

eP1567

**Treino de marcha com suspensão parcial de peso**

Eliana da Silva Jaques, Renato Capra, Débora Schmidt, Camila Wohlgemuth Schaan, Daniele Rossato - HCPA

**Introdução:** O acidente vascular encefálico (AVE) é a doença vascular que mais acomete o sistema nervoso central, sendo a principal causa de incapacidades físicas e cognitivas em países desenvolvidos e em desenvolvimento. A alteração de marcha apresentada pelos pacientes com AVC está relacionada às alterações do controle voluntário do membro inferior acometido, da propriocepção, do equilíbrio e do tônus. O Suporte de peso corporal é um sistema de suspensão utilizado para facilitar o treino de marcha de indivíduos hemiparéticos. O sistema de suspensão é composto por um guindaste e um macacão, que sustentam parcialmente o peso do paciente, reduzindo a carga sobre o sistema musculoesquelético, facilitando assim a marcha. Proporciona também apoio para o tronco, gerando maior segurança sem o risco ou temor de queda pelo paciente. Ainda, a suspensão permite uma variação na carga que os membros inferiores irão suportar. **Objetivo:** Relatar experiência da utilização de um sistema de suspensão parcial de peso no treino de marcha de pacientes com AVC internados na Unidade de AVC (u-AVC) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. **Métodos:** A equipe de Fisioterapia da Unidade de AVC do HCPA utilizou um sistema de suspensão (Viking® XL mobile lift- Hill Rom) associado à um macacão (Liko® LiftPants™) para realização de treino de marcha em solo em pacientes hemiparéticos pós AVC. A assistência durante a marcha foi realizada sempre por dois fisioterapeutas, onde um conduziu o equipamento e o outro corrigiu a postura do paciente durante o treino, incentivando a extensão do tronco, transferência de peso e extensão no quadril. **Resultados:** A terapia de suspensão parcial de peso possibilitou um início de treino de marcha precoce com os pacientes, favorecendo um melhor desfecho funcional. Observou-se uma maior simetria da marcha, com melhor transferência de peso para o lado afetado durante a atividade. Ainda, o treino de marcha em solo com suspensão parcial de peso pareceu proporcionar um incremento na velocidade de marcha, quando comparado com treino de marcha com apoio uni/bilateral. **Conclusão:** A marcha com suspensão parcial de peso mostrou ser uma ferramenta viável e que pode ser usada de maneira segura para a reabilitação de pacientes pós- AVC no ambiente hospitalar. **Palavras-chaves:** fisioterapia, reabilitação, suspensão parcial de peso