

**Instituto Politécnico de Lisboa**  
**Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa**

**Utilização da técnica Kachesov como tratamento para  
crianças portadoras de paralisia cerebral.**  
**(Estudo de caso clínico).**

**Anna Vacilievna Vicente**

**Mestrado em Fisioterapia**

**2014**

**Instituto Politécnico de Lisboa**

**Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa**

**Utilização da técnica Kachesov como tratamento para  
crianças portadoras de paralisia cerebral.**

**(Estudo de caso clínico).**

**Anna Vacilievna Vicente**

**Mestrado em Fisioterapia**

**2014**

## Agradecimentos

---

È uma mistura de sensações, emoções e sentimentos. Sem dúvida, um período árduo com desafios, que variam dos mais simples aos mais complexos. Lutas intermináveis e um cansaço aparentemente arrebatador, mas, durante estes longos dois anos, surgiram momentos de alegria por saber que existiria um fim e o que o processo seria repleto de aprendizagem. Um período de batalhas, do qual saio fortalecida e grata pelo privilégio da busca pelo conhecimento.

A pergunta que me faço ao terminar este estudo é o que poderia ter sido melhor, o que eu nunca repetiria, o que eu teria que estudar mais, em que momento poderia reformular os meus objetivos (...)???, não por insatisfação, mas por vontade de aprender e passar mais tempo com pessoas que me levaram mais além.

A estes que me ensinaram “as regras do jogo”, deram-me visão, caminharam a meu lado, encorajaram-me, inspiraram-me, disciplinaram-me, corrigiram-me, o meu reconhecimento. O meu grande AGRADECIMENTO às Professoras Isabel Coutinho e Elizabete Nave Leal e Dr.<sup>a</sup> Maria Helena Portela.

Aos meus queridos pacientes e os pais deles, que acreditaram e aceitaram que posso ajuda los.

A todos as que deixaram os espaços limpos, serviram café, configuraram os computadores, vai para eles, também, o meu obrigado.

Às minhas queridas filhas que me preparam refeições, acarinharam-me, fazendo com que todos esses momentos, fossem únicos. Aos que me deram do seu tempo voluntariamente, os meus agradecimentos

Aos que passaram horas e horas em ficheiros, correções, formatações, referencias bibliográficas o meu reconhecimento. A uma família que mesmo noutra continente o acreditou que tudo daria certo, mesmo que tudo desse errado.

A um amor incondicional que tudo suporta, que me dedicam, para que juntos sejamos ainda mais fortes.

Por tudo e todos, hoje sei que posso prosseguir em busca do conhecimento. Vocês são como anjos que nos protegem das armadilhas, da insatisfação, da insegurança, da inveja, do egoísmo. Pois simplesmente amam e em algum momento ensinam um grande segredo: precisamos de ter uma fonte de força em comum e fazer pelo outro tudo em sinceridade, com alegria e com dedicação, pois são estas coisas que ficam e constroem e são VERDADEIRAS o resto é somente o resto.

## **Abreviaturas**

PC - Paralisia cerebral

ADM - Amplitude de movimento

AVD - Atividade de vida diária

SNC - Sistema nervoso central

EMNE - Electro mio-neuro-estimulação

GMFSC – Gross Motor Function Classification System

QV - Qualidade da vida

EEG - Eletroencefalograma

OMS - Organização Mundial da Saúde

MS – Membro superior

MI – Membro inferior

TAC - Tomografia axial computadorizada

RM - Ressonância magnética

## Índice Geral

1. Introdução.....	1
2. Paralisia Cerebral.....	4
2.1 Incidência.....	5
2.2 Causas.....	6
2.3 Diagnostico.....	11
2.4 Caracterização clínica.....	13
2.5 Prognostico.....	15
3. Métodos atuais para o tratamento de paralisia cerebral.....	18
3.1 Tratamento cirúrgico.....	18
3.2 Tratamento medicamentoso.....	20
3.3 Tratamento fisioterapêutico.....	21
3.3.1 Facilitação neuromuscular proprioceptiva.....	25
3.3.2 Conceito neuroevolutivo de Bobath.....	25
3.3.3 Estimulação sensorial para ativação e inibição .....	25
3.3.4 Técnica intensiva de desbloqueamento geral da coluna vertebral (Kachesov).....	26
3.3.4.1 Historia.....	26
3.3.4.2 Enquadramento clinico da técnica intensiva do desbloqueamento da coluna vertebral.....	26
3.3.4.3 Descrição da técnica.....	32
3.3.4.4 Indicações.....	38
3.3.4.5 Numero das sessões.....	39
3.3.4.6 Contra-indicações .....	39
3.3.4.7 Utilização de exercícios terapêuticos em PC.....	39
3. Programa domiciliar.....	42
3.5 Avaliação das crianças com PC.....	44
3.6 Intervenção precoce.....	48
4. Relato do caso clínico.....	50
4.1 Metodologia.....	50
4.1.1 Questão orientadora.....	50

4.1.2 Objetivo geral.....	50
4.1.3Tipo de estudo.....	50
4.1.4Variáveis em estudo e instrumentos de avaliação.....	51
4.1.5 Desenho de estudo.....	51
4.1.6 População.....	52
4.1.7 Característica da participante.....	52
4.1.8 Exame físico.....	53
4.1.9 Procedimento.....	53
4.1.10 Hipótese clínica.....	53
4.1.11Plano de intervenção.....	54
4.1.12 Descrição de intervenção.....	55
4.2 Resultados.....	58
5. Discussão do caso.....	62
6.Conclusão.....	66
7.Referências bibliográficas.....	68
8.Anexos.....	70

## Índice de anexos

---

Anexo 1 Consentimento informado.....	71
Anexo 2 Escala de avaliação:GMFCS.....	72

## Índice de tabelas

---

Tabela 1- Evolução da paciente em relação ao desenvolvimento neuro-psicomotor...60

## Resumo

---

**Objetivo:** analisar as contribuições da técnica dr. Kachesov no tratamento de uma criança portadora de paralisia cerebral hipotónica e mal formação congénita.

**Metodologia:** Criança, sexo feminino, 1 ano e 6 meses, com diagnóstico clínico de paralisia cerebral, apresenta o atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Para avaliações foi utilizado o Sistema de Classificação da Função Motora Grossa (GMFCS). O período de intervenção durou 23 meses-109 sessões de 45 minutos.

**Resultado:** sendo constatada melhoria do nível V para as crianças até 2 anos para nível III entre 2 e os 4 anos no GMFCS e melhoria nas habilidades funcionais e equilíbrio nas posturas do desenvolvimento neuropsicomotor com aquisição de postura bípede e deambulação com apoio dos outros ao término da pesquisa. O protocolo de intervenção foi baseado na literatura pertinente e associado a orientações domiciliares. De acordo com avaliação do GMFCS, a paciente obteve evolução satisfatória e sugere-se que o programa de intervenção proposto, aliado ao desenvolvimento intrínseco da criança, contribuiu para a aquisição de habilidades funcionais.

**Conclusão:** O protocolo utilizado no estudo está de acordo com os dados revistos na literatura, evidenciando a importância dos resultados da presente pesquisa, os quais poderão ser utilizados como referência para futuros estudos.

**Palavras-chaves:** Paralisia cerebral, Fisioterapia, Desenvolvimento infantil.

## **Abstract**

**Objective:** To analyze the support of Kachesov technique applied during the treatment of a child, with Cerebral Hypotonic Cerebral Palsy and Congenital

**Methodology:** Child, female, 18 months old, with a clinical diagnosis of Cerebral Palsy, shows clearly a retarded neuropsychological development for the evaluations GMFCS was used Gross Motor Function Classification System.

The stage of intervention lasted for 23 month-109 sessions of 45 minutes duration.

**Results:** while confirming a becoming of wellness at level V for children aged 2 for level III, among others between 2 and 4 years using the same avaluation system and better habilities on functioning, balancing of posture while neuropsychomotor development, and bipedic posture and distribution with support of third observers by completing and delivering the research. The rules of intervention, based on necessary and insistant literature concerning domestic rules. Basing the theory on founding's coming from researches of GMFCS, the female patient could in fact obtain a satisfactory evolution and it is suggested the intervention program proposed, in fact helped and also contributed for the better functionalities and vital capacities.

**Conclusions:** The protocol used in study is in accordance with dates within rewired literature, which can be used as source of study in the future.

**Keywords:** Cerebral Palsy, Physiotherapy, Children Growth.

---

---

