

Eletrônico



Estratégia
CONCURSOS

Aula

Ortosa Em Fisioterapia E Reabilitação p/ STJ (Analista Judiciário - Fisioterapia) - Pós-Edital

Professor: Mara Claudia Ribeiro

**AULA 00: Introdução Órteses e Próteses**

SUMÁRIO	PÁGINA
1. Apresentação	01
2. Introdução ao estudo das órteses	04
3. Introdução ao estudo das próteses	19
4. Lista das questões sem comentários. Para Treinar !!!	24
5. Gabarito	27
6. Referências Bibliográficas	27

1. APRESENTAÇÃO

Prezado concursando, parabéns pela iniciativa de adquirir o curso, trata-se de um passo importante para a sua aprovação !!!

É com imensa satisfação que iniciaremos os estudos do Curso Preparatório para o Concurso do **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA (STJ)**, neste módulo veremos as **ÓRTESES**. Neste curso serão abordados temas de *Princípios Ortóticos, Órteses de membros superiores, coluna e inferiores, Adaptações e órteses para deambulação*. Este material será desenvolvido com muita dedicação e responsabilidade. Esforçando-me ao máximo para oferecer o melhor e mais completo conteúdo possível para concursos que pode ser encontrado no mercado.

Em todas as aulas serão apresentadas diversas questões de diferentes bancas que desenvolvem provas para concurso em todo o Brasil. A fim de discutirmos e ampliar os nossos conhecimentos as



questões serão **TODAS COMENTADAS**. E para que você possa praticar bastante, teremos, no final do material questões com gabarito.

Mas antes de iniciarmos, tomo a liberdade de me apresentar sou a professora **Mara Claudia Ribeiro**, formada em fisioterapia e pós graduada em Fisioterapia Neurofuncional pela Universidade Estadual de Londrina, Mestre em Gerontologia pela Universidade Católica de Brasília e Doutora em Ciências Médicas pela Universidade de Brasília. Leciono no ensino superior há 15 anos, em cursos de graduação e pós-graduação, em diversas disciplinas ligadas ao Sistema Locomotor. E sou Fisioterapeuta do Hospital das Forças Armadas - Brasília.

Utilizarei uma linguagem informal, com ênfase naquilo que realmente é cobrado, ou seja, para resolução de questões que envolvam o tema em qualquer concurso público para área de fisioterapia, objetivando sua aprovação.

Para isso, os **alunos matriculados no curso** terão acesso ao seguinte conteúdo:

- a)** Material em pdf com a **teoria completa** de todos os recursos utilizados na fisioterapia, contendo as principais discussões.
- b)** Questões comentadas de várias bancas.
- c)** **Figuras** para facilitar a memorização dos principais tópicos da disciplina.
- d)** **Videoaulas com a teoria.**
- e)** **Fórum de dúvidas.**



Este material é de extrema importância para que você obtenha êxito em ser aprovado em um concurso na área de Fisioterapia.



Encontro-me sempre a disposição para tirar dúvidas e fazer esclarecimentos, via fórum ou e-mail ...

Feito todos os esclarecimentos iniciais, podemos começar nossa aula 00 !!!!

Preparados?

Que tenhamos um excelente curso !!!!

Profa. Mara Claudia Ribeiro

Mara.ribeiro01@gmail.com



2. INTRODUÇÃO AO ESTUDO DAS ÓRTESES

DEFINIÇÕES

Órtese é todo e qualquer aparelho, dispositivo, instrumento ou adaptação terapêutica que **auxilie** o indivíduo em sua função motora.

Trata-se de um dispositivo ou aparelho mecânico com finalidades conjuntas ou isoladas de acordo com a necessidade específica do caso a ser tratado.

É um recurso terapêutico auxiliar ao tratamento, aplicado externamente ao corpo para substituir um poder motor ausente, recuperar a função, posicionar ou imobilizar a articulação, prevenir ou corrigir deformidades, proteger estruturas em processo de cicatrização, e permitir remodelagem ou crescimento tecidual.



Pode ser aplicado a um ou vários segmentos do corpo com finalidade de proporcionar o melhor alinhamento possível, buscando sempre a posição funcional, ou seja, a mais adequada.



QUESTÃO COMENTADA

*** O papel do fisioterapeuta é participar no tratamento do usuário de uma órtese em que momento (s)?

- a) Apenas antes da prescrição.
- b) Somente na prescrição.
- c) Somente após a entrega.
- d) Antes da prescrição, na prescrição, após a entrega e durante o treinamento para facilitar o uso e o cuidado apropriados desta.

COMENTÁRIO: O Fisioterapeuta é um profissionais da área da saúde que está aptos para INDICAR, PRESCREVER e TREINAR o paciente para que este faça bom uso das órteses e possa se beneficiar da melhor maneira possível deste meio de tratamento.

Apesar de as órteses poderem ser consideradas um elemento coadjuvante na reabilitação, elas são de extrema importância em diversas situações.

Portanto, a alternativa correta é a letra D.

*** A órtese é um acessório usado para restringir ou auxiliar o movimento ou transferir a carga de uma parte para outra. Como base no tratamento fisioterapêutico, no que diz respeito à participação do fisioterapeuta no tratamento de um usuário de órtese, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Facilita a aceitação da órtese.
- B) Executa a avaliação pré-ortética.



C) Contribui para a prescrição da órtese.

D) Não participa dos cuidados para a manutenção da órtese

COMENTÁRIO: Ainda na linha da questão anterior, deve-se ressaltar o papel do Fisioterapeuta na correta indicação, uso e manutenção de uma órtese. Faz parte das condutas fisioterapêuticas com os pacientes que utilizam a órtese:

- O preparo pré-ortótico, seja para o ganho de ADM, fortalecimento ou desenvolvimento de habilidade e coordenação.
- A indicação e prescrição da órtese
- Facilitar o entendimento do paciente a cerca da biomecânica e possíveis benefícios que poderão ser atingidos com o uso da órtese e consequentemente ajudando na aceitação do paciente.
- E também participa dos cuidados para a manutenção da órtese, uma vez que é o profissional que direciona o tratamento.

Portanto, a alternativa a ser marcada é a D.





ORTÓTICA

Trata-se da Ciência que estuda as órteses.

➤ Quatro são os dispositivos que compõem a área da ortótica

- 1 – Órteses estáticas ou dinâmicas;
- 2 – Dispositivos auxiliares de Marcha;
- 3 – Dispositivos funcionais (geralmente criados pela Terapia Ocupacional);
- 4 - Dispositivos de ortostatismo;



INDICAÇÕES DAS ÓRTESES

- ✓ Alívio e/ou abolição da dor;
- ✓ Suporte de peso corporal e transferência de forças;
- ✓ Facilitação do movimento;
- ✓ Prevenção, correção, redução, alinhamento ou controle de deformidades articulares e paralisias musculares;
- ✓ Melhorar/proporcionar estabilização articular para falência/insuficiência músculo-ligamentar;
- ✓ Favorecer processo de regeneração tecidual, cicatrização e repouso tecidual;
- ✓ Melhora da função e auto-suficiência motora;
- ✓ Redução ou controle das instabilidades e fraqueza(AVDs).



HORA DE
PRATICAR!



(CESPE - Tecnologista Jr - Fisioterapeuta – INCA – 2016)

Nos casos de sequelas espásticas, as órteses podem ser utilizadas para posicionamento, prevenindo retrações musculotendíneas, ou para funcionalidade.

COMENTÁRIO: Esta afirmativa está correta, as órteses [podem ser indicadas para pessoas que apresentam espasticidade (aumento patológico do tônus muscular) e os principais objetivos serão posicionamento (a fim de evitar deformidades) e também promover funcionalidade (ajudar o paciente a desempenhar alguma atividade funcional)].



QUESTÕES COMENTADAS

*** Na área de fisioterapia, recebemos muitos pacientes que necessitam de próteses ou órteses. Dependendo do design, uma órtese pode realizar várias funções. Assinale a alternativa que NÃO corresponde à função de uma órtese.

(A) Auxiliar na volemia.



- (B) Imobilizar totalmente uma articulação ou segmento do corpo.
- (C) Restringir o movimento em uma dada direção.
- (D) Controlar a mobilidade.
- (E) Ajudar no movimento ou reduzir as forças de sustentação do peso.

COMENTÁRIO: A alternativa que não corresponde a uma função ou finalidade das órteses, em geral, é a alternativa A. Auxiliar na volemia, não cabe a nenhum aparelho ortótico. Os demais itens estão todos corretos.

*** A fisioterapia no paciente queimado inicia-se com sua admissão e se prolonga até aproximadamente dois anos após a alta hospitalar. As órteses nestes casos estão indicadas nas seguintes situações,

EXCETO

- (A) prevenção de retrações.
- (B) preservação de uma ADM obtida na sessão de exercício ou cirúrgica.
- (C) antes da realização dos enxertos, pois após há contraindicação absoluta.
- (D) realinhamento do colágeno.
- (E) correção de contraturas.

COMENTÁRIO: São descritas várias situações na questão que fazem parte das indicações gerais para o uso de órteses, por exemplo: prevenção de retrações e de perda de ADM, melhora de contraturas e deformidades e realinhamento do colágeno.

Porém, para o caso específico de pacientes com queimaduras as órteses serão contra indicadas no pós operatório de exertia de pele,



uma vez que pode agir de maneira deletéria sobre o processo inflamatório e cicatricial.

Portanto, a alternativa C é aquela a ser marcada.



TERMINOLOGIAS

Várias terminologias podem ser encontradas na literatura como sinônimo de órteses:

- Órteses
- Calhas
- Talas
- Splints
- Férulas
- Adaptações





CONFECÇÃO

As órteses podem ser fabricadas de duas maneiras:

- Pré-fabricadas (Em larga escala)
- Modeladas (Sob Molde)

Órteses Pré-fabricadas

São aquelas fabricadas em série e, geralmente, confeccionadas em termoplásticos de alta temperatura ou diferentes tecidos.

Órteses Modeladas

São confeccionadas em gesso de Paris, gesso sintético ou termoplástico de baixa temperatura, diretamente sobre o paciente.



CLASSIFICAÇÃO DAS ÓRTESES

Outra característica importante das órteses é sua classificação quanto à função:

- Estáticas ou Passivas
- Dinâmicas ou Ativas



ÓRTESES ESTÁTICAS OU PASSIVAS

Funções:

- Imobilização;
- Repouso;
- Proteção;
- Sustentação;
- Correção;

Indicações:

- Incapacidades neurológicas, musculares e articulares;
- Sequelas de fraturas;
- Queimaduras;
- Condições pré-operatórias;
- Patologias ortopédicas que exijam repouso relativo;



HORA DE
PRATICAR!



(CESPE – TCE – PA – 2016)

No que se refere às órteses, julgue os itens subsecutivos.

* As órteses são dispositivos aplicados internamente ao corpo com o objetivo de alinhar segmentos, prevenir ou corrigir deformidades e melhorar a funcionalidade de seguimentos corporais.

COMENTÁRIO: Errada. As órteses são aparelhos EXTERNOS aplicados ao corpo. Até existem órteses internas, como os stents, porém não terão o objetivo apresentado na afirmativa.

* Órteses estáticas não apresentam partes móveis e são utilizadas para proporcionar apoio, estabilização, proteção e imobilização.

COMENTÁRIO: Correta. Este princípio pode ser aplicado a órteses estáticas. Muito embora, algumas órteses consideradas estáticas, tais como as tipóias, apresentam partes móveis. Portanto, pode haver controvérsia nesta afirmativa.





* Órteses dinâmicas utilizam partes móveis para permitir, controlar ou restaurar o movimento.

COMENTÁRIO: Correta. A presença de partes móveis, com o fim de permitir, controlar ou restaurar o movimento é um dos princípios das órteses dinâmicas.

* O fisioterapeuta deve participar de todo o processo de tratamento de um usuário de órtese, que inclui momentos prévios à prescrição do dispositivo, prescrição da órtese, sua entrega e o treino.

COMENTÁRIO: Correto. Na questão está descrito corretamente o papel do fisioterapeuta. O único aspecto que pode ser questionado seria quanto a entrega, embora eu acredite que a questão esteja indicando a necessidade da presença do fisioterapeuta no momento da entrega da órtese para melhor adaptação do paciente.



QUESTÃO COMENTADA

*** Em relação às órteses, assinale a alternativa incorreta:

- A) A bota imobilizadora (Robofoot) é indicada para fraturas e entorses de tornozelo.
- B) Não se utiliza o imobilizador de joelho em casos de fratura-luxação com fixação externa.
- C) As órteses estáticas podem estabilizar articulações, bem como prevenir contraturas.
- D) A fralda de Frejka é indicada para luxação de quadril.
- E) NDA.



COMENTÁRIO: Muitas das órteses citadas na questão ainda serão estudadas em aulas posteriores, porém, já é válida a análise das alternativas:

A) A bota imobilizadora (Robofoot) é indicada para fraturas e entorses de tornozelo.

Correta – O Robofot é indicado para estas lesões que acometem a articulação do tornozelo.

B) Não se utiliza o imobilizador de joelho em casos de fratura-luxação com fixação externa.

Correto – Quando for empregado um aparelho de fixação externa no tratamento de uma lesão, NÃO será utilizado uma órtese associada.

C) As órteses estáticas podem estabilizar articulações, bem como prevenir contraturas.

Correta – Estas são umas das principais indicações para o uso de órteses estáticas.

D) A fralda de Frejka é indicada para luxação de joelho.

Correta – É a principal indicação da órtese de Frejka, para crianças que nascem com luxação congênita de quadril.

E) NDA.

Pois é, esta banca apresentou a alternativa NDA (Nenhuma das alternativas), que neste caso, seria a opção assinalada.



ÓRTESES DINÂMICAS OU ATIVAS

Visam **corrigir deformidades** causadas por desequilíbrio muscular, **por meio de tração suave e constante**, enquanto permite que os **músculos normais mantenham-se ativos**.

CONTRA-INDICAÇÕES DO USO E PRESCRIÇÃO DE ÓRTESES



- Presença de dor com o uso da mesma;
- Redução da função pretendida;
- Piora da postura ou da marcha;
- Alergia ao material;
- Restrição da circulação periférica;
- Desenvolvimento de úlcera de pressão;
- Distúrbios de sensibilidade;
- Resultados mais eficazes com a fisioterapia;
- Desconforto emocional;



- Espasticidade grave;
- Incoordenação grave;
- Ausência de pulso periférico;
- Desconfortos emocionais (traumas).



Dor é uma contra indicação relativa

Duas situações em que não pode doer:

- Queimado ou acidente para ganho de ADM.
- Dor por conta de uma cunha, é importante retirar;



3. INTRODUÇÃO AO ESTUDO DAS PRÓTESES

Sempre que vamos estudar as próteses devemos lembrar os conceitos, definições e níveis de amputação, tanto de membros superiores, quanto de membros inferiores. Isto porque, da amputação que resultará o coto que deverá ser protetizado.

História das amputações

- + Trata-se de um dos Procedimento cirúrgico mais antigo da história da humanidade, visto que, quando não havia medicamentos e técnicas cirúrgicas modernas para tratar o membro lesionado, optava-se por extirpar o membro lesionado e preservar a vida.
- + As amputações também destacaram-se como Resultados das guerras, e a indústria das próteses se desenvolveu muito por conta destes conflitos.
- + No início a extremidade era arrancada rapidamente e sem anestesia.

Conceito de Amputação

Retirada, geralmente cirúrgica, total ou parcial de um membro.





PRÓTESES

Dispositivos que suprem a ausência de um membro ou parte dele;

OBJETIVOS:

- + Substituir função do membro ausente;
- + Proporcionar estética.

Prescrição de uma prótese

Deve-se levar em consideração:

- + Nível de amputação
- + Avaliação muscular – força, resistência, flexibilidade
- + Gênero
- + Idade
- + Causa da amputação e problemas de saúde
- + Nível de atividade
- + Nível sócio cultural

Materiais utilizados na produção de Próteses

- + Polietileno
- + Resinas
- + Alumínio
- + Aço
- + Titânio
- + Fibra de carbono
- + Kevlar (aramida)
- + Couro, borracha, silicone e madeira



Tipos das Próteses de Membros Inferiores

+ Endoesqueléticas ou Modular com componente estético em espumas. Mais pesada.

+ Exoesqueléticas – Convencionais, com componente estético em resina. Mais leve.



TIPOS DE PRÓTESE DE MEMBROS SUPERIORES

+ **Prótese cosmética (estética)** – não apresentará função, ou seja não efetuará nenhum tipo de movimento, apenas preencherá o espaço do membro perdido.

+ **Prótese funcional e ativa** – executará algum tipo de função, ou seja, realizará algum movimento. Este movimento será realizado pela força muscular do próprio paciente.

+ **Prótese mioelétrica** – Tratam-se das próteses mais modernas que utilizará equipamento eletrônicos a fim de produzir o movimento.



Prescrição de Prótese

- * O tipo de prótese prescrito deve estar de acordo com o nível de amputação, a capacidade funcional e a praticidade.

Fatores a ser considerados

- * Capacidade de Colocar a prótese independentemente.
- * Transferir e andar com independência ou adaptações.
- * Forma do coto
- * Condição da cicatriz
- * ADM ativa e passiva
- * FM
- * Presença de complicações (espícula óssea, neuroma doloroso)



QUESTÃO COMENTADA

*** A prótese é uma peça de substituição de uma parte do corpo. O fisioterapeuta se ocupa principalmente das próteses de membros, ou seja, pernas e braços artificiais e do tratamento de portadores de amputação de membro superior e inferior. O fisioterapeuta, ainda, participa do tratamento de pacientes amputados em diversos estágios fundamentais neste processo. Com relação a este processo, NÃO corresponde à atuação do fisioterapeuta:

- A) Avaliação protética.
- C) Prescrição da prótese.
- B) Confecção protética.
- D) Atuação no pós-operatório / pré-protético.



COMENTÁRIO: Assim como nas órteses, nas próteses o fisioterapeuta será o profissional que terá um papel relevante e que está habilitado a AVALIAR, PRESCREVER, INDICAR, ATUAR NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO. Porém, o fisioterapeuta não será o profissional que fabricará a prótese, este profissional é o PROTÉTICO.

Portanto, devemos assinalar a alternativa B.

*** Próteses são dispositivos destinados a complementar a ausência de um membro (superior ou inferior) ou parte dele. A complementação visa substituir a função, a composição e a sustentação corporal, primando pela estética sempre que possível. Com relação aos casos de reabilitação pós-amputação bilateral de membros superiores, vários fatores são importantes para a definição do tipo de protetização. Assinale a alternativa INCORRETA com relação aos fatores a serem considerados.

- A) Perspectivas profissionais futuras.
- B) Hábitos e profissão anterior às amputações.
- C) Dominância de membro superior (destro ou sinistro).
- D) Não segue diferenciação para utilização de prótese funcional ou passiva.

COMENTÁRIO: A diferenciação entre a prótese funcional e a prótese cosmética (passiva) será muito importante para o futuro do paciente que utilizará a prótese e não pode ser um quesito esquecido ou deixado em segundo plano.

Portanto, a incorreta é a alternativa D.



4. QUESTÕES SEM COMENTÁRIO. PARA TREINAR !!!

01. (CONSULPAM - Fisioterapeuta - Pref. Martinópolis/CE - 2015) O papel do fisioterapeuta é participar no tratamento do usuário de uma órtese em que momento (s)?

- a) Apenas antes da prescrição.
- b) Somente na prescrição.
- c) Somente após a entrega.
- d) Antes da prescrição, na prescrição, após a entrega e durante o treinamento para facilitar o uso e o cuidado apropriados desta.

02. (IDECAN - Fisioterapeuta - Pref. Liberdade/MG – 2015) A órtese é um acessório usado para restringir ou auxiliar o movimento ou transferir a carga de uma parte para outra. Como base no tratamento fisioterapêutico, no que diz respeito à participação do fisioterapeuta no tratamento de um usuário de órtese, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Facilita a aceitação da órtese.
- B) Executa a avaliação pré-ortética.
- C) Contribui para a prescrição da órtese.
- D) Não participa dos cuidados para a manutenção da órtese

03. (AOCP - Fisioterapeuta - EBSERH/HE-UFPEL – 2015) Na área de fisioterapia, recebemos muitos pacientes que necessitam de próteses ou órteses. Dependendo do design, uma órtese pode realizar várias funções. Assinale a alternativa que NÃO corresponde à função de uma órtese.



- (A) Auxiliar na volemia.
- (B) Imobilizar totalmente uma articulação ou segmento do corpo.
- (C) Restringir o movimento em uma dada direção.
- (D) Controlar a mobilidade.
- (E) Ajudar no movimento ou reduzir as forças de sustentação do peso.

04. (AOCF - Fisioterapeuta - Terapia Intensiva - EBSERH/HE-UFSCAR - 2015) 38. A fisioterapia no paciente queimado inicia-se com

sua admissão e se prolonga até aproximadamente dois anos após a alta hospitalar. As órteses nestes casos estão indicadas nas seguintes situações, EXCETO

- (A) prevenção de retrações.
- (B) preservação de uma ADM obtida na sessão de exercício ou cirúrgica.
- (C) antes da realização dos enxertos, pois após há contraindicação absoluta.
- (D) realinhamento do colágeno.
- (E) correção de contraturas.

05. (SIGMA - Fisioterapeuta - Pref. Maurilândia/GO - 2015) Em relação às órteses, assinale a alternativa incorreta:

- A) A bota imobilizadora (Robofoot) é indicada para fraturas e entorses de tornozelo.
- B) Não se utiliza o imobilizador de joelho em casos de fratura-luxação com fixação externa.
- C) As órteses estáticas podem estabilizar articulações, bem como prevenir contraturas.
- D) A fralda de Frejka é indicada para luxação de quadril.



E) NDA.

06. (IDECAN - Fisioterapeuta - Pref. Baependi/MG - 2015) A prótese é uma peça de substituição de uma parte do corpo. O fisioterapeuta se ocupa principalmente das próteses de membros, ou seja, pernas e braços artificiais e do tratamento de portadores de amputação de membro superior e inferior. O fisioterapeuta, ainda, participa do tratamento de pacientes amputados em diversos estágios fundamentais neste processo. Com relação a este processo, NÃO corresponde à atuação do fisioterapeuta:

- A) Avaliação protética.
- C) Prescrição da prótese.
- B) Confeção protética.
- D) Atuação no pós-operatório / pré-protético.

07. (IDECAN - Fisioterapeuta - Pref. Araponga/MG - 2015) Próteses são dispositivos destinados a complementar a ausência de um membro (superior ou inferior) ou parte dele. A complementação visa substituir a função, a composição e a sustentação corporal, primando pela estética sempre que possível. Com relação aos casos de reabilitação pós-amputação bilateral de membros superiores, vários fatores são importantes para a definição do tipo de protetização. Assinale a alternativa INCORRETA com relação aos fatores a serem considerados.

- A) Perspectivas profissionais futuras.
- B) Hábitos e profissão anterior às amputações.
- C) Dominância de membro superior (destro ou sinistro).
- D) Não segue diferenciação para utilização de prótese funcional ou passiva.



5. **Gabarito**

01 – D	02 – D	03 – A	04 – C	05 – E
06 – B	07 – D			

7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Edelstein JE e Bruckner J. Órteses: Abordagem Clínica. Guanabara Koogan. Rio de Janeiro, 2006.

ESSA LEI TODO MUNDO CONHECE: PIRATARIA É CRIME.

Mas é sempre bom revisar o porquê e como você pode ser prejudicado com essa prática.



1 Professor investe seu tempo para elaborar os cursos e o site os coloca à venda.



2 Pirata divulga ilicitamente (grupos de rateio), utilizando-se do anonimato, nomes falsos ou laranjas (geralmente o pirata se anuncia como formador de "grupos solidários" de rateio que não visam lucro).



3 Pirata cria alunos fake praticando falsidade ideológica, comprando cursos do site em nome de pessoas aleatórias (usando nome, CPF, endereço e telefone de terceiros sem autorização).



4 Pirata compra, muitas vezes, clonando cartões de crédito (por vezes o sistema anti-fraude não consegue identificar o golpe a tempo).



5 Pirata fere os Termos de Uso, adultera as aulas e retira a identificação dos arquivos PDF (justamente porque a atividade é ilegal e ele não quer que seus fakes sejam identificados).



6 Pirata revende as aulas protegidas por direitos autorais, praticando concorrência desleal e em flagrante desrespeito à Lei de Direitos Autorais (Lei 9.610/98).



7 Concurseiro(a) desinformado participa de rateio, achando que nada disso está acontecendo e esperando se tornar servidor público para exigir o cumprimento das leis.



8 O professor que elaborou o curso não ganha nada, o site não recebe nada, e a pessoa que praticou todos os ilícitos anteriores (pirata) fica com o lucro.



Deixando de lado esse mar de sujeira, aproveitamos para agradecer a todos que adquirem os cursos honestamente e permitem que o site continue existindo.