**Abordagem fisioterapêutica em pacientes com capsulite adesiva de ombro**

**Introdução:** A Capsulite adesiva do ombro é uma patologia que apresenta uma resposta inflamatória da cápsula articular, causando assim espessamento da mesma e contratura muscular regional, fazendo com que ocorram aderências, principalmente na prega axilar, resultando na fixação da cápsula, cursando com quadro álgico intenso e impedindo o movimento. Existem três fases que são: fase aguda, de início insidioso dos sintomas, com dor noturna crescente, acompanhada de fenômenos vasculares como sudorese palmar e axilar , fase do congelamento que marca a dificuldade de movimentação do ombro afetado ao realizar atividades diárias simples como se vestir ou se pentear, devido à presença de grande rigidez articular e fase de descongelamento, quando ocorre a liberação progressiva dos movimentos. Fazendo com que a elasticidade cápsuloligamentar comece a ser restaurada. **Objetivos:** Apresentar abordagens e recursos fisioterapêuticos no tratamento da Capsulite adesiva de ombro, na melhora álgica e no ganho de amplitude de movimento **Métodos:** Tratou-se de um estudo de revisão bibliográfica, onde foram encontrados 17 artigos, utilizando os descritores: capsulite adesiva, fisioterapia, tratamento e amplitude de movimento. Apenas 12 foram aproveitados e 5 excluídos. Com critério de inclusão, foram aceitos artigos dos últimos 5 anos que tinha relação direta com o tema da pesquisa. Foram excluídos artigos que não abordavam o tema. **Resultados:** Os métodos utilizados no início do tratamento baseiam-se no alívio do quadro álgico, com a utilização do TENS tipo acupuntura e orientação quanto ao uso de crioterapia em domicílio e durante atendimento. Após resolução do quadro álgico, recursos como mobilização articular passiva, alongamento e fortalecimento muscular resultam no ganho de amplitude de movimento, diminuição da aderência e melhora da funcionalidade. **Conclusão:** Notou-se que a utilização de termofototerapia, movimentação contínua passiva e mobilização articular, são primordiais na melhora da funcionalidade, diminuição álgica e no ganho da amplitude de movimento, em curto período. Desta forma, a fisioterapia se mostrou um tratamento adequado e com resultados positivos.

**Referências**

AHMAD, D.; HASHIM, J. A.; ASSIM, H. M. Outcome of manipulation under anaesthesia inadhesive capsulitis patients**. J. Coll. Physicians Surg. Pak.**, v. 24, n.4, p. 293-4, 2014.

GUYVER, P. M.; BRUCE, D. J.; REES, J. L. A stiX problem that requires a !exible approach. **Maturitas**, v.78, n.1, p.11-6, 2014.

FERNANDES, M. R. Arthroscopic treatment of refractory adhesive capsulitis of the shoulder. **Rev. Col. Bras. Cir.**, v.41, n.1, p.30-5, 2014.

SMITH, C. D.; HAMER, P.; BUNKER, T. D. Arthroscopic capsular release for idiopathic frozenshoulder with intra-articular injection and a controlled manipulation. **Ann R. Coll Surg. Engl.**, v.96, n.1, p.55-60, 2014.

PETRINI, Ana Claudia. Intervenção fisioterapêutica por meio da movimentação passiva contínua no tratamento da capsulite adesiva do ombro. **Revista Científica** **FAEMA**, v. 7, n. 1, p. 53-65, 2016.

**Descritores:** Ombro, capsulite, fisioterapia, tratamento.