

## **Dos Anjos, Typhanie, et al. 2024 Resumo**

### **Tratamento Neuromotor da Inibição Muscular Artrogênica (IMA) Após Lesão ou Cirurgia no Joelho**

#### **Objetivo**

Após uma lesão ou cirurgia no joelho, é comum observar um déficit na força muscular do quadríceps, em particular no músculo vasto medial oblíquo (VMO), um músculo em formato de gota que auxilia no movimento da articulação do joelho e na estabilização da patela. Este é um dos quatro músculos do quadríceps.

O estudo teve como objetivo avaliar a atividade eletromiográfica (EMG) do quadríceps com o tratamento neuromotor (TN) e os efeitos nos déficits de extensão em pessoas com inibição muscular artrogênica (IMA) após lesão ou cirurgia no joelho.

#### **Resultados**

O estudo indicou que o método inovador de TN pode melhorar a ativação do VMO e os déficits de extensão em pacientes com IMA, sendo considerado uma modalidade de tratamento segura e confiável para pacientes com IMA após lesão ou cirurgia no joelho.

Os pesquisadores concluíram que a relevância clínica desta modalidade de tratamento multidisciplinar para a IMA pode melhorar os resultados por meio da restauração da função neuromuscular do quadríceps e da consequente redução dos déficits de extensão após trauma no joelho.

#### **Participantes e Pesquisadores**

Um total de 30 pacientes, com idade média de 34,6 anos (variação de 14 a 50 anos), que realizaram cirurgia de ligamento no joelho ou sofreram lesão no joelho, foi incluído no estudo.

Os pesquisadores foram Typhanie Dos Anjos, PhD, Université Claude Bernard, Laboratoire Interuniversitaire de Biologie de la Motricité, Villeurbanne Cedex, França, Lyon, França; François Gabriel, Centre Paramédical Santy, Lyon; e Thais Dutra Vieira MD, Graeme Philip Hopper MD FRCS, e Bertrand Sonnery-Cottet, MD PhD, todos do Centre Orthopédique Santy, FIFA Medical Centre of Excellence, Groupe Ramsay-Générale de Santé, Hôpital Privé Jean Mermoz, Lyon.

#### **Métodos**

A atividade eletromiográfica (EMG) de superfície do quadríceps, utilizando estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) durante a contração voluntária máxima, foi avaliada em pessoas que completaram uma sessão de tratamento de TN além da sua reabilitação padrão.

Para proporcionar uma gravação mais confiável, foi utilizado o dispositivo NeuroTrac Simplex Plus (Verity Medical) para estimulação elétrica nervosa transcutânea e biofeedback eletromiográfico (EMG).

O resumo completo pode ser encontrado em <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37102673/>.