

# Intervenções do EEER na Promoção do Equilíbrio Corporal na Pessoa após AVC: Revisão de Scoping

Júlia Saraiva<sup>1,4</sup>; Gonçalo Rosa<sup>1,2,3</sup>; Sónia Fernandes<sup>2,3</sup>; Júlio Belo Fernandes<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Garcia de Orta, 2805-267 Almada, Portugal;

<sup>2</sup>Nurs\* Lab, Caparica, 2829-511 Almada, Portugal;

<sup>3</sup>Docente na Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal.

<sup>4</sup>Discente de Mestrado em Enfermagem de Reabilitação na Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal.

## INTRODUÇÃO

O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é a segunda principal causa de morte a nível mundial e contribui significativamente para a incapacidade a longo prazo (Centers for Disease Control and Prevention; World Health Organization, 2023). Após AVC, as alterações funcionais são frequentes, manifestando-se sobretudo através de deficiências cognitivas e motoras que comprometem o equilíbrio corporal, a coordenação, a propriocepção, o tônus muscular, a força muscular e a marcha (Gittins et al., 2021; Yao et al., 2021).

Estudos anteriores referem que o equilíbrio corporal é afetado em até 83% dos sobreviventes de AVC (Tyson et al., 2006). Estas alterações, por sua vez, dificultam a participação em atividades diárias, interações sociais, lazer e regresso ao trabalho (Kim, 2022; Norlander et al., 2018).

A incorporação da reabilitação centrada no equilíbrio corporal numa fase inicial do percurso de recuperação do AVC pode conduzir a resultados mais favoráveis, aumentar a independência funcional e melhorar a qualidade de vida dos sobreviventes de AVC (Grefkes & Fink, 2020; Lee et al., 2015). Estes conhecimentos sublinham a urgência em implementar intervenções de reabilitação baseadas na evidência, que deem prioridade à melhoria do equilíbrio corporal nos protocolos de tratamento após AVC, uma vez que um bom equilíbrio é um pré-requisito para recuperar a capacidade de andar de forma independente e realizar atividades da vida diária (Li et al., 2019).

## OBJETIVO

Identificar as Intervenções do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação (EEER) na Promoção do Equilíbrio Corporal na Pessoa após AVC.

## METODOLOGIA

**Método da revisão de scoping:** Joanna Briggs Institute (JBI).

**Questão de investigação:** Quais são as intervenções do EEER (C) na Promoção do Equilíbrio Corporal (C) na Pessoa após AVC (P)?

**Descritores:** Stroke; Rehabilitation; Postural Balance.

**Crítérios de Inclusão:** Sobreviventes de AVC; Adultos com idade  $\geq 18$  anos; Estudos que investiguem intervenções não invasivas para promover o equilíbrio corporal; Estudos realizados em contextos de reabilitação (por exemplo, agudos, cuidados pós-agudos e de longa duração); Estudos experimentais e estudos quase-experimentais.

**Crítérios de Exclusão:** Outras condições de saúde além do AVC; Participantes com idade  $< 18$  anos; Estudos que não abordem intervenções que promovam o equilíbrio corporal; Estudos que utilizem técnicas invasivas; Estudos realizados em contextos não ligados à saúde ou à reabilitação; Outros tipos de estudos.

## RESULTADOS

### EXERCÍCIOS CONVENCIONAIS

Treino específico dos músculos do tronco (Bigoni et al., 2021);  
Treino motor do lado não afetado (Pandian et al., 2014).

### INTERVENÇÕES BASEADAS NO GINÁSIO

Treino de fortalecimento muscular do tronco com bola suíça (Wagh et al., 2017); Exercícios de cadeia cinética fechada e cadeia cinética aberta com máquinas de ginásio (Lee et al., 2013); Caminhada para trás numa passareira (Chang et al., 2021).

### TERAPIA DE VIBRAÇÃO

Terapia de vibração no corpo inteiro utilizando uma plataforma vibratória (Lee et al., 2017).

### TREINO DE ESTIMULAÇÃO AUDITIVA RÍTMICA

Treino intensivo de marcha com estimulação auditiva rítmica (Cha et al., 2014).

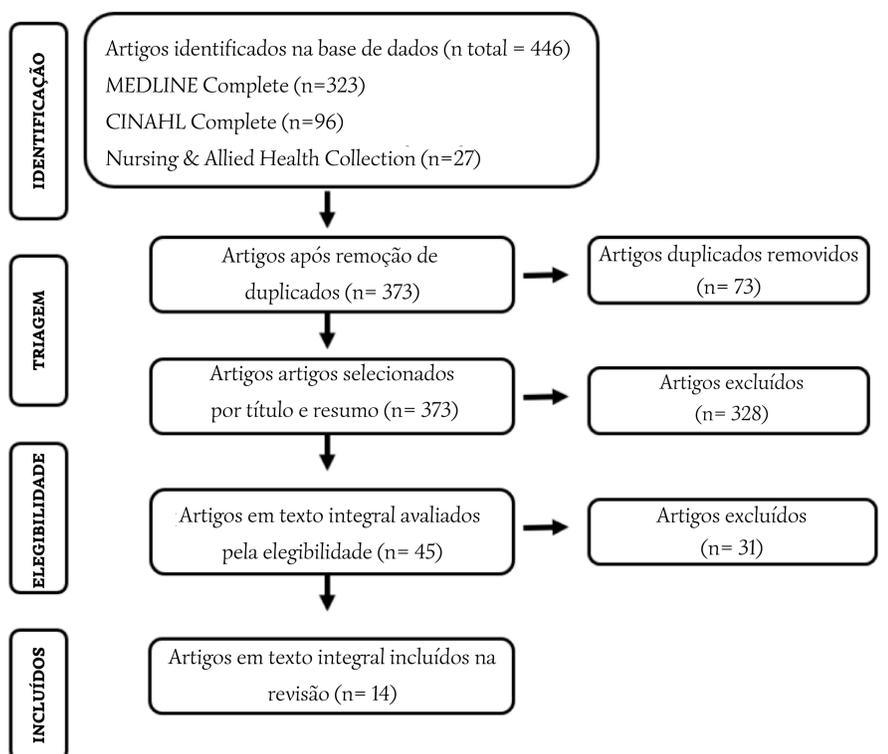


Figura 1. Fluxograma PRISMA do processo de seleção de estudos.

### TERAPIA DE BOXE

Treino de boxe real e boxe virtual através de uma consola de jogos (Ersoy & Iyigun, 2021).

### INTERVENÇÕES DE REABILITAÇÃO BASEADAS NA TECNOLOGIA

Treino do tronco assistido por um robô (Kim et al., 2022); Exercícios com disco de equilíbrio e aplicação com inclinómetro para Smartphones (Aphiphaksakul & Siriphorn, 2022); Treino de remo com canoa virtual (Lee et al., 2018); Treino sentar-levantar com feedback visual em tempo real (Hyun et al., 2021); Treino de equilíbrio com vídeo jogos (Morone et al., 2014).

### TREINO MOTOR AQUÁTICO E TERRESTRE DE DUPLA TAREFA

Treino de dupla tarefa no solo e em ambiente aquático (Saleh et al., 2019).

## CONCLUSÕES

A reabilitação por meio de diferentes abordagens de exercícios é essencial para melhorar a qualidade de vida de pessoas que sofreram um AVC, melhorando a coordenação muscular do tronco, equilíbrio corporal, mobilidade e funcionalidade.

É importante notar que cada abordagem tem o seu próprio conjunto de benefícios e limitações, e a escolha da abordagem adequada deve ser baseada nas necessidades e objetivos individuais da pessoa e do ambiente em que a reabilitação é realizada.

A investigação futura deve estudar os efeitos a longo prazo destas intervenções, explorando a sua sustentabilidade e benefícios. Para além disso, a realização de estudos comparativos entre diferentes modalidades de intervenção pode produzir conhecimentos valiosos sobre a sua eficácia relativa, avançando ainda mais o campo da reabilitação do AVC.

## BIBLIOGRAFIA

