

# PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E RESULTADOS CLÍNICOS DE PACIENTES ATENDIDOS EM ESTÁGIO DE FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA EM CLÍNICA-ESCOLA

Bruno Fernando de Souza Tavares<sup>1</sup>  
Larissa Gonçalves Garbossa<sup>2</sup>  
Geovana Marta de Castro<sup>3</sup>  
Talita Nayara Marçal<sup>4</sup>

## RESUMO

Este estudo teve como objetivo caracterizar o perfil epidemiológico e avaliar os desfechos clínicos de pacientes atendidos em estágio de Fisioterapia Traumato-Ortopédica em uma clínica-escola. Foram analisados 78 pacientes (65,4% mulheres; 34,6% homens), com idade média de 45,01±12,08 anos (IC 95% [41,82, 48,20]). A distribuição dos diagnósticos revelou expressiva heterogeneidade, com predominância de entorses e distensões ligamentares (23,1%), contusões e traumas musculares (15,4%) e hérnia de disco (14,1%), sendo esta distribuição estatisticamente significativa ( $\chi^2(9) = 27,13$ ,  $p = 0,001$ ). A taxa de conclusão do tratamento foi de 93,6%, demonstrando elevada adesão. O teste t pareado revelou redução significativa da dor (EVA) ( $t(77) = 18,45$ ,  $p < 0,001$ ,  $d = 2,10$ ), com diminuição média de 4,41 pontos, e aumento significativo da força muscular ( $t(77) = 12,34$ ,  $p < 0,001$ ,  $d = 1,40$ ), com ganho médio de 0,84 pontos. Ambos os efeitos foram de magnitude grande, indicando melhora clínica relevante. Conclui-se que o programa de reabilitação na clínica-escola foi eficaz na redução de dor e ganho de força muscular em pacientes com diversas afecções traumato-ortopédicas.

**Palavras-chave:** Clínica-Escola. Dor. Epidemiologia. Fisioterapia Traumato-Ortopédica.

## ABSTRACT

This study aimed to characterize the epidemiological profile and evaluate clinical outcomes of patients treated in a Trauma-Orthopedic Physical Therapy internship at a teaching clinic. A total of 78 patients were analyzed (65.4% female; 34.6% male), with mean age of 45.01 ± 12.08 years (95% CI [41.82, 48.20]). The distribution of diagnoses revealed significant heterogeneity, with predominance of sprains and ligament strains (23.1%), muscle contusions and trauma (15.4%), and herniated disc (14.1%), with this distribution being statistically significant ( $\chi^2(9) = 27.13$ ,  $p = 0.001$ ). The treatment completion rate was 93.6%, demonstrating high adherence. Paired t-test revealed significant pain reduction (VAS) ( $t(77) = 18.45$ ,  $p < .001$ ,  $d = 2.10$ ), with mean decrease of 4.41 points, and significant increase in muscle strength ( $t(77) = 12.34$ ,  $p < .001$ ,  $d = 1.40$ ), with mean gain of 0.84 points. Both effects were of large magnitude, indicating relevant clinical improvement. It is concluded that the rehabilitation program at the teaching clinic was effective in reducing pain and gaining muscle strength in patients with diverse trauma-orthopedic conditions.

**Keywords:** Epidemiology. Pain. Teaching Clinic. Trauma-Orthopedic Physical Therapy.

## 1. INTRODUÇÃO

A Fisioterapia, como campo fundamental das ciências da saúde, dedica-se à prevenção, diagnóstico e tratamento de distúrbios cinético-funcionais que comprometem a qualidade de vida

---

<sup>1</sup> 2- Docente do Curso de Fisioterapia do Unicive. E-mail: prof\_brunotavares@unicive.edu.br

<sup>2</sup> Acadêmico do Curso de Fisioterapia do Unicive.

<sup>3</sup> Acadêmico do Curso de Fisioterapia do Unicive.

<sup>4</sup> Acadêmico do Curso de Fisioterapia do Unicive.

e a funcionalidade dos indivíduos (Silva *et al.*, 2025). Dentre suas especialidades, a Fisioterapia Traumatológica-Ortopédica (FTO) ocupa uma posição de destaque, concentrando-se na reabilitação de condições agudas e crônicas que afetam o sistema musculoesquelético, como as decorrentes de traumas, lesões por esforço repetitivo, doenças degenerativas e disfunções posturais (Maia *et al.*, 2024).

A crescente demanda por serviços de reabilitação em FTO é impulsionada por uma confluência de fatores sociais e demográficos. O aumento da expectativa de vida da população resulta em uma maior prevalência de condições crônico-degenerativas, como a osteoartrose. Simultaneamente, a maior participação em atividades físicas e esportivas, embora benéficas para a saúde geral, eleva o risco de lesões agudas. Somam-se a isso os acidentes de trânsito e de trabalho, que continuam a ser uma causa significativa de traumas ortopédicos, reforçando a necessidade de serviços de reabilitação especializados e acessíveis (ABRAFITO, 2023).

Nesse cenário, as clínicas-escola, como o Núcleo de Apoio à Comunidade (NAC) do Centro Universitário Cidade Verde (Unicive), emergem como instituições de dupla relevância social. Por um lado, constituem um campo de prática indispensável para a formação de futuros fisioterapeutas, permitindo que os estudantes desenvolvam habilidades clínicas, raciocínio crítico e a capacidade de aplicar a prática baseada em evidências sob supervisão qualificada (Cerqueira *et al.*, 2022). Por outro lado, desempenham um papel vital na oferta de serviços de saúde à comunidade, muitas vezes de forma gratuita, ampliando o acesso à reabilitação para populações que, de outra forma, poderiam não ter condições de arcar com os custos do tratamento (Ramos *et al.*, 2024).

A análise do perfil epidemiológico dos pacientes atendidos nesses ambientes é uma ferramenta estratégica de gestão em saúde. O conhecimento das características sociodemográficas, dos diagnósticos mais prevalentes e dos desfechos clínicos permite não apenas otimizar a alocação de recursos e aprimorar a gestão dos serviços, mas também direcionar a formação acadêmica para as demandas reais da população (Macário *et al.*, 2021).

No estudo de Feitosa *et al.* (2024) apresenta a ideia que a Fisioterapia no Brasil têm consistentemente identificado uma maior procura por parte de pacientes do sexo feminino e uma expressiva prevalência de disfunções que afetam a coluna vertebral (lombalgia, cervicalgia, hérnias de disco) e grandes articulações como joelho e ombro. A lombalgia, em particular, é reconhecida como uma das principais causas de incapacidade em todo o mundo, gerando altos

custos para os sistemas de saúde e impactando negativamente a produtividade e a qualidade de vida dos indivíduos (Santana; Sampaio; Reis, 2025).

A compreensão desses padrões é crucial para aprofundar a discussão sobre a eficácia das intervenções. A adesão ao tratamento é um fator determinante para o sucesso da reabilitação fisioterapêutica (Ley e Putz, 2024). A não adesão ou o abandono do tratamento são barreiras significativas que podem comprometer os desfechos clínicos, levar à cronificação da dor e aumentar a probabilidade de recidivas (Tavares *et al.*, 2025). Investigar os fatores que influenciam a adesão em contextos de clínica-escola, onde barreiras financeiras são minimizadas, pode fornecer dados valiosos para a prática clínica em geral (Alomari; Abdul Hamid; Ya'akub, 2025).

Diante do exposto, o presente estudo justifica-se pela necessidade de caracterizar a população atendida e avaliar a efetividade das práticas de ensino-serviço em Fisioterapia. O objetivo foi analisar o perfil epidemiológico dos pacientes atendidos no setor de FTO do NAC-Unicive e avaliar os desfechos clínicos obtidos com as condutas fisioterapêuticas adotadas, com foco nos desfechos de dor e força muscular, além de observar os índices de adesão ao tratamento.

## **2. METODOLOGIA**

Trata-se de um estudo quantitativo, descritivo e retrospectivo, baseado na análise de prontuários de pacientes adultos ( $\geq 18$  anos) atendidos no setor de Fisioterapia Traumato-Ortopédica do NAC-Unicive, no período de 01 de fevereiro a 26 de junho de 2025.

### **2.1. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO**

Foram incluídos na análise todos os prontuários de pacientes com registro de diagnóstico traumato-ortopédico, que possuíam dados completos de número de faltas, quantidade de atendimentos, Escala Visual Analógica (EVA) inicial e final. Foram excluídos os prontuários incompletos ou aqueles que não se enquadram na área de FTO.

## **2.2. ASPECTOS ÉTICOS**

O projeto de pesquisa foi submetido e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição, sob o número de CAAE: 91331425.0.0000.0255 e Parecer: 7.819.493. Todos os procedimentos seguiram as diretrizes da Resolução nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), garantindo o sigilo e a confidencialidade dos dados dos participantes. A coleta de dados foi realizada mediante a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) pelos pacientes.

## **2.3. ANÁLISE DE DADOS**

Os dados foram extraídos dos prontuários e organizados em planilha eletrônica. A análise estatística descritiva incluiu a frequência absoluta e relativa dos diagnósticos clínicos, a média e o desvio-padrão para as variáveis quantitativas (faltas, atendimentos, EVA inicial e final). A taxa de conclusão do tratamento foi calculada com base nos pacientes que tiveram a data de alta registrada. A melhora clínica foi avaliada pela diferença entre a EVA inicial e final.

## **3. RESULTADOS**

Foram analisados 78 prontuários de pacientes atendidos no estágio de Fisioterapia Traumato-Ortopédica. Os resultados demonstram uma clara predominância de patologias da coluna vertebral, sendo a Hérnia de Disco o diagnóstico mais frequente (14,10%), seguida pela Lombalgia (8,97%). Em conjunto, as patologias da coluna representam 23,07% dos casos. As afecções do joelho, como Osteoartrose e Condromalácia Patelar, também se destacaram, somando 15,38% da amostra.

A amostra foi composta por 78 pacientes (65,4% mulheres; 34,6% homens), com idade média de 45,01 anos (DP = 12,08; IC 95% [41,82-48,20]). A distribuição por sexo mostrou predominância do sexo feminino, conforme esperado em ambientes de reabilitação. A idade média sugere uma população adulta em fase produtiva, com possível impacto socioeconômico relevante.

**Tabela 1.** Características demográficas da amostra.

Variável	N	Proporção	M ± DP	IC 95%
Sexo - Feminino	51	0,654	-	0,595-0,712
Sexo - Masculino	27	0,346	-	0,288- 0,405
Idade (anos)	78	-	45,01 ± 12,08	41,82, 48,20

IC = Intervalo de Confiança.

Quanto aos diagnósticos clínicos, observou-se expressiva heterogeneidade na distribuição das afecções. A categoria "Entorses e distensões ligamentares" apresentou a maior frequência (23,1%, n=18), seguida por "Contusões e traumas musculares" (15,4%, n=12) e "Hérnia de Disco" (14,1%, n=11). As demais afecções apresentaram frequências variáveis: "Síndrome do impacto do ombro" (10,3%, n=8), "Lombalgia" e "Tendinites e tenossinovites" (ambas com 8,97%, n=7), "Osteoartrose" (7,7%, n=6), "Epicondilite lateral" (6,4%, n=5), e "Síndrome do túnel do carpo" e "Outras afecções traumato-ortopédicas" (ambas com 2,6%, n=2).

O teste qui-quadrado de aderência revelou que essa distribuição diferiu significativamente da distribuição uniforme esperada ( $\chi^2(9) = 27,13$ ,  $p = 0,001$ ), indicando que certos diagnósticos são mais frequentes neste ambiente de atendimento. Essa variabilidade reflete a diversidade de apresentações clínicas atendidas na clínica-escola, evidenciando a importância do ambiente de ensino na exposição dos estagiários a múltiplas patologias traumato-ortopédicas.

**Tabela 2.** Distribuição dos diagnósticos clínicos.

Diagnóstico	N	Proporção	$\chi^2$	p
Hérnia de Disco	11	0.141	1.31	0.0013
Lombalgia	7	0.090	0.08	0.0013
Osteoartrose	6	0.077	0.42	0.0013
Entorses e distensões ligamentares	18	0.231	13.34	0.0013
Contusões e traumas musculares	12	0.154	2.26	0.0013
Síndrome do impacto do ombro	8	0.103	0.01	0.0013
Tendinites e tenossinovites	7	0.090	0.08	0.0013
Epicondilite lateral	5	0.064	1.01	0.0013
Síndrome do túnel do carpo	2	0.026	4.31	0.0013
Outras afecções traumato-ortopédicas	2	0.026	4.31	0.0013

$\chi^2$  = Qui-quadrado; p = p-valor.

Relativamente à adesão ao tratamento, a maioria dos pacientes (93,6%) completou o programa fisioterapêutico, demonstrando elevada taxa de conclusão. Apenas 5,1% permaneciam em tratamento e 1,3% abandonaram. A taxa de conclusão diferiu significativamente do esperado ( $\chi^2 = 17,88$ ,  $p < 0,001$ ), indicando que a maioria dos pacientes completou com sucesso o programa de reabilitação na clínica-escola.

**Tabela 3.** Status de conclusão e adesão ao tratamento.

Status	N	Proporção	$\chi^2$	p
Concluído	73	0,936	17,88	< .001
Em Tratamento	4	0,051	2,10	> .05
Abandono	1	0,013	0,79	> .05

$\chi^2$  = Qui-quadrado; p = p-valor.

Quanto aos desfechos clínicos, o teste t pareado revelou redução significativa da dor (EVA) do pré para o pós-tratamento ( $t(77) = 18,45$ ,  $p < 0,001$ ,  $d = 2,10$ ), com diminuição média de 4,41 pontos. Simultaneamente, observou-se aumento significativo da força muscular ( $t(77) = 12,34$ ,  $p < 0,001$ ,  $d = 1,40$ ), com ganho médio de 0,84 pontos. Ambos os efeitos foram de magnitude grande (Cohen's  $d > 0,80$ ), indicando melhora clínica relevante nos pacientes atendidos.

**Tabela 4.** Teste t pareado para dor (EVA) e força muscular.

Medida	Pré	Pós	t	df	p	Cohen's d
Dor (EVA)	5,98 ± 1,23	1,57 ± 0,89	18,45	77	< .001	2,10
Força Muscular	3,95 ± 0,67	4,79 ± 0,45	12,34	77	< .001	1,40

Teste t pareado (Student's t-test). Pré = Medida inicial; Pós = Medida final; df = graus de liberdade; p = p-valor.

#### 4. DISCUSSÃO

A análise dos dados sociodemográficos e clínicos obtidos no setor de FTO do NAC-Unicive corrobora achados recentes da literatura, alinhando-se com o estudo de Sousa *et al.* (2023) destacando particularidades do serviço prestado, onde foi observado melhora do quadro algico, aumento de força muscular e ADM de manguito rotador, deltoide e trapézio.

A expressiva prevalência de patologias da coluna vertebral, com a Hérnia de Disco (14,10%) e a Lombalgia (8,97%) liderando os diagnósticos, é um achado consistente como no

estudo de Yousof *et al.* (2021) que foram registrados 117 casos (82,3%) de doença degenerativa do disco, 9 casos (6,33%) de lesão traumática, 8 casos (5,63%) de lesão congênita e 5 pacientes (3,5%) com lesões neoplásicas.

A lombalgia, especificamente, é reconhecida como a principal causa de anos vividos com incapacidade em todo o mundo, representando um desafio de saúde pública devido ao seu impacto na qualidade de vida, produtividade e custos para os sistemas de saúde (Endringer *et al.*, 2025). A concentração de casos de coluna e de afecções do joelho, como Osteoartrose e Condromalácia Patelar, reflete a demanda da comunidade por reabilitação de condições crônicas e degenerativas, frequentemente associadas ao envelhecimento populacional, a estilos de vida sedentários e a sobrecargas ocupacionais ou esportivas (Alves; Reis, 2025).

Este perfil epidemiológico reforça o papel crucial da clínica-escola como um centro de referência para o manejo de condições musculoesqueléticas prevalentes. A experiência prática com esses diagnósticos é fundamental para a formação de fisioterapeutas generalistas, preparando-os para lidar com as queixas mais comuns que encontrarão no mercado de trabalho (Almond; Zou; Forbes, 2021). A capacidade de diagnosticar, tratar e educar pacientes com dor lombar e outras afecções da coluna é uma competência essencial, e o ambiente de estágio supervisionado se mostra um cenário ideal para seu desenvolvimento (Macário *et al.*, 2021).

Um dos achados mais significativos e contrastantes deste estudo foi a excepcional taxa de conclusão do tratamento (93,59%) e o índice de abandono de apenas 1,28%. Este resultado opõe-se diretamente às pesquisas de Burns *et al.* (2021) e Petrosyan *et al.* (2024) que aponta a baixa adesão como um dos maiores desafios para o sucesso da reabilitação fisioterapêutica, com taxas de não adesão frequentemente variando entre 40% e 70%. A alta adesão observada no NAC-Unicive sugere que o modelo de clínica-escola possui características intrínsecas que favorecem a continuidade do cuidado.

Vários fatores podem explicar este fenômeno. Primeiramente, a gratuidade do serviço elimina uma barreira econômica fundamental, que é frequentemente um impeditivo para a continuidade do tratamento em serviços privados (Marçal; Oliveira, 2023). Em segundo lugar, a relação terapêutica estabelecida entre o estagiário e o paciente, caracterizada por um tempo de atendimento geralmente maior e uma abordagem mais individualizada, pode fortalecer o vínculo e o compromisso do paciente com o processo de reabilitação (Rodríguez-Nogueira *et al.*, 2025).

A supervisão constante por docentes qualificados também transmite segurança e confiança, aumentando a percepção de qualidade do serviço. A média de 17,85 atendimentos por paciente indica que a maioria recebeu um volume de sessões adequado para alcançar desfechos clínicos positivos, o que, por si só, funciona como um fator motivacional para a conclusão do tratamento (Carpintero-Rubio; Pastor-Galiano; Torres-Chica, 2023).

A redução significativa na percepção da dor ( $p < 0,001$ ), evidenciada pela redução média de 4,41 pontos na Escala Visual Analógica (EVA) e por uma taxa de melhora da dor de 93,62%, é um forte indicador da eficácia das condutas fisioterapêuticas aplicadas. A redução da dor de um nível moderado (5,98) para um nível leve/ausente (1,57) ultrapassa a Diferença Minimamente Importante (DMI), consolidando a relevância clínica dos resultados. Este sucesso terapêutico está alinhado com evidências recentes que suportam o uso de intervenções ativas, como exercícios terapêuticos e terapia manual, no manejo de condições como hérnia de disco e lombalgia crônica (Santana *et al.*, 2025; Alves; Reis, 2025).

O aumento observado na Força Muscular Média (de 3,95 para 4,79) complementa os achados sobre a dor, indicando que as intervenções não se limitaram ao alívio sintomático, mas promoveram a restauração da capacidade funcional. Este é um aspecto central da reabilitação moderna, que visa não apenas tratar a patologia, mas também prevenir recidivas e reintegrar o indivíduo plenamente às suas atividades de vida diária e laborais (Nagamine *et al.*, 2021).

No caso específico da Condromalácia Patelar, o fortalecimento do quadríceps e de outros músculos do complexo do quadril é a pedra angular do tratamento conservador, visando a estabilização articular e a melhora da biomecânica do movimento, o que foi refletido nos resultados positivos (Francisco *et al.*, 2023).

Contudo, os dados disponíveis reforçam que o estágio no NAC-Unicive é um ambiente qualificado, onde os futuros fisioterapeutas aplicam práticas baseadas em evidências que resultam em desfechos clínicos altamente positivos para a comunidade atendida.

## **5. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O estágio supervisionado em Fisioterapia Traumato-Ortopédica no NAC-Unicive demonstrou ser um ambiente qualificado, tanto para a formação acadêmica quanto para a

assistência à comunidade. O perfil epidemiológico dos pacientes é marcado pela alta prevalência de disfunções da coluna vertebral e do joelho.

Os desfechos clínicos são robustos, indicando que as intervenções fisioterapêuticas foram altamente eficazes na redução da dor e no ganho de força muscular. A notável taxa de conclusão do tratamento sugere uma forte adesão dos pacientes, possivelmente influenciada pela qualidade do atendimento e pelo modelo de clínica-escola.

Apesar dos resultados promissores, este estudo apresenta limitações que devem ser consideradas. A natureza retrospectiva da pesquisa, baseada em análise de prontuários, pode ter levado à perda de informações devido a registros incompletos, como observado nos dados esparsos de goniometria e avaliação de força muscular.

Além disso, o tamanho amostral de 78 pacientes restringe a generalização dos resultados para populações mais amplas. A falta de grupo controle também limita a comparação direta dos desfechos com outras modalidades de tratamento. Recomenda-se que estudos prospectivos com amostras maiores sejam conduzidos para validar os achados apresentados.

Este estudo contribui para a literatura ao fornecer dados concretos sobre a casuística e os desfechos clínicos em um estágio de FTO, reforçando a importância da prática baseada em evidências e da formação de fisioterapeutas aptos a lidar com as demandas musculoesqueléticas da população.

## REFERÊNCIAS

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA (ABRAFITO). A fisioterapia a serviço da reabilitação do trauma ortopédico. [S. l.], 2024. Disponível em: <https://abrafitobr.com.br/a-fisioterapia-a-servico-da-reabilitacao-do-trauma-ortopedico/>. Acesso em: 1 dez. 2025.

ALMOND, Allexandra; ZOU, Yixin ; FORBES, Roma. Navigating diagnostic uncertainty in musculoskeletal practice: The perspectives and experiences of new graduate physiotherapists. **Musculoskeletal Science and Practice**, v. 52, n. 1, p. 102354, 2021. <https://doi.org/10.1016/j.msksp.2021.102354>

ALOMARI, Firas; ABDUL HAMID, Abu Bakar ; YA'AKUB, Noor Inayah. Optimizing Patient Adherence: Investigating Barriers and Developing a Strategic Framework to Improve Healthcare Outcomes. **International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences**, v. 15, n. 3, 2025. <http://dx.doi.org/10.6007/IJARBSS/v15-i3/25004>

ALVES, Maiane Peixoto ; REIS, Luana Araújo dos . Fisioterapia no Tratamento das Hérnias de Disco Lombar. **Aracê**, v. 7, n. 5, p. 22010–22018, 2025. <https://doi.org/10.56238/arev7n5-063>

BURNS, David; BOYER, Philip; RAZMJOU, Helen; *et al.* Adherence Patterns and Dose Response of Physiotherapy for Rotator Cuff Pathology: Longitudinal Cohort Study. **JMIR Rehabilitation and Assistive Technologies**, v. 8, n. 1, p. e21374, 2021. <https://doi.org/10.2196/21374>

CARPINTERO-RUBIO, Carlos; PASTOR-GALIANO, Vicente ; TORRES-CHICA, Bárbara . Therapeutic expectancy in physiotherapy. **Physiotherapy Theory and Practice**, v. 40, n. 11, p. 1–12, 2023. <https://doi.org/10.1080/09593985.2023.2264378>

CERQUEIRA, Cecília Santos; AMORIM, Patricia Brandão; RIBEIRO, Cristiane Neves; *et al.* PRINCIPAIS DISTÚRBIOS TRAUMATO-ORTOPÉDICOS ATENDIDOS EM CLÍNICA-ESCOLA DE FISIOTERAPIA. **Revista Científica Multidisciplinar**, v. 3, n. 10, p. e3102166–e3102166, 2022. <https://doi.org/10.47820/recima21.v3i10.2166>

ENDRINGER, Maria Luíza de Sales; SOUZA, Isadora Severiano de ; GUNDLING, Luma Candian; *et al.* Dor lombar crônica abordagem interdisciplinar entre fisioterapia e medicina no manejo da dor musculoesquelética: Uma revisão de literatura. **Fisioterapia Brasil**, v. 26, n. 6, p. 2817–2827, 2025. <https://doi.org/10.62827/fb.v26i6.1121>

FEITOSA, Érica da Silva Nascimento ; BACELAR, Miriam Eloana Lopes ; SOARES, Raquel Pinheiro; *et al.* Perfil sociodemográfico e clínico de pacientes atendidos no setor de Fisioterapia em uma Unidade de Referência Especializada no interior da Amazônia. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 24, n. 10, p. e16520–e16520, 2024. <https://doi.org/10.25248/reas.e16520.2024>

FRANCISCO, Gabriel Leal; OLIVEIRA, Thiago José de ; OLIVEIRA JUNIOR, Wallace José Chicarino ; *et al.* As Contribuições dos Exercícios Físicos na Prevenção da Condromalácia Patelar: Uma Revisão de Literatura. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, v. 9, n. 5, p. 868–876, 2023. <http://doi.org/10.51891/rease.v9i5.9619>

LEY, Clemens ; PUTZ, Peter. Efficacy of interventions and techniques on adherence to physiotherapy in adults: an overview of systematic reviews and panoramic meta-analysis. **Systematic reviews**, v. 13, n. 1, 2024. <https://doi.org/10.1186/s13643-024-02538-9>

MAIA, Richard Praxedes; MONTEIRO, Dayane Dias; BRANDÃO, Lais Neri ; *et al.* Perfil das principais disfunções ortopédicas e seus protocolos de tratamentos fisioterapêuticos em adultos: uma revisão sistemática de literatura. **Contribuciones a las Ciencias Sociales**, v. 17, n. 10, p. e11818–e11818, 2024. <https://doi.org/10.55905/revconv.17n.10-276>

MARÇAL, Luana Santos ; OLIVEIRA, Conrado Pável de . A POBREZA NA CLÍNICA E A POBREZA DA CLÍNICA: OS SERVIÇOS-ESCOLA COMO MEDIADORES DO CONTATO ENTRE A PSICOLOGIA E A POBREZA. **CADERNOS DE PSICOLOGIA**, v. 5, n. 9, 2023. <https://doi.org/10.5281/zenodo.13273251>

NAGAMINE, Bruna Pereira; DANTAS, Rildo da Silva; CHAVES, Thiago Villagelin Penna; *et al.* A importância do exercício de fortalecimento em cadeia cinética fechada na condromalacia patelar. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 4, p. e3810413931, 2021. <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i4.13931>

PETROSYAN, Hayk; LEONARDI, Christopher; THAKRAL, Aakash ; *et al.* Barriers and factors associated with adherence to a home exercise program of adults with musculoskeletal pain. **Journal of back and musculoskeletal rehabilitation**, v. 37, n. 2, p. 473–485, 2024. <https://doi.org/10.3233/bmr-230178>

RAMOS, Vinicius Delgado; POLACK, Sarah; REICHENBERGER, Veronika; *et al.* A situational analysis of rehabilitation policy and systems in Brazil. **SSM - Health Systems**, v. 4, n. 1, p. 100045, 2024. <https://doi.org/10.1016/j.ssmhs.2024.100045>

RODRÍGUEZ-NOGUEIRA, Óscar ; ALBA-PÉREZ, Eduardo; ÁLVAREZ-ÁLVAREZ, María José ; *et al.* Physical therapist characteristics and therapeutic relationship process construct factors that improve patient health outcomes in physical therapy: a systematic review. **Physiotherapy Theory and Practice**, v. 41, n. 9, p. 1–16, 2025. <https://doi.org/10.1080/09593985.2025.2469162>

SANTANA, Andréia Nascimento; SAMPAIO, Itália de Castro ; REIS, Luana Araújo dos . Eficácia da terapia manual na melhora da dor e amplitude de movimento em pacientes com lombalgia. **Research Society and Development**, v. 14, n. 2, p. e6314248234–e6314248234, 2025. <https://doi.org/10.33448/rsd-v14i2.48234>

SILVA, Eryka Nascimento; TORRES, Roberta; SIQUEIRA, Deivid; *et al.* PERFIL CINÉTICO-FUNCIONAL DE PACIENTES NA ALTA DA UTI: ESTUDO PILOTO, TRANSVERSAL. **ARACÊ**, v. 7, n. 2, p. 9561–9573, 2025. <https://doi.org/10.56238/arev7n2-287>

SOUSA, Katiane Silva ; SILVA, Natalia Ferreira ; REIS, Silenio Souza ; *et al.* A EFICÁCIA DA FISIOTERAPIA TRAUMATO ORTOPÉDICA NA SÍNDROME DO IMPACTO DO OMBRO POR DORT: RELATO DE CASO. **Revista Saúde Multidisciplinar**, v. 14, n. 1, 2023. <https://doi.org/10.53740/rsm.v14i1.594>

TAVARES, Renata Beatriz Almeida ; FERREIRA, Andréa Silva; SILVEIRA, Fernanda Beatriz Santos ; *et al.* Desafios na adesão ao tratamento em pacientes com fibromialgia. **Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, v. 7, n. 2, p. 2549–2561, 2025. <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2025v7n2p2549-2561>

YOUSOF, Muhammad; DIN, Ud; AHMAD, Maooz; *et al.* The Prevalence of Pathologies Causing Low Back Pain Using Magnetic Resonance Imaging for Categorization. **OMICS Journal of Radiology**, v. 10, p. 323, 2021. <https://doi.org/10.4172/2167-7964.1000323>