

**Data: 15/05/2017**

**RT – 25/2017**

**Solicitante: Sebastião Pereira dos Santos Neto – Juiz de Direito 2ª Vara**

**Cível Da Comarca de Belo Horizonte**

**Número do processo: 5056513-95.2017.8.13.0024**

<b>Medicamento</b>	
<b>Material</b>	
<b>Procedimento</b>	<b>x</b>
<b>Cobertura</b>	

**Ré: UNIMED BH**

**TEMA: Fisioterapias pelos métodos THERASUIT, BOBATH, PNF E MÉTODO TREINI em paciente com sequela de AVC**

### Sumário

1. Demanda.....	2
2. Contexto .....	3
3. Descrição da tecnologia avaliada .....	3
4. Disponibilidade no SUS.....	5
5. Revisão da literatura:.....	6
6. Recomendação: .....	7
7. Referências .....	10

## 1. Demanda

Prezados Senhores,

Submeto à apreciação de V. Sas. a seguinte consulta para esclarecimentos em razão de pedido de liminar em processo judicial de saúde complementar:

Processo nº 5056513-95.2017.8.13.0024 - PJE

Ré: UNIMED BH

Tratamento solicitado: MÉTODO THERASUIT, BOBATH, PNF E MÉTODO TREINI, durante 03 (três) horas diárias, 05 (cinco) vezes por semana, no período de 36 (trinta e seis) meses.

Alegações sobre o pedido da autora: a autora/paciente tem 50 anos de idade e diz que sofreu AVC, causando-lhe encurtamento muscular e limitação articular, bem como incapacidade para realização de atividades pessoais. Apresentou atestado médico de judicialização à saúde, o qual atesta que o tratamento é urgente/imprescindível, sob risco de perda irreversível de órgão e funções.

Assim sendo, submeto à V. Sas. os seguintes questionamentos:

- 1) O tratamento recomendado é reconhecido pela ANVISA/ANS?
- 2) O tratamento é eficaz e recomendado para o caso da paciente?
- 3) O tratamento é considerado urgente/imprescindível para a cura ou melhora da paciente?
- 4) Quais são os riscos ou consequências em caso de ausência ou retardamento do tratamento indicado à paciente.
- 5) Existem outros tratamentos considerados mais eficazes para a paciente?

Em razão da urgência da medida, aguardo, se possível, uma resposta à consulta no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BELO HORIZONTE

SEBASTIAO PEREIRA DOS SANTOS NETO - JUIZ DE DIREITO

## 2. Contexto

A reabilitação após o AVC pretende capacitar os indivíduos com déficit para melhorarem funções físicas, intelectuais, psicológicas e/ou sociais. Compreende todo um programa durante o qual o doente progride para, ou mantém, o máximo grau de independência que é capaz. <sup>1</sup>

De acordo com a *National Stroke Association*:

- 10% dos sobreviventes recuperam quase integralmente;
- 25% recuperam com sequelas mínimas;
- 40% apresentam incapacidade moderada a grave que necessita de acompanhamento específico;
- 10% necessitam de tratamento a longo prazo numa unidade especializada;
- 15% morrem pouco depois do episódio;
- 14% dos sobreviventes têm um segundo episódio ainda durante o 1º ano.

## 3. Descrição da tecnologia avaliada

- A veste **TheraSuit** é uma órtese dinâmica, constituída de cordas elásticas (específicas e antialérgicas), ajustadas de acordo com a necessidade específica do paciente. O paciente, com auxílio da veste, recebe informações contínuas de proprioceptores e de alinhamento correto. Desta maneira é possível inibir movimentos reflexos e permanecer em um padrão postural mais próximo do

normal, aprendendo ou reaprendendo determinados movimentos. Com este auxílio, o tronco tem maior estabilidade, facilitando a coordenação das extremidades. Ver figura 1

Figura 1 – Veste Therasuit



Fonte: <http://www.cervim.com.br/cervim/index.php/habilitacao-e-reabilitacao/therasuit>

Acesso em 15/05/2017

- O Conceito **Neuroevolutivo-Bobath** oferece uma abordagem interdisciplinar de solução de problemas para a avaliação e tratamento. Propõe o gerenciamento do indivíduo com limitação para participar totalmente do cotidiano, devido a danos motores, (incluindo tônus muscular e padrões de movimento) funções sensoriais, perceptivas e cognitivas, resultantes dos distúrbios do SNC – Sistema Nervoso Central.
- **Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva (PNF)** é uma abordagem global: cada tratamento é direcionado para o ser humano como um todo e não para um problema específico ou um segmento corporal. Os procedimentos básicos da facilitação fornecem ao terapeuta as ferramentas necessárias para ajudar seus pacientes a atingir uma função motora eficiente. Os procedimentos são usados

para:

- Aumentar a habilidade do paciente em mover-se e permanecer estável.
  - Guiar o movimento com a utilização de contatos manuais adequados e de resistência apropriada
  - Ajudar o paciente a obter coordenação motora e sincronismo.
  - Aumentar a histamina do paciente e evitar a fadiga.
- Método TREINI foi desenvolvido levando em consideração o ambiente terapêutico, exoesqueleto flexível baseado em tensegridade<sup>a</sup> e a elaboração de um programa de treinamento físico e funcional, específicos para cada criança ou adulto que apresenta sequela de lesão no sistema nervoso central.

#### 4. Disponibilidade na ANS

O ROL da ANS prevê fisioterapia motora e neurológica tradicionais:

Os procedimentos da Fisioterapia contribuem para a prevenção, cura e recuperação da saúde. Para que o fisioterapeuta eleja os procedimentos que serão utilizados, ele terá de proceder à elaboração do diagnóstico Cinesiológico Funcional identificando a abrangência da disfunção, assim como acompanhar a resposta terapêutica aos procedimentos indicados pelo próprio profissional. Eis os mais conhecidos e utilizados recursos fisioterapêuticos:

- **Cinesioterapia** - Terapia pelo movimento. São procedimentos onde se usa o movimento com os músculos, articulações, ligamentos, tendões e estruturas do sistema nervoso central e periférico, que têm como objetivo recuperar a função dos mesmos. A reeducação postural é um princípio da cinesioterapia: tratar deformidades da coluna ou problemas de postura com exercícios de alongamento e de fortalecimento muscular. Um dos caminhos é o popularmente conhecido no Brasil como RPG, porém pouco difundido na Europa, aonde se prefere os termos Cadeias musculares de Mezière ou Cadeias diagonais de Busquet (oblíquas, transversas), entre outras.

---

<sup>a</sup> **tensegridade** ou **integridade tensional** é uma propriedade presente em objetos cujos componentes usam a tração e a compressão de forma combinada, de forma a proporcionar-lhes estabilidade e resistência.

- **Eletroterapia** - Recurso que utiliza a eletricidade em inúmeros tratamentos e estimulação, como o TENS e o FES.
- **Termoterapia** - Terapia que utiliza o calor, ou o frio, como forma de tratar diversas patologias.
- **Fototerapia** - Utiliza aparelhos geradores de luz em diversos tratamentos.
- **Mecanoterapia** - Procedimento com aparelhos mecânicos para fortalecer, alongar, repotencializar a musculatura e reeducar movimentos comprometidos.
- **Massoterapia** - Conjunto de abordagens terapêuticas visando a mobilização/manipulação de segmentos articulares, músculos, nervos e fáscias e trações segmentares e axiais. Os procedimentos manipulativos estimulam a dinâmica circulatória e a mobilidade dos tecidos e segmentos.

## 5. **Revisão da literatura:**

### Pergunta estruturada

**Paciente:** paciente com sequela de AVC

**Intervenção:** fisioterapia com THERASUIT, BOBATH, PNF E MÉTODO TREINI

**Comparação:** Fisioterapias convencionais

**Desfecho:** Melhora do desempenho motor. Melhora da qualidade de vida.

A busca foi realizada em 16/05/2017

Base de dados	Estratégia de busca	Artigos encontrados	Artigos selecionados
PubMed	therasuit[All Fields] AND ("methods"[MeSH Terms] OR "methods"[All Fields] OR "method"[All	3	0

	Fields])		
PubMed	bobath[All Fields] AND concept[All Fields] AND ("stroke"[MeSH Terms] OR "stroke"[All Fields])	34	1
PubMed	((("Prev Nutr Food Sci"[Journal] OR "pnf"[All Fields]) AND ("stroke"[MeSH Terms] OR "stroke"[All Fields])) AND Randomized Controlled Trial[ptyp]	4	0
PubMed	"physical therapy modalities"[MeSH Terms] OR ("physical"[All Fields] AND "therapy"[All Fields] AND "modalities"[All Fields]) OR "physical therapy modalities"[All Fields] OR "physiotherapy"[All Fields]	0	0

## 6. Resultados:

### 1 – Sobre fisioterapia Therasuit na recuperação de pacientes sequelados de AVC

Foi realizada busca livre (sem limites de data e tipo de publicação) na base de dados científica Medline via PubMed e a consulta recuperou somente três artigos sobre o uso do método fisioterápico Therasuit. Os estudos abordavam sobre a aplicação deste tipo de fisioterapia em crianças com paralisia cerebral. Não foram encontrados estudos sobre o uso do Therasuit em adultos com sequela de AVC.

### 2 – Sobre fisioterapia Bobath na recuperação de pacientes sequelados de AVC

Foi realizada busca livre (sem limites de data e tipo de publicação) na base de dados científica Medline via PubMed e a consulta recuperou 34 artigos sobre o uso do método fisioterápico Bobath. Foi selecionada uma revisão sistemática a seguir.

***Kollen BJ et al – 2009 - The effectiveness of the Bobath concept in stroke rehabilitation: what is the evidence?*<sup>2</sup>**

**Tipo de estudo:** revisão sistemática.

Esta revisão sistemática confirma que, em geral, o conceito Bobath não é superior a outras abordagens. Com base na melhor síntese de evidências, não há evidências disponíveis para a superioridade de qualquer abordagem. Esta revisão evidenciou muitas lacunas metodológicas nos estudos revisados. Mais estudos de alta qualidade precisam ser publicados. As diretrizes baseadas em evidências e não a preferência do terapeuta devem servir como uma estrutura a partir da qual os terapeutas devem derivar o tratamento mais eficaz.

**3 – Sobre fisioterapia PNF na recuperação de pacientes sequelados de AVC**

Foi realizada busca livre (sem limites de data e tipo de publicação) na base de dados científica Medline via PubMed e a consulta recuperou 4 artigos sobre o uso do método fisioterápico PNF sendo que nenhum deles era ensaio clínico randomizado que comparasse PNF com métodos fisioterápicos convencionais. Assim nenhum dos estudos apresentava algum grau de evidência científica.

**4 – Sobre fisioterapia método TREINI na recuperação de pacientes sequelados de AVC**

Foi realizada busca livre (sem limites de data e tipo de publicação) na base de dados científica Medline via PubMed e a consulta não retornou nenhum estudo.

**7. Recomendação:**

**Respostas às perguntas enviadas:**

- 1) O tratamento recomendado é reconhecido pela ANVISA/ANS? **Não**
- 2) O tratamento é eficaz e recomendado para o caso da paciente? **Não foram encontradas evidências científicas que corroborassem a efetividade destes métodos**

- 3) O tratamento é considerado urgente/imprescindível para a cura ou melhora da paciente? **Não**
- 4) Quais são os riscos ou consequências em caso de ausência ou retardamento do tratamento indicado à paciente? **O retardamento do início de FISIOTERAPIAS EM GERAL traz como consequência para o pacientes atrasos na melhora das funções físicas, intelectuais, psicológicas e/ou sociais.**
- 5) Existem outros tratamentos considerados mais eficazes para a paciente? **Sim, os previstos pelo ROL da ANS (ver acima)**

**O NATS não encontrou estudos com evidências científicas que justificassem a indicação dos métodos solicitados em detrimento dos métodos disponibilizados pelo ROL da ANS.**

## Referências

1. European Stroke Organisation (ESO) Executive Committee, ESO Writing Committee. Guidelines for management of ischaemic stroke and transient ischaemic attack 2008. *Cerebrovasc Dis.* 2008;25(5):457-507. doi:10.1159/000131083.
2. Kollen BJ, Lennon S, Lyons B, et al. The Effectiveness of the Bobath Concept in Stroke Rehabilitation: What is the Evidence? *Stroke.* 2009;40(4):e89-e97. doi:10.1161/STROKEAHA.108.533828.

**Anexos: Pirâmide das evidências científicas**



Pirâmide da evidência. Fonte: adaptado de Chiappelli et al