



**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO PLANALTO CENTRAL APPARECIDO DOS
SANTOS
CURSO DE FISIOTERAPIA
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

GLAUBER ROCHA ARAUJO CARNEIRO

LAUREANE MATOS NUNES

**A TERAPIA DE RESTRIÇÃO E INDUÇÃO AO MOVIMENTO
NA RECUPERAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR DE
INDIVÍDUOS PÓS-AVC**

Gama-DF

2022

GLAUBER ROCHA ARAUJO CARNEIRO

LAUREANE MATOS NUNES

**A TERAPIA DE RESTRIÇÃO E INDUÇÃO AO MOVIMENTO
NA RECUPERAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR DE
INDIVÍDUOS PÓS-AVC**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Fisioterapia pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC.

Orientador(a): Profa. MsC. Thaís Gontijo Ribeiro

Gama-DF

2022



**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO PLANALTO CENTRAL APPARECIDO DOS
SANTOS**

**GLAUBER ROCHA ARAUJO CARNEIRO
LAUREANE MATOS NUNES**

**A TERAPIA DE RESTRIÇÃO E INDUÇÃO AO MOVIMENTO NA RECUPERAÇÃO
DO MEMBRO SUPERIOR DE INDIVÍDUOS PÓS-AVC**

Aprovado em: ___/___/_____

Banca Examinadora

Profa. MsC Thaís Gontijo Ribeiro
Orientador(a)

Profa. MsC Gardenia Sampaio de Castro Feliciano
Examinadora

Prof. Dr. Rafael dos Reis Vieira Olher
Examinador

Resumo

Introdução. A Terapia de Restrição e Indução ao Movimento (TRIM) é uma técnica que consiste em incentivar o paciente a utilizar o membro superior parético nas suas atividades de vida diária (AVD), imobilizando o membro não acometido. **Objetivo.** Avaliar a utilização da TRIM na recuperação do membro superior afetado em pacientes pós-Acidente Vascular Cerebral (AVC). **Método.** Participaram do estudo pacientes com AVC na fase crônica, hemiparéticos, com mais de 18 anos e foram excluídos pacientes que apresentam outras patologias neurológicas, uso de neurotoxinas e alteração cognitiva que impossibilitasse a realização da técnica. Foram submetidos a duas sessões semanais de 50 minutos da TRIM por um período de 4 semanas. A fisioterapia consistiu na realização de exercícios voltados as AVD e atividades instrumentais de vida diária (AIVD). **Resultados.** Foram selecionados e recrutados 15 indivíduos, destes, 8 não finalizaram a intervenção. Na avaliação de recuperação da função motora dos membros superiores, mais da metade dos pacientes apresentaram melhora significativa ($p=0,008$) na redução do grau de comprometimento motor. Nas atividades espontâneas de vida diária tiveram uma melhora na avaliação quantitativa e qualitativa. A redução do tônus foi percebida apenas em dois pacientes (14%). **Conclusão.** Os pacientes com AVC que realizaram TRIM apresentaram melhora na recuperação motora e nas atividades espontâneas de vida diária e do movimento do membro superior, na fase crônica. Já a espasticidade não apresentou diminuição significativa, o que já era esperado.

Palavras-Chave: Acidente vascular cerebral; hemiplegia; extremidade superior; plasticidade neuronal; espasticidade muscular.

Abstract

Introduction. The Constraint-induced movement therapy (CIMT) is a technique that encourages the patient to use the paretic upper limb in their activities of daily living (ADL), immobilizing the non-affected limb. **Objective.** To evaluate the use of TRIM in the recovery of the affected upper limb in post-stroke patients. **Methods.** Patients with stroke in the chronic phase, hemiparetic, over 18 years of age participated in the study. Patients with other neurological pathologies, use of neurotoxins and cognitive alterations that made the technique impossible were excluded. They were submitted to two weekly 50-minute sessions of TRIM for a period of 4 weeks. Physiotherapy consisted of performing exercises focused on ADLs and instrumental activities of daily living (IADLs). **Results.** Fifteen individuals were selected and recruited, 8 of them did not finish the intervention. In the evaluation of the upper limbs motor function recovery, more than half of the patients presented significant improvement ($p=0.008$) in the reduction of the degree of motor impairment. In the spontaneous activities of daily living they had an improvement in the quantitative and qualitative evaluation. The reduction of tonus was noticed in only two patients (14%). **Conclusion.** The stroke patients who underwent TRIM showed improvement in motor recovery and in the spontaneous activities of daily living and movement of the upper limb in the chronic phase. Spasticity did not decrease significantly, which was expected.

Keywords: stroke; hemiplegia; upper extremity; neuronal plasticity; muscle spasticity.