



Doenças **Neurodegenerativas**

Marta Silva - Terapeuta da Fala

ATAXIA

- Caracterizada por descoordenação
 - Irregular, errática, movimentos incompletos
- Ritmo, amplitude e força do movimento em todas as estruturas, como língua, laringe e velofaringe
- Qualquer processo danificado no cerebelo e seus caminhos
→ ATAXIA
- Ataxias podem ser autossômicas-dominantes e autossômicas-recessivas
- Prevalência - 6/100000

ATAXIA - DISFAGIA

- Comum Doença Machado-Joseph (64%) - ataxia autossômica-dominante
- Ataxia de Friedreich e ataxia telangiectasia - ataxias autossômicas-recessivas
- Patofisiologia
 - Descoordenação e hipotonia
 - Outras áreas podem ser afetadas (tronco cerebral, estruturas corticais e subcorticais) → fraqueza, espasticidade, hipocinesia, défices cognitivos
- Défices cognitivos → dificuldades de aprendizagem → dificuldade reabilitação
- Complicações pulmonares → principal causa de morte



FRIEDREICH'S ATAXIA



 OSMOSIS.org



ATAXIA - INTERVENÇÃO

- TF especialmente útil
 - Porque tratamentos médicos e cirúrgicos são limitados
 - Tratamentos com base em aquisição de competências → compensação
 - Fraqueza e hipotonia → abordagem fortalecimento
 - Tratamento intenso e prolongado é necessário

DISTONIA

- Padrão heterogêneo de contrações musculares involuntárias, mantidas e repetitivas
 - Postura anormal e movimentos torção das partes do corpo envolvidas
- Classificada
 - Idade de início: Precoce ou tardia
 - Etiologia: primária (idiopática) ou secundária (sintomática)
 - Distribuição: generalizada, multifocal, segmental ou focal
-

DISTONIA

- Prevalência: 3-50/1.000.000 - início precoce;
30-7320/1.000.000
- Distonia oromandibular: 2.8/1.000.000
- Mais frequente mulheres
- Causa: genética, trauma, doença, medicação...
 - Associada doenças dos gânglios da base, como Parkinson, Wilson, degenerativa corticobasal e paralisia progressiva supranuclear

DISTONIA

- Disfagia
 - Por afeção musculatura respiratória ou bulbar
 - Torcicolo espasmódico e distonias oromandibulares (Síndrome Meige ou Brueghel)
- Disartria hiperkinética
 - Espasmos faciais
 - Olhos fechados (blefarospasmo)
 - Franzimento lábios
 - Espasmo maxilares
 - Torção e protrusão língua
 - Irregularidades respiratórias
 - Produção consoantes imprecisas, vogais alteradas, qualidade vocal áspera, parada articulatória irregular, qualide vocal tensa-estrangulada, tom monocórdico, silências inadequados, frases curtas, intervalos prolongados, hipernasalidade

DISTONIA

- Disfagia
 - 76% casos
- Co-contrações simultâneas de agonistas e antagonistas - interferem na deglutição normal
- Avaliação
 - Anamnese
 - Exame físico: tarefas fala e não-fala; deglutição
 - Avaliação instrumental - videofluoroscopia - avaliar interferência da distonia na fase oral e faríngea
 - Distonia cervical - alteração preparação oral, alt faríngeas - resíduos e assimetria transporte bolo
 - Síndrome Meige - escape posterior prematuro, resíduos faríngeos

DISTONIA - TRATAMENTO

- Toxina botulínica
- Estimulação profunda cérebro
- Tratamento comportamental (TF) - compensatório
 - Estabilidade postural - reduz sintomas disfagia, melhora input sensorial → o toque pode diminuir distonia - necessário estudos!

MIASTENIA GRAVIS

- Doença auto-imune rara
- Afeta junção neuro-muscular
- Afeta adultos jovens e mais mulheres
- Classificada:
 - Ocular ou generalizada
- Ocorre com sintomas oculares (60%) mas tb pode ter fraqueza músculos orofaríngeos



MYASTHENIA GRAVIS



MIASTENIA GRAVIS

- Prevalência: 1/5000
- 6-15% - disfagia
- Disartria flácida, fala piora com tarefas fala
 - Hipernasalidade, diminuição precisão articulatória, disfonia, hipofonia
- Fraqueza e fatigabilidade dos músculos faciais, mandibulares, orais, língua e faríngeos → disfagia
- Disfagia com aspiração → causa morbidade e mortalidade
- Tratamento
 - Farmacológico - 1.^a linha
 - Mais eficaz sintomas corticoespinal do que corticobulbares

MIASTENIA GRAVIS

- Disfagia
 - Compensatório e restaurativo
 - Diminuir quantidade condução em cada refeição - fracionar refeições - FADIGA!!!
 - Exercícios aumento força
 - Modificação dieta
 - Ajuste postural
 - Via enteral quando necessário