

Número do resumo: 18141

Encurtamento isolado do gastrocnêmio: impacto nas doenças do pé

Kelly Cristina Stéfani¹, Leonardo Vinicius de Matos Moraes¹, Vinicius Quadros Borges¹, Gabriel Ferraz Ferreira¹

1. Hospital do Servidor Público Estadual, São Paulo, SP, Brasil.

RESUMO

Introdução: O objetivo deste estudo foi avaliar a diferença na força muscular entre flexão e extensão do tornozelo para testar a hipótese de que isso predis põe a um equino dinâmico, e assim avaliar essa correlação com dor no antepé (metatarsalgias) e retropé (fascite plantar, tendinopatia insercional e não-insercional do tendão calcâneo).

Métodos: Neste estudo de coorte prospectivo, 50 pacientes foram consecutivamente diagnosticados com dor no antepé (metatarsalgias) ou dor no retropé (fascite plantar, tendinopatia insercional e não-insercional do tendão calcâneo) e 50 pacientes não apresentaram doenças do pé. O índice de massa corporal (IMC) foi avaliado e o encurtamento isolado do gastrocnêmio (EIG) foi avaliado através do teste de Silfverskiöld. O parâmetro de contratura do gastrocnêmio foi considerado nos casos de limitação da extensão do tornozelo <10. A intervenção consistiu em medir a força de flexão e a extensão do tornozelo com um dinamômetro manual, avaliando a contração isométrica com base no método sugerido por Kahn et al.

Resultados: Cem pacientes participaram do estudo, sendo 50 pacientes no grupo de estudo e 50 no grupo controle. A idade média foi de 63,42 anos e a média do IMC foi 28,53 no grupo de estudo e de 28,26 anos e média do IMC de 28,84 no grupo controle, não havendo diferença na distribuição entre os grupos etários ($p=0,634$) e no IMC ($p=0,709$). Houve diferença entre os grupos em relação ao teste de Silfverskiöld ($p=0,019$), a variação da força do tornozelo na dinamometria ($p<0,001$) e a variação normalizada ($p<0,001$). Além disso, os grupos apresentaram diferença estatística na dinamometria da flexão plantar ($p<0,001$).

Conclusão: As hipóteses de causas de encurtamento do tríceps sural consideradas idiopáticas são: a diferença de força entre a musculatura dorsiflexora e a que realiza a flexão plantar, e o atraso na ativação neuromuscular dos dorsiflexores, ou mesmo uma combinação desses dois fatores. Demonstramos a possibilidade da avaliação da força através de um dinamômetro manual que pode ser utilizado em consultas ambulatoriais de rotina, uma vez que o método mostrou ser eficaz e reproduzível.

Palavras-chave: Encurtamento isolado do gastrocnêmio; Dinamômetro manual; Biomecânica.

