

Método *PediaSuit* no tratamento fisioterapêutico de crianças com encefalopatia crônica não progressiva: mini revisão de literatura

Amanda Soares Ribeiro¹
Anna Giulia Almeida Silva¹
Gabrielle Aparecida da Costa Queiros¹
Larah Vitória Alves de Sousa¹
Laysa de Sousa Pires¹
Samara Lamounier Santana Parreira²

- ¹. Discente do curso de fisioterapia da Universidade Evangélica de Goiás – UniEVANGÉLICA.
². Docente do curso de fisioterapia da Universidade Evangélica de Goiás – UniEVANGÉLICA.

Resumo

Introdução: A Encefalopatia Crônica Não Progressiva (ECNP), é a principal causa de deficiência motora infantil. O método *PediaSuit* é uma terapia intensiva fisioterapêutica utilizada no tratamento de crianças com PC, visando o alinhamento corporal e melhoria motora. **Objetivo:** Avaliar a eficácia do *PediaSuit* no atendimento de crianças com paralisia cerebral. **Métodos:** Mini revisão de literatura com pesquisas realizadas nas bases *PubMed* e Google Acadêmico, focando em artigos dos últimos dez anos. Estudos com crianças avaliadas pela escala GMFM foram incluídos. **Resultados:** O *PediaSuit* contribui para a melhora motora, alinhamento de tronco e quadril. Embora os estudos apontem benefícios, a necessidade de maior amostragem e acompanhamento prolongado é destacada. **Conclusão:** O método *PediaSuit* oferece vantagens para o tratamento de crianças com paralisia cerebral, todavia mais pesquisas são necessárias para validar sua eficácia.

Palavras-chave: *PediaSuit*; Encefalopatia Crônica Não Progressiva; Fisioterapia; Reabilitação.

1. Introdução

A Encefalopatia Crônica Não Progressiva (ECNP), também denominada Paralisia Cerebral (PC), é a mais frequente causa de deficiência motora na infância e é composta por um grupo de distúrbios (DOS SANTOS *et al*, 2017). Pode ocorrer devido a uma lesão que acomete o encéfalo no período pré-natal, perinatal ou pós-natal e os indivíduos acometidos apresentam distúrbios motores, sensitivos e posturais, tendo equilíbrio e coordenação afetados (ALMEIDA *et al*, 2015).

Diferentes abordagens de tratamento fisioterapêuticos são utilizadas no tratamento dos indivíduos com PC, como o método *Pediasuit*, uma terapia intensiva com duração de 3 a 4 horas diárias durante 5 dias por semana que visa manter o alinhamento corporal durante a realização de exercícios específicos (PIOVEZANI *et al*, 2016). O protocolo é realizado no interior de uma gaiola de metal e o paciente utiliza um macacão ligado a estrutura metálica por meio de ligas elásticas, assim havendo uma descarga de peso de modo a realinhar a postura do paciente (MEDEIROS, 2018).

O protocolo *PediaSuit* utiliza-se equipamentos específicos durante o tratamento de crianças com distúrbios neurológicos, como a paralisia cerebral, e é sempre específico para cada paciente e suas necessidades particulares (SILVA; LARCERDA, 2023). Utilizado nas disfunções causadas pela PC o traje *Suit* é empregado a fim de corrigir desvios posturais e favorecer um alinhamento corporal típico, promovendo uma melhora no desempenho funcional pela correção do alinhamento biomecânico (ALVEZ E SANTOS, 2020).

Essa revisão de literatura tem por objetivo avaliar a eficácia da utilização do método *PediaSuit* no atendimento fisioterapêutico de crianças com encefalopatia crônica não progressiva.

2. Métodos

Este estudo consiste em uma mini revisão de literatura. Foi realizado um levantamento nas bases de dados eletrônicos PubMed e Google Acadêmico. A pesquisa foi realizada em setembro de 2024 e os descritores utilizados foram: “paralisia cerebral”, “fisioterapia”, “neuroplasticidade”, “terapias complementares” e “trajes especiais”. Foram admitidos apenas artigos em português e inglês publicados nos últimos dez anos. Foram incluídos estudos realizados com crianças com paralisia cerebral submetidas ao método *Pediasuit* e avaliadas pela escala de avaliação *Gross Motor Function Measure* (GMFM). Foram excluídos dessa revisão artigos de revisões sistemáticas ou de literatura, e estudos de caso realizados com uma só criança.

3. Resultados

Budtinger & Müller em 2018 demonstraram que o método *PediaSuit* favoreceu a função motora grossa e o desempenho funcional das crianças participantes. O *GMFM* foi aplicado antes e após a intervenção fisioterapêutica de cada criança, tendo como resultado uma melhora no

controle de cabeça e tronco na posição em prono, movimento dos braços para frente, controle de tronco na posição sentado sem apoio, facilitação de transferências para o posicionamento deitado em prono e de supino para sentado. Na posição de quatro apoios, conseguiu elevar o braço acima do nível do ombro e impulsionar para frente, melhorou a transferência de gatas para sentado sem apoio e iniciou a transferência de sentado para ajoelhado e o movimento de engatinhar.

No estudo de Carvalho *et al*, de 2021, participaram três crianças com idades de 2 anos e 8 meses, 2 anos e 5 meses e 6 anos, classificadas nos níveis III, II e I do *Gross Motor Function Measure System* (GMFCS), respectivamente. As pontuações no GMFCS foram de 35,1%, 36,3% e 95,6% e no *Pediatric Evaluation of Disability Inventory* (PEDI), 124, 40 e 246, sendo 297 a pontuação máxima. O uso do *PediaSuit* mostrou impacto positivo no alinhamento de tronco, na redução da inclinação pélvica e na correção da angulação de quadril. Não houve mudança considerável nas variáveis de joelho e tornozelo, entretanto duas crianças apresentaram melhora na flexão e dorsiflexão de joelho durante a marcha.

A análise dos percentis de desenvolvimento motor dos pacientes no estudo de Cantú *et al* em 2020 revelou diferentes estágios de progressão. O paciente 1 (70%) ainda não atingiu o platô, mas possui chances para atingir seu potencial. O paciente 2 (97%) já atingiu seu platô, alcançou todo seu nível no GMFCS. A paciente 3 (50%) mostrou a maior mudança e seu desenvolvimento pode ser alcançado. A paciente 4 (80%) superou o platô e sua funcionalidade pode desenvolver. A paciente 5, embora tenha superado o platô, (55%) indicou que ainda tem grande parte do seu desenvolvimento para alcançar. O paciente 6 está em situação semelhante. O paciente 7 (40%) não atingiu o platô e, apesar de estar acima da idade de referência, ainda pode avançar significativamente.

Tabela 1 – Tabela de Resultados

	Método <i>Pediasuit</i>TM no tratamento da paralisia cerebral: relato de casos.	O efeito da veste <i>PediaSuit</i> na marcha de crianças com Paralisia Cerebral: Estudo de Casos.	Os efeitos do protocolo <i>Pediasuit</i>[®] em crianças com paralisia cerebral utilizando o GMFM-66.
Autor	BUDTINGER, Lilian; MÜLLER, Alessandra, 2018.	CARVALHO, Regiane <i>et al.</i> , 2021.	CANTÚ, Marina <i>et al.</i> , 2020.
Origem	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, Rio Grande do Sul	Centro Universitário das Faculdades Associadas, São Paulo	Clínica Guthrie e Reabilitação Ltda, São Paulo

Tipo de Estudo	Estudo de Caso.	Estudo Transversal.	Estudo Retrospectivo e Descritivo.
Parâmetros	Utilizou para avaliação GMFM com 88 itens e o GMFCS. Idade de 9 e 5 anos.	Avaliação pela classificação do GMFCS, GMFM-66. Idade de 2 anos e 8 meses, 2 anos e 5 meses e 6 anos.	Utilizou para avaliação o GMFCS e GMFM-66. Idade entre 2 a 9 anos.
N Amostral	2 crianças com paralisia cerebral.	3 crianças com paralisia cerebral.	7 crianças com paralisia cerebral.
Conclusão	Os resultados apresentados apontam melhor desempenho motor após o tratamento dos sujeitos avaliados. Entretanto, para melhor avaliar os resultados, sugere-se que o acompanhamento seja realizado por um período mais prolongado.	O uso da veste do <i>PediaSuit</i> se mostrou eficaz como unidade de suporte para alinhar o corpo e restabelecer o correto alinhamento do tronco e quadril das crianças com PC avaliadas neste estudo.	De acordo com os resultados obtidos, concluiu-se que houve aumento na pontuação da GMFM-66 dos sete pacientes após reabilitação pelo Método <i>PediaSuit</i> , gerando benefícios para a função motora grossa de crianças com PC.

Fontes: Elaborado pelas autoras.

4. Conclusão

Os estudos indicaram que houve melhora no desempenho motor após o tratamento com o método *PediaSuit*, que se mostrou eficaz no alinhamento de tronco e quadril, além disso, gerou benefícios para função motora grossa de crianças com PC, o que foi constatado por meio dos parâmetros GMFM, GMFCS e PEDI. É importante que novos estudos sejam realizados no futuro para que possam ser traçadas mais estratégias de tratamento utilizando o método *PediaSuit*.

5. Referências Bibliográficas

ALMEIDA, T. *et al.* Paralisia Cerebral: Impacto no Cotidiano Familiar. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**, v. 19, n. 3, p. 171–178, 2015.

ALVES, A. C.; ALVES, K. C. Efeito agudo da equoterapia isolada e associada a utilização do traje *PediaSuit* no controle postural de pacientes com paralisia cerebral. **Revista Uniandrade**, v. 21, n. 1, 2020.

BUDTINGER, L. F.; MÜLLER, A. B. Método *Pediasuit*TM no tratamento da paralisia cerebral: relato de casos. **Revista FisiSenectus**, v. 6, n. 1, p. 4–12, 5 dez. 2018.

CANTÚ, M. *et al.* Os Efeitos Do Protocolo Peditasuit® Em Crianças Com Paralisia Cerebral Utilizando O GMFM-66. **Federação Nacional das Apaes - Fenapaes**, v. 9, n. 1°, p. 39–50, jul./dez.2020.

DOS SANTOS, G.F.L. Atuação da fisioterapia na estimulação precoce em criança com paralisia cerebral. **DêCiência em Foco**, v.1, n. 2, 2017

CARVALHO ,R. L. *et al.* O Efeito Da Veste Peditasuit Na Marcha De Crianças Com Paralisia Cerebral: Estudo De Casos / The Effect Of The Peditasuit Vest In The Gait Of Children With Cerebral Palsy: Case Study. **Brazilian Journal of Development**, v. 7, n. 11, p. 102085–102096, 4 nov. 2021.

MEDEIROS, C. *et al.* Efeitos da suit terapia (PediaSuit) no desempenho da marcha em crianças com ataxia: estudo de dois casos. **Fisioterapia Brasil**, v. 19, n. 5, p. 272-277, 2018.

SILVA, C. S.; LACERDA, R. A. M. V. Efeitos Do Protocolo Pedia Suit No Tratamento De Crianças Com Paralisia Cerebral. **Revista Multidisciplinar do Nordeste Mineiro**, v. 1, n. 1, 2023.

PIOVEZANI, J. C. *et al.* Método Peditasuit melhora a função motora grossa de criança com paralisia cerebral atáxica. **ConScientiae Saúde**, v. 16, n. 1, 2 fev. 2017.