



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

FICHA DE COMPONENTE CURRICULAR

CÓDIGO:	COMPONENTE CURRICULAR: FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL II	
UNIDADE ACADÊMICA OFERTANTE: FACULDADE DE EDUCAÇÃO FÍSICA		SIGLA: FAEFI
CH TOTAL TEÓRICA: 15 HORAS	CH TOTAL PRÁTICA: 15 HORAS	CH TOTAL: 90 HORAS

OBJETIVOS

Proporcionar ao aluno o reconhecimento das patologias do SNP e SNC, identificando aspectos pertinentes do quadro clínico, relacionando com os tópicos mais importantes da avaliação e do tratamento. Interpretar os achados, comparar com outros pacientes da mesma ou de outras patologias, elaborar e conduzir condutas de tratamento.

EMENTA

Estudo dos mecanismos e técnicas para a prevenção e tratamento nas disfunções neurológicas periféricas, doenças de neurônio motor inferior (esclerose lateral amiotrófica, atrofia espinhal progressiva, Charcot Marie, Paralisia Facial, comprometimento de Sistema Autônomo, tumores cerebrais, alterações patológicas do sistema vestibular, doenças infecciosas do sistema nervoso central, manifestações neurológicas em doenças sistêmicas.

DESCRIÇÃO DO PROGRAMA

Limitações funcionais associados a lesão nervosa periférica paralisia facial periférica; plexopatias; neuropatias compressivas (comprometimento neurológico) – neuropraxias, axonotmeses, neurotmeses.

Limitações funcionais associados a alterações musculares e neuromusculares.

Miopatias, distrofias, miastenia gravis.

Limitações funcionais associados a polineuropatias agudas ou crônicas causas: genéticas, metabólicas, deficiência nutricional, exposição a tóxicos, reações imunológicas, estados infecciosos, axonopatia (diabética), neuropatia (da junção neuromuscular), mielinopatia (síndrome de Gullain-Barré).

Limitações funcionais associados a desordens da medula espinhal em qualquer idade (progressivas e não progressivas).

Tumor medular benigno e maligno; lesões completas e incompletas (síndromes); doenças infecciosas que afetam a medula.

Compressão medular secundária à osteomielite, espondilose, disco intervertebral herniado ou doença degenerativa.

Lesão medular secundária à trauma (fraturas, luxações, ferimentos); esclerose lateral amiotrófica e demais amiotrofias progressivas.

AIDS.

Alzheimer.

Distúrbios dos gânglios basais : distúrbios metabólicos, hereditários e genéticos (doença de Wilson, discinesia tardia).

Doença de Parkinson; sintomas parkinsonianos.

Doença de Huntington.

Outras doenças metabólicas que afetam regiões cerebrais: alterações no equilíbrio de sódio, potássio, magnésio, cálcio.

Água, açúcar e dos hormônios, ingestão excessiva de álcool (ataxia alcoólica).

Doença cerebelar.

Doença cortical idiopática progressiva.

Tumor cerebral maligno.

Esclerose múltipla.

Atrofia muscular progressiva.

BIBLIOGRAFIA BÁSICA

UMPHRED (1994) Fisioterapia Neurológica. 2ed., Manole, 1996

LIANZA, (1985) Medicina De Reabilitação . Rio De Janeiro. Guanabara Koogan, 1985.

DOWNIE, P. Neurologia para fisioterapeutas, Panamericana, 1987.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

FLEHMIG, I., 1987., Desenvolvimento Normal e Seus Desvios no Lactente. Diagnóstico e Tratamento Precoce do Nascimento até o 18º mês. Atheneu. Rio de Janeiro, São Paulo, 1987.

HOLLE, B., Desenvolvimento motor na criança normal e retardada, Editora Manole, 1979.

DIAMENT, A., CYPEL., S, Neurologia Infantil - Levêvre., Atheneu, 1996.

SKINNER , A. Fisioterapia de Tidy . São Paulo. Livraria Santos Editora, 1994.

BARROS, Fascículo De Atualização Em Afecções Do Aparelho Locomotor (American Spinal Cord Injury). Asta Médica. 1992.

Lesão medular – orientações básicas – AACD

DUUS, P. Diagnóstico topográfico em neurologia

APROVAÇÃO

24 / 5 / 2012
Eliziane Maria de Carvalho
Universidade Federal de Uberlândia
Carimbo e assinatura do Coordenador do Curso
Prof. Dra. Eliziane Maria de Carvalho
Coordenadora do Curso de Graduação em Fisioterapia
Portaria R Nº 436/11

_____/_____/_____
[Assinatura]
Universidade Federal de Uberlândia
Carimbo e assinatura do Diretor da
Pádua Silvestre de Freitas
Diretora da Faculdade de Educação Física
Portaria R nº 115/09