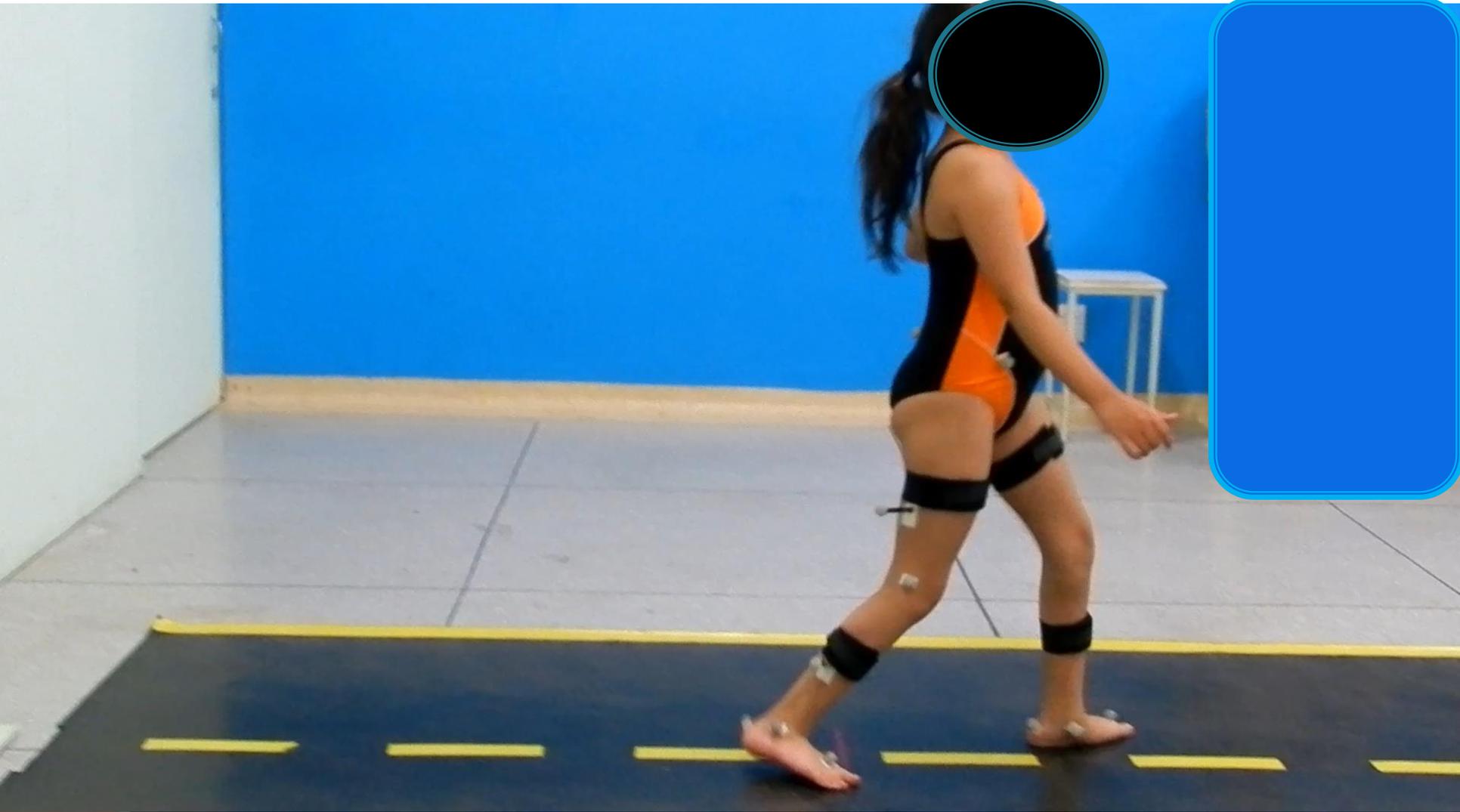


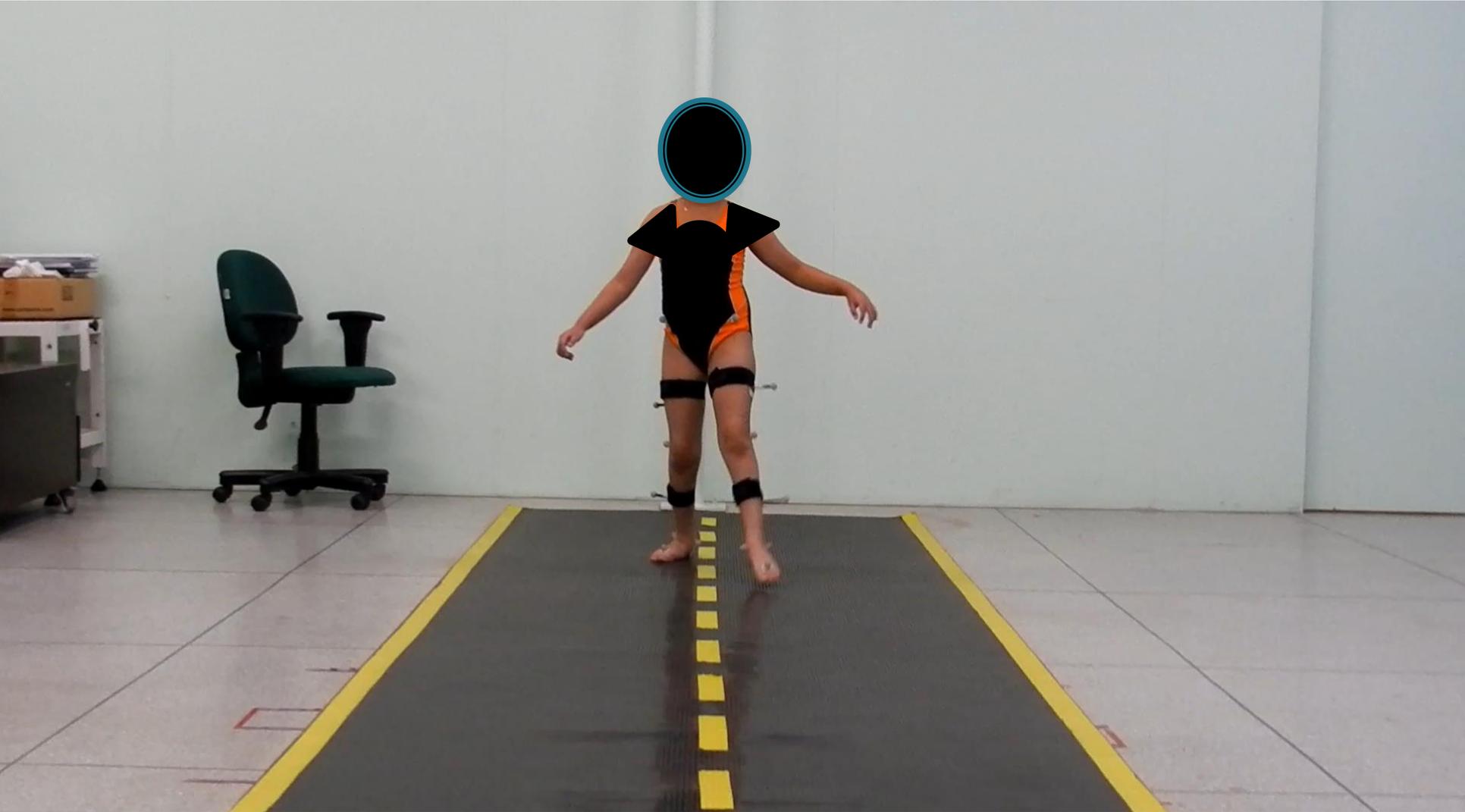
# Marcha

um caso de neuropatia de Charcot Marie-  
Tooth

# Dados clínicos

- ▶ Paciente I.E.C
  - ▶ Idade: 8 anos
  - ▶ Diagnóstico: CMT2A
  - ▶ QP: quedas frequentes, não consegue andar rápido ou correr.
- 





# Exame Físico0

## Amplitudes passivas de movimento

Flexão plantar (D/E) = 40/45

Dorsiflexão (D/E) = 5/10

Âng. Poplíteo (D/E) = 20/25

## Força muscular isométrica (Kgf)

Inversão (D/E) = 2,4/1,8

Eversão (D/E) = 0,0/2,0

Flexão plantar (D/E) = 4,6/7,2

Dorsiflexão (D/E) = 0/0

Ext. joelho (D/E) = 10,8/14,5

Ext quadril (D/E) = 8,2/8,9

## Medidas de Capacidade Funcional

Teste de caminhada 6 minutos = 215 m

Long Jump = 39 cm

Escala de Equilíbrio

Pediátrica = 41 / 56

## Outros dados relevantes

Pés pronados; relata cansaço a pequenos esforços



# Problemas Funcionais

Quedas frequentes  
(EEP= 41)

Anda devagar e  
pequenas distâncias  
(T6= 215 m)

## Fatores musculoesq.

- ▶ Desalinhamento talocrural e subtalar
- ▶ Fraqueza generalizada, destaque distal para dorsiflexores, inversores e eversores

## Fatores neuromusc.

- ▶ Sensibilidade somatossensorial reduzida (não mensurada)

## Fatores outros

- ▶ Fadiga muscular

# Conduatas

- ▶ Prescrição de órteses
- ▶ Exercícios terapêuticos para:
  - Aumentar resistência muscular à fadiga
  - Facilitar estratégias compensatórias proximais
  - Aumentar equilíbrio estático e dinâmico e reduzir risco de queda



# Conduatas

- ▶ Aumentar resistência a fadiga



[Pediatric Ergometer- Cyclus2 – Performance diagnostics and training on your own bike](#)



[Sportime KidsFit Children Treadmill, 82 x 34 x 49 Inches, Capacity of 250 Pounds \(schoolspecialty.com\)](#)

# Conduitas

- ▶ Facilitar estratégias compensatórias proximais

# Conduatas

- ▶ Aumentar equilíbrio estático e dinâmico e reduzir risco de queda

