleure qualité de vie et à la prévention d'interventions chirurgicales inutiles.

Mots-clés: Coiffe des rotateurs, physiothérapie, tendinite, évolution.

Referências Bibliográficas

DUTTON, Mark. **Fisioterapia ortopédica: exame, avaliação e intervenção**. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2010.

KITCHEN, Sheila. **Eletroterapia de Clayton**. 10. ed. São Paulo: Manole, 1998

REBELATTO, José Rubens; MORELLI, José G. S. **Fisioterapia geriátrica: a prática da assistência ao idoso**. 2. ed. Barueri: Manole, 2007.

Editorial

Editor-chefe:

Vicente de Paulo Augusto de Oliveira Júnior
Centro Universitário Fanor Wyden
vicente.augusto@wyden.edu.br

Editoras responsáveis:

Lenismar Sá Cavalcante
Centro Universitário Fanor Wyden
lenismar.cavalcante@professores.unifanor.edu.br

Anairtes Martins de Melo
Centro Universitário Fanor Wyden
anairtes.melo@professores.unifanor.edu.br

Autor(es):

Viviane Castelo Branco do Rosário
Centro Universitário Fanor Wyden
202310025019@alunos.unifanor.edu.br
Contribuição: *Investigação, escrita e desenvolvimento do texto.*

Allex Junior Holanda Ribeiro
Centro Universitário Fanor Wyden
allex.ribeiro@unifanor.edu.br
Contribuição: *Investigação, orientação, escrita e desenvolvimento do texto.*

Submetido em: 28.09.2025

Aprovado em: 03.02.2026

Publicado em: 04.02.2026

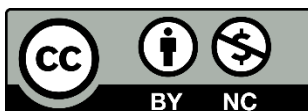
DOI: 10.5281/zenodo.18685623

Financiamento: N/A

Como citar este trabalho:

ROSÁRIO , Viviane Castelo Branco do; RIBEIRO, Allex Junior Holanda. EVOLUÇÃO CLÍNICA DE PACIENTE COM TENDINITE NO MANGUITO ROTADOR. **Duna: Revista Multidisciplinar de Inovação e Práticas de Ensino**, [S. l.], v. 2, n. Especial, p. 111–115, 2026. DOI: 10.5281/zenodo.18685623. Disponível em: <https://wyden.periodicoscientificos.com.br/index.php/jornadacientifica/article/view/1299>. Acesso em: 18 fev. 2026.
(ABNT)

Rosário , V. C. B. do, & Ribeiro, A. J. H. (2026). EVOLUÇÃO CLÍNICA DE PACIENTE COM TENDINITE NO MANGUITO ROTADOR. *Duna: Revista Multidisciplinar De Inovação E Práticas De Ensino*, 2(Especial), 111–115. <https://doi.org/10.5281/zenodo.18685623>
(APA)



© 2026 Duna – Revista Multidisciplinar de Inovação e Práticas de Ensino. Centro Universitário Fanor Wyden – UniFanor Wyden. Este trabalho está licenciado sob uma licença *Creative Commons* Atribuição - Não comercial - Compartilhar 4.0 Internacional CC-BY NC 4.0 Internacional).