

# ANÁLISE DA EFICÁCIA DOS MÉTODOS BAROPODOMÉTRICOS DE CLASSIFICAÇÃO DO ARCO LONGITUDINAL MEDIAL POR CORRELAÇÃO COM A ATIVAÇÃO NEUROMUSCULAR

## Autores

José Lourenço Kutzke- APRESENTADOR CPF055.079.719-00 (1); Leandra Ulbricht(1)

## Afiliação

(1) Pisada Ideal UTFPR

**Introdução:** Os distúrbios do pé e tornozelo são prevalentes na população em geral e uma das principais motivações para consultas de cuidados primários. Entretanto, normalmente são identificados somente pela análise clínica e radiológica. No entanto, na prática, o diagnóstico realizado somente com este tipo de abordagem, excluindo a avaliação do recrutamento muscular associado às disfunções do arco longitudinal medial (ALM), parece ser insuficiente para eleger o tratamento mais apropriado. **Objetivo:** Assim, o presente estudo teve como objetivo, identificar o método mais eficaz de análise do ALM por meio da baropodometria computadorizada associada a avaliação eletromiográfica de superfície. **Metodologia:** A pesquisa foi delineada como: descritiva, experimental com recorte transversal e foi aprovada no comitê de ética sob o nº (30163014.8.0000.5547). No total foram avaliados 43 indivíduos saudáveis, de ambos os sexos com idade entre 18 e 25 anos, por meio da Baropodometria Computadorizada, sendo adotados quatro métodos de análise do arco longitudinal medial que consistiram no: Índice do Arco Plantar de Chippaux-Smirak, Ângulo de Clarke, avaliação de Cavanagh-Rodgers, e Viladot. Após a avaliação, as classificações supracitadas foram submetidas a correlação de Spearman e Pearson, sendo comparadas com o recrutamento dos músculos Tibial Anterior, Fibular Longo e Gastrocnêmios bilateralmente. Estes valores foram determinados pela análise Eletromiográfica de Superfície (RMS) em unidade de v. **Resultados:** Foi possível constatar que o recrutamento dos músculos Gastrocnêmios (lateral e medial) apresentou baixa correlação com todos os métodos testados. Já os músculos Fibular Longo (0,308) e Tibial Anterior (- 0,308) apresentaram somente baixa correlação com o método de análise de Clarke. Portanto, com estes valores apresentados que a classificação de Chippaux-Smirak e Viladot são mais indicadas para avaliação do ALM, sendo que a primeira se destaca em relação a segunda, pois os valores para o Tibial Anterior ( $53,9 \pm 9,6$ ) e Fibular Longo ( $48,5 \pm 4,9$ ) foram mais equivalentes quando avaliado o parâmetro de normalidade para a classificação do arco longitudinal medial. **Conclusão:** Portanto, constatou-se que o método de Chippaux-Smirak foi a classificação mais eficaz a ser adotada na análise baropodométrica computadorizada para classificação do ALM.

## Palavras-Chaves:

pé, fisioterapia, impressões plantares