

# A Função Multiprofissional da Fisioterapia 2

Claudiane Ayres Prochno  
(Organizadora)



**Atena**  
Editora  
Ano 2019

# A Função Multiprofissional da Fisioterapia 2

Claudiane Ayres Prochno  
(Organizadora)



**Atena**  
Editora

Ano 2019

2019 by Atena Editora  
Copyright © Atena Editora  
Copyright do Texto © 2019 Os Autores  
Copyright da Edição © 2019 Atena Editora  
Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira  
Diagramação: Natália Sandrini  
Edição de Arte: Lorena Prestes  
Revisão: Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

### **Conselho Editorial**

#### **Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins  
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso  
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia  
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Faria – Universidade Estácio de Sá  
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima  
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões  
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie di Maria Ausiliatrice  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste  
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia  
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

#### **Ciências Agrárias e Multidisciplinar**

Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva – Universidade Estadual Paulista  
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

### Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

### Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto  
Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

<b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
F979	<p>A função multiprofissional da fisioterapia 2 [recurso eletrônico] / Organizadora Claudiane Ayres Prochno. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019. – (A Função Multiprofissional da Fisioterapia; v. 2)</p> <p>Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-85-7247-734-5 DOI 10.22533/at.ed.345192310</p> <p>1. Fisioterapia – Brasil. 2. Fisioterapia – Profissão. I. Prochno, Claudiane Ayres. II. Série.</p> <p style="text-align: right;">CDD 615.820981</p>
<b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>	

Atena Editora  
Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
contato@atenaeditora.com.br

## APRESENTAÇÃO

O profissional fisioterapeuta é capaz de realizar consultas, avaliações e reavaliações do paciente coletando dados, solicitando, executando e interpretando exames complementares, visando elaborar o diagnóstico cinético-funcional. Através de sua avaliação, tal profissional está apto a eleger as intervenções e condutas fisioterapêuticas adequadas a cada caso clínico, objetivando tratar as diferentes disfunções de saúde em toda a sua extensão e complexidade, estabelecendo prognóstico, reavaliando condutas e decidindo pela alta fisioterapêutica.

A fim de fundamentar as diversas áreas de atuação da fisioterapia e consolidar a importância de tal profissional nas diversas áreas da saúde e em complementação a edição do volume I do e-book “A Função Multiprofissional da Fisioterapia”, a Editora Atena lança a segunda edição desta obra (A Função Multiprofissional da Fisioterapia II), contemplando 27 novos artigos que demonstram a diversidade de áreas que possibilitam a atuação fisioterapêutica.

Aproveite para se aprofundar ainda mais nessa área de conhecimentos sobre a atuação do profissional fisioterapeuta.

Boa leitura!

Claudiane Ayres Prochno

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1 ..... 1**

EFEITOS DE UM PROGRAMA DE EXERCÍCIOS DE CINESIOTERAPIA NA QUALIDADE DE VIDA DE IDOSOS

Diana Divensi  
Arthiese Korb

**DOI 10.22533/at.ed.3451923101**

### **CAPÍTULO 2 ..... 10**

ÉTICA E BIOÉTICA SOB A ÓTICA DE DISCENTES DO CURSO DE FISIOTERAPIA

Juscimara Lopes de Sousa  
Rose Manuela Marta Santos  
Tatiana Almeida Couto  
Julianna Costa Assis Nogueira  
Raiane Santos Lima  
Sérgio Donha Yarid

**DOI 10.22533/at.ed.3451923102**

### **CAPÍTULO 3 ..... 18**

EFICÁCIA DA DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL NO PÓS-OPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA: SOB A PERCEPÇÃO DE PACIENTES NA QUALIDADE DA RECUPERAÇÃO

Jociana Lourenço de Pontes  
Elenita Lucas de Andrade  
Douglas Pereira da Silva  
Fabiana Veloso Lima  
Sônia Mara Gusmão Costa

**DOI 10.22533/at.ed.3451923103**

### **CAPÍTULO 4 ..... 35**

EXPERIÊNCIAS DO FISIOTERAPEUTA NA EQUIPE DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

Fábio Firmino de Albuquerque Gurgel  
Maria Eliza Nunes Solano  
Fernanda Mariany de Almeida Menezes Freire  
Matheus Madson Lima Avelino  
Alana Jucielly Lima de Moraes  
Francisca Jerbiane Silva Costa  
Ana Karine Alves Maia  
Gilvan Elias da Fonseca Neto  
Lúcia de Fátima de Carvalho Sousa  
Yara Thereza Souza Menezes  
Isabela Pinheiro Cavalcanti Lima  
Thayane Suyane de Lima Gurgel

**DOI 10.22533/at.ed.3451923104**

<b>CAPÍTULO 5</b> .....	<b>47</b>
EFICÁCIA DA INTERVENÇÃO FISIOTERAPÊUTICA NA RECUPERAÇÃO DA FUNÇÃO ERÉTIL PÓS-PROSTATECTOMIA RADICAL - ESTUDO CLÍNICO RANDOMIZADO	
Fernanda Jabur Wesley Justino Magnabosco Carla Elaine Laurienzo da Cunha Andrade Eliney Ferreira Faria Mônica de Oliveira Orsi Gameiro João Luiz Amaro Hamilton Akihissa Yamamoto	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3451923105</b>	
<b>CAPÍTULO 6</b> .....	<b>62</b>
FISIOTERAPIA NA BRONQUIOLITE VIRAL AGUDA: REVISÃO DE LITERATURA	
Ramon Souza Tazoniero	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3451923106</b>	
<b>CAPÍTULO 7</b> .....	<b>70</b>
GRAU DE MOBILIDADE DE PACIENTES INTERNADOS EM UCE DE HOSPITAL DA REGIÃO NORTE DO CEARÁ	
Dandara Beatriz Costa Gomes Cristiane Maria Pinto Diniz Nayara Caroline Ribeiro de Oliveira Stefhania Araújo da Silva Tannara Patrícia Silva Costa	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3451923107</b>	
<b>CAPÍTULO 8</b> .....	<b>78</b>
EFEITOS DO USO DO DISPOSITIVO MIOFUNCIONAL NA SEVERIDADE DA DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – ESTUDO CLÍNICO	
Jaqueline Antoneli Rech Isis Maria Pontarollo Camila Kich Claudia Bernardes Maganhini Simone Mader Dall’Agnol Franciele Aparecida Amaral	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3451923108</b>	
<b>CAPÍTULO 9</b> .....	<b>89</b>
INSERÇÃO DO FISIOTERAPEUTA EM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE RESIDÊNCIA, ATUANDO NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: RELATO DE EXPERIÊNCIA	
Juliana Martins Holstein Antonio Adolfo Mattos de Castro	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3451923109</b>	

**CAPÍTULO 10 ..... 98**

INTERAÇÃO ENTRE O FISIOTERAPEUTA E A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ABORDAGEM DAS DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES

Fábio Firmino de Albuquerque Gurgel  
Isabela Pinheiro Cavalcanti Lima  
Gislainy Luciana Gomes Câmara  
Thayane Suyane de Lima Gurgel  
Sabrina Lisboa Bezerra  
Moisés Costa do Couto  
Israel Alexandre de Araújo Sena  
Aline Helene Silva Fernandes  
Keylane de Oliveira Cavalcante

**DOI 10.22533/at.ed.34519231010**

**CAPÍTULO 11 ..... 109**

INTERVENÇÕES FISIOTERAPÊUTICAS EM CRIANÇAS COM ESCOLIOSE NO PERÍODO ESCOLAR: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Gabriela Milena Amoras da Costa  
Ana Gabriela Carvalho Bezerra  
Amanda Marinho Borges  
Maria de Nazaré Ataíde Consolação  
Monique Oliveira Aleixo dos Santos  
Yasmim Vieira Sousa  
Rafael Antônio Lima da Silva  
Larissa de Almeida Barros  
Michelle Castro da Silva Holanda

**DOI 10.22533/at.ed.34519231011**

**CAPÍTULO 12 ..... 118**

LEVANTAMENTO DO INDICADOR EPIDEMIOLÓGICO DE SAÚDE DO TRABALHADOR PARA LER/DORT NO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Josiane Fernandes Dimer  
Aline dos Santos Tomasini

**DOI 10.22533/at.ed.34519231012**

**CAPÍTULO 13 ..... 130**

MOBILIZAÇÃO NEURAL EM PACIENTES COM LOMBOCIATALGIA

Richele Jorrara de Oliveira Sales  
Danielly e Silva Castelo Branco de Areia Leão  
Russmann Deynne Coelho Miranda  
Maria Augusta Amorim Franco de Sá

**DOI 10.22533/at.ed.34519231013**

**CAPÍTULO 14 ..... 139**

O USO DA HIDROTERAPIA NO TRATAMENTO DE INDIVÍDUOS COM DOENÇA DE PARKINSON - REVISÃO DE LITERATURA

Loriane Francisca Tarnopolski Borges  
Camila Kich  
Maria Eduarda Tarnopolski Borges

**DOI 10.22533/at.ed.34519231014**



**CAPÍTULO 15 ..... 144**

O USO DE ANIMAIS EM ENSINO E PESQUISA CIENTÍFICA: PERCEPÇÃO DOS ACADÊMICOS DE FISIOTERAPIA

Maria Luísa Valiatti Zanotti  
Caio Gomes Reco  
Luiza Handere Lorencini  
Henrique Soares Pulchera  
Danilo Nagib Salomão Paulo  
Marcela Souza Lima Paulo

**DOI 10.22533/at.ed.34519231015**

**CAPÍTULO 16 ..... 150**

OBESIDADE E TECNOLOGIAS ASSISTIVAS: O USO DA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA

Luana Pereira Paz  
Arlete Ana Motter  
Natalye Victoria da Costa Arsie  
Regina Helena Senff Gomes  
Rúbia Bayerl  
Vanessa Silva de Quevedo

**DOI 10.22533/at.ed.34519231016**

**CAPÍTULO 17 ..... 154**

LASERTERAPIA VERSUS TÉCNICA DE COMPRESSÃO ISQUÊMICA: A AVALIAÇÃO COMPARATIVA DOS EFEITOS TERAPÊUTICOS E FUNCIONAIS DA CONTRATURA DO MÚSCULO TRAPÉZIO

Andréa Costa dos Anjos Azevedo  
Paulo Henrique Gomes Mesquita  
Elza Carolinne Arruda de Brito  
Denilson de Queiroz Cerdeira

**DOI 10.22533/at.ed.34519231017**

**CAPÍTULO 18 ..... 169**

PERFIL DE PACIENTES COM OSTEOARTROSE DO SETOR DE FISIOTERAPIA AQUÁTICA DAS CLÍNICAS INTEGRADAS GUAIRACÁ – ESTUDO TRANSVERSAL

Camila Kich  
Marilene Duarte  
Claudia Bernardes Maganhini  
Franciele Aparecida Amaral

**DOI 10.22533/at.ed.34519231018**

**CAPÍTULO 19 ..... 176**

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE PARKINSON DE UMA UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE FISIOTERAPIA DO ESTADO DO PARÁ. UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Ana Leticia Cardoso Pinto  
Leandra Cristina Coelho Barroso  
Niele Silva de Moraes  
Mariângela Moreno Domingues  
Renata Amanajás de Melo

**DOI 10.22533/at.ed.34519231019**

**CAPÍTULO 20 ..... 184**

**POSICIONAMENTO PÉLVICO E A INCONTINÊNCIA URINÁRIA EM MULHERES**

Gabrielle De Souza Santos  
Zâmia Aline Barros Ferreira  
Karla Cavalcante Silva de Moraes  
Nayara Alves de Sousa  
Bráulio Dutra Farias Melo  
Félix Meira Tavares  
Rosana Porto Cirqueira  
Juliana Barros Ferreira

**DOI 10.22533/at.ed.34519231020**

**CAPÍTULO 21 ..... 196**

**SÍNDROME DE BURNOUT EM DISCENTES COM JORNADA DUPLA**

Vinicius De Almeida Lima  
Jordana Batista Da Silva Lima  
Dhaynna Cristiny Barros Silva  
Lays De Souza Albuquerque  
Sara Rosa De Sousa Andrade  
Marcelo Jota Rodrigues Da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.34519231021**

**CAPÍTULO 22 ..... 205**

**PAPEL DO FISIOTERAPEUTA NA AVALIAÇÃO, PRESCRIÇÃO E HABILITAÇÃO/REABILITAÇÃO DE USUÁRIOS DE PRÓTESES DE MEMBRO SUPERIOR: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Marcelo Mendes de Oliveira  
Menilde Araújo Silva Bião

**DOI 10.22533/at.ed.34519231022**

**CAPÍTULO 23 ..... 214**

**TÉCNICAS MANUAIS VISCERAIS EM PACIENTES RESTRITOS AO LEITO POR LONGA PERMANÊNCIA**

Bruno da Silva Brito  
Rosângela Guimarães de Oliveira  
Juliana da Silva Brito  
Renata Gomes Barreto  
Wendy Chrystyan Medeiros de Sousa  
Marcos Aparecido Soares Mendes  
Lucia Medeiros Di Lorenzo Carvalho  
Gilberto Costa Teodozio  
Othilia Maria Henriques Brandão Nóbrega  
Katia Jaqueline da Silva Cordeiro  
Lindinalva Vitoriano Velez  
Haydêe Cassé da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.34519231023**

**CAPÍTULO 24 ..... 225**

**TERAPIA DE ESPELHO COMO RECURSO TERAPÊUTICO NA REDUÇÃO DA DOR FANTASMA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Tátilla Gabrielle Rolim Cardoso  
Giovanna Patresse da Paz Soares Sousa  
Richele Jorrara de Oliveira Sales  
Ana Vannise de Melo Gomes

**DOI 10.22533/at.ed.34519231024**

<b>CAPÍTULO 25 .....</b>	<b>235</b>
USO DO LASER NO TRATAMENTO DE ÚLCERAS DIABÉTICAS	
<p>Ionara Pontes da Silva  Bruna Rafaela Viana Macêdo  Maria de Fátima de Carvalho Calaça  Paloma Lima de Meneses  Gabriel Mauriz de Moura Rocha</p>	
<b>DOI 10.22533/at.ed.34519231025</b>	
<b>CAPÍTULO 26 .....</b>	<b>242</b>
USO DO GUA SHA BRASIL NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS DO NEUROMA DE MORTON: RELATO DE EXPERIÊNCIA	
<p>Lorena Vidal Almeida Reis  George Alberto da Silva Dias  Andréa De Cassia Lima Guimarães  Paulo Henrique dos Santos Moraes  Paola Paulo de Oliveira  Ingrid Ferreira dos Santos  Samarina Pompeu Braga Gonçalves</p>	
<b>DOI 10.22533/at.ed.34519231026</b>	
<b>CAPÍTULO 27 .....</b>	<b>250</b>
EFEITOS DA ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA REPETITIVA SOBRE O COMPORTAMENTO ELETROFISIOLÓGICO DOS MÚSCULOS QUADRÍCEPS FEMORAL E TIBIAL ANTERIOR EM INDIVÍDUOS COM LESÃO MEDULAR: ESTUDOS DE CASOS	
<p>Débora Araújo do Nascimento  Caio Henrique Oliveira Pinto Brandão  Patrícia Emanuela Pereira de Gois  Ianne Monise Soares Medeiros  Valeria Ribeiro Nogueira Barbosa  Gilma Serra Galdino</p>	
<b>DOI 10.22533/at.ed.34519231027</b>	
<b>SOBRE A ORGANIZADORA.....</b>	<b>259</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO .....</b>	<b>260</b>

## PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE PARKINSON DE UMA UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE FISIOTERAPIA DO ESTADO DO PARÁ. UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

**Ana Leticia Cardoso Pinto**

Universidade do Estado do Pará

Belém – Pará

**Leandra Cristina Coelho Barroso**

Universidade do Estado do Pará

Belém – Pará

**Niele Silva de Moraes**

Universidade do Estado do Pará

Belém – Pará

**Mariângela Moreno Domingues**

Universidade do Estado do Pará

Belém – Pará

**Renata Amanajás de Melo**

Universidade do Estado do Pará

Belém – Pará

**RESUMO:** O objetivo é conhecer o perfil sociodemográfico de pacientes portadores de Doença de Parkinson de uma Unidade de Assistência de Fisioterapia do Estado do Pará. Trabalho descritivo, por meio de avaliação multiprofissional específica a pacientes com Doença de Parkinson. Os atendimentos ocorreram nos dias 23, 24 e 30, 31 de janeiro de 2018, nas áreas de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Otorrinolaringologia, Neurologia, Geriatria e Psicologia. A fisioterapia realizou levantamento de dados sociodemográficos por uma

ficha preparada pelos autores e o nível de estadiamento da doença pela Escala de Estágio de Hoehn e Yahr, alterações no equilíbrio pela Escala de Berg e queixas de queda no último ano. Nos resultados obtidos, com 17 pacientes avaliados, evidenciou-se a prevalência do sexo masculino (64,7%), faixa etária de 50 a 59 anos (47,1%), casados (47,1%), católicos (88,3%) e sabem escrever (88,2%). Com relação à renda familiar com base no DIEESE prevaleceu 0 a 2 salários, sendo renda baixa (52,9%). Referente aos testes aplicados, a Escala de Hoehn Yahr mais notada foi a de 2 (35,5%), apresentaram 0 quedas (53,0%) e 0 alterações de equilíbrio (41,2%). O perfil sociodemográfico desses pacientes, em uma Unidade de Assistência de Fisioterapia do Estado do Pará, é demarcado como sendo prevalentemente homens, com idade entre 50 a 59 anos, casados, de religião católica, que sabem ler e escrever e apresentam renda familiar baixa (0 a 2 salários mínimos. Além disso, estão em prevalência do grau 2 na escala de Hoehn Yahr, com nenhuma queda e equilíbrio sem alterações.

**PALAVRAS-CHAVE:** Doença de Parkinson, Equilíbrio Postural, Sociodemográfico, Idosos.

SOCIODEMOGRAPHIC PROFILE OF  
PATIENTS WITH PARKINSON DISEASE  
FROM A PHYSIOTHERAPY ASSISTANCE

**ABSTRACT:** The objective is to know the sociodemographic profile of patients with Parkinson's Disease of a Physiotherapy Assistance Unit of the State of Pará. Descriptive work, through a multiprofessional evaluation specific to patients with Parkinson's disease. The attendances occurred on January 23, 24, 30 and 31 of 2018, in the areas of Physical Therapy, Occupational Therapy, Speech Therapy, Otorhinolaryngology, Neurology, Geriatrics and Psychology. Physiotherapy underwent sociodemographic data collection through a record prepared by the authors and the staging level of the disease by the Hoehn and Yahr Stage Scale, changes in the Berg Scale balance and complaints of falls in the last year. The prevalence of males (64.7%), aged between 50 and 59 years (47.1%), married (47.1%), catholic (88, 3%) and can write (88.2%). With respect to the family income based on DIEESE 0 to 2 wages prevailed, being low income (52.9%). Regarding the applied tests, the most noticed Hoehn Yahr Scale was 2 (35.5%), presented falls (53.0%) and 0 alterations of balance (41.2%). The sociodemographic profile of these patients, in a Physical Therapy Assistance Unit in the State of Pará, is defined as being predominantly men, aged between 50 and 59 years, married, of catholic religion, who can read and write and have a low family income ( 0 to 2 minimum wages, and are in grade 2 prevalence on the Hoehn Yahr scale, with no drop and no change in balance.

**KEYWORDS:** Parkinson Disease, Postural Equilibrium, Sociodemographic, Elderly.

### 1 | INTRODUÇÃO

Pioneiramente descrita por James Parkinson em “An Essay on the Shaking Pulse” (1807), a Doença de Parkinson é uma das doenças que mais acomete os idosos (TEIVE, 1998). A Doença de Parkinson (DP) é uma doença neurodegenerativa crônica progressiva onde as alterações motoras são causadas pela morte de neurônios dopaminérgicos da substância nigra, no mesencéfalo, que apresenta inclusões intracitoplasmática denominado corpúsculo de Lewy (BRASIL, 2010).

A Doença de Parkinson caracteriza-se por quatro sinais clínicos: Tremor de repouso, rigidez muscular, bradicinesia e instabilidade postural. (TEIVE, 1998). Tais sintomas motores advém pois o corpo estriado é essencial dentro das vias motoras cerebrais. Dessa forma, a degeneração dos neurônios dopaminérgicos nigroestriatais leva a diminuição da modulação da dopamina estriatal, resultando nas alterações motoras. Assim, aumentando a estimulação dopaminérgica ou diminuindo a colinérgica ou glutamatérgica, os sintomas melhoram. Atualmente existem diversos modos de intervenção farmacológica que objetivam a redução da progressão dos sintomas, dentre eles o considerado padrão ouro é o levodopa (BRASIL, 2010).

Não obstante, as alterações não limitam-se ao sistema nigroestriatal e podem estar em outros núcleos do tronco cerebral (por exemplo, núcleo motor dorsal do vago), córtex cerebral, neurônios periféricos, entre outros. O processo de degeneração além

da substância nigra pode explicar os outros sintomas como: incoordenação motora, face em máscara, micrografia, disartria, sialorreia, cifose, escoliose, depressão, constipação, ansiedade, alterações do olfato, fala e cognitivas, distúrbios do sono, hipotensão postural entre outros (BRASIL, 2010 ; CORREIA et al, 2013).

A DP também é conhecida como Doença de Parkinson primária ou idiopática, uma vez que não há uma etiologia, porém dentre os possíveis fatores de riscos estão o envelhecimento cerebral, o estresse oxidativo, os radicais livres, as anormalidades mitocondriais, a excitotoxicidade do óxido nítrico e do cálcio, fatores ambientais, genéticos entre outros (CORREIA et al, 2013).

A Doença de Parkinson é a segunda doença neurodegenerativa que mais acomete a população idosa, pois a primeira é a Doença de Alzheimer. Os sintomas clínicos surgem em pessoas a partir da quinta década de vida e pode atingir ambos os sexos, porém com maior incidência no sexo masculino. Entretanto, pode-se encontrar pessoas com manifestações mais precoce antes dos 40 anos, ou até abaixo dos 21 anos denominado Parkinsonismo Precoce (CORREIA et al, 2013)

Dessa forma, visto que a DP é uma doença que possui sintomas motores e não motores, faz-se necessário uma equipe multidisciplinar para o tratamento dos indivíduos com o objetivo de reduzir a progressão dos sintomas e proporcionar a melhor qualidade de vida possível a esses pacientes.

De acordo com (Silva; Carvalho, 2019) a terapia ocupacional é essencial no tratamento a esses pacientes e cabe a ela avaliar, identificar e traçar um plano de tratamento adjunto com o paciente. Os terapeutas utilizam abordagens individuais e grupais respeitando o estágio que se encontra o paciente. A intervenção dos terapeutas ocupacionais tem como foco o treinamento das Atividades de Vida Diárias (AVD's) como alimentação, autocuidado e práticas de lazer. Como também questões cognitivas, psicossociais, destreza e coordenação motora grossa e fina. As terapias grupais possuem como objetivos estimular a memória, socialização, motivação das relações interpessoais, familiares na tentativa de minimizar quadros depressivos.

Segundo (Barreto; De Oliveira Fermoseli, 2019), o papel do psicólogo no tratamento de pessoas com DP é de grande eficácia, uma vez que muitos pacientes apresentam ansiedade e depressão, pois a dopamina é um dos neurotransmissores responsáveis pelo humor. Entretanto não deve-se negar a influência do meio no qual o paciente estar inserido, o que pode ser prejudicial ao tratamento. Assim o psicólogo tem como objetivo promover melhorias no cotidiano dos indivíduos com DP e o controle no uso das medicações como o levodopa, pois o uso ininterrupto poderá causar alucinações, insônia e outros

Conforme (De Melo Felisette et al, 2017) a fonoaudiologia é de suma importância no tratamento de indivíduos com DP atuando em atividades de respiração, fonação, ritmo da fala, entre outros. Assim, tais atividades objetivam a melhora das alterações da fala.

A atuação da fisioterapia é imprescindível em pacientes com DP. O tratamento

tem como foco as transferências posturais, melhora do equilíbrio, coordenação, marcha, aumento da amplitude de movimento, diminuição do risco de quedas e outros, a fim de proporcionar redução dos sintomas e melhora da qualidade de vida. Para tanto a fisioterapia utiliza técnicas da cinesioterapia, conceito Bobath e outros (TERRA; SANTOS, et al, 2019).

A fisioterapia contribui diretamente com a melhora dos sintomas da DP principalmente na parte motora por meio da cinesioterapia e a utilização da realidade virtual (GONDIM et al., 2016). Estudos demonstram que programas de fortalecimento muscular atuam na melhora da força, equilíbrio e qualidade de vida desses pacientes (BERDOLDI et al, 2013).

A especialidade em neurofuncional busca avaliar de forma específica o paciente e aplicar protocolos baseados na necessidade do paciente demonstrado por meio de testes e exames neurológicos (COFFITO, 2011).

A avaliação do paciente portador de DP deve conter o histórico do paciente por meio da anamnese, somado ao exame físico completo sendo utilizados testes funcionais capazes de demonstrarem a forma com que o paciente se comporta no dia a dia. Isso colabora com a construção de um protocolo de atendimento que busque a melhora de suas habilidades deficitárias de acordo com os sintomas que o paciente apresente (O’SULLIVAN, 2018).

É importante lembrar que a doença possui sintomas não motores que podem ser trabalhadas com outras especialidades por meio de um atendimento multidisciplinar, por exemplo a associação à depressão (DUARTE e REGO, 2007).

## 2 | OBJETIVO

Conhecer o perfil sociodemográfico de pacientes portadores de Doença de Parkinson de uma Unidade de Assistência de Fisioterapia do Estado do Pará.

## 3 | MÉTODOS

O desenho do estudo é descritivo, por meio de avaliação multiprofissional específica a pacientes com Doença de Parkinson.

Foram realizadas avaliações nos dias 23, 24 e 30, 31 de janeiro de 2018, nas áreas de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Otorrino-laringologia, Neurologia, Geriatria e Psicologia. Cada área avaliava os pacientes por testes neurológicos específicos para pacientes com DP e a apresentação de seus sintomas.

Por sua vez, A fisioterapia realizou um levantamento de dados sociodemográficos através de uma ficha preparada pelos autores, além do nível de estadiamento da doença pela Escala de Estágio de Hoehn e Yahr, alterações no equilíbrio pela Escala de Berg e queixas de queda no último ano.



## 4 | RESULTADOS/ DISCUSSÃO

O presente estudo teve como objetivo Conhecer o perfil sociodemográfico de pacientes portadores de Doença de Parkinson de uma Unidade de Assistência de Fisioterapia do Estado do Pará.

Assim esta pesquisa (Tabela 1) é formada por 64,7 % dos pacientes com DP sendo do sexo masculino, em concordância com os estudos de (Fernandes; De Souza Andrade Filho, 2018) que encontraram quase 70% de sua amostra. De fato a Doença de Parkinson é predominante no sexo masculino, porém pode acometer ambos os sexos (BRASIL, 2010).

Os estudos de (Coriolano et al, 2013) evidenciaram que a maioria dos pacientes que possuem a Doença de Parkinson são do sexo masculino (68,8%), bem como neste estudo, além de corroborarem com a renda familiar de pacientes com DP de em média dois salários mínimos.

Variável	(n=17)	%
<b>Sexo</b>		
Feminino	6	35,3%
Masculino	11	64,7%
<b>Faixa Etária</b>		
40 a 49	1	5,9%
50 a 59	8	47,1%
60 a 69	3	17,6%
70 a 79	4	23,5%
80 a 89	1	5,9%
<b>Estado Civil</b>		
Solteiro	2	11,7%
Casado	8	47,1%
Viúvo	4	23,5%
Divorciado	2	11,7%
<b>Religião</b>		
Católico	15	88,3%
Protestante	2	11,7%
<b>Escolaridade</b>		
Só assina o nome	1	5,9%
Sabe ler	1	5,9%
Sabe escrever	15	88,2%
<b>Renda familiar (DIEESE)</b>		
0-1 a 2 salários (baixa)	9	52,9%
1-3 a 6 salários (média baixa)	7	41,2%
2-7 a 19 salários (média)	1	5,9%

Tabela 1. Tabela com os dados sociodemográficos dos pacientes.

A cerca do (Tabela 2) Estadiamento da patologia pela escala de Hoehn Yahr, uma pesquisa de (Silva et al 2015) encontrou a prevalência de estágio 3 (31,03%),



enquanto que nesse estudo foi o 2 (35,5%), porém evidenciou-se nos estudos um baixo risco de queda.

Variáveis	(n=17)	%
<b>Estágio de Hoehn Yahr</b>		
1	3	17,6%
1,5	3	17,6%
2	6	35,5%
3	2	11,7%
4	3	17,6%
<b>Quedas</b>		
0	9	53,0%
1	4	23,5%
2	3	17,6%
Diariamente	1	5,9%
<b>Equilíbrio</b>		
Sem alterações	7	41,2%
Alteração no equilíbrio estático	3	17,6%
Alteração no equilíbrio dinâmico	2	11,7%
Alteração do Equilíbrio estático e dinâmico	5	29,5%

**Tabela 2.** Tabela com os dados da avaliação realizada pela fisioterapia.

Segundo uma pesquisa realizada por (Baptista, 2015) o número de pacientes com DP é maior entre os casados 68%, assim como neste estudo 47,1%. Após esse grupo, o segundo maior é o de viúvos com 23,5%, corroborando com os estudos de (Leandro; Teive, 2017) que encontraram 32,4% de pacientes viúvos.

## 5 | CONCLUSÕES

O perfil sociodemográfico de pacientes portadores de Doença de Parkinson, em uma Unidade de Assistência de Fisioterapia do Estado do Pará, é demarcado como sendo prevalentemente homens, com idade entre 50 a 59 anos, casados, de religião católica, pacientes que sabem ler e escrever e apresentam renda familiar baixa (0 a 2 salários mínimos. Além disso, prevalência do grau 2 da escala de Hoehn Yahr, com nenhuma queda e equilíbrio sem alterações.

## REFERÊNCIAS

BARRETO, Madson Alan Maximiano; FERMOSELI, André Fernando de Oliveira. **A importância do acompanhamento Psicológico sobre os indivíduos portadores de Doença de Parkinson e Parkinsonismo usuários de l-dopa.** Caderno de Graduação-Ciências Humanas e Sociais-UNIT-ALAGOAS, V. 4, N. 2, 2018. Disponível em: < <https://periodicos.set.edu.br/index.php/fitshumanas/>

article/view/4120/2579>. Acesso em 15 de julho de 2019;

BAPTISTA, Rafaela. **Condições de saúde dos idosos com doença de Parkinson**. Dissertação (mestrado) – Universidade Federal de Santa Catarina, Centro de Ciências da Saúde, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Florianópolis, 2015. Disponível em: <<https://repositorio.ufsc.br/xmlui/bitstream/handle/123456789/135824/335649.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>. Acesso em 15 de julho de 2019;

BERTOLDI, Flavia Cristina; SILVA, José Adolfo Menezes Garcia; FAGANELLO-NAVEGA, Flávia Roberta. **Influência do fortalecimento muscular no equilíbrio e qualidade de vida em indivíduos com doença de Parkinson**. Fisioter. Pesqui., São Paulo, v. 20, n. 2, p. 117-122, 2013. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1809-29502013000200004&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-29502013000200004&lng=en&nrm=iso)>. Acesso em: 15 de Julho de 2019;

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Portaria N° 228. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas: Doença de Parkinson**, 2010. Disponível em: <<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2017/novembro/14/Portaria-Conjunta-PCDT-Doenca-de-Parkinson.pdf>>. Acesso em 15 de julho de 2019;

COFFITO, 2011. Resolução n°. 396/2011 – **Disciplina a Especialidade Profissional de Fisioterapia Neurofuncional e dá suas providências**. Disponível em: <<https://www.coffito.gov.br/nsite/?p=3159>>. Acesso em 16 de julho de 2019;

CORREIA Maria das Graças da Silva et al. **Doença de Parkinson: uma desordem neurodegenerativa**. Caderno de Graduação - Ciências Biológicas e da Saúde – UNIT, V.1, N. 2, 2013. Disponível em: <<https://periodicos.set.edu.br/index.php/cadernobiologicas/article/view/290/284>>. Acesso em 15 de julho de 2019;

DUARTE, Meirelayne Borges; REGO, Marco Antônio Vasconcelos. **Comorbidade entre depressão e doenças clínicas em um ambulatório de geriatria**. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 23, n. 3, p. 691-700, 2007. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2007000300027&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2007000300027&lng=en&nrm=iso)>. Acesso em 15 de Julho de 2019;

FELISETTE, Roberto Correia de Melo et al. **Proposta de intervenção fonoaudiológica com jogos teatrais na Doença de Parkinson: estudo de caso clínico**. Revista Kairós: Gerontologia, V. 20, N. 1, 2017. Disponível em: <<https://revistas.pucsp.br/kairos/article/view/2176-901X.2017v20i1p337-352/23087>>. Acesso em 15 de julho de 2019;

FERNANDES, Itana; ANDRADE FILHO, Antônio de Souza. **Estudo clínico-epidemiológico de pacientes com doença de parkinson em salvador-bahia**. Revista Brasileira de Neurologia e Psiquiatria, v. 22, n. 1, 2018. Disponível em: <<https://www.revneuropsiq.com.br/rbnp/article/view/244/141>>. Acesso em 15 de julho de 2019;

GONDIM, Ihana Thaís Guerra de Oliveira; LINS, Carla Cabral dos Santos Accioly; CORIOLANO, Maria das Graças Wanderley de Sales. **Exercícios terapêuticos domiciliares na doença de Parkinson: uma revisão integrativa**. Rev. bras. geriatr. gerontol., Rio de Janeiro, v. 19, n. 2, p. 349-364, 2016. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1809-98232016000200349&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-98232016000200349&lng=en&nrm=iso)>. Acesso em: 15 de Julho de 2019;

LEANDRO, Luciano Alves; TEIVE, Hélio Afonso Ghizoni. **Fatores associados ao desempenho funcional de idosos portadores da Doença de Parkinson**. Revista Kairós: Gerontologia, v. 20, n. 2, 2017. Disponível em: <<https://revistas.pucsp.br/kairos/article/view/2176-901X.2017v20i2p161-178/23920>>. Acesso em 15 de julho de 2019;

O'SULLIVAN, Susan B; SCHMITZ, Thomas J; FULK, George D. **Fisioterapia: Avaliação e Tratamento**. São Paulo: Manole, 2018;

SILVA, Thaianne Pereira da; CARVALHO, Cláudia Reinoso Araujo de. **Doença de Parkinson: o tratamento terapêutico ocupacional na perspectiva dos profissionais e dos idosos**. Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional, V. 27, N. 2, 2019. Disponível em: < [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S2526-89102019000200331&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S2526-89102019000200331&script=sci_arttext) >. Acesso em 15 de julho de 2019;

TEIVE, Hélio A. G. **O papel de Charcot na doença de Parkinson**. Arquivos de Neuropsiquiatria, V. 56, N.1, 1998. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-282X1998000100026](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-282X1998000100026)>. Acesso em 15 de julho de 2019;

TERRA, Marcelle Brandão; SANTOS, Suhaila Mahmoud Smaili. **Conceito Bobath e uso da bola terapêutica na melhora do equilíbrio e da marcha em indivíduos com doença de Parkinson**. Revista Terra & Cultura: Cadernos de Ensino e Pesquisa, [S.l.], V. 33, N. 2, 2019. Disponível em: < <http://periodicos.unifil.br/index.php/Revistateste/article/view/1043/972>>. Acesso em 15 de julho de 2019.

## **SOBRE A ORGANIZADORA**

**CLAUDIANE AYRES PROCHNO:** Fisioterapeuta pelo Centro de Ensino Superior dos Campos Gerais- CESCAGE (2012), Mestre Ciências Biomédicas Universidade Estadual de Ponta Grossa- UEPG (2018). Atualmente é professora adjunta do curso de Fisioterapia do Centro de Ensino Superior dos Campos Gerais- (CESCAGE) e professora adjunta do curso de Estética e Cosmetologia do Centro Universitário de Maringá (UNICESUMAR - Polo Ponta Grossa). Tem experiência na área de Fisioterapia Hospitalar e Fisioterapia Dermato funcional. Pós-graduada em Fisioterapia Cardiovascular, Pós-graduada em Fisioterapia Dermato funcional, Pós- graduada em Gerontologia. E-mail para contato: capfisio-2012@hotmail.com Lattes: <http://lattes.cnpq.br/9434584154074170>

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Abdominoplastia 18, 19, 20, 21, 23, 25, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34

Amputação 206, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 232, 234, 235, 236, 237

Animais de Laboratório 145, 148, 149

Articulação temporomandibular 78, 79, 98, 99, 102

Assoalho Pélvico 47, 48, 49, 50, 55, 57, 59, 184, 185, 186, 187, 191, 192, 193, 194, 195

Atenção básica 36, 38, 40, 41, 45

Avaliação 1, 4, 8, 21, 25, 40, 46, 47, 50, 51, 52, 55, 57, 58, 72, 73, 77, 78, 79, 81, 82, 88, 94, 95, 100, 101, 102, 105, 108, 113, 116, 126, 128, 136, 138, 143, 154, 158, 160, 161, 162, 165, 166, 168, 172, 174, 175, 176, 179, 181, 182, 184, 185, 187, 190, 191, 192, 193, 195, 205, 208, 209, 210, 211, 212, 216, 218, 232, 238, 240, 245, 246, 252, 253, 256

### B

Bioética 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 97, 149

Bronquiolite 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68

Bronquiolite Viral 62, 63, 64, 67, 68

### D

Diabetes 57, 197, 226, 235, 236, 238, 239, 240, 241

Discentes 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 88, 196, 198, 200, 201, 203

Disfunção erétil 47, 48, 49, 51, 59

Doença de Parkinson 139, 140, 143, 174, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183

Doenças Profissionais 118

Dor 19, 21, 29, 31, 32, 75, 78, 79, 80, 81, 82, 85, 86, 87, 100, 101, 103, 104, 105, 106, 107, 114, 130, 132, 133, 135, 136, 137, 138, 154, 155, 156, 157, 158, 161, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 172, 175, 210, 223, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 237, 239, 242, 243, 245, 246, 247, 248

Dor Fantasma 225, 226, 227, 229, 230, 231, 232, 233

Drenagem Linfática 18, 20, 21, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 75, 243

### E

Eletromiografia 47, 51, 56, 250

Emergência 47, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 123, 214, 218

Equilíbrio Postural 169, 176

Escoliose 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 178

Estimulação Magnética Transcraniana 250, 252

Estudantes 10, 17, 128, 144, 145, 146, 147, 148, 161, 162, 164, 165, 166, 198, 201, 202, 203, 204, 205, 211, 249

Ética 4, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 49, 80, 120, 145, 146, 148, 149, 160, 199, 218, 253  
Ética em Pesquisa 4, 13, 49, 80, 145, 146, 160, 253  
Exercício 1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 16, 51, 80, 113, 140, 142, 169, 171, 174, 186  
Experimentação Animal 145, 149

## F

Fatores socioeconômicos 98, 99, 102  
Fenômenos psicológicos 98, 99, 102  
Funcionalidade 44, 46, 71, 80, 99, 119, 133, 134, 136, 137, 151, 154, 173, 206, 207, 208, 217, 222, 256

## H

Habilitação 205, 207, 208, 211, 212  
Hidroterapia 139, 141, 143, 169, 173, 174, 175

## I

Idoso 1, 2, 3, 7, 8, 43, 44, 70, 140, 172  
Incontinência Urinária 49, 184, 185, 186, 191, 192, 193, 194, 195

## L

Laser 86, 87, 88, 155, 158, 159, 165, 167, 168, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241  
Lombalgia 130, 131, 132, 133, 135, 136, 138  
Lombociatalgia 130, 131, 132, 133, 135, 137, 138

## M

Mobilidade 2, 7, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 78, 85, 86, 87, 134, 135, 139, 142, 151, 156, 169, 171, 172, 173, 174, 207, 225, 227, 231  
Mobilização do Sistema Nervoso 131, 133, 138  
Mobilização Neural 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138  
Modalidades de Fisioterapia 62  
Mulheres 18, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 33, 43, 78, 79, 81, 85, 86, 101, 103, 164, 166, 174, 184, 185, 186, 188, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 202, 203, 217, 222, 242, 247

## N

Neurodinâmica 131, 133

## O

Osteoartrite 169, 171, 174, 175

## P

Papel do Fisioterapeuta 205  
Pelve 113, 184, 185, 186, 190, 191, 192, 193, 194  
Perfil sociodemográfico 176, 179, 180, 181, 188, 196, 198, 199, 201, 202, 203  
Pontos Gatilhos 80, 104, 108, 154, 155, 161, 164, 165, 166  
Pós-operatório 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 48, 72  
Postura 185  
Pré-escolar 110, 115  
Prostatectomia radical 47, 48, 49, 59  
Próteses de membro superior 205, 207, 208, 212  
Psicossomática 196, 197

## Q

Qualidade de vida 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 18, 19, 21, 22, 37, 39, 44, 49, 70, 72, 75, 76, 98, 99, 102, 103, 118, 126, 127, 134, 139, 142, 143, 151, 174, 175, 178, 179, 182, 185, 194, 195, 198, 199, 206, 207, 212, 222, 226, 240, 248

## R

Reabilitação 3, 11, 47, 48, 49, 52, 59, 70, 76, 130, 133, 139, 143, 150, 151, 152, 156, 166, 205, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 224, 225, 227, 233, 234, 252, 256  
Reabilitação do assoalho pélvico 47, 48, 59  
Residência Multiprofissional 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 89, 91, 92, 98  
Restrição ao Leito 215, 223

## S

Saúde da família 36, 38, 41, 43, 45, 46, 128, 174  
Saúde do trabalhador 118, 119, 120, 124, 125, 126, 127, 128, 197  
Serviço Hospitalar de Fisioterapia 89  
Sinais e sintomas 78, 79, 81, 87, 88, 90, 100, 101, 104, 139, 140, 170, 240  
Síndrome de Burnout 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204  
Sociodemográfico 176, 179, 180, 181, 184, 186, 188, 196, 198, 199, 201, 202, 203

## T

Técnicas Manuais Viscerais 214, 215, 217, 221, 223  
Terapia de Espelho 225, 227, 228, 230, 231, 232, 234  
Transtornos da articulação temporomandibular 98, 99, 102  
Transtornos Traumáticos Cumulativos 118  
Tratamento 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 14, 15, 20, 21, 25, 27, 30, 31, 33, 42, 46, 47, 51, 58, 59, 62, 63, 66, 67, 69, 71, 72, 80, 81, 86, 88, 90, 91, 99, 101, 104, 107, 109, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 126, 130, 132, 133, 135, 136, 137, 138, 141, 142, 143, 151, 152, 154, 157, 158,

159, 165, 166, 167, 168, 169, 171, 173, 174, 175, 178, 182, 183, 186, 191, 194, 216, 217, 218, 222, 223, 224, 225, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 242, 243, 245, 247, 248, 254

Trauma de Fêmur 215

Traumatismos da Medula Espinal 250

## **U**

Úlceras 231, 235, 236, 237, 238, 239, 240

## **V**

Vírus Sincicial Respiratório Humano 62



Agência Brasileira do ISBN  
ISBN 978-85-7247-734-5

