

O que é uma Encefalopatia crônica? Saiba mais.

É um grupo de sintomas incapacitantes permanentes, resultantes de danos as áreas do cérebro responsáveis pelo controle motor. Não progressiva que pode ter origem antes, durante ou logo após o nascimento e se manifesta na perda ou no comprometimento do controle sobre a musculatura voluntária. Caracteriza por um distúrbio de movimento ou postura dependendo do local e magnitude do dano os sintomas podem variar. A perturbação da função muscular que surge após a destruição ou ausência congênita dos neurônios motores superiores. Essa alteração pode ser acompanhada, em casos mais graves, por distúrbios de comportamento ou retardo mental. Causas: -

Pré-Natal (mais freqüentes): distúrbios funcionais da mãe, infecções nos primeiros meses de gravidez - Natal (freqüentes): lesão cerebral durante o parto causada por falta de oxigênio no cérebro, parto prematuro - Pós-Natal (menos freqüentes): doenças do sistema nervoso (meningite), envenenamento gasoso, trauma. Tipos: - espástica: maior parte dos casos, hipertonia da musculatura flexora, encurtamento do tendão calcâneo - atetóide: tônus muscular flutuante, movimentos involuntários - atáxica: marcha cambaleante, hipotonia muscular generalizada - monoplegia, paraplegia, hemiplegia, diplegia, triplegia tetraplegia, dupla hemiplegia.

Características gerais: - hiperreflexia - distúrbios na coordenação motora - problemas na fala - estrabismo - retardo mental (pode ocorrer apenas nos casos de tetraplegia muito grave) - dificuldade de realizar ajustes psicológicos - distração

| | | Global | | Motor Grosseiro | | Motor Fino | |
|------------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|
| Cognição | Fala | Leve | Marcha independente | Sem prejuízo | Sem prejuízo | Sem prejuízo | Sem prejuízo |
| | Q.I. mais de 70 | Palavras independentes | | | | | Moderado |
| | Marcha necessita de ajuda | arrasta-se | Função limitada | | | | Q.I. |
| entre | 50 - 70 | Palavras precisam de assistência | | | | Severo | |
| | Sem locomoção | | Sem funções | | | Q.I 50 | |
| Indistinta | Dependência total | | <u>Atividade física:</u> - | | | | |

alongamento muscular evita contraturas (utilizar FNP) - não tratar PC como DM e estimular a integração social - exercícios isotônicos localizados evitam atrofia muscular - relaxamento: reduz a espasticidade e inibe movimentos involuntários - treino de marcha (subida, descida, para frente, para trás) - enfatizar grandes grupos musculares - progredir de movimentos grosseiros para os mais refinados - trabalhar coordenação motora-visual (utilizar alvos) - estimular a boa postura corporal

About the Author

Prof. Especialista Alexandre Vieira - Sócio-Diretor da Evolution – Cursos para Preparação Profissional. - Prof. Universitário / Educação Física – Cref. 3.123 - Pós-graduado em Bases Fisiológicas e Metodológicas do Treinamento Desportivo – UNIFESP - Contato: vieira76@iq.com.br