



## AVALIAÇÃO DO EQUILÍBRIO DE UM INDIVÍDUO COM NEUROPATIA DE CHARCOT MARIE TOOTH

### Resumo

Raiany da Silva Cordeiro Honorato

Andreia Clara

Danielli Isabel Romanovitch Ribas (Orientadora)

**Introdução:** A neuropatia periférica de Charcot Marie Tooth (CMT) é considerada a doença neuromuscular genética e hereditária de maior prevalência no mundo, sendo o sexo masculino o mais afetado. Decorrente da degeneração lenta e progressiva, de forma precoce, dos nervos periféricos motores e sensitivos, proporciona fraqueza muscular, alteração de sensibilidade, contraturas e deformidades em pés e tornozelos, os quais, dificultam a deambulação e o equilíbrio do indivíduo, ocasionando assim, diminuição da independência funcional e qualidade de vida.

**Justificativa:** Considerando que a neuropatia de CMT prejudica o equilíbrio e consequentemente a deambulação, a investigação de forma precoce do déficit de equilíbrio, nesta população, se faz necessária, para que assim, estratégias de tratamentos sejam traçadas, visando diminuição do impacto da doença na qualidade de vida.

**Objetivo:** Avaliar o equilíbrio de um indivíduo com neuropatia de Charcot Marie Tooth. **Método:** Estudo transversal aprovado pelo CEP sob o parecer 4.129.926, realizado de acordo com a Resolução 466/12, em uma Instituição de Ensino Superior Privada na cidade de Curitiba-PR, com um indivíduo, sexo feminino, 17 anos, 1,58cm, 58kg com diagnóstico de Charcot Marie Tooth, selecionada por conveniência. Após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e do Termo de Assentimento a participante foi avaliada em relação ao seu equilíbrio, por meio, da baropodometria, estabilometria e pela termografia, em um baropodômetro da marca *Informatic®* modelo *FootWork*, com e sem o uso de calçados com palmilhas. **Resultados:** Os resultados obtidos na avaliação da baropodometria estática, quando realizada com calçados com palmilhas, demonstraram deslocamento do centro de gravidade (COG) para a região anteroposterior, sendo mais evidenciada para lateral à esquerda, favorecendo o aumento do centro de pressão (COP) bilateral, com predomínio também à esquerda. Em relação a configuração dos pés foi observada a pronação do pé esquerdo e supinação do direito. Na avaliação sem calçados, foi verificado deslocamento do COG e do COP para região anterior esquerda, além do aumento da pressão no quinto metatarso. Na avaliação dinâmica, ficou evidenciada redução do tempo de contato do retopé esquerdo e supinação do pé direito (com calçados) e arco longitudinal medial (ALM) cavo bilateral no contato médio (sem calçados). Na estabilometria nota-se importante oscilação látero-lateral e ântero posterior à esquerda, considerando as situações com e sem calçados. A termografia demonstrou hiperradiação na área de inervação do fibular, em região de retopé, evidenciando o comprometimento periférico encontrado na doença. **Conclusão:** Os resultados demonstraram que a participante apresenta alteração no equilíbrio, evidenciada pelo deslocamento anterior e oscilações ântero-posterior e látero lateral, presentes principalmente em membro inferior esquerdo, não ocorrendo melhora do mesmo quando há uso de calçado com palmilhas.

**Palavras-chave:** Fisioterapia; Equilíbrio; Avaliação, Charcot Marie Tooth.