

CORREÇÃO DA FALHA POSICIONAL DA FÍBULA PÓS ENTORSE DE TORNOZELO EM INVERSÃO ATRAVÉS DO CONCEITO MULLIGAN

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS

AUTORES: [CAMPOS, FELIPE MOREIRA] , [BALDO, BRUNO DE SOUZA] , [FANTINATI, ADRIANA MONTEIRO]

OBJETIVOS: Analisar a influência da Mobilização com Movimento (MWM) de Mulligan na correção da falha posicional da fíbula pós entorse de tornozelo em inversão. **MATERIAL E MÉTODOS:** Estudo tipo transversal, envolvendo 16 indivíduos de ambos os sexos, sendo 7 homens e 9 mulheres, jogadores de handebol federados no estado de Goiás. Participaram do estudo indivíduos com entorse de tornozelo graus I e II. Foram excluídos do estudo, indivíduos que apresentaram entorse em eversão; entorse ligamentar grau III; entorse de ambos os tornozelos; estado gestacional; ter apresentado fratura associada à entorse ; ter sido submetido a tratamento com terapia manual. A coleta de dados foi realizada no laboratório de Cinesioterapia da UEG, todos os sujeitos foram avaliados através da biofotogrametria computadorizada para verificação da medida formada entre os pontos demarcados: cabeça da fíbula, maléolo lateral e cabeça o 5. Metatarso (Medida FMT) utilizando o Software ALCimage 2.1.Foi realizada uma foto inicialmente em seguida, executou-se a técnica de MWM em tornozelo e posteriormente feita outra foto.Os sujeitos foram avaliados bilateralmente, independentemente do lado acometido pela entorse. Os dados foram submetidos a análises descritivas (média, desvio-padrão, percentagem e teste T de Student). **RESULTADOS:** Em 15 dos 16 indivíduos (93%), verificamos diminuição da Medida FMT, sendo que a redução média apresentada foi de 1,07° (com desvio padrão de 2,0180911°) no membro afetado, valor de $p=0,0493695$ ($p<0,05$) do Teste T de Student, foi considerado para indicar a significância estatística deste estudo. O membro não afetado e que não recebeu a aplicação do MWM, também exibiu variação média de 0,17° na medida FMT. **CONCLUSÃO:** O MWM é eficaz para a correção da falha posicional da fíbula pós entorse de tornozelo em inversão.