



# Estimulação Elétrica de Músculos Desnervados

**Nervos periféricos** podem ser lesados parcial ou totalmente e se não tratados adequadamente podem provocar **seqüelas** significativas.

Apesar da objetividade das classificações de lesões nervosas periféricas, **na prática**, programar um tratamento e dar um prognóstico a essas lesões não é uma tarefa fácil, principalmente nos casos de axonotmese.

Logo, é frequentemente difícil fazer uma **distinção clara** entre a **gravidade da lesão** e os **sinais e sintomas do paciente**.



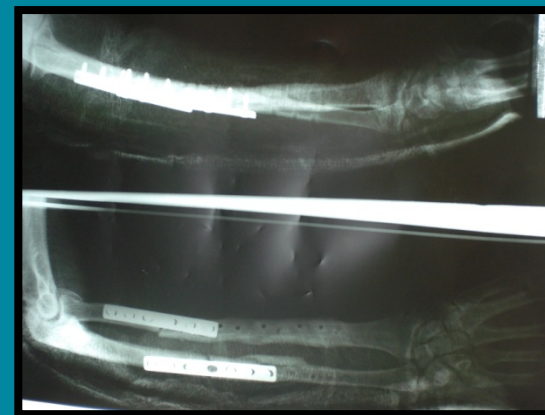
## Lesão do nervo radial

Este relato mostra o caso de dois pacientes, caso 1 e caso 2, com lesão do **nervo radial** no nível do braço e do antebraço, respectivamente.

Caso 1



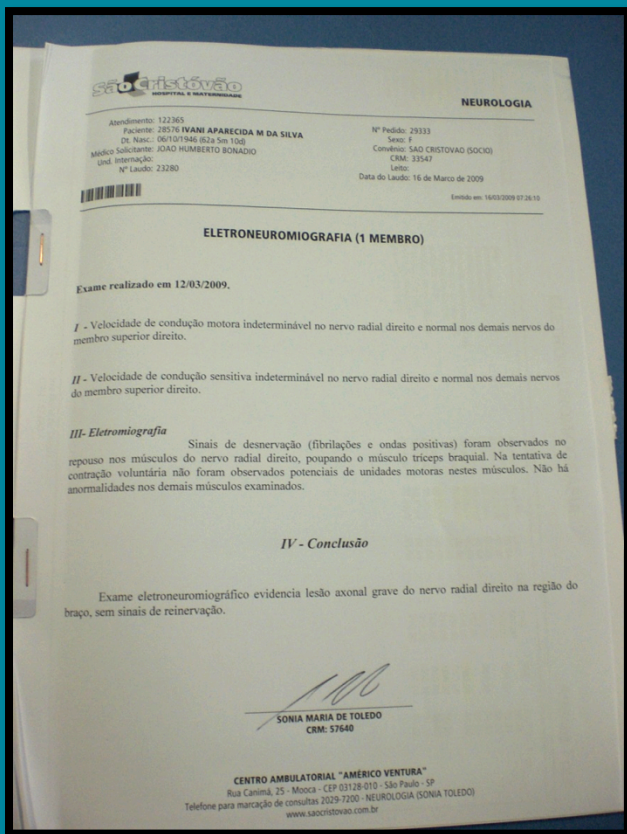
Caso 2



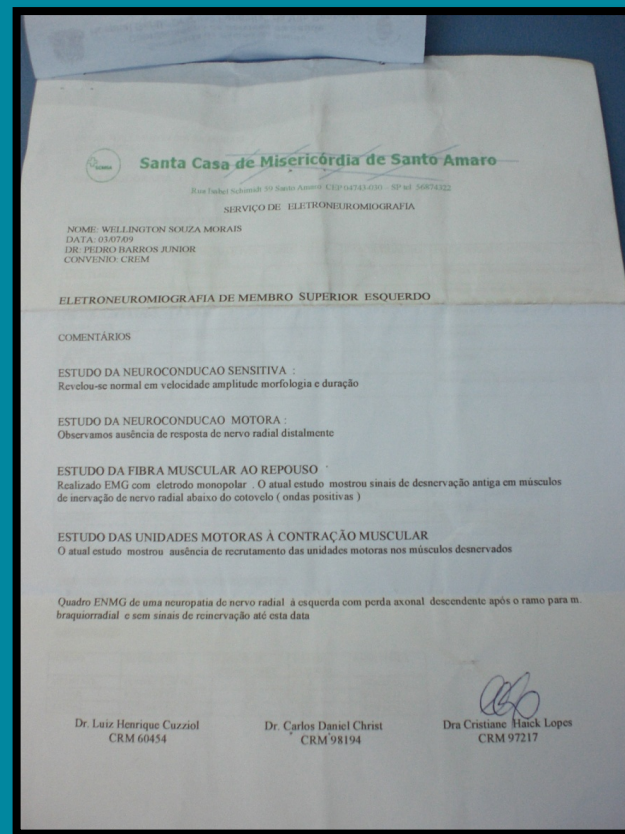


# Eletroneuromiografia: Axonotmese Grave Sem Sinais de Reinervação

## Caso 1



## Caso 2





## Avaliação Clínica

	<b>Caso 1</b>	<b>Caso 2</b>
Sinal de Tinel	+	+
Motricidade ativa	Incapacidade de estender o punho e os dedos	Incapacidade de estender os dedos
Sensibilidade	Diminuída	Normal

## Exame Eletrodiagnóstico Clássico

Realizado 1 e 2 meses após a lesão para os pacientes 1 e 2, respectivamente.

	<b>Caso 1</b>	<b>Caso 2</b>
Reobase	6,5mA	11mA
Cronaxia	17ms	15ms
Acomodação	7mA	12mA



fisioterapia & bem estar

## Tratamento (3x por semana)

Drenagem Linfática Manual



Mobilização Neural







## Tratamento (3x por semana)

### Manutenção da ADM articular



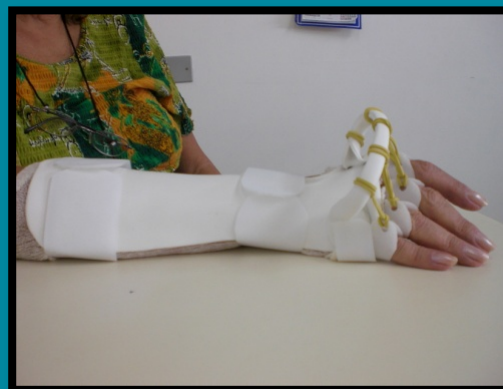
### Remodelagem da cicatriz





## Tratamento (3x por semana)

Órtese dinâmica extensora dos dedos (uso diurno)



Órtese extensora do punho (uso noturno)





## Tratamento (3x por semana)

Estimulação elétrica da musculatura desnervada

### Corrente pulsada monofásica triangular

T = 100ms

R = 200ms

TON = 3seg.

TOFF = 6seg.

50 contrações por sessão

Caso 1



Caso 2





## Quatro meses após o trauma...

Os pacientes começaram a apresentar movimentação ativa dos músculos desnervados. A alta dos pacientes ocorreu após mais quatro meses de tratamento, com evolução da motricidade e recuperação funcional do membro acometido.

Caso 1



Caso 2





## **O presente relato de casos sugere:**

A estimulação elétrica de músculos desnervados associada à reabilitação convencional não compromete a reinervação de músculos desnervados.

A indicação cirúrgica, com base no exame eletroneuromiográfico, nos casos apresentados, seria um procedimento desnecessário.

## **Vale ressaltar:**

Estudos devem ser feitos com uma amostra maior, comparação com grupo controle e outras modalidades terapêuticas.



## Especula-se...

A eletroneuromiografia é um exame definitivo para a indicação de cirurgia às lesões nervosas periféricas?

Qual a contribuição do exame físico para se estabelecer o diagnóstico e o prognóstico do paciente?

Qual a contribuição do eletrodiagnóstico clássico para se estabelecer o diagnóstico e o prognóstico do paciente?

Quando se deve indicar cirurgia?

A estimulação elétrica é benéfica ao músculo desnervado?