

Reabilitação Intensiva e Convencional na Força Muscular Após Cirurgia ao Ligamento Cruzado Anterior

Objetivo

O estudo comparou os efeitos da reabilitação intensiva e convencional na recuperação da força muscular após cirurgia de reconstrução do ligamento cruzado anterior (LCA).

Resultados

A investigação demonstrou que os participantes submetidos à reabilitação intensiva com eletroestimulação desenvolveram maior força de extensão da panturrilha do que os que realizaram reabilitação convencional. Com a reabilitação intensiva, os músculos extensores da panturrilha recuperaram mais rapidamente.

Participantes e Investigadores

O estudo envolveu 40 pacientes submetidos a cirurgia de reconstrução do LCA, utilizando um enxerto do próprio ligamento patelar do paciente.

Os investigadores foram Vytautas Streckis, Albertas Skurvydas, Pavel Zachovajev e Rimtautas Gudas, do Laboratório de Motricidade Humana, Clínica de Ortopedia e Traumatologia, Academia Lituana de Educação Física, Universidade de Medicina de Kaunas, Kaunas, Lituânia; e Vytenis Trumpickas, da Clínica de Reabilitação da mesma universidade.

Métodos

Os pacientes foram divididos em dois grupos: o primeiro grupo incluía pacientes fisicamente ativos que realizaram reabilitação intensiva (16 homens e 4 mulheres). O segundo grupo incluía pacientes com pouca atividade física, submetidos a reabilitação convencional (13 homens e 7 mulheres).

Foram aplicados diferentes programas de reabilitação (convencional e intensivo) a partir do dia seguinte à cirurgia. A eletroestimulação foi aplicada apenas ao grupo de estudo (Grupo 1), que recebeu reabilitação intensiva. Procedimentos com frio para dor e inchaço foram usados em ambos os grupos, imediatamente após a cirurgia e após as sessões de fisioterapia, durante 15–20 minutos, duas a três vezes por dia.

A eletroestimulação foi realizada durante dez dias, com o dispositivo **NeuroTrac Sports XL** (Verity Medical). Durante o procedimento, os elétrodos foram colocados nas extremidades do músculo quadríceps (início e fim), perpendicularmente às fibras musculares.