

## Sessão 23

## Promoção da Saúde, Reabilitação e Performance II

188

**ANÁLISE DA PROPRIOCEPÇÃO NO PÓS-OPERATÓRIO DE RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.** *Fernanda Brasil Bocca, Mariane Berthier, Silvia Helena Manfrin, Viviane Bortoluzzi Fração, Denizar Alberto da Silva Melo (orient.)* (PUCRS).

**INTRODUÇÃO:** O ligamento Cruzado Anterior (LCA) tem como função evitar gaveta anterior do joelho. A lesão acarreta perda de estabilidade e propriocepção. Utilizou-se o aparelho de mobilização passiva contínua (CPM) com objetivo de estipular angulações para análise de senso posicional (SP) e como feedback para percepção de início e término do movimento (Limiar de Percepção de Movimento–LPM). **OBJETIVO:** Identificar possíveis alterações na propriocepção em indivíduos submetidos à reconstrução do LCA, através do CPM. **METODOLOGIA:** comparativo, descritivo e observacional: 2 grupos, controle (GC, n=6) e com reconstrução do LCA (GE, n=6). Ambos avaliados (GE no 3º dia P.O) através de 2 testes: SP e LPM, nos 2 joelhos. Utilizou-se o CPM, OptiFlex, Chatanooga®. **Teste do SP:** CPM posicionado nos indivíduos em decúbito dorsal (DD) durante o teste; ângulos alvos (20°, 45°, 70°) medidos à partir de 0° de flexão, a uma velocidade de 50°/min. Solicitou-se acionamento do dispositivo de travamento quando atingisse o ângulo delimitado. **Teste de LPM:** ainda em DD, com os olhos vendados e fones de ouvido, relatavam a percepção de início e o término do movimento com um ângulo inicial de 0° de flexão e ângulo final de 50°. **RESULTADOS:** em relação ao SP: em 20° o membro operado (MO) obteve uma tendência de menor erro em relação ao contralateral (MCL) (24% ± 33, 8%; 33% ± 35, 0; p>0, 05). A média do erro obtido na perna operada, apresentou uma tendência de maior erro do que perna direita e esquerda do GC (24% ± 33, 8%; 15% ± 33, 4; 11% ± 23, 1). Em 70° observou-se uma tendência de maior erro no membro operado (23% ± 10, 0; 13% ± 1, 7, p>0, 05). Em relação ao LPM não observou-se nenhuma tendência ou diferença significativa entre os grupos. **CONCLUSÃO:** os resultados deste estudo estão compatíveis com a literatura que não apresenta diferença proprioceptiva nos joelhos operados, sugere-se a continuidade desta pesquisa e verificar se as tendências observadas serão confirmadas.