

DEFEITOS DE FECHAMENTO DO TUBO NEURAL



DFTN

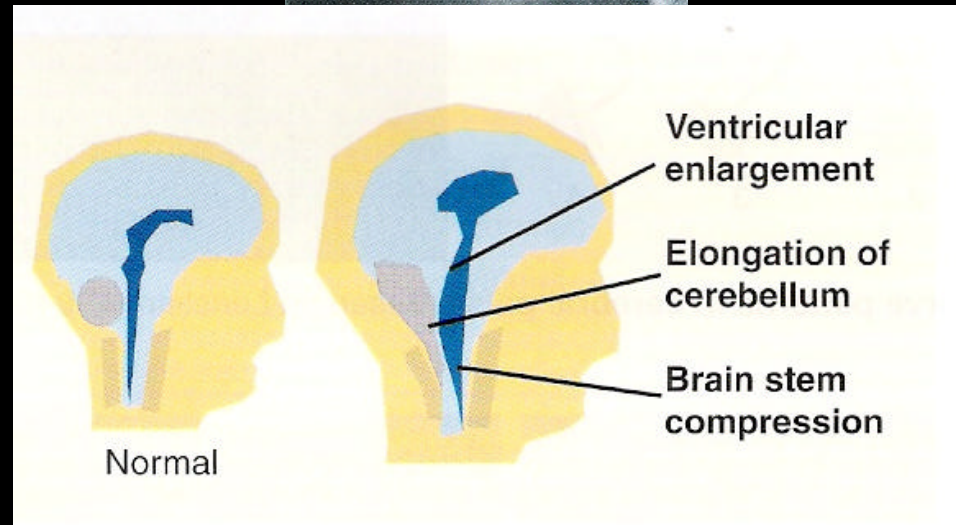
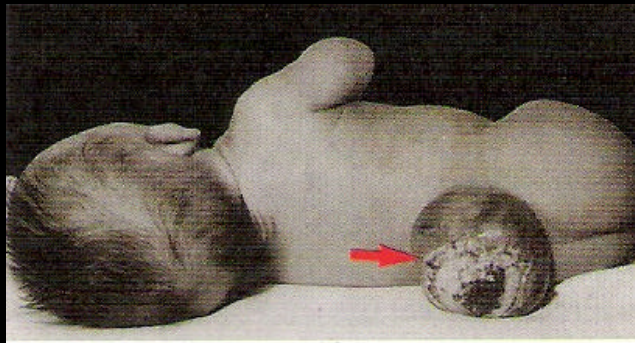
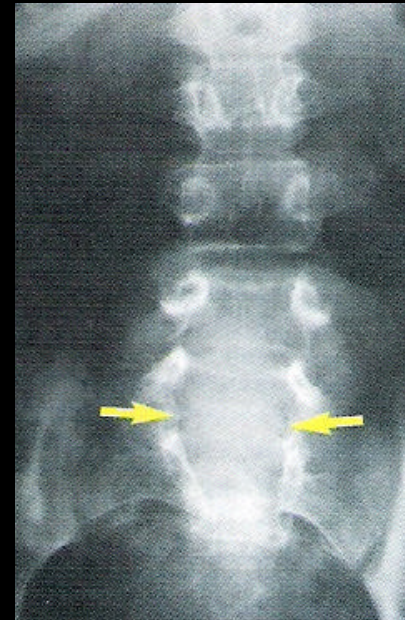
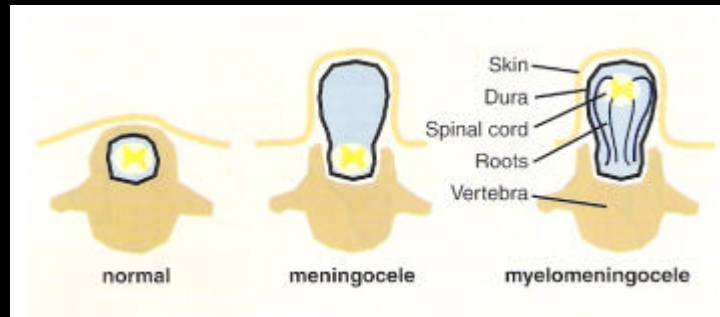
defeito fechamento tubo neural

3ª sem. vida intra-uterina

**defeito ósseo (coluna) e tecido
nervoso (medula)**

paralisia

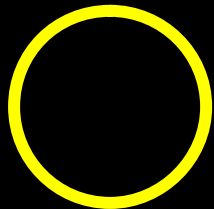
Mielomeningocele



FECHAMENTO BOLSA INTRA ÚTERO X AO NASCIMENTO

Cirurgia Fetal - hightech

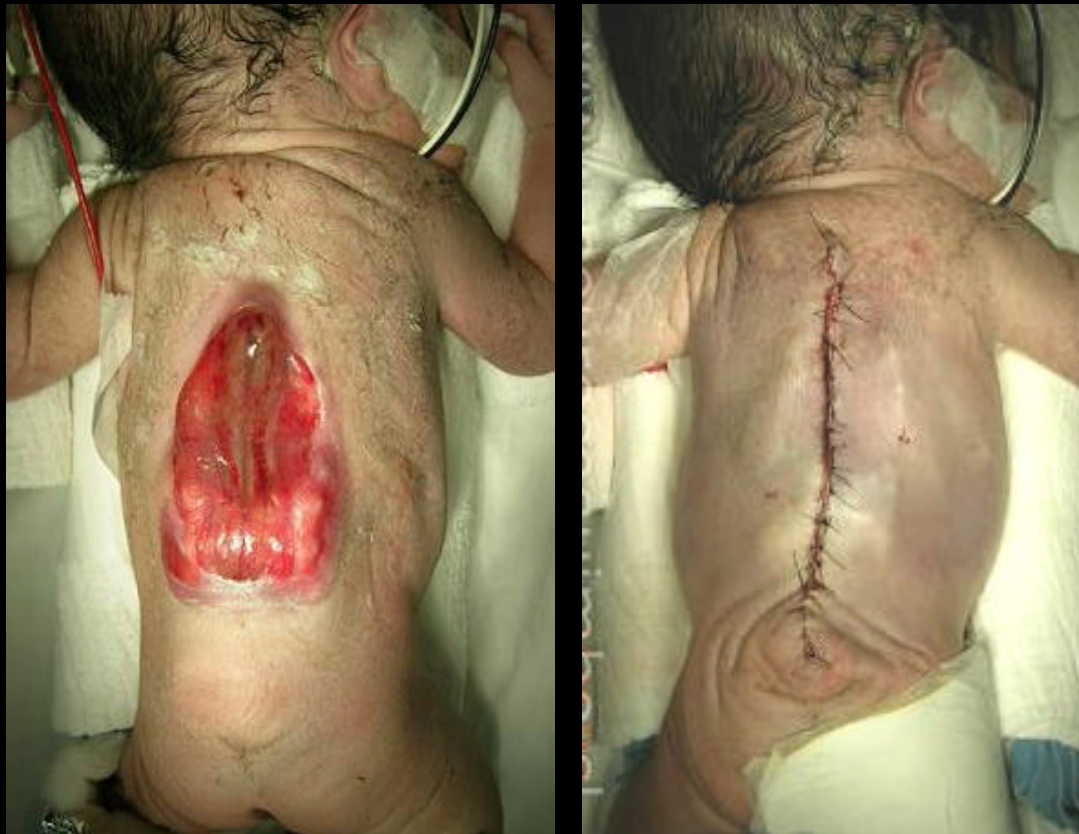
- ✂ Diminui gravidade da hidrocefalia ?
- ✂ Alto risco mãe & feto
- ✂ Estudos em andamento
- ✂ ??



TULIPAN Neurosurgical Focus 16(2); 2004

Mielomeningocele

FECHAMENTO IMEDIATO



Mielomeningocele

Patologias associadas

 *Meningite*

 *Hidrocefalia*

 *Derivação ventrículo-peritoneal*

 *Fala*

 *Incontinência fecal e urinária*

 *Infecção urinária*

 *Lesões cerebrais*

 *Paralisia flácida dos membros*

MIELOMENINGOCELE

multidisciplinar

Médicos (pediatra, neurocirurgião, urologista, ortopedista, oftalmo, fisiatra, endócrino, cir. plástico etc.)

fisioterapeuta

terapeuta ocupacional

fonoaudióloga

psicóloga

pedagoga

professora

dentista

enfermeira

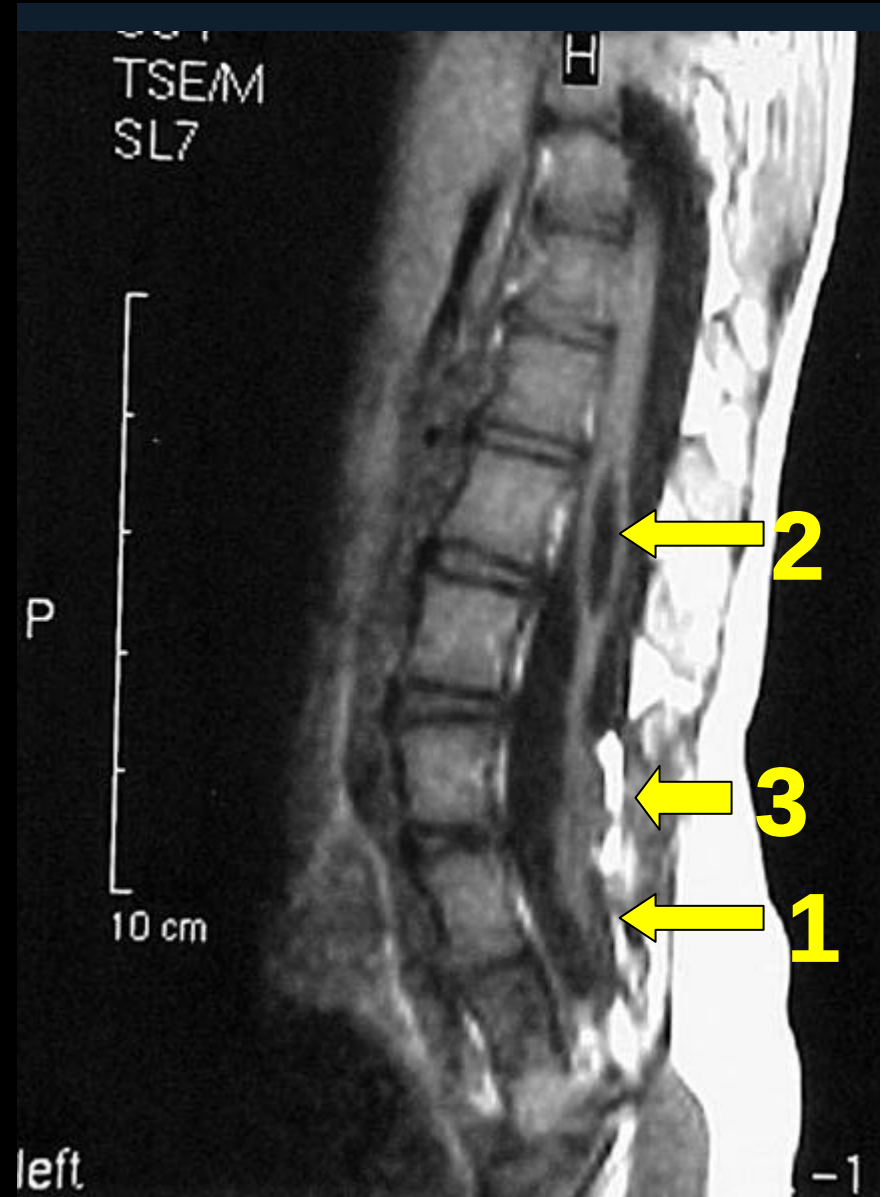
outros



DFTN - PROBLEMAS

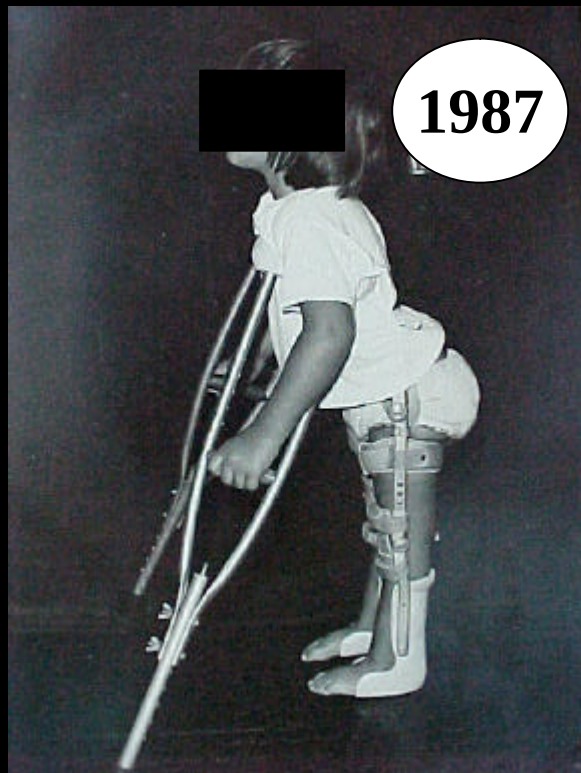
NEUROLÓGICOS

- 1.medula presa
- 2.hidromielia
- 3.lipoma
- 4.hidrocefalia
- 5.Sd.Arnold-Chiari



Medula presa

Adulto: sintomático ou não cirurgia ?



MIELO-PROBLEMAS

UROLÓGICOS

incontinência

infecções

sexualidade

**cálculos
hidronefrose
lesão renal
uremia
coma/morte**



DFTN

COMPLICAÇÕES

obesidade
úlceras pressão
fraturas
queimaduras
alergia ao látex



DFTN - PROBLEMAS

- **ORTOPÉDICOS**
- deformidades
- paralisia
- mobilidade
- fraturas



DFTN

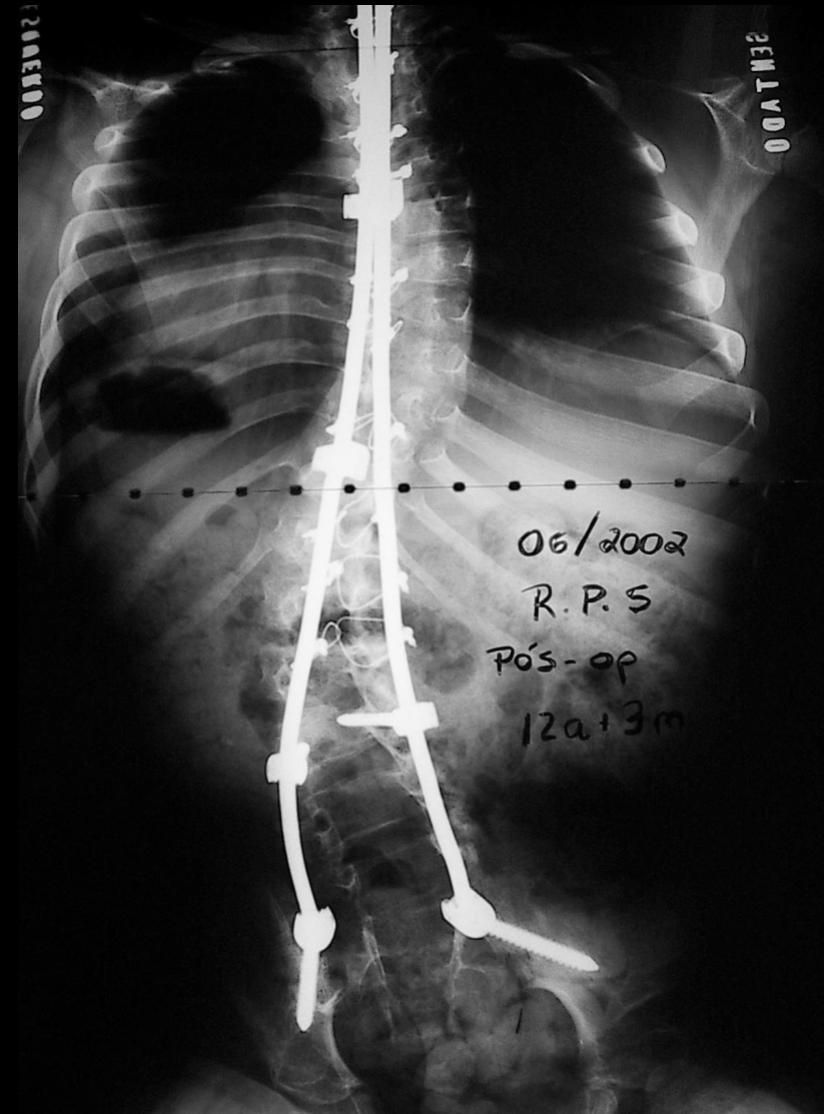
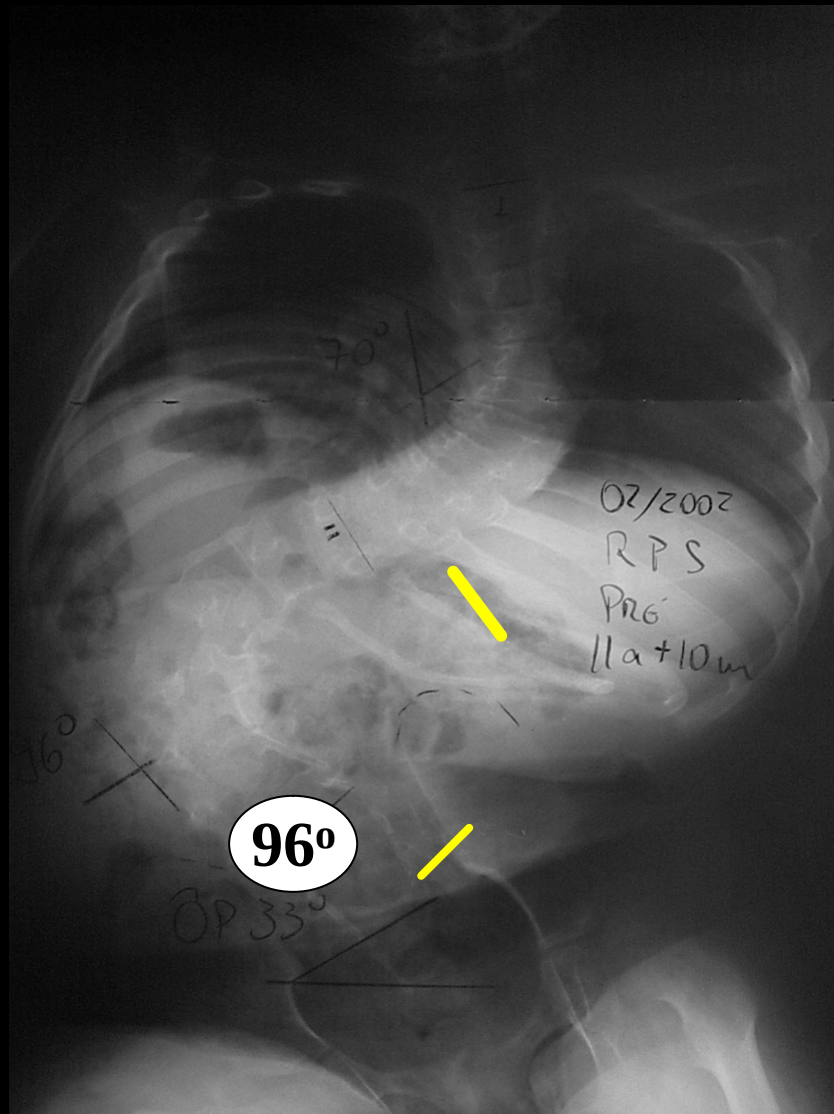
ALERGIA AO LÁTEX



**campanha
permanente**

**prevenção:
evitar contato
com látex**

DFTN ESCOLIOSE



DFTN ESCOLIOSE



objetivo
tronco alinhado

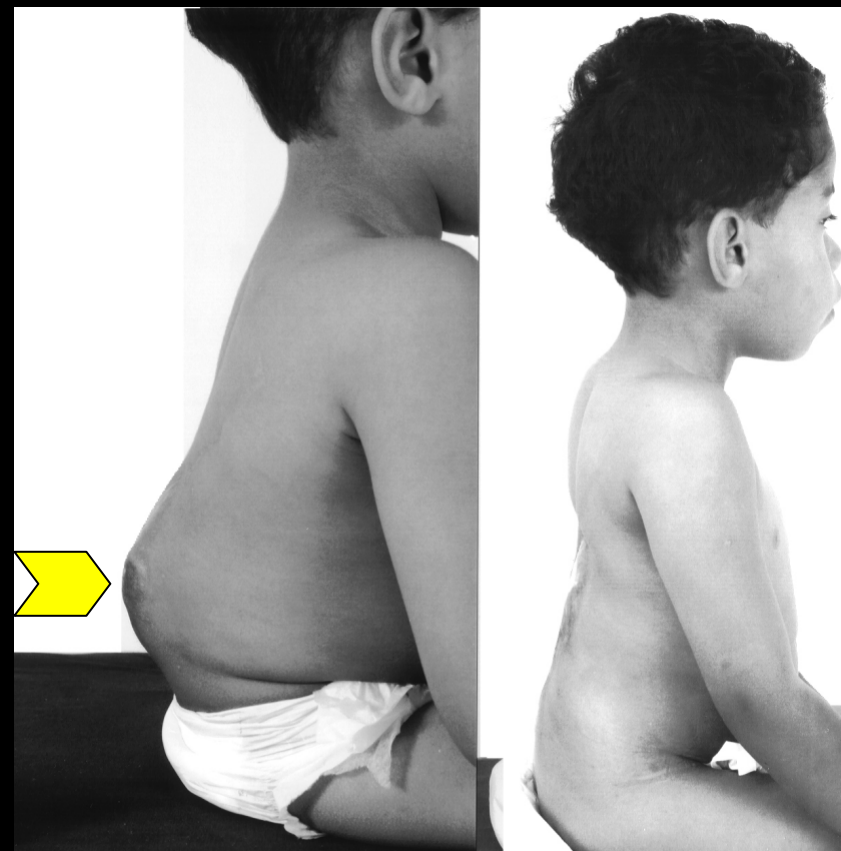


Escaras de pressão



DFTN

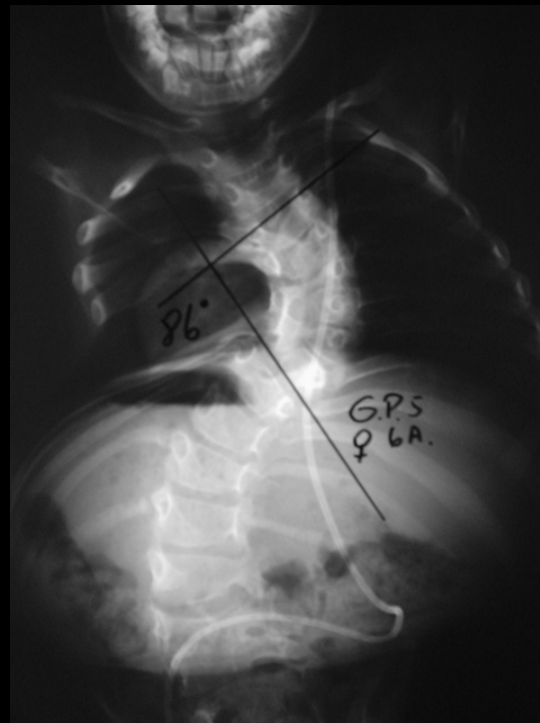
CIFOSE CONGÊNITA



tronco alinhado

DEFORMIDADES INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA

 **VEPTRL** Vertical expandable prosthetic titanium rib

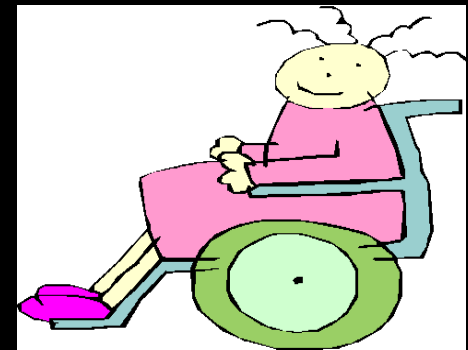
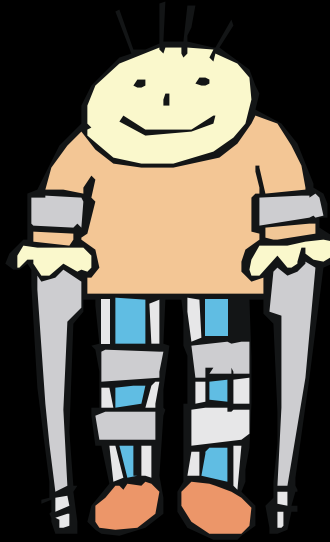


CAMPBELL & HELL-VOCKE J Bone Joint Surg 85-A (3); 2003

DFTN

PROGNÓSTICO MARCHA

nível neur. lesão
contraturas
obesidade
motivação



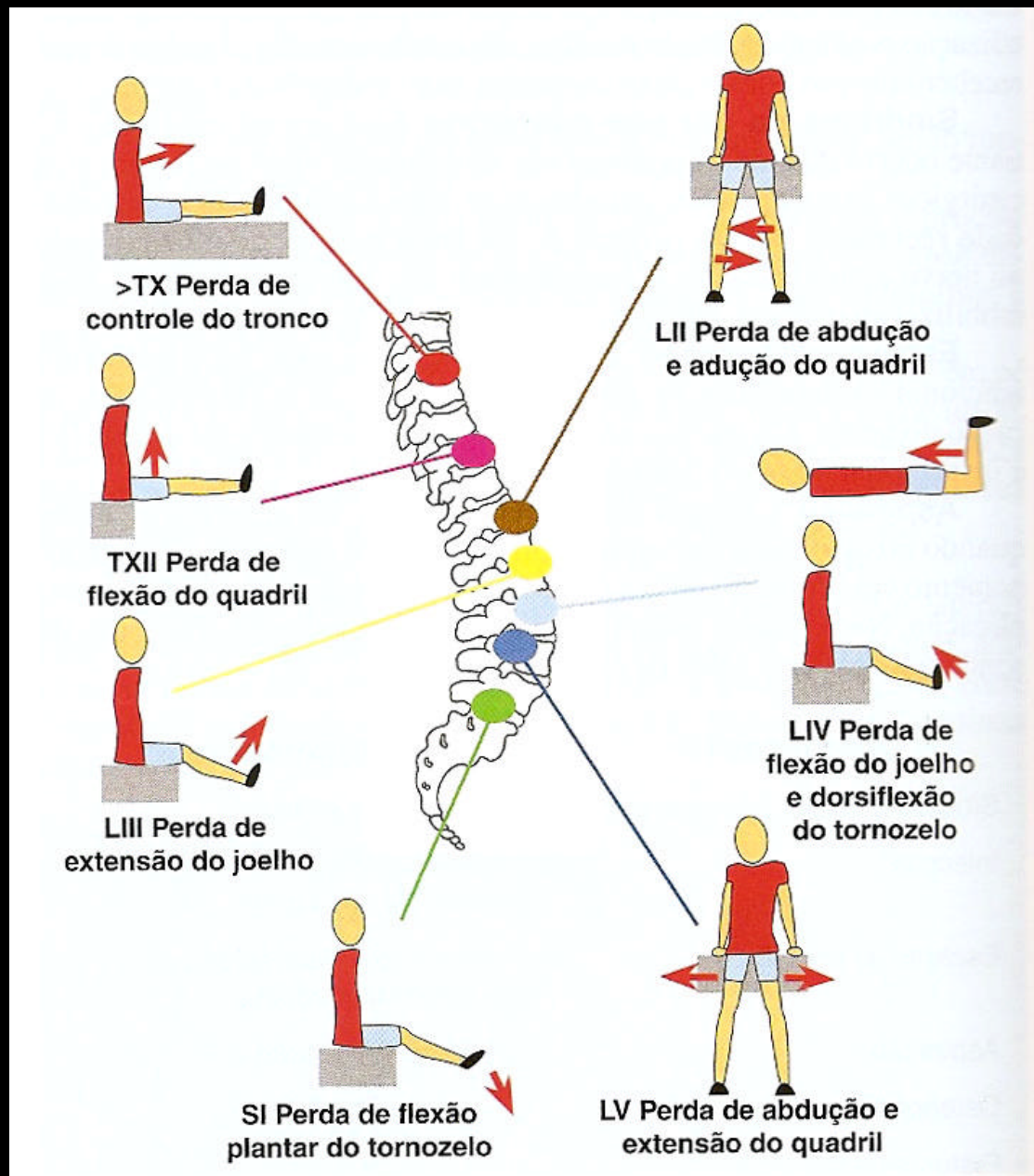
MIELO MOBILIDADE



T
LA
LB
S



NIVEL da LESÃO e MOBILIDADE



Mielomeningocele

Avaliação do Nível Motor

Nível	Músculo	Movimento	Teste
L1 – L2	Psoas	Flexão quadril	Levantar o joelho na posição sentada
L3 – L4	Quadríceps	Extensão perna	Chutar uma bola na posição sentada
L4 – L5	Tibial Anterior	Flexão dorsal pé	Andar no calcanhar
L5 – S1	Flexores joelho	Flexão joelho	Fletir a perna na posição prona
S1 – S2	Gastrocnêmio	Flexão dorsal pé	Andar ponta dos pés

PROGNÓSTICO MARCHA TORÁCICO

prev. deformidades
ortostatismo
órtese longa – RGO
marcha ??? d.c. rara
adulto: cadeira rodas



PROGNÓSTICO MARCHA LOMBAR ALTO

**prognóstico REGULAR
tratar deformidades
órtese longa, RGO,
marcha 50%**



Torácico – Lombar Alto

Tutor longo, cinto pélvico, apoio torácico, RGO

Mecanismo:

Quando o paciente promove a flexão do quadril, a RGO permite a **EXTENSÃO** do quadril contra-lateral levando a troca de passos de maneira recíproca



LOMBAR ALTO

Tutor longo, cinto pélvico, apoio torácico, RGO



PROGNÓSTICO MARCHA LOMBAR BAIXO

prognóstico bom
deformidades tratar
órtese curta
> deambuladores



LOMBAR BAIXO



PROGNÓSTICO MARCHA SACRAL

**prognóstico ótimo
tratar deformidades
com/sem órtese curta
adulto: marcha d.c.**



Sacral



Fatores desfavoráveis para marcha

? deformidades nos tornozelos e pés
(desequilíbrio muscular distal)



DFTN QUADRIL

Contraturas

flexão - abdução - rot. externa

torácico
abandono
tenotomias



DFTN quadril luxação

conservador

bom resultado

sem complicações

prog.marcha inalterado

discrepância (uni)

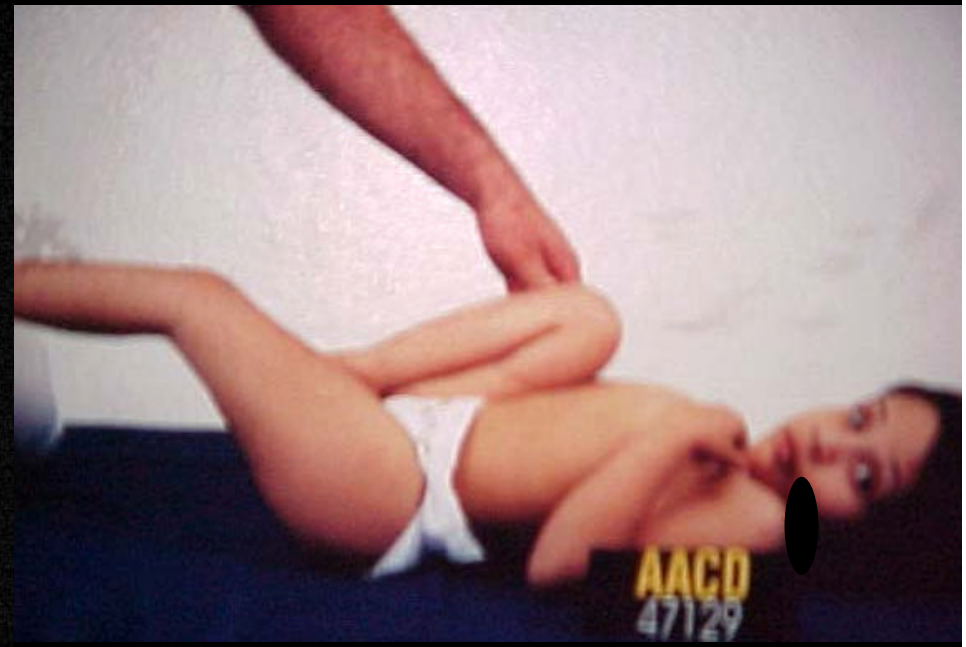
dor ???



DFTN quadril luxação

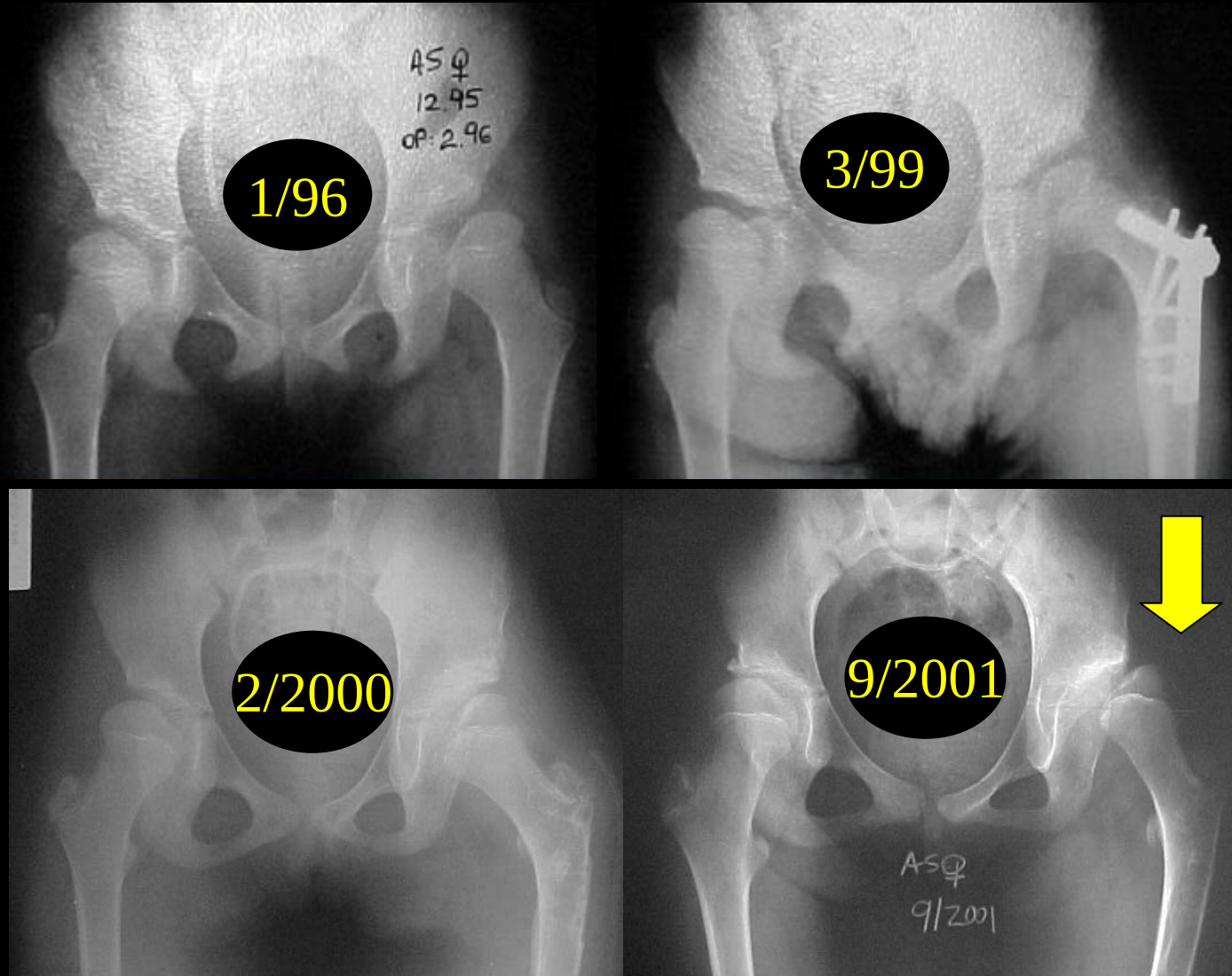
trat. conservador

órteses corretivas



necrose asséptica e contratura

DFTN quadril luxação trat.cirúrgico



Não operar ! ! ! !

DFTN quadril contraturas

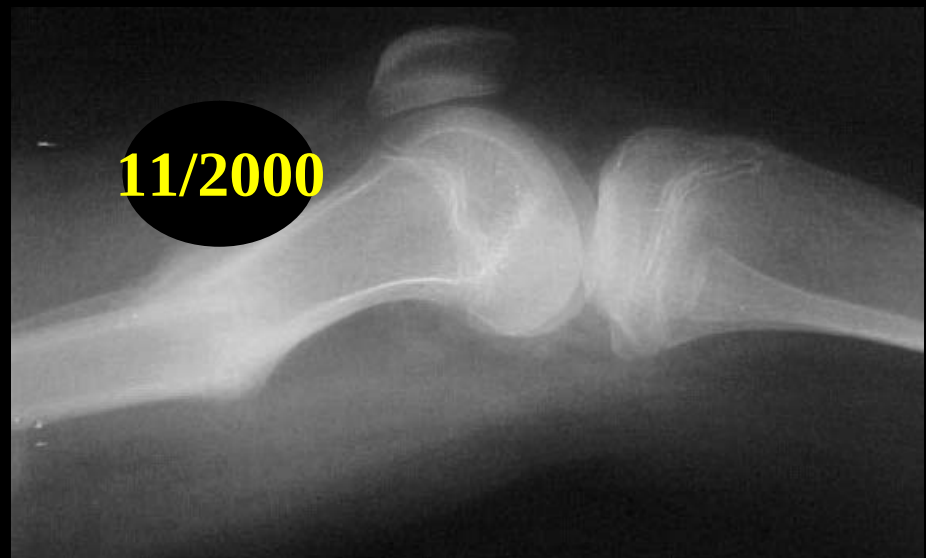
flexão - adução

lombar alto e baixo
deseq.muscular
tenotomias



DFTN joelho flexão

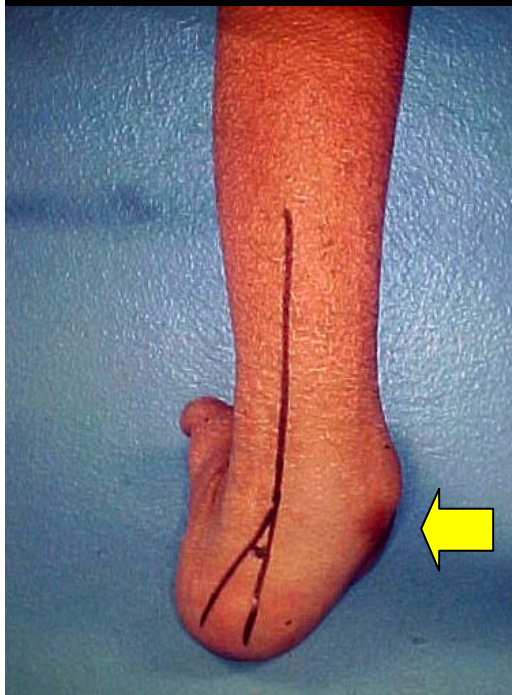
liberação posterior
osteot.supracond. percutânea



DFTN joelho muletas



DFTN tornozelo valgo-torção externa



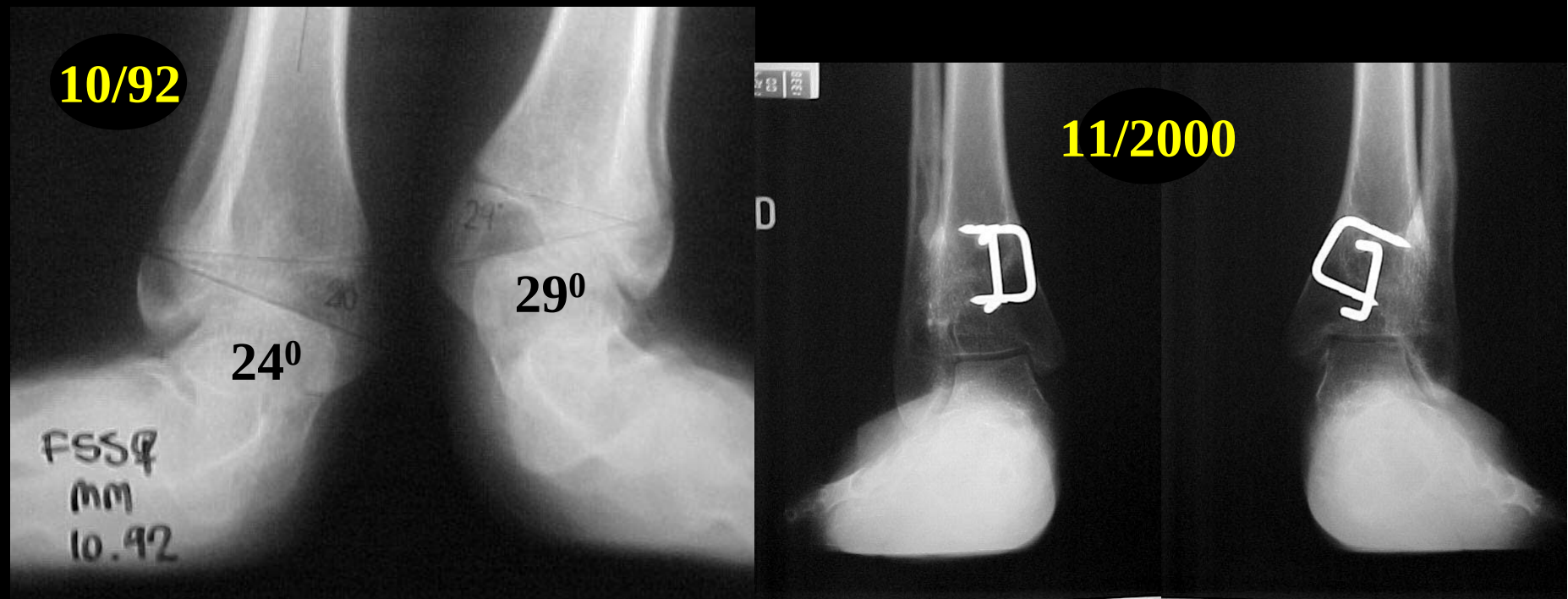
**ÓRTESE A.F.O ou
SUPRAMALEOLAR**



***ESCARAS**

DFTN tornozelo valgo-torção externa

Osteotomia varizante derrotatória



DFTN pé deformidades

equino - cavo - varo	30%
calcâneo	20%
equino	18%
talo - vertical	4%

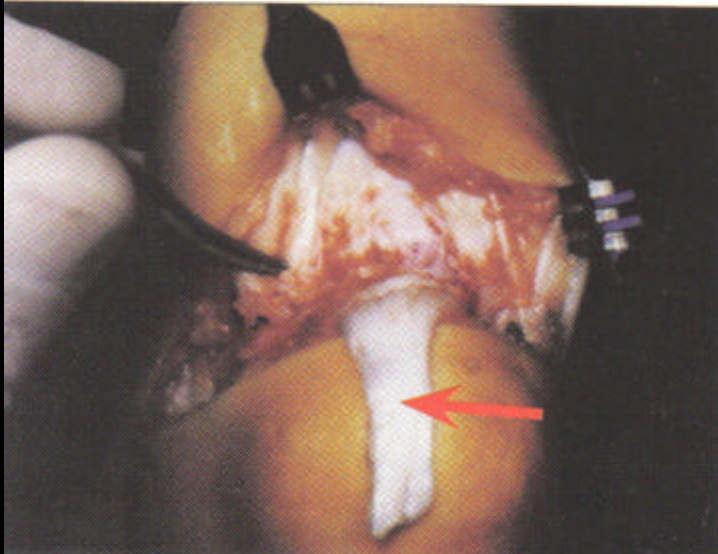
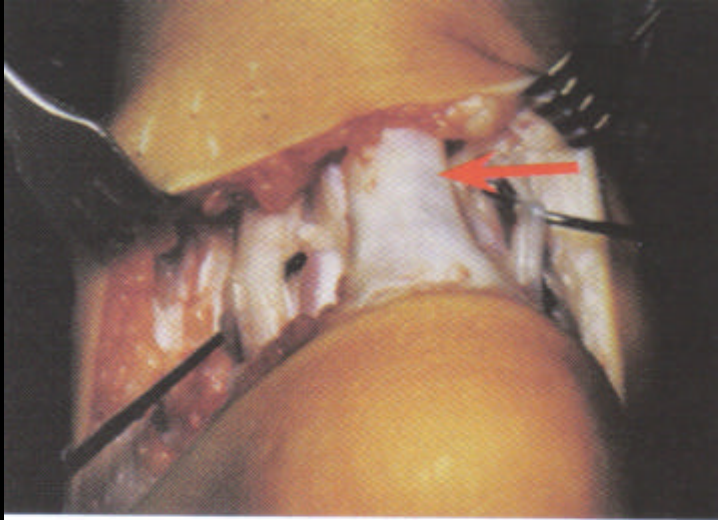


DFTN pé tratamento diferenciado

**paralisia
anestesia
sem propriocepção
deseq.muscular
deformidades
não é P.T.C.**



Liberação PML



**DFTN pé
equino - cavo - varo**

Torção tibial externa + Tornozelo valgo



9/2001



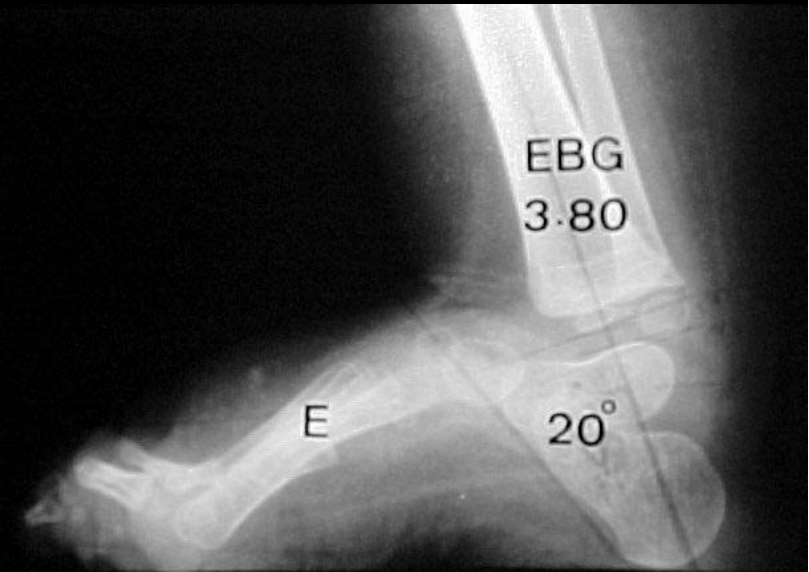
DFTN pé equino - cavo - varo



Liberação PML + Talectomia

DFTN pé calcâneo - cavo

Risco mal-perfurante plantar



DFTN pé calcâneo

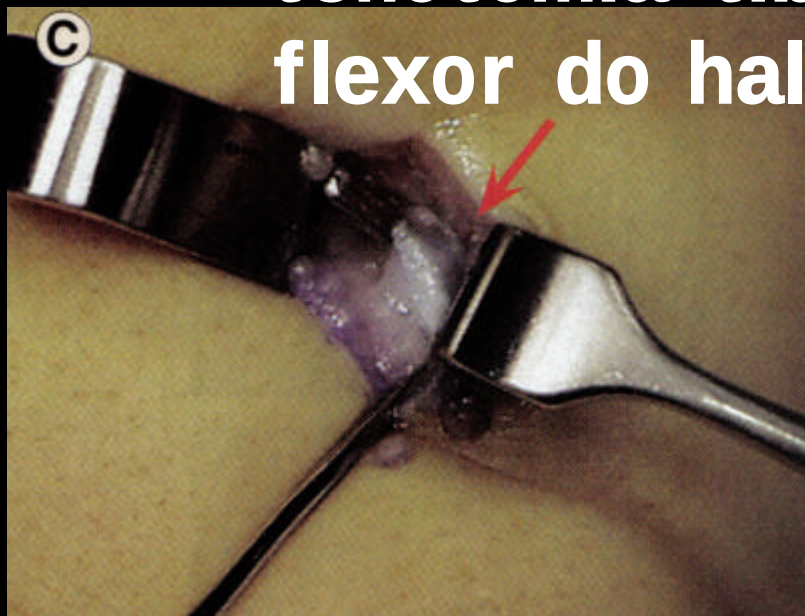
**tenotomia dorsiflexores
capsulotomia tornozelo**



DFTN pé equino varo



Tenotomia t. calcâneo,
tenotomia tibial posterior e
flexor do halux



DFTN pé talo-vertical

liberação PML



DFTN Pé Objetivos

plantígrado
sem deformidades
compatível órtese
flexível
sem úlceras



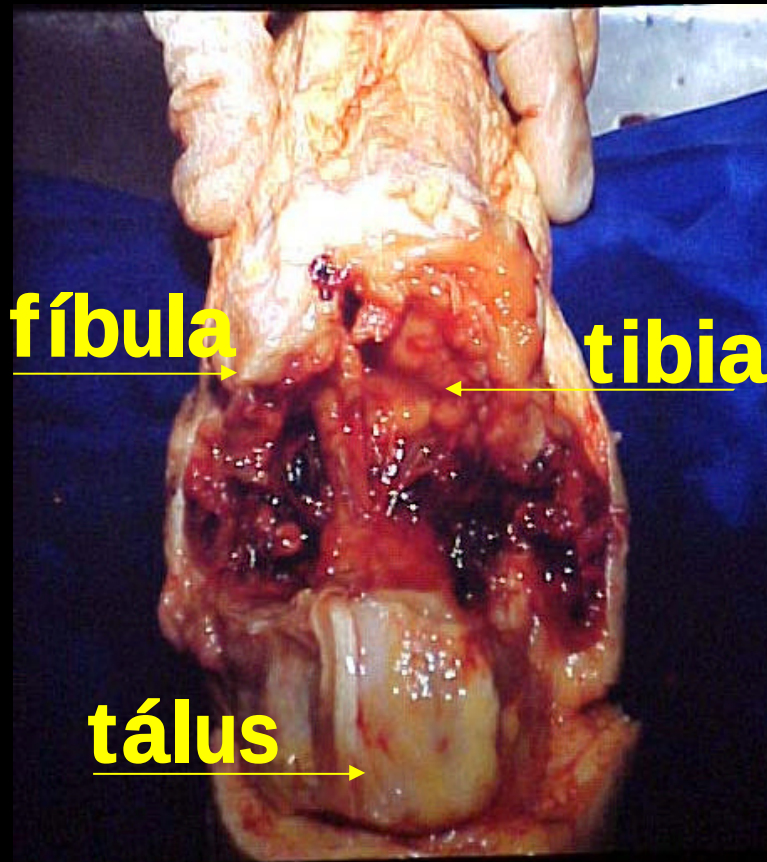
DFTN pé evitar artrodese

***Charcot**



DFTN pé evitar artrodese

Charcot



CALÇA DE POSICIONAMENTO

