

fisioterapia trouxe uma influência positiva para o paciente proporcionando a volta a sua rotina e práticas diárias.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2022.09.1042>

#### ARTROPATIA DE JOELHO NA HEMOFILIA: UMA PERSPECTIVA DE REABILITAÇÃO

TO Rebouças, JA Silva, SM Rocha, AIEL Matos, CB Barreira, LAM Rêgo

Centro de Hematologia e Hemoterapia do Ceará (HEMOCE), Fortaleza, CE, Brasil

**Objetivos:** Analisar a importância da fisioterapia no tratamento da Artropatia hemofílica, verificar evolução do paciente no escore de saúde articular através do HJHS e descrever a repercussão destes escore na qualidade de vida. **Matérias e método:** Descrever a evolução do paciente no escore articulares antes e após a fisioterapia, relacionando score articular com qualidade de vida do paciente. **Materiais e método:** Estudo descritivo, retrospectivo e observacional realizado a partir de dados obtidos via análise de prontuários usando o Score de Saúde Articular (HJHS) no período de junho e julho de 2021, com aprovação em Comitê de Ética em Pesquisa CAAE nº58998522.0.0000.815. **Resultados:** Paciente sexo masculino com 37 anos hemofilia A grave com Artropatia hemofílica em ambos os joelhos sem história de trauma teve novo sangramento espontâneo no joelho esquerdo encaminhado a fisioterapia no final 2020 sinais de inflamação: calor e rubor e edema. Escala analógica de dor grau 8 perimetria de 44 cm e atrofia considerável e força diminuída. sendo HJHS TOTAL de 51 pontos. Goniometria joelho direito 125 de flexão e 30 de extensão, joelho esquerdo 120 de flexão e 40 de extensão, cotovelo direito 130 de flexão e 20 de extensão e cotovelo esquerdo 110 de flexão e 40 de extensão, tornozelo direito 10 de flexão e 20 de extensão e tornozelo esquerdo 15 de flexão e 15 de extensão. Após seis meses de fisioterapia duas vezes por semana com duração de 45 minutos cada sessão. Após a fisioterapia o paciente foi encaminhado a academia em 2021 tendo uma redução importante da dor escala analógica 2, redução edema pela perimetria que ficou 38 cm ou seja normalizou o volume do joelho esquerdo, a força também melhorou e trofismo também, como resultado final o seu HJHS reduziu pra 28 pontos isto demonstra um progresso considerável na saúde articular deste paciente. A goniometria do joelho direito 135 de flexão e 15 de extensão, a do joelho esquerdo 135 de flexão e 25 de extensão, o cotovelo direito 140 de flexão e 5 de extensão, cotovelo esquerdo 120 de flexão e 30 de extensão, tornozelo direito 25 de flexão e 20 extensão, tornozelo esquerdo 30 de flexão e 15 de extensão. **Discussão:** O paciente embora tenha sequelas graves e tardias e avançadas de Artropatia hemofílica em várias articulações ele obteve um grande progresso na fisioterapia com melhora do seu escore articular que repercutiu na possibilidade de desenvolver as suas atividades de vida diária. Um outro fator importante para o tratamento dos pacientes graves de hemofilia é uso profilático do fator que desde de 2011 mudando o cenário nacional dos pacientes com hemofilia até mesmo nesse paciente em profilaxia terciária. **Conclusão:** A

fisioterapia demonstrou ser um excelente recurso pra promover uma melhoria na saúde articular dos pacientes com Artropatia hemofílica de joelho sendo um fator decisivo na promoção da qualidade de vida deste indivíduos e na sua capacidade de independência funcional.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2022.09.1043>

#### AVALIAÇÃO DE PARÂMETROS BIOQUÍMICOS EM CONCENTRADOS DE PLAQUETAS RANDÔMICAS CONTAMINADOS COM HEMÁCIAS

RP Lorentz<sup>a,b</sup>, PG Schimites<sup>b,c</sup>, SC Corrêa<sup>a,b</sup>, CA Birrer<sup>a,b</sup>, MG Santos<sup>a,b</sup>, LC Souza<sup>a,b</sup>, MW Blattes<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Universidade Franciscana (UFN), Santa Maria, RS, Brasil

<sup>b</sup> Hemocentro Regional de Santa Maria (HEMOSM), Santa Maria, RS, Brasil

<sup>c</sup> Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), Santa Maria, RS, Brasil

**Objetivos:** Avaliar a qualidade de concentrados de plaquetas (CP) randômicas contaminados por hemácias (CPRCH) através da análise de parâmetros bioquímicos. **Material e Métodos:** As amostras foram obtidas de CPs contaminados, ou não, e foram coletadas no dia do processamento (D0) e do descarte (D5). Foram divididas em 4 grupos: Controle (Ctrl), baixa contaminação (BC) de  $4,0 \times 10^5$  a  $7,0 \times 10^5$  hemácias/mL, média contaminação (MC) de  $7,0 \times 10^5$  a  $1,2 \times 10^6$  hemácias/mL e alta contaminação (AC) acima de  $1,2 \times 10^6$  hemácias/mL. As alíquotas de CP foram centrifugadas para o isolamento do Plasma Pobre (PP) do pellet de plaquetas. Após a separação os PP foram congelados e reunidos para os ensaios. Para a dosagem de glicose e atividade da fosfatase alcalina (FAL) as amostras foram analisadas através de kits Labtest e analisador bioquímico Bio-Plus. A dosagem de potássio (K<sup>+</sup>) foi realizada em analisador de eletrólitos AVL. A determinação do pH das amostras se deu pela utilização de potenciômetro digital. A análise estatística foi realizada no software Graph Pad® Prism 5, para a qual se utilizou análise de variância com ANOVA de uma via seguida por pós teste de Dunnett. **Resultados:** A análise de glicose se deu através da diferença da concentração do analito entre D5 e D0 para os grupos. O consumo de glicose foi significativo para BC (113 mg/dL;  $P < 0,01$ ), MC e AC (respectivamente 160 e 180 mg/dL;  $< 0,001$ ), quando comparados com o grupo controle (57 mg/dL). Em relação aos valores de pH, não foi observada alteração significativa quando se comparou as amostras e o Ctrl D5 com o Ctrl D0. Além disso, o teste de atividade da FAL não apresentou diferença significativa para os grupos de amostras quando comparados com o Ctrl D0. A quantificação de K<sup>+</sup> também não demonstrou diferença quando comparados o Ctrl e as amostras em D0 e D5. **Discussão:** Observou-se que mesmo em CPs contaminados com hemácias (com possibilidade de ocorrência de hemólise) a quantificação de K<sup>+</sup> e a atividade da FAL não sofreram alterações significativas em comparação com os controles. Os valores de pH obtidos para as amostras dos