

## **NORMAS PARA A ORGANIZAÇÃO DO RESUMOS SIMPLES**

Quanto à extensão, o resumo deve conter no máximo 1.500 caracteres com espaços (cerca de 250 palavras), em um único parágrafo, letra Times New Roman tamanho 12, espaçamento 1,5 entre linhas.

Quanto ao conteúdo, seguindo a estrutura formal do texto, ou seja, indicando breve introdução, objetivo, procedimentos básicos, resultados mais importantes e principais conclusões.

Quanto à redação, buscar o máximo de precisão e concisão, evitando adjetivos e expressões como "o autor descreve".

Não devem ser citados autores dentro do resumo.

Em caso de uso de siglas, recomendamos que seja mencionada toda a descrição do termo na primeira vez que aparecer no texto.

O resumo deve ser seguido da lista de três a cinco palavras-chaves (sugere-se a consulta aos DeCS - Descritores em Ciências da Saúde do LILACS (<http://decs.bvp.br>) para fins de padronização de palavras-chaves. Recomenda-se que as palavras-chave não sejam idênticas aos termos usados no título do resumo.

**Ver modelo do Resumo a seguir**

## Análise de Marcha em Pacientes com Artrite Reumatoide

Flávia Martins Gervásio<sup>1</sup>; Nilzio Antonio da Silva<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidade Estadual de Goiás

<sup>2</sup> Universidade de Brasília

E-mail: flaviamartins@gmail.com

Artrite reumatóide é uma doença que envolve pequenas e grandes articulações em quadros de sinovites persistentes. O comprometimento das articulações quadril, joelho, tornozelo e pé frequentemente causam alterações da marcha. O objetivo do estudo foi analisar as características lineares de marcha e as amplitudes de movimento (ADM) do plano sagital das articulações quadril, joelho e tornozelo de mulheres com Artrite Reumatóide (AR) e um grupo de mulheres saudáveis. Estudo descritivo, transversal, controlado, cuja amostra foi constituída por 21 mulheres com AR, faixa etária de 19-65 anos pareadas por índice de massa corporal e idade com 21 mulheres normais saudáveis. A análise de marcha foi realizada por meio de um sistema tridimensional óptico-eletrônico com câmeras infravermelho, plataformas de força e sistema *Peak Motus*. A análise estatística utilizou teste T de *Student*, considerando-se  $p < 0,05$ . Os resultados apresentaram decréscimo dos parâmetros lineares da marcha na amostra com AR estudada ( $p < 0,001$ ). Há alterações na amplitude de movimento do joelho, tornozelo, além do retardo nas transições dos movimentos de flexão-extensão, observados em quadril e joelho e dorsiflexão e flexão plantar no tornozelo. O método foi sensível em detectar decréscimo da mobilidade articular na marcha, mesmo quando o exame físico e o exame radiológico não diagnosticaram alterações. Os comprometimentos articulares nos membros inferiores na AR ocorrem em várias articulações, necessitando de um método capaz de avaliar todas as adaptações ao movimento simultaneamente. Concluiu-se que o método foi capaz de detectar precocemente alterações nas articulações avaliadas mesmo quando consideradas normais na avaliação clínica e fisioterapêutica.

**Palavras-chave:** movimento, doenças reumáticas, artropatias, avaliação da deficiência.