

# RECUPERAÇÃO FUNCIONAL APÓS NEUROTOMIA DO MUSCULOCUTÂNEO EM PACIENTE COM ESPASTICIDADE APÓS LESÃO ENCEFÁLICA ADQUIRIDA

Larissa Lima Silva ([larissa7x@gmail.com](mailto:larissa7x@gmail.com))

(Carla Cecília da Costa Almeida, Larena Virna Guimarães Souza, Francisco José Alencar, Leonardo Raphael Santos Rodrigues, Leylane A M Rilzer Lopes, Liceana Barbosa de Pádua Alves, Josione Rêgo Ferreira)  
Faculdade Integral Diferencial – Facid DeVry, Rua Almirante Tamandaré, 2739, Matinha, Teresina - PI

## 1. INTRODUÇÃO

A neurotomia é um procedimento neurocirúrgico que visa o tratamento da espasticidade focal. A neurotomia do nervo musculocutâneo promove alívio da espasticidade na postura em flexão do cotovelo, e sua realização está indicada com esta finalidade quando a melhora clínica é insatisfatória com outras opções terapêuticas (baclofeno, tizanidina, toxina botulínica, entre outros) (TEIXEIRA, 2004). O objetivo do trabalho foi Avaliar parâmetros de recuperação funcional após neurotomia do nervo musculocutâneo em paciente com diagnóstico de espasticidade após lesão encefálica adquirida.

## 2. MÉTODO

Foram estudados parâmetros de recuperação funcional (escalas Ashworth M e Goal Attainment Scale) em dois momentos (pré neurotomia e pós neurotomia) em paciente acompanhado por equipe multidisciplinar no ambulatório de espasticidade do Centro Integrado de Reabilitação (CEIR – PIAUÍ) com diagnóstico de espasticidade após lesão encefálica adquirida.

## 3. RESULTADOS

Paciente T.J.S., 28 anos, masculino, vítima de traumatismo cranioencefálico e raquimedular cervical há 4 anos. Na avaliação inicial apresentava tetraparesia espástica assimétrica (Ashworth M – MSD 1, MSE 2, MID +1 e MIE 2), com maior limitação funcional em MSE (Ashworth M – flexo de cotovelo 2 e flexo de punho 3).

Sem apresentar melhora funcional com diferentes abordagens terapêuticas para espasticidade (baclofeno oral 30 m/dia, bloqueio neuromuscular com toxina botulínica e reabilitação física), foi submetido a neurotomia do nervo musculocutâneo esquerdo, com melhora da espasticidade focal em membro superior esquerdo (Ashworth M flexo de cotovelo 1 e flexo de punho 1), resultando em melhora funcional (GAS +2).

Tabela 1. Parâmetros de recuperação funcional pré e pós Neurotomia do musculocutâneo em um paciente com diagnóstico de espasticidade após lesão encefálica adquirida.

| Parâmetros                   | Pré-Neurotomia do musculocutâneo | Pós-Neurotomia do musculocutâneo |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Ashworth M flexo de cotovelo | 2                                | 1                                |
| Ashworth M flexo de punho    | 3                                | 1                                |
| GAS                          | -                                | 2+                               |

## 4. CONCLUSÕES

Neste estudo, o paciente submetido a neurotomia do musculocutâneo para tratamento da espasticidade focal, foi observada a melhora funcional, permitindo independência para trocas posturais e transferências, para toque de cadeira de rodas e na higiene básica e vestuário.

## 6. REFERÊNCIAS

Teixeira, M.J., Fonoff, E.T. Tratamento cirúrgico da espasticidade. Rev Med (São Paulo). 2004 jan.-jun.;83(1-2):17-27.