

**(174) - EFEITOS DA MICROELECTRÓLISIS PERCUTÂNEA (MEP®) DOR, ADM E RIGIDEZ MATINAL DE PACIENTES ACOMETIDOS DE TENDINOPATIA DE AQUILES.**

Valentim Da Silva R.<sup>1</sup>; Coldibeli E.<sup>2</sup>; Fernandes M.<sup>3</sup>; Ronzio O.<sup>4</sup>; Costa L.<sup>5</sup>; Meyer P.<sup>6</sup>  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE<sup>1 2 3</sup>; 4Lincenciado em Kinesiologia, Universidade Maiomondes, Buenos Aires, Argentina.<sup>4</sup>; UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE<sup>5 6</sup>

<marcelvalentim@hotmail.com>

**PALABRAS CLAVE:** TENDÃO-CALCÂNEO, TENDINOPATIA, DOR, MODALIDADES-DA-FISIOTERAPIA, ELETROTERRAPIA.

**Introducción:** As tendinopatias de calcâneo são a terceira lesão tendinosa mais frequente, os sintomas mais frequentes são dor e edema induzidos pelo exercício. A fisioterapia tem importante função na redução e progressão dos sintomas e na melhora da capacidade funcional. Recentemente, novas alternativas terapêuticas têm sido propostas para o tratamento de tendinopatia como a Microelectrólisis Percutânea (MEP®). Trata-se de um método que envolve a aplicação de uma corrente galvânica através de uma agulha de acupuntura, promovendo um processo inflamatório local e reparação do tecido afetado.

**Propósito:** Investigar os efeitos da MEP® na sobre a dor, ADM e rigidez matinal de pacientes com tendinopatia de calcâneo.

**Material y métodos:** Trata-se de um ensaio clínico controlado, randomizado. A amostra foi composta por 20 pacientes que apresentavam tendinopatia de Aquiles. O estudo foi realizado no setor de fisioterapia das Clínicas Integradas da Universidade Potiguar. Os voluntários foram separados aleatoriamente em dois grupos, o controle (G1) submetido ao protocolo de tratamento convencional (o qual realizava exercício excêntrico) e o experimental (G2) o qual realiza exercício excêntrico associado à aplicação da MEP. Foram realizados dois atendimentos por semana durante um mês, totalizando oito sessões. Como método de avaliação foi o questionário Visa-A relacionadas à funcionalidade e a prática de exercício, a escala visual analógica da dor. Foi aplicado o teste t pareado e independente, com nível de significância de 5%.

**Resultados:** Observou-se diferença significativa na redução do quadro álgico (EVA) entre os grupos ( $p < 0,05$ ). Na ADM do tornozelo foi observada diferença para a flexão plantar e eversão entre os grupos ( $p < 0,05$ ). Houve um aumento significativo ( $p < 0,05$ ) no score do questionário VISA no grupo tratado.

**Conclusiones:** O grupo tratado com a MEP® apresentou maior redução na dor, aumento da ADM do tornozelo e diminuição nos minutos de rigidez matinal em relação ao grupo controle.

**Implicancias:** O uso do MEP® demonstrou ser uma técnica eficaz para redução da dor, melhora da ADM e da rigidez matinal em pacientes com tendinopatia do calcâneo.

---