



Universidade de São Paulo Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto

Alcance e preensão Um caso de lesão de Plexo Braquial

CASO CLÍNICO

- × Nome: LSB
- × Idade: 3 anos
- × Diagnóstico clínico: lesão do plexo braquial (LPB) após acidente automobilístico
- × QP (avó): “não tem força no braço* esquerdo” (sic)
- × *refere-se ao membro superior como um todo

✘ HMA: lesão Plexo Braquial por acidente automobilístico.

✘ EXAME:

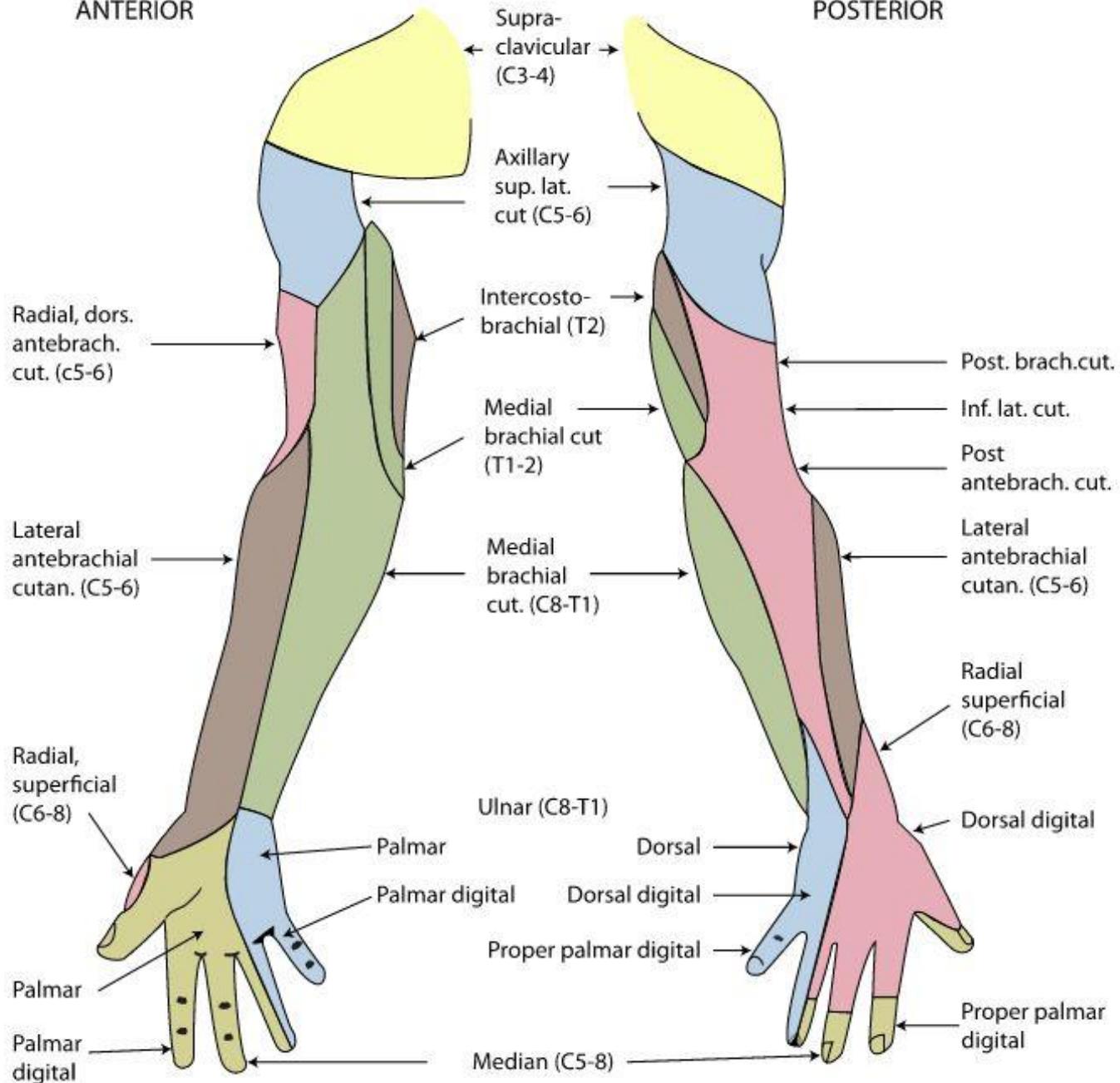
Eletroneuromiografia: lesão pré-ganglionar de C5 a T1 à esquerda, de grave intensidade e c/ sinais de atividade. Observou-se unidades motoras de reinervação em alguns grupos musculares: (deltóide, biceps, triceps, pronadores, supinadores, extensores dedos, interósseos).

× **Miótomos:**

- × C5 – flexores do cotovelo (bíceps braquial);
- × C6 – extensores do punho (extensor radial longo e curto do carpo);
- × C7 – extensores do cotovelo (tríceps);
- × C8 – flexores dos dedos (flexores profundos);
- × T 1 – abdutores do dedo mínimo.

ANTERIOR

POSTERIOR



AVALIAÇÃO

SENSIBILIDADE

- × **Tátil e Térmica**
- × MSD- presentes
- × MSE – presente C7-C8-T1; reduzida/ausente* C5-C6
- × **Dolorosa**
- × MSD- presentes
- × MSE – presente C7-C8-T1; ausente C5
- × **Cinestesia e senso de posição**
- × (inconclusiva para segmentos proximais* (ombro e cotovelo).
- × * devemos considerar o grau de colaboração inerentes à idade

TÔNUS

- ✖ Para casa:
- ✖ Cite os grupos musculares que devem ser investigados e o que é esperado.

- ✖ Para a aula prática:
- ✖ Confira sua resposta sobre quais grupos musculares foram testados analisando o vídeo.
- ✖ Qual sua impressão quanto aos resultados obtidos para o lado direito e esquerdo?

REFLEXOS MIOTÁTICOS

- × Para casa:
- × Cite os reflexos miotáticos que devem ser investigados e o que é esperado para uma lesão de plexo braquial como esta.

- × Para a aula prática:
- × Analisando o vídeo, confira suas respostas sobre quais reflexos foram testados e os resultados obtidos.

FORÇA MUSCULAR

	direita	esquerda
flexores do cotovelo (bíceps braquial)	5	2
extensores do punho (extensor radial longo e curto do carpo)	5	2
extensores do cotovelo (tríceps)	5	2
flexores dos dedos (flexores profundos)	5	3
abdutores do dedo mínimo.	5	3

FORÇA DOS MÚSCULOS EXTENSORES DE DEDOS

- ✘ Grau 2(considerando escala 0 a 5)
- ✘ Para a aula prática:
- ✘ Como a paciente se saiu nos movimentos ativos-livres? Com base em seu desempenho, você concorda com o grau de força muscular atribuído?

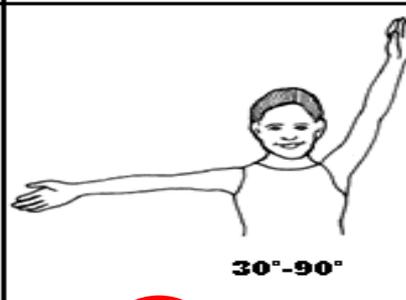
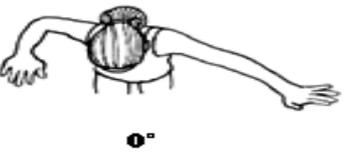
FORÇA MUSCULAR DURANTE A OPONÊNCIA

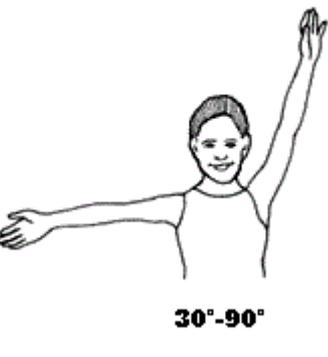
- ✦ Faz oponência com hiperextensão da falange distal do indicador e polegar
- ✦ Para a aula prática:
 - ✦ Como a paciente se saiu nos movimentos ativos-livres e com resistência? Com base em seu desempenho, qual grau de força muscular pode ser atribuído?

MOVIMENTOS FUNCIONAIS

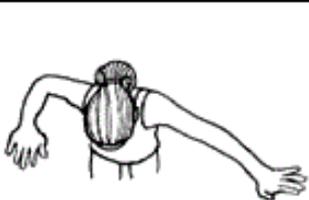
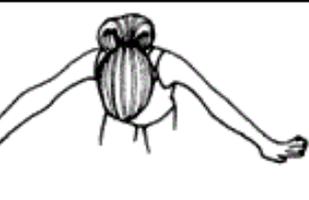
- × Para aula prática:
- × Cite como se apresenta o desempenho quanto à:
 - × -manipulação
 - × -transferência de objetos
 - × -preensão bimanual

ESCALA MALLET

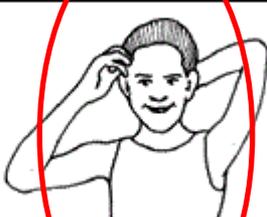
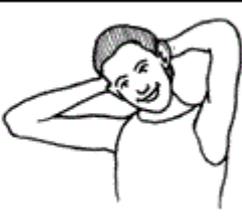
	II	III	IV
Abdução ativa	 <p>Menos que 30°</p>	 <p>30°-90°</p>	 <p>mais que 90°</p>
Rotação externa	 <p>0°</p>	 <p>menos que 20°</p>	 <p>mais que 20°</p>
Mão à cabeça	 <p>impossível</p>	 <p>difícil</p>	 <p>fácil</p>
Mão às costas	 <p>impossível</p>	 <p>difícil</p>	 <p>fácil</p>
Mão á boca	 <p>impossível</p>	 <p>difícil</p>	 <p>fácil</p>

	II	III	IV
Abdução ativa	 Menos que 30°	 30°-90°	 mais que 90°

Pontue: circulando a figura que mais se aproxima do que é visto no vídeo

	II	III	IV
Rotação externa	 <p>0°</p>	 <p>menos que 20°</p>	 <p>mais que 20°</p>

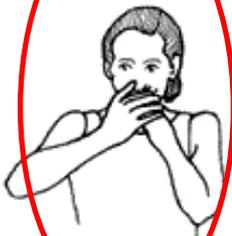
Pontue: circulando a figura que mais se aproxima do que é visto no vídeo

	II	III	IV
Mão à cabeça	 impossível	 difícil	 fácil

Pontue: circulando a figura que mais se aproxima do que é visto no vídeo

	II	III	IV
Mão às costas	 impossível	 difícil	 fácil

Pontue: circulando a figura que mais se aproxima do que é visto no vídeo

	II	III	IV
Mão á boca	 impossível	 difícil	 fácil

Pontue:
circulando a
figura que mais
se aproxima do
que é visto no
vídeo

SINAL DE FROMENT

- × Resultado: positivo
- × O que isto indica?

× **PROBLEMA FUNCIONAL 1:** desuso MSE

Fatores músculo - esqueléticos: ↓ sensibilidade tátil, dolorosa e em MSE; ↓ FM flex./ext. cotovelo, ext. punho, flex. dedos mão (d. médio), abdutores dedos mão (d. mínimo)

Fatores neuromusculares: hipotonia MSE

× **OBJETIVO 1:** adaptar e aumentar participação do MSE nas tarefas cotidianas que envolvam flex/abd/adut ombro; flex./ext. cotovelo; extensores punho; preensão e ext. dedos e m. escapulares.

× **CONDUTAS 1:** ELABORAR

- ✘ **PROBLEMA FUNCIONAL 2:** insegurança e ineficiência p/ realizar alcançar, prender e transportar objetos com MSE

Fatores músculo – esqueléticos: luxação inferior glenoumeral, fraqueza muscular de flex/abd/adut ombro; flex./ext. cotovelo; extensores punho; preensão e ext. dedos e m. escapulares

- ✘ **OBJETIVO 2:** aumentar recrutamento dos grupos musculares remanescentes para favorecer coaptação glenoumeral e estabilidade escapulo-torácica

- ✘ **CONDUTAS 2:** ELABORAR

- × **PROBLEMA FUNCIONAL 4:** dificuldade em movimentos finos de mão E

Fatores músculo - esqueléticos: IDENTIFICAR

- × **OBJETIVOS 4:** melhorar destreza de MSE

- × **CONDUTAS 4: ELABORAR**

AGRADECIMENTOS

*Aos responsáveis da paciente pelo
consentimento do registro de imagens;
à paciente, por ter sido tão
colaborativa; às graduandas por
permitirem as filmagens nos horários
dos atendimentos.*