

UNIVERSIDADE DE UBERABA  
CURSO DE FISIOTERAPIA

MARCELA BIZINOTTO NUNES  
NAYANA RUAS COSTA

ATUAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA EM CRIANÇAS HOSPITALIZADAS COM  
LEUCEMIA: Revisão Bibliográfica.

Uberaba-MG

2017

UNIVERSIDADE DE UBERABA  
CURSO DE FISIOTERAPIA

MARCELA BIZINOTTO NUNES  
NAYANA RUAS COSTA

ATUAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA EM CRIANÇAS HOSPITALIZADAS COM  
LEUCEMIA: Revisão Bibliográfica.

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à  
Universidade de Uberaba como parte dos requisitos para  
obtenção do título de bacharel em Fisioterapia.  
Professor Orientador: Profa. Dra. Fernanda Regina de  
Moraes

Uberaba-MG  
2017

Marcela Bizinotto Nunes  
Nayana Ruas Costa

ATUAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA EM CRIANÇAS HOSPITALIZADAS COM  
LEUCEMIA: Revisão Bibliográfica.

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à  
Universidade de Uberaba como parte dos requisitos para  
obtenção do título de bacharel em Fisioterapia.

Professor Orientador: Profa. Dra. Fernanda Regina de  
Moraes

Uberaba, MG \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

BANCA EXAMINADORA

---

Orientador(a)

---

Membro da banca examinadora

---

Membro da banca examinadora

## **DEDICATÓRIA**

Dedicamos este trabalho as pessoas que foram essenciais para a sua realização, e que sem elas não seria possível sua finalização. Primeiramente agradecemos á Deus, por ter nos dado a oportunidade de vivenciar esta experiência tão importante em nossas vidas. Aos nossos pais pelo total apoio, entendimento e paciência durante este período. Pais vocês são a base da nossa existência. Aos nossos noivos por compreenderem nossas ausências e falhas e mesmo assim nunca deixarem de nos apoiar e ajudar, vocês são essenciais em nossas vidas. A nossa orientadora Profa. Dra. Fernanda Regina de Moraes, pelo suporte no pouco tempo que lhe coube, pelas suas correções, incentivos, auxílio, prontidão e pelo vasto conhecimento que nos foi passado. Enfim a todos que direta ou indiretamente fizeram parte da nossa formação, o nosso muito obrigada!!

## RESUMO

Um grupo elevado de células brancas imaturas produzidas pela medula óssea caracteriza uma leucemia. O tipo mais comum de leucemia na infância, representando 85% dos casos, é a Leucemia Linfóide Aguda (LLA). Seus sinais e sintomas surgem a partir da diminuição da produção de células sanguíneas, sendo infecções, sangramentos e anemias as principais manifestações clínicas da LLA. O objetivo deste trabalho foi de apresentar a importância da fisioterapia no processo terapêutico de crianças com leucemia, em ambiente hospitalar, assim como promover atendimentos lúdicos e humanizados. A cinesioterapia irá ajudar as crianças leucêmicas a obterem uma maior funcionalidade e independência durante o período hospitalar, que será imprescindível na evolução positiva do quadro clínico, aumentando assim as chances de alta precoce. A fisioterapia respiratória visa manter a normalidade do sistema respiratório, e prevenir que ocorram complicações decorrentes do imobilismo, através das variadas técnicas que a profissão dispõe. No tratamento paliativo, percebe-se que a fisioterapia é de grande importância na equipe multiprofissional, atuando em vários aspectos, visando uma manutenção global da criança. Para as buscas foram utilizados periódicos indexados, nacionais e internacionais, bem como livros texto, dissertações e teses. Durante a busca pelo conhecimento sobre este tema, e diante das diversas referências bibliográficas utilizadas, foi possível demonstrar com bases científicas o quanto importante é a fisioterapia na área onco-pediátrica no âmbito hospitalar.

**Palavras-chave:** Leucemia infantil. Criança hospitalizada por leucemia. Fisioterapia para criança com neoplasia. Fisioterapia oncológica e humanização. Terapias lúdicas para crianças com neoplasia.

## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 01: Posicionamento em cunha.....	22
Figura 02: Realização da manobra ELTGOL.....	23
Figura 03: Modalidades da tosse provocada no lactente .....	25
Figura 04: Uso do espirômetro de incentivo tipo coach .....	26
Figura 05: Uso do espirômetro de incentivo tipo DHD.....	27
Figura 06: Voldyne infantil .....	27
Figura 07: Aspiração nasofaríngea .....	28
Figura 08: Flexão plantar com mãos .....	33
Figura 09: flexão de tronco.....	34
Figura 10: Flexão/extensão de ombro com bastão .....	34
Figura 11: Deambulação no corredor .....	35
Figura12: Marcha estática .....	35
Figura 13: Alongamento de peitorais e bíceps .....	36
Figura 14: Alongamento de tríceps braquial e deltóide.....	36
Figura 15: Alongamento de punho e dedos .....	37
Figura 16: Alongamento de tríceps sural.....	37
Figura17: Alongamento de iliopsoas.....	38
Figura 18: Alongamento de quadríceps.....	38
Figura 19: Alongamento de abdutores da coxa .....	39
Figura 20: Alongamento da musculatura cervical.....	39
Figura 21: Marcha estática associada a mmss.....	40
Figura 22: Subir e descer escadas.....	40
Figura 23: Agachamento, brincadeira do vivo/morto.....	45
Figura 24: Dissociação de cintura escapular com bola.....	45
Figura 25: Inclinação lateral do tronco com bastão ou bambolê.....	46
Figura 26: Flexão de ombro com bola .....	46
Figura 27: Circundunção de ombro com bambolê .....	47
Figura 28: Coordenação motora através de desenhos .....	47

## **LISTA DE ABREVIATURAS**

ADM - Amplitude de movimento

TENS - Estimulação elétrica nervosa transcutânea

LLA - Leucemia Linfocítica Aguda

LLC - Leucemia Linfocítica Crônica

LMA - Leucemia Mielóide Aguda

LMC - Leucemia Mielóide crônica

SNC - Sistema Nervoso Central

SNP - Sistema Nervoso Periférico