

A IMPORTÂNCIA DA ADEQUAÇÃO POSTURAL PARA MELHOR QUALIDADE DE VIDA NAS CRIANÇAS COM PARALISIA

584

Ana Carolina Santos¹, Cristina Estevo², Nátalia Lopes³, Ritiele Lopes Brasil⁴

Acadêmicas do curso de Fisioterpia da Universidade da Região da Campanha- URCAMP, ritielelopesbrasil011@gmail.com

O objetivo deste estudo foi avaliar crianças acometidas pela Paralisia Cerebral (PC) cadeirantes, e analisar seu nível motor interligando-o com o seu grau de funcionalidade e desta forma traçar um perfil postural criando recursos de adequação postural para a melhora do posicionamento na cadeira de rodas. O projeto foi vinculado à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) Bagé, sendo o público alvo composto por crianças com Paralisia Cerebral (PC) de ambos os gêneros. Com base no exposto acima, notamos a importância da conscientização sobre a adequação postural para a melhor qualidade de vidas das crianças com paralisia cerebral, com isso, confeccionamos um banner para ficar a mostra na APAE. Com a conclusão do projeto, obtivemos um resultado satisfatório, entregamos a demanda solicitada pela APAE. É de extrema importância ajudar a compartilhar o conhecimento por nós adquirido com pais e cuidadores frequentadores da APAE, cumprindo nosso objetivo de proporcionar uma qualidade de vida melhor para essas crianças.

Palavras-chave: Paralisia Cerebral; Escala GMFCS; Adequação postural.

INTRODUÇÃO

A adequação postural é única, pessoal e para cada necessidade patológica. Ela deve avaliar a estabilidade, função e conforto de cada usuário, precavendo, intervindo ou ainda melhorando as deformidades e posturas inadequadas, devem acrescentar qualidade de vida ao paciente e possibilitar uma maior inserção social. Portanto um dispositivo adequadamente prescrito é capaz de anular a histórica associação entre o uso de uma cadeira de rodas com a incapacidade e a invalidez de seu usuário (FERNANDES,2007). A adequação postural tem como objetivo melhorar a independência e participação social do usuário tendo como benefícios também o conforto, alívio de pressão, aumento da função básica humana, suporte corporal facilitando os e reajustes posturais.



Anais da 16ª Mostra de Iniciação Científica - Congrega



O presente estudo teve como propósito orientar os pais e cuidadores sobre a importância da adequação postural para melhor qualidade de vida das crianças com Paralisia Cerebral com o auxiliobanner ilustrativo que foi construído com o objetivo de facilitar e demonstrar o posicionamento correto na cadeira de rodas.



A partir do Simpósio de Oxford, que ocorreu em 1959, a terminologia Paralisia Cerebral (PC) foi estabelecida como decorrência do acometimento no sistema nervoso, que descreve, essencialmente, como uma alteração de cunho constante, do tônus, da postura e do movimento, que se apresenta nos primeiros anos de vida, e que não só é propriamente complementar a este dano não progressivo do encéfalo (SANTOS,2014), em decorrência desta lesão cerebral estática, sucedida nos estágios pré, peri e pós natal, lesando o sistema nervoso central no ciclo de maturação estrutural e funcional (OLIVEIRA et al, 2013).

Os comprometimentos motores decorrentes desta lesão heterogêneos e associados à idade da criança e a sequela (MANCINI et al., 2004), características de distúrbios de tônus muscular, postura e movimentação voluntária (MANCINI et al., 2002). A classificação da PC ocorre segundo com a região cerebral acometida, conforme a severidade do comprometimento e pela distribuição corporal da lesão (CHRISTOFOLETTI, HYGASHI, GODOY, 2007), sendo estes acometimentos diversos e associados à idade da criança e à sequela (MANCINI et al., 2004). Também é classificado segundo o tônus muscular e o movimento involuntário, designando-o a PC como estática que expressa traços da lesão do primeiro neurônio motor, ataxia denota sinais de envolvimento do cerebelo, atetóide apresenta sinais de abrangência do sistema extrapiramidal, e a mista engloba as características das três explicadas anteriormente (SANTOS, SANTOS, MARTINS, 2017).

O GMFCS (Gross Motor Function Classification System), ou Sistema de Classificação da Função Motora Grossa é um sistema de avaliação das funções motoras grossa em crianças com Paralisia Cerebral. Auxiliando no estabelecimento do prognóstico motor. Esse sistema de classificação avalia



Anais da 16ª Mostra de Iniciação Científica - Congrega



atividades motoras como, por exemplo, sentar, se deslocar, correr, pular e a atividade específica da marcha. O GMFCS é aplicado de acordo com a idade e é composto por 05 níveis que são divididos por faixas etárias: 0-2 anos, 2-4 anos, 4-6 anos, 6-12 anos e 12-18 anos.



Apesar da considerável demanda por cadeiras de rodas para crianças com paralisia cerebral, no Brasil, ainda não existe a normatização de um controle de qualidade para as cadeiras disponíveis no mercado. Desse modo, urge a discussão acerca da legislação e da demanda desse produto. A deficiência em permanecer no posicionamento sentado para portadores de PC interfere de maneira intensa em sua qualidade de vida, uma vez que para o ser humano essa posição é essencial e, muitas vezes obrigatória, para a realização da maioria das atividades de sua vida. Nessa perspectiva, recursos são necessários para a mitigação da problemática, sendo um desses recursos a Adequação Postural Sentada. De acordo com Bashir et al.,(2006), a posição de repouso (135 graus) se torna mais adequada, visto que a posição em 90 graus provoca mais movimentos nos discos vertebrais em comparação à anterior. Sendo assim, o autor afirma que posições estáticas acabam levando a degeneração na coluna vertebral. Assim, o indicado pela maioria dos especialistas é um assento adaptado. De acordo com Alves de Oliveira et al. (2011), a promoção da estabilidade pélvica no sentar de infantes com paralisia cerebral, é uma maneira de promover maior estabilização do tronco e membros superiores.

Assim sendo, cadeiras e mobiliários adaptados são essenciais para esses indivíduos, objetivando inibir padrões reflexos, e facilitar a normalização do tônus e maximizar as funções de membros superiores.

METODOLOGIA

O projeto foi realizado durante o primeiro semestre de 2020, na APAE/Bagé. Para a sua realização foi feita uma revisão bibliográfica em plataformas de busca com artigos relacionados ao assunto, além do contato com . recebemos as orientações da Fisioterapeuta Letícia Oliveira e logo após



Anais da 16ª Mostra de Iniciação Científica - Congrega



foram tirada as fotos de um paciente vinculado a Instituição com diagnóstico clínico de PC, executando as principais orientações de como manter a postura adequada na cadeira de rodas. Esse material foi utilizado para a criação do Banner. Após esse período, foi realizada uma visita na APAE/Bagé para a entrega do produto final no dia 18/06/2020 (APÊNDICE 1).





Fonte: autores

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Segundo Fernandes et al. (2007), o uso tardio da cadeira de rodas adaptadas, em crianças acima de 5 anos de idade, contribuiu para o surgimento de deformidades de tronco como cifoses e escolioses funcionais, prevenindo apenas o aparecimento das escolioses estruturadas através do posicionamento apropriado. Com base nas nisso, notamos a importância da conscientização sobre a adequação postural para a melhor qualidade de vidas das crianças com paralisia cerebral, com isso, confeccionamos um banner para ficar a mostra na APAE, e no banner possui um QR code, que direciona para um vídeo, também feito por nós, com dicas de adequação postural.



Anais da 16ª Mostra de Iniciação Científica - Congrega



CONCLUSÃO

Com a conclusão do projeto, obtivemos um resultado satisfatório, entregamos a demanda solicitada pela APAE com a produção de um banner e um vídeo com explicações sobre adequação postural na cadeira de rodas para crianças com paralisia cerebral e sua importância. É de extrema importância ajudar a compartilhar o conhecimento por nós adquirido com pais e cuidadores frequentadores da APAE, cumprindo nosso objetivo de proporcionar uma qualidade de vida melhor para essas crianças.



REFERÊNCIAS

ALVES DE OLIVEIRA, A. I; PINHEIRO, M. A.; PRAZERES, L. S. Cadeira de baixo custo com sistema TILT: uma proposta para manutenção da postura sentada de crianças com Paralisia Cerebral. In:

ALVES DE OLIVEIRA, A. I; SILVA, R. L. M. Da.; ZAPAROLI, D. A. (Org.) Inovação tecnológica e inclusão social. Belém: EDUEPA, 2011, p. 59-66 BASHIR, W; TORIO, T.; SMITH, F.; TAKAHASHI, K.; POPE, M. Alterations of Lumbosacral Curvature and Intervertebral Disc Morphology in Normal Subjects in Variable Sitting Positions Using Whole-body Positional MRI. Anais. Illinois Annual Meeting of the Radiological Society of North America (RSNA), 2006, p. 1

CHRISTOFOLETTI, Gustavo; HYGASHI, Francine; GODOY, Ana Lúcia Ribeiro. PARALISIA CEREBRAL: uma análise do comprometimento motor sobre a qualidade de vida. Fisioterapia em Movimento, [S.I.], v. 20, n. 1, ago. 2017. ISSN 1980-5918. Disponível em: . Acesso em: 20 mar . 2020. FERNANDES, M. V.; FERNANDES, A. DE O.; FRANCO, R. C.; GOLIN, M. O.; SANTOS, L. A. DOS; SETTER, C. DE M.; TOSTA, J. M. B. Adequações posturais em cadeira de rodas. Revista Neurociências, v. 15, n. 4, p. 292–296, 31 dez. 2007.

FERNADES, M.V A importância de uma boa descrição de cadeira de rodas para a adequaçãoPostural.;revistaneurociencias.com.br/edicoes/2007. Disponível em: http://ortopediasaojose.com.br/a-importancia-de-umaboa-descricao-de-cadeira-de-rodas-para-adequacao-postural/. Acesso em: 20.março.2020

MANCINI, Marisa C. et al. Comparação do desempenho de atividades funcionais em crianças com desenvolvimento normal e crianças com paralisia



Anais da 16ª Mostra de Iniciação Científica - Congrega



cerebral. Arq. Neuro- Psiquiatr. [online]. 2002, vol.60, n.2B, pp.446-452. ISSN 0004-282X. https://doi.org/10.1590/S0004-282X2002000300020.

MANCINI,M.C.et al.; Gravidade da paralisia cerebral e desempenho funcional;Neuropsiquiatra, Belo Horizonte, MG, 2002.

OLIVEIRA, L. B., Dantas, A. C. L. M., Paiva, J. C., Leite, L. P., Ferreira, P. H. L., & Abreu, T. M. A. (2013). Recursos fisioterapêuticos na paralisia cerebral pediátrica. CATUSSABA-ISSN 2237-3608, 2(2), 25-38. Disponível em: https://repositorio.unp.br/index.php/catussaba/article/view/296. Acesso em: 23 mar.2020.

SANTOS, A. F (2014). Paralisia Cerebral: Uma revisão da Literatura.; Montes Claros, v. 16, n.2 - jul./dez. 2014. (ISSN 2236-5257). Disponível em: http://www.ruc.unimontes.br/index.php/unicientifica/article/viewFile/272/308. Acesso em: 22.mar.2020

SANTOS, G.F.L; SANTOS, F.F; AMARTINS, F.P.A.; Atuação da fisioterapia na estimulação precoce em crianças com paralisia cerebral.; DêCiência em Foco. ISSN: 2526-5946. 2017; 1(2): 76-94; Disponível em: http://revistas.uninorteac.com.br/index.php/DeCienciaemFoco0/article/view/76/3 2. Acesso em: 24.mar.2020.

