# A utilização da cinesioterapia no tratamento de disfunções hemiparéticas - Uma revisão da literatura

**Autor(res)**

Érika Guerrieri Barbosa
Gabriel Alves De Assis
Kamila Kassia Rodrigues Oliveira
Nicole Viana Da Rocha
Kelley Kaylaine Ferreira Da Silva
Juliana Dos Santos Placides

**Categoria do Trabalho**

Trabalho Acadêmico

**Instituição**

FACULDADE ANHANGUERA DE GOVERNADOR VALADARES

**Resumo**

INTRODUÇÃO:Acinesioterapiaéamplamenteutilizadadevidoàsuaeficácianareabilitaçãoeaosnumerososestudosqueaprimoramessaprática.Umdosquadrostratadoscomcinesioterapiaéahemiparesia,caracterizadaporparalisiaparcialdeumladodocorpo,geralmenteassociadaaAVEsoulesõesneurológicas,causandoenormesperturbaçõesnaqualidadedevida.OBJETIVO:Fazerumarevisãoliteráriadeestudossobreaaplicaçãodacinesioterapianotratamentodedisfunçõeshemiparéticas.METODOLOGIA:Forambuscadosartigosnaplataforma GoogleAcadêmicosobreacinesioterapianotratamentodedisfunçõeshemiparéticas,publicadosentre2008e2024,resultandoemtrês.RESULTADOS:Emumestudocom12sujeitosquesofreramAVE,foramrealizadasavaliaçõesdefuncionalidadeeequilíbrio.Afuncionalidadefoiquantificadapeloíndice IBM,quemedeaindependênciafuncional,eoequilíbriopelaEscaladeEquilíbrioFuncionaldeBerg,queavalia14situações cotidianas.Após36sessõesdetratamentoemgrupo,observou-seaumentosignificativonafuncionalidadeenoequilíbrio(DOAMARAL-FELIPE;etal,2016).OestudodeSpinosoeNavega(2011,p.4)destacaqueotrabalhoemgrupooferecebenefíciospsicossociais,permitindoqueospacientescompartilhemexperiênciaseencontremapoiomútuonotratamento.Segundoumaavaliação fisioterapêuticarealizadaemumapacientecomumanoequatromesesacometidaporparalisiacerebralquerealizouumtratamentofisioterapêuticoutilizandocomoparâmetrooConceitoNeuroevolutivodeBobatheavaliou,préepós-tratamento,asdimensõesdoGMFM,“ummétododeavaliaçãocompostopor88itensdescritivosdemovimento[...]paragraduarodesempenhomotornasetapasdeitarerolar(dimensãoA),sentar(dimensãoB),rastejareajoelhar(dimensãoC),ficarempé(dimensãoD)eandar,correrepular(dimensãoE)”(PALÁCIO;FERDINANDE;GNOATTO,2008,p.2).Foramverificadosganhosdemaisde17%emA,maisde13%emBeE,maisde19%emCemaisde30%emDnacomparaçãoentreaavaliaçãoeareavaliação(PALÁCIO;FERDINANDE;GNOATTO,2008).CONCLUSÃO:Otratamentofisioterapêuticoécapazdemelhoraroequilíbrioeafuncionalidadedepacienteshemiparéticoseprevenirdeformidades.REFERÊNCIAS:DOAMARAL-FELIPE,KésiaMaísaetal.Fisioterapiaemgrupomelhoraoequilíbrioeafuncionalidadedeindivíduoscomhemiparesia.Con Scientiae Saúde,v.15,n.3,p.385-391,2016.PALÁCIO,SiméiaGaspar;FERDINANDE,AriadneKatiaSoares;GNOATTO,FrancielleCristina.Análisedodes

empenhomotordeumacriançacomhemiparesiaespásticapré epós-tratamentofisioterapêutico:estudodecaso.Ciênc.cuid.saúde,p.127-13112008.SPINOSO,DeborahHelling.NAVEGA,FláviaRobertaFaganello.Influênciadotratamentofisioterapêuticodemgruponoequilíbrio,namobilidadefuncionalenaqualidadedevidadepacientescomParkinson.RepositórioNacionalUNESP, 2011.