

FACT SHEET: Avaliação Fisioterapêutica para tontura e instabilidade postural

Auteur : Mike Studer, PT, MHS, NCS, CEEAA

Traduction : André Santos, D.Sc,PT ; Camilla Alves,PT.

INPA Translations

Developed by the



Translated by the
vestibular special
interest group of INPA



Quando a informação vinda de um ou ambos os labirintos é reduzida ou ausente, o cérebro torna-se cada vez mais dependente de outras formas de informação sensorial, como as informações visual e somatossensorial. Danos ou perda dessas informações provenientes dos labirintos pode resultar em uma grande variedade de sintomas, incluindo desequilíbrio, tontura, vertigem, náusea, sensibilidade ao movimento e visão turva.

O fisioterapeuta especializado em tratamento vestibular pode ajudar no diagnóstico diferencial e tratamento baseado em evidências de indivíduos com tontura, vertigem e desequilíbrio. Componentes de um exame especializado, com alguns exemplos específicos, estão listados a seguir:

- **Testes oculomotores e vestibulo-oculares**
 - Acuidade Visual Dinâmica – investigação da organização do sistema nervoso central em relação à cabeça e o movimento ocular, através do reflexo vestibulo-ocular.^{1,2}
- **Testes posicionais e de mobilidade**
 - Dix-Hallpike – teste para vertigem posicional paroxística benigna (VPPB).³
 - Quociente de sensibilidade ao movimento – registra objetivamente a sensibilidade do paciente com tontura em relação à vários movimentos e mudanças de posição da cabeça no espaço.⁴
- **Avaliação do equilíbrio**
 - Teste clínico de integração sensorial no equilíbrio – ajuda a determinar o papel que os três sistemas sensoriais (vestibular, visual e somatossensorial) estão exercendo nas respostas de equilíbrio do paciente.^{5,6}
 - Posturografia dinâmica computadorizada (PDC) – usando uma plataforma de força, alvos visuais e ambiente que se move para avaliar quantitativamente a capacidade do paciente em resolver conflitos sensoriais na tentativa de manter-se em equilíbrio na postura de pé.⁷
- **Avaliação da marcha**
 - Índice Dinâmico da Marcha (IDM) – usado para medir objetivamente o equilíbrio quando caminha ou a sensibilidade do sistema vestibular nas atividades do dia-a-dia.⁸

FACT SHEET: Avaliação Fisioterapêutica para tontura e instabilidade postural

Auteur : Mike Studer, PT, MHS, NCS, CEEAA

Traduction : André Santos, D.Sc,PT ; Camilla Alves,PT.

INPA Translations

Developed by the



Translated by the
vestibular special
interest group of INPA



- **Avaliação da propriocepção, cinestesia, toque e pressão**
- **Coordenação**
- **Amplitude de movimento e força**
- **Avaliação postural**

Muitas doenças causam vertigem, tontura ou desequilíbrio – algumas estão listadas abaixo. Procure auxílio de um Fisioterapeuta Vestibular para o melhor cuidado na reabilitação dessas condições:

Schwannoma vestibular
Tontura cervicogênica
Labirintite
Migrânea
Sífilis

Hipofunção Vestibular Bilateral
Tontura crônica subjetiva
Doença de Ménière
Desequilíbrio Multissensorial

VPPB
Concussão
Meningite
Neurite

Referências

1. Longridge NS, Mallinson AI. The dynamic illegible E (DIE) test: a simple technique for assessing the ability of the vestibulo-ocular reflex to overcome vestibular pathology. *J Otolaryngol.* 1987; 16: 97-103.
2. Longridge NS, Mallinson AI. The dynamic illegible E-test. A technique for assessing the vestibulo-ocular reflex. *Acta Otolaryngol.* 1987; 103: 273-279.
3. Dix R, Hallpike CS. The pathology, symptomatology and diagnosis of certain common disorders of the vestibular system. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 1952; 6: 987-1016.
4. Shepard NT, Telian SA. Programmatic vestibular rehabilitation. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 1995; 112: 173-182.
5. Shumway-Cook A, Horak FB. Assessing the influence of sensory interaction of balance: suggestion from the field. *Phys Ther.* 1986; 66: 1548-1550.
6. Horak FB. Clinical measurement of postural control in adults. *Phys Ther.* 1987; 67: 1881-1885.
7. Black FO. Clinical status of computerized dynamic posturography. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg.* 2001;9:314-318.