



ELETROESTIMULAÇÃO COMO ABORDAGEM TERAPÊUTICA E MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA NO TREMOR ESSENCIAL

Tainá Sales Felix¹, Caio Henrique Lazarin Munhoz², Henrique Nogaroto³

¹Acadêmica do Curso de Fisioterapia, Campus Maringá-PR, Universidade Cesumar - UNICESUMAR. Bolsista PIBIC/ICETI-UniCesumar. ra-21163124-2@alunos.unicesumar.edu.br

²Acadêmico do Curso de Fisioterapia, Campus Maringá-PR, Universidade Cesumar - UNICESUMAR. caio01042003@gmail.com

³Orientador, Mestre, Docente no Curso de Fisioterapia, UNICESUMAR. Pesquisador do Instituto Cesumar de Ciência, Tecnologia e Inovação – ICETI. henrinogaroto@gmail.com

RESUMO

Introdução: O tremor essencial (TE) é caracterizado como uma síndrome incurável de caráter crônico que atinge a condução dos estímulos nervosos da via cerebelotalomocortical, gerando movimentos involuntários que prejudicam a qualidade de vida do paciente de forma significativa, prevalecendo em membros superiores e manifestando-se em ação e postura, de forma incurável e crônica. O tratamento farmacológico engloba principalmente o uso de fármacos que reduzem somente cerca de 50% do tremor. A terapia de corrente interferencial (IFC) é classificada como uma corrente alternada senoidal de média frequência, não invasiva, proporcionando bons resultados no estímulo do sistema nervoso, tendo como objetivo atingir mais profundamente as camadas teciduais do que as correntes de baixa frequência, reduzindo a estimulação dos nervos sensoriais cutâneos, localizados próximos aos eletrodos. Desse modo, conhecendo os benefícios proporcionados pela eletroterapia no tratamento conservador do TE, percebeu-se a importância de avaliar também os efeitos da IFC em indivíduos acometidos pelo tremor essencial e suas complicações. **Objetivo:** Determinar a eficácia da corrente interferencial como tratamento conservador no tremor essencial. **Metodologia:** O presente estudo utilizou o formato quantitativo qualitativo descritivo-exploratório, através de amostra aleatória de pacientes atendidos na clínica escola de fisioterapia da Unicesumar - Maringá, num total de 2 indivíduos, com parecer favorável do CEP sob número 6.108.935 em 08 de junho de 2023. Os critérios inclusão foram possuir diagnóstico de tremor essencial, sendo a região de maior acometimento os membros superiores, sem faixa etária determinada, ambos os sexos e etnias e após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Foram excluídos do estudo aqueles que apresentarem síndromes ou doenças neurológicas que gerem tremores patológicos e que não se enquadrem como TE; indivíduos que tenham marcapasso ou alguma disfunção cardíaca, gestantes, indivíduos em tratamento oncológico, portadores de algum déficit cognitivo grave diagnosticado, e aqueles que tenham medo ou receio sobre a terapia com eletroestimulação ou que não concordaram com o que descrito no TCLE. Os indivíduos incluídos foram submetidos a The Essential Tremor Rating Assessment Scale Adaptado (TETRAS ADAP) presencialmente, sendo esta uma escala específica que fornece a análise quantificada do tremor essencial de membros superiores, com avaliação de atividades de vida diária e sobre o desempenho em funcionalidade do paciente. Todos os indivíduos da amostra foram submetidos a terapia pela corrente interferencial por meio do aparelho Neurodyn Multicorrentes



Modelo B10002027 marca IBRAMED®, com colocação de quatro eletrodos sobre a pele e sobrepostos (de forma bipolar) sobre a região de passagem dos nervos ulnar e radial nos membros superiores a nível do antebraço. O aparelho de IFC foi modulado com os parâmetros de AMF 20 Hz e Δf 10 Hz, largura de pulso 250 μs e slope 1:1, para atingir fibras do tipo A delta e C, 2 vezes por semana, por um período/tempo de 20 minutos, durante 10 sessões. Após a conclusão das sessões, todos os indivíduos da amostra foram novamente submetidos à escala TETRAS ADAP. **Resultados:** As características da amostra do estudo demonstram a faixa etária entre 21 e 60 anos de idade, sendo um do sexo masculino (paciente 1) e outro feminino (paciente 2). Sobre a pontuação de desempenho em instruções referente ao paciente 1, obteve-se uma diferença de 6 pontos, o que significa 7,5% de melhora do tremor nas atividades. Já no paciente 2 obteve-se uma diferença de 16 pontos, o que significa 20% de melhora do tremor nas atividades. **Considerações Finais:** Evidenciaram-se melhorias expressivas na realização de atividades diárias após a intervenção com a IFC na amostra, destacando-se a significativa redução de 25% no tremor em membros superiores. Ao avaliar as pontuações das atividades, constatou-se um índice de melhora de 20% no tremor total, indicando um impacto positivo da intervenção terapêutica com a IFC no TE.” A análise da classificação da TETRAS ADAP revelou também um aumento notável na normalidade das atividades realizadas, sugerindo uma resposta terapêutica eficaz. Conclui-se, portanto, que a intervenção com a IFC apresentou resultados promissores no controle do TE em membros superiores, oferecendo uma contribuição significativa para a melhoria da qualidade de vida dos indivíduos explorados. No entanto, destaca-se a necessidade de investigações mais abrangentes, para compreender completamente os fatores que influenciam a eficácia das correntes elétricas terapêuticas no tratamento do TE.

Palavras-chave: Terapia por Estimulação Elétrica; Tremor Muscular; Técnicas de Fisioterapia.