



ANAIS



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018
Novotel Center Norte | São Paulo - SP

COMISSÕES

PRESIDENTE DO CONGRESSO

MSc. Rogério Eduardo Tacani

COMISSÃO ORGANIZADORA

Prof. Dr. Juliano Tibola

MSc. Luana Caloy

Dra. Marcieli Campanholi Martins de Faria

Dra. Priscila Peres Canto

Profª Dra. Themis Maria Milan Brochado

COMISSÃO CIENTÍFICA

Presidente: Profª Dra. Maria Silvia M. Pires de Campos

Profª Dra. Adriana Clemente Mendonça

Profª Dra. Ana Beatriz G. S. Pegorare

Profª Dra. Tereza Cristina dos Reis Ferreira

COMISSÃO ACADÊMICA

Profª Dra. Aline F. Perez Machado

Dra. Vanderli K. Carrocini

COMISSÃO LOCAL

Dra. Sônia R. Pires Rampazzo

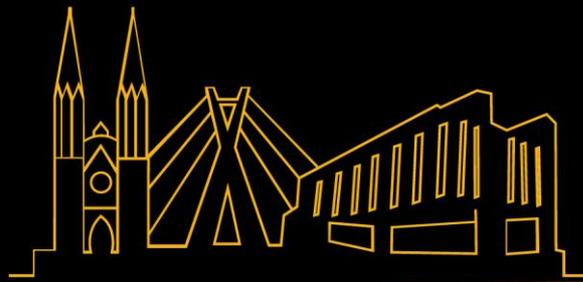
Dra. Tania Regina Antonialli Lopes

Dra. Iara Gama Esteves de Oliveira

Nota do Editor

Os artigos contidos nesta publicação são de inteira responsabilidade de seus autores, sem revisão ortográfica do editor. Eles seguem organizados por modalidade.





4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

TRABALHOS CIENTÍFICOS

MODALIDADE TEMA LIVRE



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 02

Modalidade: TEMA LIVRE

COMPORTAMENTO, CONHECIMENTO, HABILIDADES, OPINIÕES E BARREIRAS EM FISIOTERAPEUTAS DERMATOFUNCIONAL.

Autor(es): RENATO CLAUDINO (Claudino, R) - ESTACIO DE SANTA CATARINA - renatuss416@hotmail.com, Naudimar di Pietro Simões (Simões, P,N) - Faculdade IBRATE, Tatiane da Silva (Silva, T) - Macquarie University

Introdução: A Prática Baseada em Evidência (PBE) pode ser definida como combinação e/ou elo entre a melhor evidência disponível, a experiência do profissional, e preferências do paciente. A postura profissional durante a tomada de decisão clínica, torna-se essencial uma vez que: conhecimentos e as habilidades são necessárias para oferecer o melhor serviço disponível, baseados nos preceitos em PBE. **Objetivo:** Descrever os comportamentos, conhecimentos, habilidades, opiniões e barreiras auto reportados de fisioterapeutas brasileiros na área de dermatofuncional relacionadas à PBE. **Métodos:** Caracterizado como descritivo exploratório e transversal. Sob CAAE: 59741316.9.0000.5229. Os sujeitos foram graduados(as) em fisioterapia; associados na ABRAFIDEF (Associação Brasileira de Fisioterapia em Dermatofuncional) até o dia 21/12/2016; residentes no Brasil, devidamente registrados junto CREFITO da sua região. Foi utilizado um questionário eletrônico e adaptado que identificou comportamento, conhecimento, habilidades, opiniões e barreiras auto-reportadas, sobre a Prática Baseada em Evidências. **Resultados:** A taxa de respondentes foi 40.4% (101/250) desta forma estes profissionais atualizam-se por meio de trabalhos científicos e cursos, acessam preferencialmente bases de dados que oferecem trabalhos científicos em português. Acreditam ter conhecimento suficiente para usar a PBE, informam os pacientes sobre as opções de tratamento e consideram suas escolhas no processo de tomada de decisão. Houve inconsistências nas respostas quanto à experiência com PBE durante a vida acadêmica: cursos de graduação ou pós-graduação, além de discussões sobre a PBE no ambiente de trabalho. As barreiras relatadas foram: linguagem dos artigos científicos, falta de qualidade dos trabalhos científicos, dificuldade em obter textos completos, dificuldade de compreensão dos resultados e a aplicabilidade dos achados na prática clínica. **Conclusão:** Fisioterapeutas em dermatofuncional acreditam possuir comportamento, conhecimentos e habilidades suficientes e detêm crenças favoráveis relacionadas à PBE. No entanto, existem, atualmente, inconsistências relacionadas a formação acadêmica no que tange aspectos de seu conhecimento e conjunto de habilidades para efetivamente, empregar este modelo.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 07

Modalidade: TEMA LIVRE

ELETROACUPUNTURA NAS MEDIDAS CORPORAIS E TEMPERATURA CUTÂNEA EM MULHERES COM ADIPOSIDADE LOCALIZADA.

Autor (es): ISABELLA GOMES DE LIMA (Isabella) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS - isabellagomes1995@hotmail.com

Alice Sousa Andrade (Alice) - Universidade Federal de Alfenas, Amanda Godoy da Silva (Amanda) - Universidade Federal de Alfenas, Josie Resende da Silva (Josie) - Universidade Federal de Alfenas, Ligia de Sousa (Ligia) - Universidade Federal de Alfenas.

Introdução: Adiposidade localizada se refere ao acúmulo de tecido adiposo em determinada região do corpo, independente da presença de sobrepeso ou obesidade. A busca pelos padrões de beleza tem despertado a necessidade de evidências científicas que propiciem benefícios no contorno corporal. A eletroacupuntura, estimulação elétrica de baixa frequência associada aos pontos específicos de acupuntura, favorece as trocas metabólicas e a lipólise, contribuindo para redução da adiposidade localizada. **Objetivo:** Avaliar os efeitos da eletroacupuntura na adiposidade localizada em região abdominal de mulheres. **Método:** Após aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisas da UNIFAL-MG com o número (CAAE 22051913.0.0000.5142), se realizou ensaio clínico, controlado e randomizado em mulheres com idade média de 22,00 ($\pm 2,29$) anos, adiposidade localizada nas regiões abdominal, divididas em grupo eletroacupuntura (GE; n=25) em que agulhas de 0,25 x 30 mm foram punteradas nos pontos E28, E26, E40, BP6, VC6, VC9 e R14 associado ao estimulador elétrico EL 608 com frequência de 40 Hz, intensidade de 12 a 23 V e onda 390us por 40 minutos, 10 sessões, 2 vezes por semana e grupo controle (GC; n=25). As mulheres foram avaliadas pela circunferência abdominal, dobras cutâneas supra-iliaca e abdominal e temperatura cutânea pela câmera termográfica infravermelha antes e após o tratamento proposto. Para análise estatística, utilizou-se teste T pareado para análise intragrupos e Modelo Linear Misto para análise intergrupos, pelo programa SPSS e nível de significância de 0,05. **Resultados:** Em análise intragrupos, houve melhora significativa no GE para dobra cutânea supra-iliaca e abdominal ($p < 0,0001$), circunferência abdominal ($p < 0,0001$) e temperatura local ($p = 0,001$), dados não observados no GC. Na análise intergrupos, houve redução significativa na dobra cutânea supra-iliaca e abdominal e circunferência abdominal ($p < 0,0001$) e aumento significativo da temperatura cutânea superficial ($p < 0,0001$) no GE em relação ao GC. **Conclusão:** Houve melhora da adiposidade abdominal com o uso da eletroacupuntura quando comparado ao grupo controle.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 10

Modalidade: TEMA LIVRE

COMPARAÇÃO DA EFICÁCIA DO PEELING QUÍMICO DE ÁCIDO RETINÓICO E ÁCIDO MANDÉLICO SOBRE A OLEOSIDADE E HIPERCROMIA PÓS ACNE EM MULHERES ADULTAS: UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO.

ANA BEATRIZ GOMES DE SOUZA PEGORARE (ANA BEATRIZ PEGORARE) - UFMS - anabegs@hotmail.com

JAINNY ANIELY ROCHA DE OLIVEIRA (JAINNY ANIELY) - CURSO DE FISIOTERAPIA UFMS, AMANDA DOS SANTOS CHITA (AMANDA CHITA) - CURSO DE FISIOTERAPIA UFMS, NICOLE RODRIGUEZ (NICOLE RODRIGUEZ) - CURSO DE FISIOTERAPIA UFMS, ALINE ORTEGA SOLOAGA (ALINE ORTEGA) - CURSO DE FISIOTERAPIA UFMS

Introdução: Acne é uma doença inflamatória da glândula sebácea causada por bactérias, principalmente em mulheres, acomete grande parte da população feminina adulta. Quando associada à exposição solar as cicatrizes da acne evoluem com hiperpigmentações. **Objetivo:** comparar os resultados cosméticos, a auto-satisfação e o desconforto na aplicação do tratamento com ácido retinóico a 5% e ácido mandélico 30%, em mulheres adultas com pele oleosa e com hiperpigmentações pós-inflamatórias. **Metodologia:** Este ensaio clínico randomizado e controlado foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, sob o protocolo nº61364816.0.0000.0021, e registrado no Registro Brasileiro de Ensaio Clínicos (REBEC) sob o código RBR-6D9657. 30 indivíduos do sexo feminino e com pelo menos moderada hiperpigmentação facial e fotoenvelhecimento foram randomizadas em 3 grupos: M- ácido mandélico 30% (15 minutos), R – ácido retinóico a 05% (1 hora), L- esfoliação mecânica da face. As avaliações foram conduzidas na primeira e sexta semanas. Os sujeitos foram avaliados por um investigador cego para a fotografia (hemiface direita e esquerda), avaliação da textura da pele, escala de auto-satisfação GAIS, e desconforto da descamação. **Resultados:** Houve diferença significativa nos grupos M e R comparados ao grupo L em relação à escala de GAIS (teste de Kruskal-Wallis, $p < 0.002$; pós-teste de Dunn, $p < 0,05$) e avaliação fotográfica (teste ANOVA de uma via, $p = 0.034$; pós teste de Student-Newman-Keuls, $p < 0.05$). Em relação ao escore de desconforto, houve diferença entre o grupo M versus R (teste de Friedman, $p = 0,002$). **Limitações do estudo:** A escassez de estudos acerca deste tema. **Conclusão:** O tratamento das hiperpigmentações pós-acne com abrasão química 5% de ácido retinóico ou 30% de ácido mandélico promovem efeitos benéficos similares entre si, e maiores do que a esfoliação mecânica, promovida pela limpeza de pele tradicional. O ácido mandélico provoca maior desconforto que o retinóico.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 18

Modalidade: TEMA LIVRE

IMPACTO DA DRENAGEM LINFÁTICA FACIAL NA QUALIDADE DE VIDA DE INDIVÍDUOS COM SINUSITE CRÔNICA.

KELLY CHRISTINA DE FARIA NUNES (KELLY FARIA) - UFU -
kellynhafisiofaria@gmail.com

Nilce Maria de Freitas Santos (NILCE SANTOS), Lays Magalhães Braga (LAYS BRAGA) - UNIPAM, GISÉLIA GONÇALVES DE CASTRO (GISÉLIA CASTRO) - UNICERP, PRISCILA Almeida Magalhães (PRISCILA MAGALHÃES) – UNICERP

Introdução: A sinusite é definida como uma doença inflamatória ou infecciosa que acomete os seios nasais, quando a mucosa da região nasal aumenta de volume e obstrui a comunicação destas cavidades com as fossas nasais. A drenagem linfática manual (DLM) facial na sinusite visa eliminar o edema e aliviar sintomas dolorosos. **Objetivos:** Analisar a qualidade de vida (QV) antes e após a aplicação da drenagem linfática facial em indivíduos com sinusite. **Material e métodos:** Trata-se de um ensaio clínico randomizado, de caráter quantitativo e intervencionista. A amostra foi composta por 22 indivíduos com diagnóstico e sintomatologia frequente de sinusite. Foram realizadas dez sessões de drenagem linfática facial método Leduc, duas vezes por semana. A QV foi avaliada pelo instrumento WHOQOL-BREF antes e após o total das sessões. Os dados foram analisados no SPSS versão 18.0, utilizando o teste t Student pareado para comparação das médias entre os domínios. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de ética do Centro Universitário do Cerrado Patrocínio - UNICERP, sob o protocolo 20161450FIS023. **Resultados:** A idade média da amostra foi de 28,14 ± 10,283 anos; quanto ao sexo 68,2% eram mulheres e 31,8% homens. Na avaliação da qualidade de vida observou-se que antes da intervenção a QV geral estava baixa (57,44), obtendo uma melhora após (64,53). Ao comparar os escores de qualidade de vida antes e após a técnica notou-se diferença estatisticamente significativa nos domínios físico (antes: 53,25; após: 68,34; p=0,000); psicológico (antes: 61,74; após: 66,28; p=0,000) e meio ambiente (antes: 52,28; após: 57,97; p=0,000). **Conclusão:** Foi encontrada diferença estatisticamente significativa entre os domínios de QV antes e após a aplicação da técnica, exceto no domínio relações sociais. A intervenção fisioterapêutica através da drenagem linfática manual mostrou-se efetiva na qualidade de vida dos indivíduos com sinusite. **Palavras-chave:** Sinusite. Drenagem linfática Manual. Qualidade de vida.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 25

Modalidade: TEMA LIVRE

O MÉTODO PILATES NA QUALIDADE DE VIDA DE MULHERES SOBREVIVENTES DO CÂNCER DE MAMA.

ANA BEATRIZ GOMES DE SOUZA PEGORARE (ANA BEATRIZ PEGORARE) - UFMS - anabegs@hotmail.com

VANESSA DE SOUZA FERRAZ (VANESSA FERRAZ) - UFMS, LEONARDO VERÃO (LEONARDO VERÃO) - UFMS, Milena Aparecida Maldonado Ferreira (Milena Maldonado) - UFMS, Gabriel Renato Godoy Casagrande (Gabriel Godoy) – UFMS

Introdução: São escassos na literatura relatos sobre o efeito dos exercícios baseados no método Pilates para pacientes de câncer de mama. Objetivo: investigar o impacto dos exercícios de Pilates na função do assoalho pélvico, sexualidade e qualidade de vida em mulheres que tenham sido tratadas por câncer de mama. Métodos: Ensaio Clínico randomizado e controlado aprovado pelo Comitê de Ética da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul sob CAAE 61369716.0.0000.0021 e registrado Registro Brasileiro de Ensaio Clínicos (REBEC) sob o código RBR-95XDZH. Foram envolvidas no estudo 17 mulheres mastectomizadas em tratamento com hormonioterapia no Hospital do Câncer Alfredo Abrão. As participantes foram divididas em dois grupos: grupo G1 – protocolo de exercícios do método Pilates supervisionados pelo fisioterapeuta 2 vezes por semana, com duração de 60 minutos, por um período de 7 semanas e grupo G2- protocolo de exercícios sem supervisão. Ambos foram avaliados pré e pós protocolos através da Perineometria, e os questionários FSFI e EORTC QLQ-30. Resultados: G1=57,7±10,6 e G2= 53,5±11,8 anos. Perineômetro: G1 pré= 17,7±13,3; G1 pós= 25,84±16,5 cmH2O versus G2 pré= 21,6±20,0; G2 pós=15,5±8,56 cmH2O p<0.001; FSFI: G1 pré=19,93±9,93; G1 pós=23,56±10,7 versus G2 pré=15,44±11,4; G2 pós=14,82±101,1 p<0.001 EORTC Score escala funcional: G1 pré= 61,85±22,0; G1 pós= 76,41±16,44 versus G2 pré=66,81±13,9; G2 pós=58,23±17,15cmH2O p<0.001 e EORTC Função emocional: G1 pré= 50,92±37,83; G1 pós= 80,59±28,88 versus G2 pré=48,11±34,75; G2 pós=34,66±28,29 p<0.001. Conclusão: Os exercícios de Pilates supervisionados pelo fisioterapeuta se mostraram efetivos no ganho de contratilidade da MAP e melhora da resposta sexual. Além de propiciarem melhora de aspectos da função física e emocional das mulheres participantes.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 36

Modalidade: TEMA LIVRE

CALIDAD DE VIDA DE NIÑOS SOBREVIVIENTES A QUEMADURAS MUY GRAVES*. HOSPITAL DE NIÑOS. CÓRDOBA.

MARIA GABRIELA RUIZ BLANCO (Maria Gabriela Ruiz) - HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD - lagabiruz@hotmail.com

Bencivenga Maria Jimena (Ma Jimena Bencivenga) - Hospital de Niños , Badin Alfonsina Soledad (Badin Alfonsina) - Universidad Nacional Córdoba , Rivarola Marcela (Marcela Rivarola) - Universidad Nacional de Córdoba , Butignol Viviana (Viviana Butignol) - Colegio de Kinesiologos Cordoba , Segura Natalia (Natalia Segura) - Hospital de Niños , Pogonza Ramon Enrique (Ramon Pogonza) - Hospital de Niños.

INTRODUCCIÓN: La salud infantil presenta actualmente nuevos retos como resultado de cambios epidemiológicos poblacionales, la evolución de los enfoques sobre la salud y los instrumentos para estudiarlos. **OBJETIVOS:** Conocer percepción de la Calidad de vida de pacientes quemados graves, Hospital de Niños marzo 2003 / marzo 2017. Comparar percepción de la Calidad de vida de pacientes quemados graves, Hospital de Niños, con encuestados en Bahía Blanca. Conocer datos clínicos y epidemiológicos de pacientes sobrevivientes y no sobrevivientes. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio corte transversal, con encuesta Servicio de Quemados Hospital de Niños 2003 / 2017. **RESULTADOS:** De 81 pacientes, 14 fallecieron y de 67 pacientes sobrevivientes, el 32 (el 48%) completó encuesta. **Sobrevivientes:** La mayoría masculinos, entre 10 y 14 años, predominan las quemaduras por fuego directo, tipo B e índice de Garcés mayor a 120, y una superficie del cuerpo quemada entre 25% y 49%. **No sobrevivientes:** La mayoría femeninas, entre 3 y 6 años, las quemaduras más frecuentes por fuego, la causa mayor de mortalidad fallo multiorgánico. **CONCLUSIONES:** Calidad de Vida del Hospital de Niños: Los adolescentes presentaron mayores puntuaciones que los niños menores del mismo hospital, principalmente en "entorno escolar". • Las adolescentes mujeres presentaron puntuaciones más bajas en auto percepción. Las niñas menores presentaron más problemas de rechazo social (Bullying). Calidad de Vida de adolescentes Hospital VS Bahía Blanca: Puntuaciones más altas en autonomía, vida familiar y relaciones con amigos Los adolescentes presentaron puntuaciones más altas en entorno escolar, comprado con niños de Bahía Blanca. Los adolescentes varones en Hospital de niños poseen mejor percepción respecto a su calidad de vida relacionada a la salud, siendo el bienestar físico y en particular, la auto percepción, la autoestima, las tres dimensiones con una valoración más favorable. *Aprobado por Comité Investigación y Ética RES: 30/05/18.
Palabras Clave: Calidad de vida, quemados, niños, sobrevivientes.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 37

Modalidade: TEMA LIVRE

PAPAÍNA COMO PROMOTORA DE PERMEAÇÃO DÉRMICA DE FÁRMACOS.

TIAGO CESAR DOS SANTOS (Tiago C. Santos) - INSTITUTO DE PESQUISAS ENERGÉTICAS E NUCLEARES-IPEN/USP - tiagocezar-13@hotmail.com

Maria José Alves de Oliveira (Maria José A. Oliveira) - INSTITUTO DE PESQUISAS ENERGÉTICAS E NUCLEARES-IPEN/USP, Martha Cerqueira Reis (Martha C. Reis) - Universidade Federal da Bahia, Roberta Azoubel (Roberta Azoubel) - Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Ademar Benévolo Lugão (Ademar B. Lugão) - INSTITUTO DE PESQUISAS ENERGÉTICAS E NUCLEARES-IPEN/USP

Introdução: Muitas estratégias são indicadas a fim de suplantar a baixa permeabilidade de fármacos através da epiderme, umas delas, a de incluir promotores de penetração em formulações farmacêuticas ou cosméticas, formulados em sistemas terapêuticos transdérmicos (TTS). A papaína tem sido aplicada na pele íntegra como agente promotor de penetração e absorção cutânea. As enzimas interferem na absorção percutânea de fármacos. A cafeína foi escolhida como substância modelo de permeação dérmica. Objetivo: Síntese e estudo da permeação dérmica "in vitro" de gel de cafeína, comparativamente à presença de papaína como promotora de permeação. Materiais e Métodos: Estudo do tipo experimental onde foram sintetizados géis de cafeína e papaína formados a partir de um polímero sintético. Para cinética de permeação utilizou-se ecdise de cobra Jibóia (Boa Constrictor) como membrana modelo em células de difusão com líquotas lidas em espectrofotômetro seguida da técnica de tomografia de coerência óptica (OCT) que possibilitou a obtenção de cortes ópticos seccionais da estrutura. A análise de variância (ANOVA) foi utilizada para determinar a significância entre os dados obtidos, seguido do teste de Tukey, com nível de significância $p < 0,05$. Resultados: A escolha do modelo de biomembrana utilizado, mostrou-se eficaz para reprodutibilidade de permeação dérmica "in vitro" com propósito de modelo de EC. Nos ensaios de permeação em célula de Franz foi possível observar o efeito significativo do uso da papaína como promotora de permeação dérmica que expressando valores crescentes ao passar do tempo. Para técnica de OCT e mediante imagens obtidas confirmou-se a permeação da cafeína. Conclusão: De acordo com os resultados, foi possível observar que o teste de permeação "in vitro" desses géis em ecdise de Jibóia foram satisfatórios comprovando a eficácia da papaína na permeação dérmica e contribuindo assim para futuros trabalhos que possam explorar ainda mais essa área de entrega de fármacos.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 38

Modalidade: TEMA LIVRE

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD DE PACIENTES PEDIÁTRICOS QUEMADOS EN EL HOSPITAL DE NIÑOS.

MARIA GABRIELA RUIZ BLANCO (MG RUIZ BLANCO) - HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD - lagabiruiz@hotmail.com

Bencivenga Maria Jimena (Jimena Bencivenga) - Hospital de Niños , Badin Alfonsina Soledad (Alfonsina Badin) - Universidad Nacional Córdoba , Rivarola Marcela (Marcela Rivarola) - Universidad Nacional de Córdoba , Butignol Viviana (Viviana Butignol) - Colegio de Kinesiologos Cordoba , Segura Natalia (Natalia Segura) - Hospital de Niños , Pogonza Ramon Enrique (Ramon Pogonza) - Hospital de Niños.

Introducción: El concepto calidad de vida relacionada con la salud "CVRS" comprende y toma en cuenta la vida de los pacientes en un amplio escenario, evaluando el impacto que tienen los tratamientos, rehabilitación y situaciones sociales sobre el bienestar de los niños quemados. Objetivos: 1. Identificar características clínicas y epidemiológicas de los pacientes pediátricos quemados; tipo de quemadura, superficie corporal quemada "SCQ", elemento quemante, sexo y edad. 2. Evaluar y relacionar la calidad de vida en salud de los niños quemados en su reinserción social. Metodología Estudio de corte transversal. N: 640 pacientes, n: 128. Periodo junio 2015/junio2016. Se incluyeron arones y mujeres, de 2-12 años, con Quemaduras moderadas y graves. Se utilizó el Instrumento de PedsQL 4.0 de CVRS. Resultados: Entre los pacientes relevados, el 55% son varones y el 45% mujeres. El 60% tiene de 2-4 años. El 50% presentan quemaduras tipo AB. El 55% se quemó con líquido caliente. El 38% de pacientes tiene una SCQ entre el 10-20% del total de la superficie de la piel. Con respecto a la calidad de vida los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 49% manifestó sentir molestias por sus cicatrices. El 38% manifestó tener dificultades para realizar tareas escolares. El 35% falta a la escuela en reiteradas ocasiones por que no se siente bien. El 71% de pacientes escolarizados sufren algún tipo de burla. onclusión: Las quemaduras pueden ser consideradas como enfermedades crónicas, secuelizantes, afectando la vida de quienes las padecen, provocando alteraciones físicas, emocionales, y sociales comprometiendo la autonomía de cada paciente. Todo esto obliga a considerar los resultados de salud en términos no solo de sobrevivir si no también vivir mejor.*Aprobado por el comité de Investigación y ética del Hospital de Niños.(Res N° 07). Palabras Clave: Calidad de vida, Quemados, Secuelas.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 41

Modalidade: TEMA LIVRE

TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA NO TRATAMENTO DA CELULITE E FLACIDEZ DE PELE CORPORAL.

DÉBORA APARECIDA OLIVEIRA MODENA (Débora Modena) - UNICAMP-UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS - d.modena@ibramed.com.br

Caroline Nogueira da Silva (Caroline Nogueira) - Ibramed- Grupo de Pesquisa Ibramed: Grupo de Estudos em Tecnologia Aplicada a Saúde, IBRAMED, Amparo, SP, Brasil, Renata Michelini Guidi (Renata Guidi) - Ibramed- Grupo de Pesquisa Ibramed: Grupo de Estudos em Tecnologia Aplicada a Saúde, IBRAMED, Amparo, SP, Brasil, Talita C. P Delinocente (Talita Delinocente) - UNIFAJ- Centro Universitário de Jaguariuna, Tatiane Bianca de Araujo5 (Tatiane Araújo) - Unifia- Centro Universitário Amparence, Tania Maria de Carvalho (Tania Carvalho) - Unicamp- Universidade Estadual de Campinas, Clovis Grecco (Clovis Grecco) - Ibramed. Grupo de Pesquisa Ibramed: Grupo de Estudos em Tecnologia Aplicada a Saúde, IBRAMED, Amparo, SP, Brasil

Introdução: A terapia de ondas de choque extracorpórea vem apresentando efeitos positivos no tratamento das afecções inestéticas, desde então vem sendo indicada para o tratamento da celulite. **Objetivo:** avaliar a eficácia do tratamento da celulite e flacidez de pele na região de glúteos e posterior de coxa por meio da terapia de ondas de choque extracorpórea. **Tipo de estudo:** Trata-se de um estudo clínico longitudinal e comparativo, aprovado pelo comitê de ética – UNISEPE N^o: 2.085.251. **Material e Método:** Foram utilizadas ferramentas de avaliação: medidas antropométricas para peso, altura e IMC, perimetria, viscoelasticidade da pele com Cutometer®, espessura do tecido subcutâneo com ultrassom diagnóstico, escala de severidade da celulite (CSS), fotografias padronizadas. As voluntárias foram avaliadas antes do início do tratamento, após 6 sessões, após 10 sessões e follow-up de 3 meses após o término da última sessão. O tratamento foi realizado com aplicador radial eletromagnético, sendo 4 mil disparos com a ponteira de aço inox de 15mm e 2 mil disparos com a ponteira de plástico de 15mm. As análises estatísticas foram realizadas com o software Bioestat 5.0, utilizando o teste de Lilliefors (P-Value > 0,05), teste paramétrico e teste T-Student da amostra pareada e ANOVA. **Resultados:** Trinta mulheres participaram da pesquisa, com média de idade de 33± 7 anos, peso médio de 65 ±11kg, altura média de 1,62 ±0,06 metros, IMC médio de 24 ±2 kg/m². Obtivemos resultados significativos de p<0,05 nas comparações entre as avaliações de CSS e Celluquol®. As análises de perímetria, adipometria, ultrassom diagnóstico e Cutometer® apresentaram resultados tendenciosos para a melhora e diminuição das variáveis. **Conclusão:** A terapia demonstrou ser eficiente para o tratamento de celulite em glúteos e posterior de coxa nas avaliações subjetivas, entretanto as variáveis quantitativas podem necessitar de um tempo maior de exposição ao tratamento.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 44

Modalidade: TEMA LIVRE

CORRELAÇÃO ENTRE O ÍNDICE DE MASSA CORPORAL E A FUNÇÃO SEXUAL FEMININA.

SILVIA REGINA MORETTO (MORETTO, SR) - UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID - sil.moretto@gmail.com

Liedja Silva Batista (BATISTA, LS) - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP, Thiago Saikali Farcic (FARCIC, TS) - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP, Alethea Gomes Nardini (NARDINI, AG) - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP, Aline Fernanda Perez Machado (MACHADO, AFP) - UNICID E UNIP

Introdução: Os índices de sobrepeso e obesidade vêm crescendo alarmantemente, sendo considerado um problema de saúde pública. A qualidade de vida envolve diversos fatores, dentre eles a sexualidade. As disfunções sexuais atingem ambos os sexos, no entanto, nas mulheres são mais prevalentes. A sexualidade feminina é complexa e não é totalmente compreendida, mas sabe-se que é influenciada por fatores físicos, biológicos e psicológicos. **Objetivo:** Avaliar se há correlação entre o índice de massa corporal e a função sexual feminina. **Métodos:** Este é um estudo transversal. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Paulista (UNIP) (número do protocolo: 46533215.2.0000.5512). Foram recrutadas 110 voluntárias com idade entre 18 e 44 anos, com vida sexual ativa há no mínimo seis meses, que tiveram relação sexual com homens nas últimas duas semanas, com ensino fundamental completo e com índice de massa corporal (IMC) acima de 18,5 kg/m². As voluntárias foram entrevistadas pelo questionário de Quociente Sexual, versão feminina (QS-F) e as mulheres foram submetidas a um exame físico para determinação do Índice de Massa Corporal (IMC). Elas foram divididas em três grupos, de acordo com o IMC: Grupo Peso Normal (GPN, n=43), Grupo Sobrepeso (GS, n=34) e o Grupo Obesidade (GO, n=33). **Resultados:** O escore do QS-F demonstrou média classificada como função sexual de “regular a bom”, em todos os grupos. A correlação de Pearson demonstrou baixa correlação entre o IMC e a função sexual ($r= 0,011$). **Conclusão:** Não houve correlação entre o índice de massa corporal e a função sexual feminina. **Descritores:** Obesidade, Sexualidade, Saúde da Mulher.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 46

Modalidade: TEMA LIVRE

EFICÁCIA DA TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE NO TRATAMENTO DA GORDURA SUBCUTÂNEA E FLACIDEZ DE PELE.

RENATA MICHELINI GUIDI (Renata Guidi) - IBRAMED - re_guidi@yahoo.com.br

Débora Ap^a Oliveira Modena (Débora Modena) - IBRAMED, Caroline Nogueira da Silva (Caroline Nogueira) - IBRAMED, Talita C. P Delinocente (Talita Delinocente) - UNIFAJ, Tatiane Bianca de Araujo (Tatiane Araujo) - UNIFIA, Clovis Grecco (Clovis Grecco) - IBRAMED, Gisele Campos de Moraes (Gisele Campos) – CEFAI

Introdução: Ondas de choque extracorpóreas vem sendo estudadas para tratamento da celulite, porém estudos recentes relatam resultados promissores para tratamento da gordura subcutânea e flacidez de pele. **Objetivo:** Avaliar a eficácia das ondas de choque no tratamento da gordura subcutânea e flacidez de pele em abdome e flancos. **Tipo de Estudo:** Clínico longitudinal e comparativo, aprovado pelo Comitê de Ética – UNISEPE Nº: 2.085.251. **Material e Métodos:** Foram utilizadas como ferramentas de avaliação: as medidas antropométricas, adipometria, perimetria, avaliação da viscoelasticidade da pele com utilização do Cutometer®, avaliação da espessura do tecido subcutâneo por ultrassom diagnóstico e fotografias padronizadas em abdome e flancos. As voluntárias foram avaliadas antes do início do tratamento, após 6 sessões, após 10 sessões e follow-up 3 meses após a última sessão. Aplicações realizadas duas vezes na semana com equipamento eletromagnético, aplicador radial, ponteira 15 mm aço inoxidável, 4.000 disparos, 180 mJ, 15 Hz, seguido de ponteira 15 mm poliacetal, 2.000 disparos, 100 mJ e 15 Hz. Para análise dos dados, foi aplicado teste paramétrico ANOVA e post hoc de Tukey com nível de confiança de 95% ($P < 0,05$). **Resultados:** Participaram trinta mulheres saudáveis, com média de idade de 33 ± 7 anos, peso médio de 65 ± 11 kg, altura média de $1,62 \pm 0,06$ metros, IMC médio de 24 ± 2 kg/m². As análises de perimetria, adipometria, ultrassom diagnóstico e Cutometer® mostraram uma tendência para redução do tecido gorduroso subcutâneo e para aumento da firmeza e elasticidade da pele, com valores de P muito próximos a 0,05. **Conclusão:** Ondas de choque podem ser eficientes para tratamento da gordura subcutânea e melhora da qualidade da pele em abdome e flancos, entretanto a expressão das variáveis quantitativas podem necessitar de um tempo maior de exposição ao tratamento e intervalo maior de tempo entre avaliações para que o tecido se adapte as modificações proporcionadas pela terapia.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 49

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITOS DE UMA SESSÃO DE EXERCÍCIO FÍSICO AERÓBIO ASSOCIADA À LASERTERAPIA NA ATIVIDADE LIPOLÍTICA.

ANDREIA NOITES (Noites A) - IPP - andreianoites@gmail.com

Catarina Coimbra (Coimbra C) - ESS-IPP, Patrícia Barbosa (Barbosa C) - ESS-IPP, Rui Vilarinho (Vilarinho R) - ESS-IPP, Cristina Melo (Melo C) - ESS-IPP, Manuela Amorim (Amorim M) - ESS-IPP, Teresa Moreira (Moreira T) - ESS-IPP

Objetivo: Avaliar os efeitos de uma sessão de exercício físico aeróbio associado à laserterapia abdominal na atividade lipolítica, perfil lipídico e marcadores inflamatórios. Metodologia: estudo experimental, randomizado controlado com 36 participantes, dividido em 3 grupos: grupo placebo (GP), grupo experimental 1 (GE1) e grupo experimental 2 (GE2). O grupo placebo realizou o protocolo de laserterapia sem potência, assim como o grupo experimental 2. Contudo, este último realizou, também, exercício aeróbio de intensidade moderada, durante 50 minutos, no cicloergómetro. O GE1 realizou ambos os protocolos. Usou-se laser Diodo com potência de 150W, comprimento de onda de 940 nm, com 64 díodos, de 100mW cada, aplicados sobre a pele utilizando 8 pads. Foram avaliadas as medidas antropométricas e recolhidas análises sanguíneas, no início e no fim da intervenção, para avaliar os valores de glicérol, perfil lipídico (colesterol total, triglicérideos, HDL e LDL) e PCR. Utilizou-se o One-Way Anova e o Teste de Correlação de Pearson para relacionar a variáveis, com um nível de significância de 0,05. Estudo aprovado pela comissão de ética da ESS-IPP (número 001572). Resultados: Os grupos experimentais apresentaram uma mobilização de glicérol significativamente maior ($p < 0,001$), quando comparados com o grupo placebo. Na correlação entre a mobilização de glicérol e as medidas antropométricas observou-se, nesta amostra, uma correlação moderada positiva com o rácio cintura-anca, no grupo experimental 1 e uma correlação moderada negativa, com a prega abdominal, no grupo experimental 2. Relacionando-se a mobilização do glicérol com as variáveis do perfil lipídico, verificou-se correlação moderada positiva com o TG no grupo experimental 1 e com o HDL no grupo experimental 2. Conclusão: Uma sessão de exercício aeróbio associada à laserterapia de baixa potência parece ser capaz de aumentar a atividade lipídica, mas não proporciona maior valor ao exercício físico aeróbico por si só no processo de lipólise. Palavras-chave: LASER, Lipólise



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 51

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITOS DA TERAPIA VIBRO-OSCILATÓRIA MULTIDIRECIONAL NO TRATAMENTO DA CELULITE.

CAROLINE NOGUEIRA DA SILVA (Caroline Nogueira) - IBRAMED -
c.silva@ibramed.com.br

Fabiele Chieregato (Fabiele Chieregato) - Centro de Estudos e Formação Avançada Ibramed- CEFAl/UNIFIA, Débora Ap. O. Modena (Debora Modena) - Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Renata Michelini Guidi (Renata Guidi) - Grupo de Pesquisa Ibramed: Grupo de Estudos em Tecnologia Aplicada a Saúde, IBRAMED, Tania Maria de Carvalho (Tania Carvalho) - Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Renata Gomes Moreira (Renata Moreira) - Grupo de Pesquisa Ibramed: Grupo de Estudos em Tecnologia Aplicada a Saúde, Clovis Grecco (Clovis Grecco) - Grupo de Pesquisa Ibramed: Grupo de Estudos em Tecnologia Aplicada a Saúde

Introdução: Terapia vibro-oscilatória é uma nova forma de tratamento baseada na fundamentação mecânica da plataforma vibratória. Objetivo: O presente estudo avaliou a eficácia da terapia vibro-oscilatória para melhora do remodelamento corporal e aspecto de celulite em mulheres. Método: Estudo clínico longitudinal e comparativo, aprovado pelo comitê de ética – UNISEPE Nº: 1.970.807. Ferramentas de avaliação: antropometria, adipometria, avaliação da viscoelasticidade da pele com Cutometer®, espessura do tecido subcutâneo com ultrassom diagnóstico, e análise de escala de severidade da celulite (CSS). Foi realizada esfoliação física; aplicação de cosmeceútico para deslizamento da ponteira; terapia no modo contínuo; frequência de 60 ciclos por segundo, movimento do aplicador em abdome, flancos, glúteos e posterior de coxa até gerar hiperemia em todo local de aplicação. Foram realizadas dez sessões, duas vezes na semana, com avaliação antes do início e uma semana após o término de dez sessões. Os resultados obtidos foram analisados pela constatação da normalidade com teste de Lilliefor's ($P > 0,05$) e teste paramétrico T-Student para amostras pareadas com nível de significância de 95% ($P < 0,05$). Resultados: Trinta mulheres participaram da pesquisa, com média de idade de 33 ± 9 anos, peso médio de 62 ± 11 kg, altura média de $1,66 \pm 0,06$ metros, IMC médio de 22 ± 2 kg/m². As medidas de perímetria, adipometria, análise da espessura do tecido subcutâneo e análise da viscoelasticidade da pele não apresentaram alterações significativas. Entretanto, as variáveis de CSS glúteo direito ($7,3 \pm 1,8$ para $5,8 \pm 1,6$ – $P < 0,0001$), glúteo esquerdo ($7,2 \pm 1,9$ para $5,8 \pm 1,6$ – $P < 0,0001$), coxa direita ($6,9 \pm 1,9$ para $5,6 \pm 1,4$ – $P < 0,0004$), coxa esquerda ($6,9 \pm 1,9$ para $5,6 \pm 1,3$ – $P < 0,0004$) e Celluquol® (59 ± 16 para 49 ± 16 - $P < 0,022$) apresentaram diferenças significativas. Conclusão: Terapia vibro-oscilatória é efetiva e eficaz para o tratamento da celulite, porém para remodelamento corporal sugere-se que seja mais bem avaliada.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 53

Modalidade: TEMA LIVRE

LASER Q-SWITCHED E LUZ PULSADA NO TRATAMENTO DE LENTIGO SOLAR NO DORSO DAS MÃOS: RELATO DE CASO.

GRACILENE RODRIGUES TAVARES (Graci) - IBRATE/UFRN/UFPB -
graci.rtavares@yahoo.com.br

Naudimar Di Pietro Simões (Naudimar) - Faculdade IBRATE

Introdução: O laser e a luz intensa pulsada têm sido amplamente utilizados para o tratamento de lesões pigmentares. Entretanto, os estudos comparando sua eficácia no tratamento de lentigos solares são escassos. **Objetivos:** Comparar o efeito do laser Q-Switched Nd:YAG/KTP (QS) com a Luz Intensa Pulsada (LIP) no tratamento de lentigo solar no dorso das mãos. **Método:** Relato retrospectivo de caso (CEP/IBRATE nº93246218.2.0000.5229). Uma voluntária recebeu duas sessões de tratamento, com intervalo de 30 dias, sendo aplicado na mão direita o laser QS Nd:YAG 1064nm, 900J, 2 passadas em todo o dorso da mão, seguido de aplicação pontual sobre os lentigos com KTP 532 nm, 600J. Na mão esquerda LIP, 540nm, 14J/cm², 15ms, seguida de aplicação pontual, com ponteira vascular tip, 540nm, 15J/cm², 15ms. A avaliação pré e pós tratamento foi realizada através de fotografias e aplicação de uma escala, com pontuação de 0 a 4, para a avaliar o grau de satisfação da voluntária. Foi obtida ainda a opinião de dois fisioterapeutas dermatofuncionais cegos que avaliaram os tratamentos determinando o percentual de melhora. **Resultados:** Os registros fotográficos revelaram redução da pigmentação em ambos os tratamentos, porém mais significativa na mão esquerda (LIP) em relação à direita (QS). A voluntária demonstrou maior satisfação com o tratamento realizado com a LIP - primeira sessão, pontuação 2 (QS) e 4 (LIP), e ao final do tratamento pontuação 3 (QS) e 4 (LIP). Os dois fisioterapeutas avaliadores consideraram, após a primeira sessão, melhora mais acentuada com a LIP (80%) do que com o laser QS (60%), e ao final, apenas um deles considerou a LIP melhor (90/80%). **Conclusão:** No presente estudo a luz pulsada se mostrou mais eficaz no tratamento de lentigo solar no dorso das mãos comparada ao laser Q-Switched Nd:YAG/KTP. Este relato pode ser utilizado como piloto para estudos experimentais.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 56

Modalidade: TEMA LIVRE

TEMPO DE SURGIMENTO DO LINFEDEMA E AS REGIÕES AFETADAS: ESTUDO PROSPECTIVO COM NOVE ANOS DE SEGMENTO.

CAROLINA FERNANDES MESTRINER (mestriner, C.F) - UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO - mestrinercarolina@gmail.com

Carla Silva Perez (Perez, C.P) - Universidade de Sao Paulo, Victória C. Nardo (Nardo, V.C) - Universidade de Sao Paulo, Monique Silva Rezende (Rezende, M.S) - Universidade de Sao Paulo, Elaine Caldeiro de Oliveira Guirro (Guirro, E.C.O) - Universidade de Sao Paulo

Introdução: O linfedema é uma condição comum que envolve o membro superior homolateral a procedimentos relacionados ao tratamento do câncer de mama, sendo uma constante preocupação para estas pacientes. **Objetivo:** Avaliar a incidência do linfedema e quantificar o tempo de surgimento após a cirurgia e as regiões do membro superior mais afetada por essa. **Método:** Foi realizado um estudo de coorte em mulheres submetidas ao tratamento do câncer de mama em um único centro. O acompanhamento incluiu avaliação clínica e medidas mensais da perimetria, realizada através de 7 pontos no membro superior e mão para mensuração indireta do volume. Diferenças maiores que 2 cm em pelo menos dois pontos da perimetria ou 200 ml no volume foi considerada linfedema. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética da FMRP/USP (3802/2017). **Resultado:** Foram avaliadas 645 pacientes submetidas ao tratamento do câncer de mama durante nove anos. A incidência de linfedema no grupo foi de 39%, sendo que 157 mulheres (24%) chegaram ao centro já com as características de linfedema. Entre as pacientes que não apresentaram linfedema na avaliação inicial, 98 (15%) desenvolveram linfedema, em média 21,72 meses (IC 95%, 16,47-26,69), e diferença média de volume de 235,15 ml (515,84) entre os membros após o tratamento cirúrgico. Na perimetria, os sete pontos que são iniciados na axila em direção a mão apresentaram consecutivamente diferenças médias em cm de 1,92(±1,98); 2,25(2,30); 3,08 (2,61); 2,70(2,82); 2,50(2,49); 2,49(2,50); 1,21(1,55); 0,77(1,15); consecutivamente. **Conclusão:** O fisioterapeuta está envolvido no tratamento do linfedema, nos serviços especializados esta é uma das maiores demandas. O tempo de surgimento do linfedema é muito irregular, podendo surgir após um mês ou anos do tratamento cirúrgico para o câncer de mama. Na perimetria, os pontos do braço e antebraço apresentam maiores diferenças, principalmente os mais próximos ao cotovelo, sendo a mão com menores diferenças.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 63

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITOS DA RADIOFREQUÊNCIA NO ENVELHECIMENTO CUTÂNEO: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA COM METANÁLISE.

ADRIANA CLEMENTE MENDONÇA (Mendonça, A.C.) - UFTM -
adricmendonca@gmail.com

Laís Lorena de Melo Lopes (Lopes, L.L.M) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Mariane Fernandes Ribeiro (Ribeiro, M.F.) - Faculdade Patos de Minas, Patos de Minas, MG, Brasil., Nanci Mendes Pinheiro (Pinheiro, N.M.) - Faculdade de Talentos Humanos, FACTHUS, Uberaba, MG, Brasil., Juliana Martins Pinto (Pinto, J.M.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG

Introdução: a flacidez cutânea, um dos sinais do envelhecimento da pele, acontece pela diminuição e degradação das fibras colágenas e elásticas causando frouxidão. Diversos são os recursos que buscam aumentar a síntese de colágeno na pele, e a radiofrequência vem ganhando destaque pela sua efetividade, segurança e pelo fato de não ser invasiva e possuir mínimos efeitos colaterais. **Objetivo:** avaliar as evidências científicas publicadas sobre os efeitos da radiofrequência para o tratamento das rugas e da flacidez facial. **Material e Métodos:** revisão sistemática da literatura com metanálise sobre a radiofrequência no envelhecimento cutâneo facial. A busca de publicações foi realizada nas bases de dados PubMed, Web of Science, Scopus e Science Direct. A qualidade metodológica dos estudos foi avaliada com base dos 27 itens pontuáveis publicado por Downs e Black. **Resultados:** Total de 16 estudos revisados na íntegra que avaliaram a radiofrequência no envelhecimento cutâneo facial. Houve uma variabilidade de marcas e parâmetros dos aparelhos utilizados entre os estudos. A qualidade metodológica dos estudos apresentou uma média de 50,75%. A grande maioria utilizou como medidas de resultados registros fotográficos, apenas dois estudos realizaram análise histológica. As regiões periorbital e nasolabial tiveram a melhor porcentagem de melhora pelos avaliadores. **Conclusão:** Há evidências clínicas de que a radiofrequência melhore a flacidez e as rugas na região da face frente a altas temperaturas. A qualidade metodológica dos artigos avaliados foi baixa e são necessários mais estudos para elucidar melhor os efeitos da radiofrequência relacionados aos parâmetros e ao tipo de equipamento, sobretudo para equiparar a evidência clínica à científica. **Palavras-chave:** envelhecimento da pele, rejuvenescimento, ondas de rádio, diatermia.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 65

Modalidade: TEMA LIVRE

A MASSAGEM SOBRE A ANTROPOMETRIA, SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO, EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO E GLICEMIA.

LUANA DE LIMA RODRIGUES (Rodrigues, L.L.) - PUC CAMPINAS -
luana.fisioterapia95@gmail.com

Érica Aparecida Mariano Camargo (Camargo, EAM) - Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Dora Maria Grassi-Kassisse (Grassi-Kassisse, DM) - Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Maria Silvia Mariani Pires-de-Campos (Pires-de-Campos, MSM) - Universidade Metodista de Piracicaba – UNIMEP.

Introdução: O atual padrão de beleza e o crescimento da epidemia da obesidade têm levado a população a procurar por tratamentos redutores de gordura, entre eles a massagem clássica, pois se têm sugerido que produz efeito sobre o tecido adiposo, uma vez que apresenta efeitos reflexos agindo sobre o sistema nervoso autônomo e equilíbrio hidroeletrólítico. Todavia esse efeito redutor ainda seja controverso na literatura. **Objetivo:** Avaliar o efeito agudo da massagem clássica sobre a antropometria, sistema nervoso autônomo, mobilização hidroeletrólítica e metabolismo glicêmico. **Material e Métodos:** Ensaio clínico controlado e randomizado, tipo pré-pós teste. Participaram 18 mulheres sedentárias, autodeclaradas sadias, usuárias de contraceptivos orais (CEP-UNIMEP nº 43/15), avaliadas em dois dias: controle e massagem aos T0, T60 e T120 minutos. A massagem foi aplicada no abdome e coxas (dois movimentos/segundo, por 30 minutos) após o T0. Avaliou-se perímetria, adipometria, modulação autônoma pela variabilidade da frequência cardíaca (VFC), pressão arterial, equilíbrio hidroeletrólítico por fluxo urinário e sódio e metabolismo glicêmico por glicemia capilar (GC). Para análise estatística empregou-se os testes de Kolmogorov-Smirnov; teste t de Student pareado; Anova, seguido por Tukey; Friedman, seguido por Dunn's. **Resultados:** As pregas supra-iliaca [pré:16,3±0,8, pós:14,7±0,8*(p=0,04)], abdominal [pré:24,7±1,6, pós:21,6±1,8*(p=0,00001)] e coxa [pré:33,6±1,8, pós:31,3±1,7*(p=0,03)] reduziram sem alterar a perímetria. A massagem aumentou o fluxo urinário [T0:0,8±2,0; T60:1,2±0,1*(p=0,02)] e de sódio [T0:134,4±22,4; T60:219,4±30,3*; T120:248,6±44,4*(p=0,001)]. A GC reduziu ao longo do tempo no dia controle [T0:82,4±2,8; T60:77,6±2,3*; T120:72,6±2,4*(p=0,0001)], mantendo-se no dia massagem. Quanto à VFC, a FC diminuiu [pré:75,6;70,0;80,8; pós:70,5;63,9;76,2*(p=0,02)] e os pNN50 [pré:24,4±4,7; pós:38,0±5,2*(p=0,03)] e rMSSD [pré:46,4±5,4; pós:66,7±9,3*(p=0,001)] aumentaram e os índices do domínio da frequência se alteraram no dia massagem: BF [pré:48,5±4,6; pós:39,8±3,6*(p=0,03)], AF [pré:51,2±4,6; pós:61,8±3,5*(p=0,009)] e BF/AF [pré:1,2±0,1; pós:0,7±0,1*(p=0,02)]. **Conclusão:** Concluímos que a aplicação aguda da massagem clássica reduz as medidas antropométricas, altera o metabolismo glicêmico plasmático, promove a natriurese e aumenta a atividade parassimpática.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 66

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITO AGUDO DA VACUOTERAPIA EM CICATRIZ DECORRENTE DE MASTECTOMIA.

LARIANE CERON DE LIMA (Lima L. C) - CENTRO UNIVERSITÁRIO BARÃO DE MAUÁ, RIBEIRÃO PRETO, SP, BRASIL - lariane_ceron@hotmail.com

Adriana da Costa Gonçalves (Gonçalves A. C) - Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP, Brasil, Camila Ribeiro Foresto Invernizzi (Invernizzi C. R. F) - Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP, Brasil, Natália Luiza da Cunha (Cunha N. L) - Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP, Brasil, Renata Calora Quintino de Oliveira (Oliveira R. C. Q) - Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP, Brasil, Victória Garavine Furlan (Furlan V. G) - Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP, Brasil, Elaine Caldeira de Oliveira Guirro (Guirro E. C. O) - Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, SP, Brasil

Introdução: A cicatriz decorrente do tratamento cirúrgico do câncer de mama pode produzir alterações funcionais do membro homolateral à cirurgia, limitação que pode ser reduzida por meio do incremento da maleabilidade do tecido afetado. **Objetivo:** Avaliar o efeito da vacuoterapia na maleabilidade da cicatriz decorrente do tratamento cirúrgico do câncer de mama. **Método:** Participaram deste estudo indivíduos com média de idade de 46,5 (DP: 17,6) anos, com cicatrizes pós-mastectomia, de pelo menos três meses. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética da Instituição, sob protocolo CAAE: 68357617.8.0000.5378. As variáveis de desfecho avaliadas foram a qualidade e funcionalidade da cicatriz pela Escala de Vancouver, e a firmeza por meio de durômetro. As avaliações foram efetuadas antes e imediatamente após a aplicação do recurso terapêutico, efetuado por 10 minutos, com pressão Média de 200 mmHg. As variáveis quantitativas foram avaliadas pelo teste paramétrico t-Student pareado, considerando-se $p < 0,05$, BioEstat 5.3. **Resultados:** A Escala de Vancouver apontou alteração significativa nos aspectos de flexibilidade e altura da cicatriz após a intervenção. Também foi observada redução significativa da firmeza da cicatriz após intervenção aguda do recurso. **Conclusão:** A pressão negativa aplicada na cicatriz decorrente do tratamento do câncer de mama pode produzir incremento da maleabilidade tecidual.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 67

Modalidade: TEMA LIVRE

DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL SOBRE A FUNÇÃO RENAL E LIPÓLISE EM MULHERES JOVENS E NA PERIMENOPAUSA.

LUANA DE LIMA RODRIGUES (Rodrigues L.L.) - PUC CAMPINAS -
luana.fisioterapia95@gmail.com

Érica A. M. Camargo (Camargo E.A.M.) - Programa de Pós-Graduação em Biologia Funcional e Molecular, Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Campinas, SP, Brasil., Aglécio L. de Souza (Souza A.L.) - Unidade Metabólica, Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Danilo R. X. O. Crege (Crege, D.R.X.O) - Curso de Fisioterapia, Centro Universitário Padre Anchieta, Dora Maria Grassi-Kassisse (Grassi-Kassisse D.M.) - Laboratório de Estudos do Estresse, Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Maria Sílvia M. Pires-de-Campos (Pires-de-Campos MSM) - Curso de Fisioterapia, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade Metodista de Piracicaba – UNIMEP

Introdução: A drenagem linfática manual (DLM) é muito empregada para diversos tratamentos e objetiva, entre outros, o equilíbrio hidroeletrólítico, o qual envolve os sistemas neuroendócrino e renal. Além disso, propaga-se possuir efeito lipolítico. Entretanto, faltam evidências científicas, bem como, se sofrem influência com as alterações hormonais decorrente do envelhecimento. **Objetivos:** Comparar o efeito agudo da DLM na mobilização hidroeletrólítica e lipólise em mulheres jovens e na perimenopausa. **Material e Métodos:** Estudo clínico experimental randomizado (CEP-FCM/UNICAMP: CAAE:24537613.2.0000.5404, ReBec/RBR-45c8br). Participaram mulheres sedentárias, autodeclaradas sadias: 30 jovens (21,7±0,5 anos, 21,4±0,5 Kg/m²), sem uso de anticoncepcional (MJ) e 26 na perimenopausa (46,6±0,8 anos, 25,8±0,6 Kg/m²) sem reposição hormonal (PM). Foram coletadas duas coletas de urina em dois dias: controle e DLM, nos tempos T0 e T60 minutos, pela manhã em sala climatizada. Foi quantificado o fluxo urinário (ml/min), peptídeo natriurético atrial (ANP; pg/min), sódio (mM/min) e glicerol (µmol/min). A DLM foi realizada no T0, nos membros inferiores e abdome durante 45 min. **Análise estatística:** D'Agostino & Person, Mann Whitney, Wilcoxon e teste t não pareado. **Resultados:** Nas jovens, a DLM aumentou os fluxos urinário (T0:1,13±0,2; T60:1,52±0,2*p=0,03) e sódio (T0:167,5±16,5; T60:231,2±23,5*p=0,03). No controle das PM houve aumento dos fluxos urinário (T0:1,21±0,1; T60:1,80±0,1*p=0,01) e sódio (T0:206,4±20,9; T60:286,5±23,5*p=0,01), sem alterações após DLM. Comparando os grupos, no T0 do dia controle, PM demonstrou maior fluxo de urina em relação às MJ (MJ:0,90±0,1; PM:1,21±0,1*p=0,04) e ANP (MJ:12,2±4,0; PM:19,7±3,4*p=0,009). No T60 do controle, PM apresentou maior fluxo de urina (MJ:1,20±0,1; PM:1,80±0,1*p=0,007), sódio (MJ: 198,5±20,8; PM:286,5±23,5*p=0,004) e ANP (MJ:15,2±3,6; PM:31,8±5,9*p=0,002). Nos T0 e T60 do dia DLM, PM apresentou maior ANP (T0: MJ:17,8±5,8; PM:34,8±9,6*p=0,01 e T60: MJ:23,7±7,2; PM:39,8±9,9*p=0,005). Não houve diferenças no glicerol. **Conclusão:** A DLM aumentou a diurese e natriurese em mulheres jovens e não interferiu nas mulheres na perimenopausa e não promoveu aumento do metabolismo lipídico nos grupos avaliados.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 69

Modalidade: TEMA LIVRE

FOTOBIMODULAÇÃO APLICADA NO PÓS OPERATÓRIO EM LESÕES DE PÉS DIABÉTICOS.

MILENA CLÁUDIA FAGUNDES DOS SANTOS (Milena Claudia F dos Santos) - UNISUL- POLO TUBARÃO-SC - myla.imbituba@gmail.com

Clarissa Niero Moraes (Clarissa N Moraes) - UNISUL, Tubarão, SC, Brasil, Reginaldo Boppre (Reginaldo Boppre) - UNISUL, Tubarão, SC, Brasil

Introdução: A Diabetes mellitus predispõe, ao pé diabético, uma neuropatia com complicações vasculares dos membros inferiores. O uso da fotobiomodulação via LASER HeNe 660nm e LED 470nm isolados apresentam cientificidade na cicatrização e ação antibacteriano. Objetivos: A terapia associando LASER HeNe 660nm e LED 470nm, apresenta melhores resultados no tratamento de ulcerações e amputações distais de membros inferiores diabéticos. Tipo de estudo: quase-experimental. Material e métodos: Amostra de 10 pacientes do Hospital Nossa Senhora da Conceição, Tubarão/SC, 11 pés diabéticos com ulcerações e/ou amputações, idade média de 64,2 anos, divididos: Grupo 1 (LASER/LED), Grupo 2 (LASER), Grupo 3 (LED). Aplicação de LASER 660nm 100 mW, dose 3J/cm² durante 30 segundos por toda região dorsal e plantar do pé até linhas superiores dos maléolos e LED 470nm 700 mW exposição 30 segundos/cm² sobre a lesão e bordas, média de 7 sessões, 3 vezes por semana (Laser Elite DMC®). Análise estatística Software GraphpadPrism® 7.03, testes Kruskal-Wallis e Dunn's, comparando a diferença entre os três grupos, amostras não paramétricas pareadas. AutoCad® para mensuração de área/perímetro, por fotos, antes e após tratamento. CEP: UNISUL nº2.045.898 Resultados: Grupo 1 (LASER/LED) redução da área de 48,93 ± 6,04cm², abundância de tecido de granulação, epitelização e moderada presença de fibrina, sem hiperqueratose, hidratadas. No Grupo 2 (LASER) redução da área de 40,68 ± 11,85 cm², limitação de tecido de granulação. Bordas apresentaram hiperqueratose, sem hidratação. Grupo 3 (LED), redução da área de 3,80 ± 74,95cm², abundante tecido de fibrina e fraca produção de granulação. Bordas sem hiperqueratose e hidratadas. Conclusões: O LASER associando ao LED mostrou resultados superiores às aplicações isoladas do LASER e LED, aumentos do tecido de granulação, epitelização, retração da área da ulceração e bordas hidratadas sem hiperqueratose (uma complicação em pacientes de pé diabéticos). Fonte de financiamento: Próprios. Palavras-chave: Diabetes Mellitus. Amputação. Lasers.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 72

Modalidade: TEMA LIVRE

AValiação da Sensibilidade Mamária de Mulheres Submetidas à Mastectomia e Linfadenectomia Axilar.

ANA CLAUDIA MACIEL SILVA CAVALCANTI (Ana Claudia M S Cavalcanti) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO - anaclaudiamaciels@gmail.com

Marília Rodrigues da Paz (Marília R da Paz) - Centro Universitário Maurício de Nassau, Carolina Maria Pires Cunha (Carolina M P Cunha) - Centro Universitário Maurício de Nassau, Carina Batista de Paiva (Carina B de Paiva) - Hospital do Câncer de Pernambuco, Eduardo José Nepomuceno Montenegro (Eduardo J N Montenegro) - Universidade Federal de Pernambuco, Juliana Netto Maia (Juliana N Maia) - Universidade Federal de Pernambuco

A mastectomia radical e a quadrantectomia são técnicas cirúrgicas para tratar câncer de mama. Após a remoção do tumor e algumas estruturas adjacentes, pode ocorrer alteração da sensibilidade local. O estudo tem como objetivo avaliar a sensibilidade local da mama submetida à cirurgia para remoção do tumor. Trata-se de um estudo descritivo transversal quantitativo, desenvolvido no ambulatório de fisioterapia do Hospital do Câncer de Pernambuco em 2015. Foram selecionadas 33 mulheres submetidas à cirurgia de mama unilateral devido a tumor primário associado à linfadenectomia axilar; com até um mês de pós-operatório, na faixa etária de 30 a 80 anos. Foi realizada uma anamnese e avaliação da sensibilidade na região mamária, em 5 pontos em cada mama, com o estesiômetro de Semmes-Weinstein. As voluntárias também responderam a sete perguntas a fim de avaliar a percepção da mesma sobre a sua sensibilidade e percepção de alteração na qualidade de vida. Para verificação da normalidade dos dados quantitativos do estesiômetro foi utilizado o teste Kolmogorov-Smirnov com correção de Lilliefors. O teste estatístico aplicado para a análise indutiva pareada dos dados quantitativos do estesiômetro foram os testes de Friedman e Wilcoxon. Para análise entre pontos de mamas de indivíduos distintos foi utilizado o teste de Mann-Whitney. O nível de significância adotado neste estudo foi de $p < 0,05$ (CAAE: 50334315.0.0000.5205). Na avaliação da sensibilidade mamária, foi identificada uma diferença significativa entre a mama sadia e a mama operada em todos os cinco pontos avaliados. Quando comparado o tempo de pós-operatório (6-15 dias e 16-31 dias), não houve diferença significativa entre os grupos. Ao comparar o grupo submetido à mastectomia radical ao grupo da quadrantectomia, não foi observada diferença significativa. Logo, as pacientes apresentaram diminuição da sensibilidade da mama operada em todos os pontos avaliados, independentemente do tempo de pós-operatório ou da técnica cirúrgica utilizada.



Cód. 73

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITO DA DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL NA SÍNDROME DA TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL.

ELAINE DIAS FREIRE DA SILVA (Elaine Freire) - UNIVERSIDADE PAULISTA -
elainefreire1@gmail.com

Introdução: A drenagem linfática favorece a circulação de retorno diminuindo o inchaço, um dos sintomas que incomodam as mulheres no período pré-menstrual. **Objetivos:** analisar o efeito da drenagem linfática manual na síndrome da tensão pré-menstrual, verificar se houve alteração nos sintomas e critérios diagnósticos da síndrome nas voluntárias. **Tipo de Estudo:** ensaio clínico randomizado. **Materiais e Métodos:** Participaram do estudo mulheres de 27 a 41 anos consideradas portadoras da síndrome pré-menstrual através da análise diagnóstica do questionário Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders – quinta edição (DSM-V) que foi respondido na semana final que antecede a menstruação, durante 2 ciclos menstruais. Após isso foi aplicado drenagem uma vez por semana durante 2 ciclos menstruais, elas preencheram o DSM-V da mesma forma. Após o fim das sessões preencheram mais 2 DSM-V. Foi analisado se houve alguma mudança nos sintomas e comportamento pós intervenção e se o resultado permaneceu. **Resultados:** 5 voluntárias apresentaram os critérios da síndrome e todas tiveram diminuição dos sintomas após serem submetidas a drenagem linfática, e mesmo após o encerramento da intervenção continuaram com menos sintomas que antes, relatando melhora no inchaço e outros sintomas. **Conclusão:** a DLM é eficaz na diminuição dos sintomas da SPM reduzindo os critérios diagnósticos da síndrome. **Palavras chaves:** drenagem linfática, tensão pré-menstrual, TPM, drenagem **Financiamento do trabalho:** meios próprios. CAAE: 79743517.9.0000.5512



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 75

Modalidade: TEMA LIVRE

ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE MICROAGULHAMENTO E RADIOFREQUENCIA NO ENVELHECIMENTO CUTÂNEO FACIAL.

VIVIANI DE MARQUE CARRER (CARRER, V.M.) - PUCPR - vivicarrer@gmail.com

MICHELE RAAB OBLADEN (OBLADEN, M.R.) - PUCPR, TALITA CRISTINA ALVES (ALVES, T.C.) – PUCPR

Introdução: Cada vez mais a população está mudando sua forma de ver o envelhecimento cutâneo procurando soluções minimamente invasivas, acessíveis e seguras para manter a sua aparência jovem e aumentar sua qualidade de vida. Dessa forma, vários recursos são utilizados para a indução de colágeno entre eles, o microagulhamento e a radiofrequência (RF). Objetivo: analisar quantitativamente e qualitativamente comparando os efeitos da aplicação do microagulhamento e da RF em rugas faciais de mulheres. Metodologia: A pesquisa do tipo experimental, descritiva e explicativa teve início após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da PUCPR, sob parecer número 1.456.008. Para o estudo, 28 mulheres, após aceite e assinatura do TCLE, na faixa etária de 40 à 60 anos, com fototipos II ou III, foram subdivididas em 2 grupos randomicamente: Grupo A, Microagulhamento e Grupo B, Radiofrequência. Após ficha de avaliação facial as participantes foram fotodocumentadas antes e após 21 dias do 5 procedimento e aplicado questionário de satisfação no término do estudo. Para a quantificação da área das rugas foi utilizado o Programa ImageProPlus, versão 4.5, Cybernetics. A análise estatística foi realizada pelo software SPSS 21.0, Teste T Student e Wilcoxon para $p < 0,05$. Resultados: As médias das rugas da fronte, glabellar e periorbicular direito com o microagulhamento obtiveram maior redução. Já as rugas periorbicular esquerda e sulcos nasogenianos direito e esquerdo obtiveram uma maior redução com a utilização da radiofrequência. Ambas as técnicas comparadas entre si não obtiveram diferenças significativas. Conclusão: O microagulhamento de 1.5mm e a RF 1,2MHz, 3 minutos, na temperatura 42°C, foram significativos no tratamento do envelhecimento cutâneo facial de mulheres de 40 a 60 anos. Não houve diferença significativa entre as técnicas fazendo necessário maiores estudos sobre o tema. Palavras-chave: Envelhecimento Cutâneo. Radiofrequência. Microagulhamento. Rugas.



Cód. 76

Modalidade: TEMA LIVRE

APLICAÇÃO DA BANDAGEM NEUROMUSCULAR NO TRATAMENTO DO FIBRO EDEMA GELÓIDE.

VIVIANI DE MARQUE CARRER (CARRER, V.M.) - PUCPR - vivicarrer@gmail.com

ANDRESSA RODRIGUES (RODRIGUES, A.) - PUCPR, FERNANDA SOSTER (SOSTER, F.), LEANDRO ZEN KARAM (KARAM, L.Z.) – PUCPR

Introdução: O Fibro Edema Gelóide é um acometimento inestético mais comum em mulheres. Muitos recursos fisioterapêuticos são aplicados no tratamento, redução e prevenção com intuito de reduzir edema, diminuir fibrose e melhorar aparência do aspecto celulítico. Com isso, um novo recurso vem sendo investigado na área da fisioterapia dermatofuncional, a bandagem neuromuscular. Objetivos: O presente estudo tem como objetivos verificar os efeitos da atuação da bandagem neuromuscular no tratamento do FEG, antes e após sua aplicação. Metodologia: A Pesquisa é de natureza aplicada, de abordagem quantitativa e qualitativa, com objetivos exploratórios e descritivos. Após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa em Humanos da PUCPR sob parecer número 1.512.028. e aceite do TCLE, 20 voluntárias com idade entre 20 e 30 anos, nulíparas, caucasianas, apresentando FEG grau II e III foram submetidas ao tratamento semanal de aplicação da bandagem neuromuscular, durante um período de 5 semanas. Para avaliação foram utilizados protocolo PAFEG, fotodocumentação, além de percentual de gordura, IMC e bioimpedância antes e após a terapia. Ainda ao final do tratamento foi aplicado um questionário de satisfação. Os dados obtidos foram quantificados por Planimetria e Programa Image-ProPlus, versão 4.5, Cybernetics e armazenados em planilha Excel. Para análise dos resultados foi utilizado o teste Kolmogorov-Smirnov, t de student e teste não paramétrico de Wilcoxon, onde p-valor <0,05. Resultados: Houve redução estatisticamente significativa nos valores de área e comprimento da FEG (p<0,05). Conclusão: Os resultados indicam que a aplicação da bandagem neuromuscular foi eficaz no tratamento do Fibro Edema Gelóide. Palavras-chave: Bandagem Neuromuscular, Celulite, Fisioterapia.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 77

Modalidade: TEMA LIVRE

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA DE ADIPOSIDADE LOCALIZADA ADAPTADO A CRIOLIPÓLISE.

(CARRER, V.M.) - PUCPR - vivicarrer@gmail.com

BERTASSONI NETO (NETO, L.B.) – PUCPR

Introdução: A tecnologia de Criolipólise é um recurso não invasivo utilizado pelo Fisioterapeuta dermatofuncional para a redução de medidas corporais. Por ser um recurso em evidência em clínicas de estética e consultórios, a pesquisa busca elaborar e validar um protocolo específico para facilitar a aplicação da técnica por esse profissional. **Objetivos:** O presente estudo teve como objetivo geral adaptar o Protocolo de Avaliação Fisioterapêutica em Adiposidade Localizada, para aplicar em pacientes com indicação de tratamento para lipodistrofia localizada com o método de criolipólise. **Metodologia:** A pesquisa é do tipo exploratória documental onde foi adaptado um Protocolo de Avaliação Fisioterapêutica de Adiposidade Localizada – PAFAL para ser aplicado em indivíduos que serão submetidos à terapia de criolipólise. Foi realizada a busca em literaturas através de pesquisas na Biblioteca Central da PUCPR, CAPES, SCIELO, MEDLINE, PUBMED e LILACS, no período de março a setembro de 2015 e validação por profissionais especialistas na área, através de construto e conteúdo de Mello. **Resultados:** As notas médias finais dos profissionais avaliadores do PAFAL, nos itens Construto e Conteúdo foram de 9,16 e 8,68, respectivamente. A média final do PAFAL foi de 8,92. **Conclusão:** Houve validação do protocolo onde protocolos com nota igual ou superior a 8 são consideradas validadas. Mediante validação dos profissionais, obteve-se índice satisfatório para o protocolo proposto - PAFAL, podendo ser utilizado por demais profissionais da área, auxiliando e facilitando a avaliação dos indivíduos com indicação para o tratamento de criolipólise. Sugere-se ainda, para novos estudos, acrescentar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, por se tratar de uma alta tecnologia. **Palavras-chave:** Criolipólise. Avaliação. Lipodistrofia. Adiposidade.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 80

Modalidade: TEMA LIVRE

AVALIAÇÃO INSTRUMENTAL DA PELE APÓS TRATAMENTO COM ELEMENTOS DA ENGENHARIA TECIDUAL.

JULIANO TIBOLA (Tibola, J.) - DOUTOR PELO PROGRAMA DE PÓS – GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA CELULAR E DO DESENVOLVIMENTO – UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA - UFSC. LABORATÓRIO DE CÉLULAS-TRONCO E REGENERAÇÃO TECIDUAL - LACERT. BOLSISTA PROGRAMA UNIEDU PÓS-GRADUAÇÃO. FISIOTERAPEUTA DA CLÍN - jtibola@gmail.com

Gabriel Trajano Petry (Petry, G.T.) - Acadêmico de graduação em medicina UFSC. Bolsista de Iniciação Científica - LACERT., Talita da Silva Jeremias (Jeremias, T.S.) - Doutora – Pesquisadora do LACERT, Maurício José Lopes Pereima (Pereima, M.J.L.) - Professor do Curso de Medicina da UFSC., Dilmar Francisco Leonardi (Leonardi, D.F.) - Professor do Curso de Medicina da UNISUL. Coordenador, Andrea Gonçalves Trentin (Trentin, A.G.) - Professora Titular do Departamento de Biologia Celular, Embriologia e Genética da UFSC. Orientadora. Coordenadora do LACERT.

A avaliação instrumental da pele é utilizada nas cicatrizes por queimaduras para elucidar intervenções, dentre elas, as que utilizam engenharia de tecidos. Objetivou-se verificar as condições biomecânicas da pele após tratamento de seqüela de queimaduras por meio da engenharia tecidual associando plasma rico em plaquetas autólogo (PRP), matriz de regeneração dérmica (MRD) e terapia por pressão negativa (TPN). Estudo de caso realizado no Ambulatório de Queimaduras do Hospital Infantil Joana de Gusmão (HIJG) em um sujeito com deficiência funcional grave - seqüela de queimaduras em membros superiores. Trabalho aprovado pelo CEP do HIJG nº CAAE 35465114.6.0000.5361. Realizou-se um procedimento cirúrgico para excisão de tecido cicatricial, aplicação de PRP, uso da MRD e tratamento com TPN e outro após para enxerto cutâneo. Após seis meses, procedeu-se a avaliação instrumental da cicatriz com o equipamento Cutometer – para verificar propriedades viscoelásticas e a sonda acessória Mexameter - eritema e melanina. Houve lesões abertas na área que sofreu intervenção cirúrgica, e compensações posturais para adequada manutenção da postura ereta em função do paciente não haver seguido adequadamente o tratamento proposto. Quanto aos parâmetros biomecânicos avaliados a área de pele íntegra (controle) encontravam-se com valores condizentes à uma pele com boa elasticidade, viscoelasticidade e fadiga. Ao contrário, a área da cicatriz tratada com PRP não demonstrou estar melhor ou equivalente à pele íntegra. Não houve diferença entre a área controle e a área de cicatriz quanto à presença de melanina, porém a área de cicatriz apresentou eritema aumentado condizendo com cicatriz ativa. Conclui-se que o tratamento com o PRP, MRD e TPN não foi suficientemente para influenciar a maturação cicatricial no período de seis meses após a lesão a ponto de se igualar a pele íntegra, e que a adesão do paciente ao tratamento proposto é fator fundamental para o seu completo sucesso.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 81

Modalidade: TEMA LIVRE

EFICÁCIA DE ATIVOS FARMACOLÓGICOS E LASER HeNe NO TRATAMENTO DA HIPERPIGMENTAÇÃO PERIORBITAL.

NAYARA BEZERRA CAVALCANTI DE SIQUEIRA (Nayara Cavalcanti) - ASCES-UNITA - nayara_bezerra@hotmail.com

Lívia Monteiro de Andrade (Lívia Monteiro) - ASCES-UNITA, Marcela Augusta Siqueira da Costa (Marcela Siqueira) - ASCES-UNITA, Thaísa Brayner da Silva Melo (Thaísa Brayner) - ASCES-UNITA, Adriana Siqueira de Oliveira (Adriana Siqueira) - ASCES-UNITA

Introdução: A hiperpigmentação periorbital, conhecida como “olheiras”, é uma alteração localizada na região infraorbital que pode causar impacto na qualidade de vida da paciente devido ao envelhecimento da pele. **Objetivo:** O presente estudo analisou a eficácia dos ativos farmacológicos em associação ao Laser Hélio Neônio (HeNe) em pacientes com hiperpigmentação periorbital. **Tipo de estudo:** Se trata de um ensaio clínico randomizado e controlado, realizado entre Abril e Maio de 2018, na Clínica Escola de Fisioterapia da Faculdade ASCES-UNITA, localizada no município de Caruaru-PE e aprovado pelo comitê de ética e pesquisa em seres humanos sob CAAE: 76741417.0.00005203. **Material e Métodos:** A amostra total foi de 38 participantes, mulheres, com idade entre 15 e 40 anos, divididas aleatoriamente em 3 grupos de 13 pacientes. O grupo I utilizou um cosmético com os princípios ativos composto por ácido tioglicólico 2%, ácido tranexâmico 5%, desonida 0,1%, base de gel, uma vez ao dia, durante 30 dias. Já o grupo II utilizou o Laser Hélio Neônio (HeNe) 670nm, 3j/cm², duas vezes por semana, totalizando 10 sessões e no grupo III, foi aplicado o cosmético com os princípios ativos associado a intervenção com Laser Hélio Neônio (HeNe), duas vezes por semana totalizando 10 sessões. Todos os grupos foram orientados a utilizar proteção solar facial FPS 30 três vezes ao dia. **Resultados:** Após análise comparativa observou-se que o grupo III submetido a terapia com ácidos associada ao Laser apresentou a média da área de extensão da hiperpigmentação de $\pm 8\text{cm}^2$ e após o tratamento reduziu para $\pm 3\text{cm}^2$ com diferença estatisticamente significativa ($p < 0.05$) **Conclusão:** O uso de cosmético com ativos despigmentantes associados ao uso do Laser HeNe usados nas pacientes do grupo III obtiveram melhores resultados quanto a área de extensão da hiperpigmentação, com consequente melhoria do aspecto da olheira. **Palavras-chaves:** Hiperpigmentação, Fisioterapia, Laser



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 82

Modalidade: TEMA LIVRE

FOTOTERAPIA COMBINADA (LED E LASER) NO CONTROLE DA INFECÇÃO E NO TRATAMENTO DE ÚLCERAS CUTÂNEAS.

FRANCIELLE RODRIGUES GUIMARÃES (GUIMARÃES, F.R.) - FISIOTERAPIA UNIFAE - franfisio@yahoo.com.br

Marcel Nani Leite (LEITE, M.N.) - Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo., Sérgio Luiz S. Salvador (SALVADOR, S.L.S.) - Faculdade de Ciências Farmacêuticas, Universidade de São Paulo., Marco Andrey Cipriani Frade (FRADE, M.A.C.) - Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo.

Introdução: Infecções podem causar desequilíbrio no processo de cicatrização cutânea, tornando-o crônico, aumentando as chances de óbitos, amputações ou prejudicando a qualidade de vida dos pacientes. **Objetivo:** Avaliar a eficácia e a segurança da fototerapia combinada (LED 470 e LASER 660/808nm) no controle da infecção e no tratamento de úlceras cutâneas. **Tipo de estudo:** observacional retrospectivo, experimental e relato de caso. **Material e Métodos:** Foi realizado levantamento epidemiológico e microbiológico dos pacientes com úlceras cutâneas atendidos no Ambulatório de Úlceras Neurovasculares do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto entre 2009 à 2014. No modelo in vitro, foram avaliadas a atividade antimicrobiana, a citotoxicidade e a atividade cicatrizante da fototerapia. A aplicação clínica foi avaliada por um estudo de caso. Foram realizadas análises descritivas e estatísticas (Teste ANOVA, $p < 0,05$). Aprovado pelo comitê de ética com CAAE:36892414.4.0000.5440. **Resultados:** A maioria dos pacientes apresentavam idades variando entre 40 e 59 anos. Não houve diferença com relação ao sexo. Os principais fatores etiológicos associados foram doença vascular periférica, hipertensão, diabetes. As úlceras apresentavam simultaneamente bactérias Gram positivas e negativas, além de infecções multibacterianas resistentes. As bactérias mais frequentes foram *S. aureus*, *P. aeruginosa* e *E.coli*, respectivamente. A fototerapia combinada demonstrou intensa atividade antimicrobiana e citotoxicidade às células da pele. Porém, a fototerapia combinada estimulou a migração/proliferação das células da pele no modelo de cicatrização in vitro. A fototerapia combinada acelerou o processo de cicatrização das úlceras cutâneas do paciente com hanseníase virchowiana com Fenômeno de Lúcio, contribuindo para o controle da infecção nas úlceras e para o sucesso da enxertia, sem toxicidade e/ou outros efeito colaterais. O paciente relatou diminuição da dor ao movimento e do desconforto ao leito. **Conclusões:** Nesta pesquisa translacional, a fototerapia combinada demonstrou-se segura, eficaz, não invasiva e indolor, com significativo potencial terapêutico às úlceras cutâneas infectadas na prática clínica.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 85

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITOS DA CRIOLIPÓLISE NA ADIPOSIDADE LOCALIZADA: UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO.

MARIANA FALSTER (M.F.) - UFCSPA - marianafalster@gmail.com

Debora Piassarollo dos Santos - Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Jociane Schardong - Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Bruna Coimbra - Fisioterapeuta pelo Instituto Porto Alegre (IPA). Porto Alegre/RS. Brasil., Patrícia Viana da Rosa - Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Rodrigo Della Méa Plentz - Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

Introdução: A criolipólise utiliza temperaturas baixas induzindo apoptose e inflamação para eliminar os adipócitos e reduzir a adiposidade. **Objetivo:** avaliar os efeitos da criolipólise na espessura da camada adiposa da região infra abdominal. **Materiais e Métodos:** Ensaio clínico randomizado, aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da UFCSPA (nº parecer 1.970.012). Mulheres entre 18 e 48 anos; dobra cutânea da região ≥ 3 centímetros (cm); IMC 18,5 a 27 Kg/m² e baixo nível de atividade física foram randomizadas em grupo intervenção (GI = 17) e controle (GC = 17). O GI realizou uma sessão de criolipólise, temperatura de -10 ° C durante 50 minutos, vácuo moderado, seguido de 5 minutos de massagem manual. Ambos realizaram as avaliações de: ultrassonografia (US), dobra cutânea (DC) e circunferência abdominal (CA) nos momentos basal, 30, 60, e 90 dias após a intervenção ou seguimento. Equações de Estimação Generalizadas (GEE) foram utilizadas para comparação entre os grupos nos diferentes momentos do tempo; o nível de significância adotado foi de 5%. **Resultados:** Não foram encontradas diferenças significativas entre os grupos GI e GC para os desfechos avaliados após 30 (US – GI: 3,26 (0,41) vs GC: 3,16 (0,63) cm; DC - GI: 3,72 (0,47) vs GC: 3,77 (0,57) cm; CA - GI: 85,35 (6,24) vs GC: 83,91 (6,11) cm); 60 (US - GI: 3,29 (0,43) vs GC: 3,2 (0,62) cm; DC - GI: 3,61 (0,51) vs GC: 3,71 (0,64) cm; CA - GI: 84,44 (6,05) vs GC: 83,56 (6,00) cm; e 90 dias (US - GI: 3,33 (0,44) vs GC: 3,23 (0,67) cm; DC - GI: 3,55 (0,51) vs GC: 3,55 (0,61) cm; CA - GI: 84,23 (6,28) vs GC: 83,36 (6,36) cm - $p > 0,05$ para todas as variáveis e tempos). **Conclusão:** a criolipólise não reduziu a espessura da camada adiposa após 30, 60 e 90 dias. **Palavras chave:** Subcutaneous fat, adiposity, cryolipolysis, Financiamento: próprio



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 86

Modalidade: TEMA LIVRE

DOR E TEMPERATURA CUTÂNEA EM MULHERES RIBEIRINHAS AMAZÔNICAS COM ESCAPELAMENTO: ESTUDO PILOTO.

DENISE GABRIELLE FEITOSA RIBEIRO (D.G.F.R) - UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ - denisegr@yahoo.com.br

Débora Juliana Souza do Rosário (D.J.S.R) - Universidade Federal do Amapá, Laís Ferreira Tapajós (L.F.T.) - Universidade Federal do Amapá, Karen Tássia F. Ramos (K.T.F.Ramos) - Universidade Federal do Amapá, Nívea Renata O. Monteiro (N.R.O.M) - Universidade Federal do Amapá, Paolla Tatiana da Silva Vaz (P.T.S.V) - Universidade Federal do Amapá, Vânia Tiê Koga Ferreira (V.T.K.F) - Universidade Federal do Amapá

Introdução: O escalpelamento é um grave acidente que acomete mulheres ribeirinhas na Amazônia. Caracterizado pela avulsão abrupta do couro cabeludo, as mulheres que sobrevivem ao acidente, apresentam queixas dolorosas e devido ao acidente perdem de forma permanente o couro cabeludo. **Objetivo:** Caracterizar a dor e a temperatura cutânea da cabeça de mulheres vítimas de escalpelamento. **Tipo de estudo:** Trata-se de um estudo descritivo transversal piloto. **Material e Métodos:** Foram incluídas mulheres, com avulsão total do couro cabeludo, que tivessem finalizado o tratamento reparador e com queixa de dor a pelo menos três meses. Foram avaliadas sete mulheres, com média de idade 31,57 ($\pm 6,39$) anos, durante a avaliação, a qual foi realizada de forma individual e as mulheres foram aclimatadas em ambiente de temperatura de $23^{\circ}\text{C} \pm 1$, foram investigados os dados do acidente, as queixas principais, Escala Numérica de Dor, Escala de Incapacidade Cervical e termografia infravermelha da cabeça nas vistas superior, temporal direita, esquerda e frontal com a câmera termográfica FLIR, modelo T650. Os dados foram analisados através de estatística descritiva, com o software SPSS 17.0. **Resultados:** As sete mulheres avaliadas apresentaram um índice de massa corporal de 26,76 ($\pm 7,14$) Kg/cm², intensidade de dor de 7,3 ($\pm 2,5$), incapacidade cervical 26,14 ($\pm 9,0$), temperatura na calota craniana 34,17 ($\pm 2,04$) °C, vista temporal direita 33,2 ($\pm 1,03$) °C, temporal esquerda 33,6 ($\pm 1,06$) °C e frontal de 33,2 ($\pm 1,17$) °C. **Conclusões:** O presente estudo, mesmo sendo um estudo piloto, é pioneiro no sentido que demonstra o comportamento da temperatura cutânea da calota craniana de mulheres que convivem com o escalpelamento e aponta que as mulheres avaliadas apresentam uma alto grau de intensidade de dor e incapacidade cervical moderada.



Cód. 89

Modalidade: TEMA LIVRE

EFEITO DA PRESSOTERAPIA E DA ELETROESTIMULAÇÃO NEUROMUSULAR SOBRE A MOBILIZAÇÃO HIDROELETROLÍTICA.

MARIA SILVIA MARIANI PIRES-DE-CAMPOS (Pires-de-Campos MSM) - UNIVERSIDADE METODISTA DE PIRACICABA - msmcampos@gmail.com

Barbara Anti Longo (Longo BA) - Universidade Metodista de Piracicaba, Luana Lima Rodrigues (Rodrigues LL) - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Mulher, PUC, Campinas,, Érica Aparecida Mariano Camargo (Camargo EAM) - Programa de Pós-Graduação em Biologia Funcional e Molecular, Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, Campinas, SP, Brasil, Dora Maria Grassi Kassis (Grassi-Kassis DM) - Laboratório de Estudos do Estresse, Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP

Introdução: A circulação linfática é importante para manutenção do equilíbrio hidroeletrólítico. Vários recursos fisioterapêuticos são utilizados para redução do edema, entre eles a eletroestimulação neuromuscular (EENM), por promover contração muscular, aumentando o fluxo venoso e linfático; e a pressoterapia faz compressão externa induzindo diferencial de pressão, facilitando a entrada de novo conteúdo. **Objetivos:** Comparar o efeito da EENM e pressoterapia na mobilização hidroeletrólítica. **Material e Métodos:** Estudo clínico experimental randomizado (CEP/UNIMEP nºs 41/2016; 97/2016). Foram estudadas 8 mulheres autodeclaradas saudáveis, sedentárias, não usuárias de contraceptivo oral, idade média de 20,88±1,55 anos, as quais foram submetidas, nos membros inferiores e abdome, à pressoterapia (40 mmHg, intermitente:1/1min, 45min) e à EENM sequencial (senoidal bifásica simétrica; frequência portadora de 2.5kHz, modulada 50Hz, duty cycle 50%, 10 ms ON/OFF, sequencial, tempo de contração 5s, velocidade de sequência dos canais de 6s., intensidade no limiar motor, por 45 minutos). Para avaliar a mobilização hidroeletrólítica foram feitas coletas pela manhã, em sala climatizada, em três dias: controle, EENM, pressoterapia, onde foram feitas 4 coletas de urina a cada 60 minutos (T-60, T0, T60 e T120) para avaliação do fluxos urinário (mL/min) e de sódio (mM/min). Os procedimentos foram realizados no T0. **Análise estatística:** D'Agostino & Person, Friedman e Kruskal-Wallis seguido por Dunns. **Resultados:** As análises do T-60 nos três dias não apresentaram diferenças significativas, bem como, no dia controle em nenhum dos tempos. A EENM no T60 promoveu aumento do fluxo de urina (T0:0,73±0,12; T60:2,82±0,37*; p<0,0001) e sódio (T0:185,4±31,19; T60:412,1±62,21*, p=0,01). A pressoterapia levou a um aumento do fluxo de sódio no T60 (T0:238,7±35,09; T60:427,6±128,5*; p=0,03). Apenas a EENM promoveu aumento do fluxo de urina em relação ao controle ou pressoterapia no T60 (C:1,61±0,24;P:1,88±1,49;EENM: 2,82±0,37*; p=0,03). **Conclusão:** A Pressoterapia aumenta a diurese, enquanto a EENM aumenta a natúrese e diurese e natriurese, sendo esse último mais eficaz.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 91

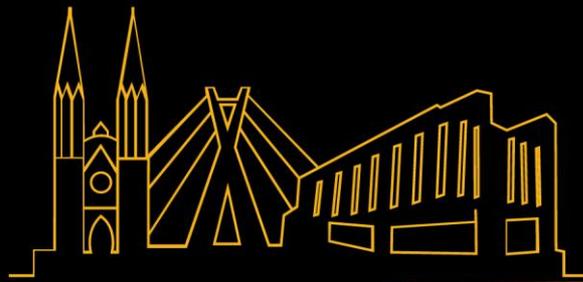
Modalidade: TEMA LIVRE

CONHECIMENTO DOS UNIVERSITÁRIOS SOBRE OS FATORES DE RISCO E MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER DE PELE.

GABRIELA GIL BARBOSA DA SILVA (Gabriela Gil Barbosa) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS - gabrielagil.b@hotmail.com

Lígia de Sousa (L. de Sousa) - Universidade Federal de Alfenas, Tereza Cristina Carbonari de Faria (T. C. C. de Faria) - Universidade Federal de Alfenas

Introdução: O câncer de pele é o tipo de câncer mais frequente no Brasil, e dentre os principais fatores de risco estão o excesso de exposição e a falta de proteção solar. Objetivo: identificar fatores de risco e medidas de prevenção de câncer de pele realizadas entre universitários e posteriormente, comparar estes dados entre universitários das áreas saúde e não saúde. Tipo de estudo: pesquisa do tipo prospectiva e transversal. Material e Métodos: foi realizada pesquisa com universitários da UNIFAL, com idade superior a 18 anos. Para coleta dos dados foi utilizado instrumento autoaplicativo que abrangeu características fenotípicas, hábitos de exposição solar, medidas de fotoproteção e conhecimento sobre fatores de risco. Foram realizadas análises descritivas e comparativas dos dados, com nível de significância de 0,05. Esta pesquisa foi submetida e aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Federal de Alfenas – UNIFAL-MG, sob número CAAE 14902413.9.0000.5142. Resultados: Participaram 450 universitários, sendo 302 da área saúde e 148 não saúde. O bronzeamento solar intencional ($p=0,04$), uso do protetor solar facial ($p=0,01$), corporal ($p=0,02$) e em atividades gerais ($p=0,02$) apresentou maior frequência de respostas para universitários da área da saúde, enquanto o uso de chapéu ou boné ($p=0,02$) para área não saúde. Sobre o conhecimento dos fatores de risco, mais universitários da área da saúde identificaram a pele clara ($p=0,04$) e a genética ($p=0,02$). Conclusões: Universitários demonstraram possuir conhecimento sobre os fatores de risco e modos de prevenção. Contudo, hábitos não saudáveis ainda são praticados como bronzeamento intencional, exposição solar excessiva e o não uso adequado de acessórios de proteção.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

TRABALHOS CIENTÍFICOS

MODALIDADE PÔSTER



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 04

Modalidade: POSTER

MICROGALVANOPUNTURA NO TRATAMENTO DE ESTRIAS – REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA.

DAIANE DOS SANTOS (Daiane dos Santos) - FACULDADE DOM BOSCO -
daiane@dsfisioterapia.com.br

Naudimar Di Pietro Simões (Naudimar Di Pietro) - Faculdade IBRATE

Introdução: A estria é uma atrofia tegumentar que surge a partir do rompimento das fibras elásticas que estão localizadas na derme, acometendo 2,5 vezes mais o sexo feminino quando comparadas ao masculino. A corrente microgalvânica é uma das técnicas mais utilizadas para o tratamento de estrias, apesar disso, seus resultados ainda são inconclusivos. **Objetivo:** Revisar na literatura as informações sobre a técnica da microgalvanopuntura e sua aplicabilidade para o tratamento de estrias. **Método:** Este artigo consiste em uma revisão sistemática, realizada a partir de quatro bancos de dados eletrônicos: Google Acadêmico, Scielo, PubMed e Biblioteca Virtual em Saúde. As palavras-chave utilizadas na busca dos manuscritos foram eletroterapia, estrias, microgalvanopuntura e corrente microgalvânica. Os artigos originais relacionados a temática foram pesquisados nas línguas portuguesa e inglesa, compreendidos entre o período de 2007 a 2018. **Resultados:** A busca teve como resultado vinte e um artigos, contudo, apenas sete (33,33%) estudos preencheram os critérios necessários para a inclusão nesta revisão. Todos os estudos realizaram o processo de amostragem aleatória dos participantes. A maioria dos estudos (85,71%) apresentaram uma relação positiva entre microgalvanopuntura e o tratamento de estrias, indicando que a técnica pode ser eficaz na melhora dos aspectos e percepção das estrias. **Conclusão:** O uso da microgalvanopuntura no tratamento de estrias apresenta evidências positivas em relação a sua aplicabilidade clínica, mostrando-se como uma técnica eficaz para esta especificidade. Contudo, sugere-se que novos estudos controlados sejam realizados comparando as intensidades e técnica de aplicação.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 06

Modalidade: POSTER

TERAPIA DE FOTOBIMODULAÇÃO E CURATIVOS DE CELULOSE NA FORMAÇÃO DE COLÁGENO APÓS LESÃO CUTÂNEA.

ISABELLA GOMES DE LIMA (Isabella) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS
- isbellagomes1995@hotmail.com

Lucas do Carmo Viana (Lucas) - Universidade Federal de Alfenas, Letícia Sandis Barbosa (Letícia) - Universidade Federal de Alfenas, Ligia de Sousa (Ligia) - Universidade Federal de Alfenas

Introdução: Após lesão tecidual, é necessária eficaz formação de colágeno para o processo de reparação tecidual. Alguns recursos como terapia de fotobiomodulação (TFB) e o curativo de celulose (CC) são usados no reparo tecidual a fim de viabilizar uma adequada cicatrização, todavia, não há muitas pesquisas que enfatizem os efeitos destas técnicas, associadas ou não, na formação de colágeno. **Objetivo:** Avaliar a TFB de 658nm e o CC, associados ou não, na formação de colágeno na reparação tecidual de lesões em modelo animal. **Método:** Após aprovado pela Comissão de Ética em Pesquisas da UNIFAL-MG com número (CAAE: 602/2014), realizou-se estudo experimental com 24 ratos Wistar (machos: 250 a 300g). Após anestesiados, uma ferida excisional na região dorsal do animal (2 cm²) ao nível do ângulo das escápulas foi realizada. Os animais foram divididos em grupos fotobiomodulação (G_TFB), curativo de celulose (G_CC), fotobiomodulação associado ao curativo de celulose (G_TFB+CC) e controle (G_C). Foi utilizado aparelho de Laser HTM® de 658nm, potência de saída de 30mw, dosagem de 4J/cm², por 14 dias consecutivos. O CC (MEMBRACEL®) foi aplicado sobre a ferida e permaneceu no local por 14 dias, sendo trocado no 7º dia para a avaliação do colágeno, após 14 dias os animais foram eutanasiados e retirado espécimes para análise histológica. As lâminas foram coradas com Picrosirius red e analisadas em microscópio de luz polarizada. As imagens foram analisadas pelo software ImagePro-Plus. Foi utilizado teste One-Way ANOVA com Post-Hoc Tukey para análise estatística, pelo software SPSS e p<0,05 considerado significativo. **Resultados:** Os grupos G_TFB (p<0,0001), G_TFB+CC (p<0,0001) e G_CC (p=0,01) obtiveram densidade de colágeno significativamente maior que o controle. O G_TFB+CC resultou em significativo aumento das fibras colágenas comparado ao G_CC (p=0,01). **Conclusão:** A associação da terapia de fotobiomodulação ao curativo de celulose aumenta a produção de colágeno quando comparado ao uso isolado dos recursos.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 09

Modalidade: POSTER

QUALIDADE DE VIDA E NÍVEL DE SATISFAÇÃO CORPORAL PÓS CIRURGIA PLÁSTICA.

NILCE MARIA DE FREITAS SANTOS (NILCE M F SANTOS) - UFTM - nilcemfsantos@hotmail.com

GISÉLIA GONÇALVES DE CASTRO (GISÉLIA G CASTRO) - UNICERP, LAYS MAGALHÃES BRAGA (LAYS M BRAGA) - UNIPAM, AMANDA LETICIA EDUARDO PERES (AMANDA L E PERES) - CENTRO UNIVERSITÁRIO DO CERRADO, KELLY CHRISTINA DE FARIA NUNES (KELLY C F NUNES) – UNIPAM

Introdução: Qualidade de vida (QV) indica o nível das condições básicas e suplementares do ser humano e está relacionada com a percepção subjetiva do indivíduo. Objetivo: Comparar a QV e o nível de satisfação corporal entre mulheres que se submeteram a cirurgias plásticas e que não submeteram. Material e Métodos: Estudo transversal quantitativo, com 30 mulheres. Foram constituídos dois grupos: mulheres que realizaram cirurgia plástica (MCP) e que não realizaram (MNCP). As características sócio-demográficas e hábitos de vida foram avaliados por meio de questionário semi-estruturado. Utilizou-se o Body Shape Questionnaire (BSQ), para avaliar o nível de satisfação corporal, e o WHOQOL-BREF para avaliar a QV. Foi construída planilha eletrônica no Excel e os dados analisados pelo SPSS 18.0. O WHOQOL-BREF foi consolidado em sua respectiva sintaxe. Realizou-se análise descritiva para as variáveis numéricas e distribuição de frequência para as nominais. Para a comparação das médias do WHOQOL-BREF e do BSQ utilizou-se o teste t Student pareado, considerando o $p < 0,05$. O estudo foi aprovado pelo COEP/UNICERP sob nº 2016/1450FIS019. Resultados: O grupo MCP apresentou maior renda (46,7%) - recebiam de 03 a 05 salários mínimos) e grau de escolaridade (66,7%), a maioria eram casadas (86,7%), tinham vida sexual ativa (100%) e praticavam atividade física (60%). Ao comparar a QV entre os dois grupos encontrou-se relação significativa no escore geral (MCP: 76,54; MNCP: 69,56; $p = 0,011$) e no domínio meio ambiente (MCP: 73,54; MNCP: 63,76; $p = 0,003$). Quanto ao nível de satisfação corporal o grupo MCP não tem distorção da imagem corporal (75,46), já o grupo MNCP apresentou uma leve distorção (116,86); na comparação entre os grupos foi encontrada diferença estatisticamente significativa ($p = 0,020$). Conclusão: As mulheres que realizaram cirurgia plástica apresentaram uma QV melhor e melhor nível de satisfação corporal quando comparadas com as que não realizaram



Cód. 11

Modalidade: POSTER

OS EFEITOS DA IONTOFORESE EM MULHERES COM HIDROLIPODISTROFIA GINÓIDE.

ALANA ROBERTA FORTI QUESSADA (Alana Quessada) - UNOPAR/UEL - quessadalana@gmail.com

Audrey A. S. Garcia Lonni (Audrey Lonni) - Universidade Estadual de Londrina, Mariana Hanally Rodrigues Catori (Mariana Catori) - UNOPAR, Rene Couto de Oliveria (Rene de Oliveira) - Universidade Estadual de Londrina, Rodrigo Antonio Carvalho Andraus (Rodrigo Andraus) – Unopar

Introdução: Hidrolipodistrofia ginóide (HLDG) ou celulite é um distúrbio do tecido subcutâneo, com diversas estratégias para tratamento. Objetivos: Avaliar os efeitos da iontoforese e do gel com cafeína para o tratamento da HLDG. Métodos: Estudo longitudinal, ensaio clínico randomizado, aprovado pelo comitê de ética (parecer: 2.264.773), os indivíduos foram avaliados quanto à: escala fotonumérica de severidade da celulite, ultrassom de imagem, termografia e questionário de qualidade de vida. As pacientes incluídas foram aleatorizadas em 3 grupos: G1: gel com cafeína 4%, (n=5); G2: iontoforese (cafeína 4% com carga positiva) (n=6) e G3: somente corrente (água destilada) (n=5). Os grupos foram tratados com 10 sessões, 2x/semana, 20 min/sessão, área tratada de 25cm², onde G1 e G2 foi aplicado 5mg de produto/glúteo. A intensidade da corrente foi de acordo com o limiar sensitivo de cada paciente, e reavaliadas no dia seguinte após a última sessão. A distribuição dos dados, foi analisada pelo teste de Shapiro-Wilk e descritos como mediana [intervalo interquartilico 25-75%]. Para comparação dos dados, os testes de Wilcoxon e Kruskal Wallis, adotado P<0,05. Resultados: Foram incluídas 16 mulheres (27[22,2-32,7] anos; IMC=23,4[20,6-25,8]; severidade da celulite= 5,5[3-9]. O G1 foi significativo para a espessura da camada de gordura do glúteo esquerdo (GE) e glúteo direito (GD), p=0,043 para ambos (espessura da camada dermo-subcutânea do GE =2,35[1,83-3,64] vs 1,97[1,66-2,84]cm; espessura da camada subcutânea do GE= 2,04[1,64-3,30] vs 1,73[1,40-2,57]; espessura da camada dermo-subcutânea do GD= 2,71[2,27-4,51] vs 2,34[1,96-3,56]; espessura da camada subcutânea do GD= 2,46[1,98-4,12] vs 2,07[1,63-3,24]) e na temperatura do GD, p=0,043 (30,1°C[28,6-30,5] vs 31°C[29,9-32]). Não houve diferença para outras variáveis e entre os grupos (p>0,05 para todos), considerando as características basais e também as mudanças após os tratamentos. Conclusão: Podemos concluir que a cafeína é um excelente ativo, no qual reduziu a camada de gordura na Hidrolipodistrofia ginóide. Palavras-chave: Celulite; cafeína; iontoforese.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 12

Modalidade: POSTER

CORRENTE MICROGALVÂNICA INVASIVA NA AUTOESTIMA E QUALIDADE DE VIDA DE MULHERES JOVENS COM ESTRIAS.

ANDREA CRISTINA PEREIRA (Pereira AC) - UNICID -
andreacristina.fisio@gmail.com

Daiane Queiroz Gomes (Gomes DQ) - UNICID, Aline Fernanda Perez Machado (Machado AFP) - Universidade Paulista, Richard Eloin Liebano (Liebano RE) - Universidade Federal de São Carlos

Introdução: Existem diversos tratamentos fisioterapêuticos para as estrias, destacando-se a corrente microgalvânica invasiva (CMI). A CMI é amplamente usada na prática clínica, porém são escassas as evidências científicas sobre os efeitos terapêuticos desta no tratamento de estrias albas. **Objetivos:** Avaliar o efeito da CMI na autoestima e qualidade de vida de mulheres jovens com estrias albas. **Método:** Ensaio clínico placebo controlado, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNICID (número de aprovação: 0062.0.186.000-10). Foram recrutadas 36 voluntárias com estrias albas nos glúteos bilateralmente e distribuídas aleatoriamente em três grupos, sendo: Grupo Ativo (GA, n=12) à aplicação da CMI ligada com intensidade ajustada de 100 μ A; Grupo Placebo (GP, n=12), submetido à CMI desligada; e o Grupo Controle (GC, n=12), sem qualquer intervenção. As voluntárias foram avaliadas pré e pós-intervenção por meio dos questionários: Auto Estima de Rosenberg (RSS) e qualidade de vida SF-36. Foi feita uma avaliação fotográfica da região das estrias pré e pós-intervenção e analisadas pelo software Image J. A intervenção teve duração de 6 sessões a cada 7 dias. Quinze dias após a última sessão foram coletadas imagens pós-intervenção e os questionários foram respondidos novamente. Os dados foram analisados com a Análise de Variância (ANOVA) de uma via e post hoc de Tukey. **Resultados:** Houve melhora significativa em duas das nove variáveis do SF-36, sendo: aspectos sociais ($p=0,011$) e saúde mental ($p=0,002$) do GC em relação ao GA e ao GP. Não houve diferença significativa para a RSS. As análises realizadas com o software Image J demonstraram que tanto o GA ($p=0,004$) quanto o GP ($p=0,0001$) apresentaram uma diminuição da área das estrias quando comparado com o GC. **Conclusão:** A CMI ligada ou desligada melhorou os aspectos sociais e a saúde mental e diminuiu a área das estrias albas. **Descritores:** Estrias de Distensão; Estimulação Elétrica; Qualidade de Vida.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 13

Modalidade: POSTER

EFEITOS DE UM PROTOCOLO DE TERAPIA AQUÁTICA NA TEMPERATURA CUTÂNEA DE MMII DE PESSOAS COM DM2: ECR.

(LETÍCIA SANDIS) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS -
leticiasandis@hotmail.com

FÁBIO CABRAL PEREIRA (FÁBIO CABRAL) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS, DENISE HOLLANDA IUNES (DENISE IUNES) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS, ERIKA DE CÁSSIA LOPES CHAVES (ERIKA CHAVES) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS, LÍGIA DE SOUSA (LÍGIA DE SOUSA) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS

Introdução: A incidência e prevalência da Diabetes Mellitus (DM) vem aumentando em várias populações, tornando-se uma das doenças mais frequentes no mundo. Um dos objetivos fisioterapêuticos no tratamento da DM tipo 2 é a prevenção de complicações nos membros inferiores, que caracterizam o pé diabético, como úlceras e amputações. **Objetivos:** Avaliar o efeito de um protocolo de terapia aquática na temperatura superficial cutânea dos pés de pessoas com DM2. **Tipo de estudo:** Ensaio clínico controlado randomizado simples cego. **Metodologia:** 40 indivíduos com diagnóstico clínico de DM2 a mais de 5 anos foram randomizados em grupo controle (N=20), o que não recebeu qualquer intervenção e grupo intervenção (N=20) o qual realizou um protocolo de terapia aquática. **Avaliação** foi realizada por um pesquisador treinado, cego em relação a alocação dos pacientes, e constou de anamnese e análise da temperatura cutânea pela câmera termográfica infravermelha em pés direito e esquerdo, realizada antes do início tratamento (baseline), um dia após seu término (reavaliação) e 15 dias após o término (Follow-up). O tratamento foi realizado durante cinco semanas, sendo três vezes por semana, totalizando 15 sessões. Após identificar distribuição não normal da amostra (Shapiro Wilk) foi utilizado teste de Mann-Whitney para análise intergrupos e Wilcoxon para análise intra-grupos. Foi utilizado o programa estatístico SPSS e nível de significância $p=0,05$. A pesquisa foi aprovada pelo comitê de ética em pesquisa da UNIFAL/MG. **Resultados:** houve aumento significativo da temperatura cutânea da baseline para reavaliação nos pés direito ($p=0,04$) e esquerdo ($p=0,02$) no grupo intervenção comparado ao controle. Em análise intra-grupos, apenas o grupo intervenção apresentou aumento significativo da temperatura cutânea em pé direito ($p=0,03$) e esquerdo ($p=0,04$) entre baseline e reavaliação. **Conclusão:** a hidroterapia foi efetiva para aumento da temperatura cutânea dos pés em pessoas com diabetes mellitus tipo 2. **Financiamento:** FAPEMIG. **Palavras Chave:** Diabetes Mellitus, Pé Diabético, Hidroterapia



Cód. 15

Modalidade: POSTER

EFEITOS DA MICRODERMOABRASÃO SOBRE MANCHAS HIPERCROMICAS EM REGIÃO INGUINAL FEMININA.

LETÍCIA SANDIS BARBOSA (LETÍCIA SANDIS) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS - leticiasandis@hotmail.com

FÁBIO CABRAL PEREIRA (FÁBIO CABRAL) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS, ISADORA VICTORINO DA SILVA AMATTO (ISADORA VICTORINO) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS, SIMONE BOTELHO PEREIRA (SIMONE BOTELHO) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS, LIGIA DE SOUSA (LIGIA DE SOUSA) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS

Introdução: Mancha hiperocrômica é uma alteração caracterizada pelo aumento da cor da pele sem depressões ou relevos, sendo suas principais causas: mecânicas, atrito, gravidez, medicamentos e uso de cosméticos. A microdermoabrasão tem como finalidade promover a renovação celular da camada mais externa da pele seguida de regeneração tecidual e conseqüente melhora no aspecto das manchas hiperocrômicas. Objetivo: Avaliar o efeito da microdermoabrasão no tratamento de manchas hiperocrômicas em região inguinal feminina. Tipo de estudo: Ensaio clínico tipo crossover. Método: A amostra foi composta por 13 universitárias, com presença de mancha hiperocrômica em região inguinal. As participantes foram avaliadas antes e ao final de um período de controle (10 semanas) e antes e após a aplicação da microdermoabrasão pela mensuração da mancha hiperocrômica através da medida da área, escala de autoestima de Rosenberg (EAR), questionário de satisfação sexual (QSRS), parecer "cego" de especialistas na área e satisfação com o tratamento. A microdermoabrasão foi realizado em ambos os lados, utilizando o peeling diamante com ponteira diamantada de 75 micras com diâmetro de 1,5 centímetro, aplicada por um tempo de aproximado de 10 minutos em cada lado, até atingir hiperemia. O tratamento foi realizado uma vez por semana, durante dez semanas. O estudo foi realizado na UNIFAL-MG e aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa (parecer 1.725.474). Resultados: foi verificado melhora significativa das manchas hiperocrômicas com microdermoabrasão quando comparado ao período controle na medida da mancha ($p=0,01$) e pelo parecer às cegas ($p<0,0001$). Na análise intragrupos, observou-se melhora na medida da mancha ($p=0,005$), na EAR ($p=0,04$) e no QSRS ($p=0,01$) com uso da microdermoabrasão. A maioria das mulheres consideraram que o tratamento obteve um resultado "muito melhor" (61,5%, $p=0,01$). Conclusão: A microdermoabrasão promove melhora na dimensão da mancha hiperocrômica e no seu aspecto, avaliada por pareceristas, melhora a autoestima e a satisfação sexual.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 16

Modalidade: POSTER

ANÁLISE DOS EFEITOS DA CRIOLIPÓLISE NA ADIPOSIDADE LOCALIZADA

MARIANE FERNANDES RIBEIRO (RIBEIRO, M. F.) - FACULDADE PATOS DE MINAS - maryanefernandes@yahoo.com.br

Jakeline Alves Barra (BARRA, J. A.) - Faculdade Patos de Minas, Aline Matos Oliveira e Silva (SILVA, A. M. O.), Adriana Clemente Mendonça (MENDONÇA, A. C.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro

Introdução: A Criolipólise consiste no congelamento do tecido adiposo, ocasionando uma inflamação que leva à piroptose dos adipócitos sem lesionar as estruturas adjacentes, proporcionando uma forma eficaz de perda de gordura local. **Objetivo:** Avaliar a eficácia da técnica de criolipólise na redução da adiposidade localizada. **Metodologia:** Trata-se de um estudo de série de casos, aprovado pelo CEP da Faculdade Patos de Minas sob número de parecer 2.440.931. Participaram do estudo 10 voluntárias do sexo feminino com média de idade de $37 \pm 9,63$ anos, com gordura localizada em abdômen, dorso e flancos, que foram submetidas a um único procedimento de criolipólise (Crio Top Body Redux, Advice®) com temperatura entre -5 e -11°C por 60 minutos, com um total de 14 áreas tratadas. A avaliação foi realizada pré e pós 30 e 90 dias da aplicação. Foram realizadas medidas antropométricas de perimetria e medida de prega cutânea, bem como pesquisa de satisfação das pacientes após o tratamento. **Resultados:** Dentre as voluntárias, cinco eram sedentárias e cinco praticantes de atividade física, e todas apresentaram diminuição das medidas de perimetria (perda média de $4,01 \pm 1,02$ cm) e das pregas cutâneas (perda média de $0,54 \pm 0,142$ cm) na região tratada. Não foi relatado nenhum efeito adverso pelas voluntárias durante ou após a sessão. Quanto à satisfação, 80% das voluntárias relataram muito satisfeitas e 20% satisfeitas em relação ao tratamento. **Conclusão:** A criolipólise foi eficaz na redução da gordura localizada com a metodologia utilizada neste estudo, mais trabalhos com maior número de sujeitos se fazem necessários para maior respaldo científico sobre a técnica. **Descritores:** adiposidade; modalidades de fisioterapia; lipólise; crioterapia.



Cód. 24

Modalidade: POSTER

**EFEITOS DO EXERCÍCIO FÍSICO AERÓBIO COMBINADO COM
TRANSFERÊNCIA ELÉTRICA CAPACITIVA E R.**

ANDREIA NOITES (Noites A) - IPP - andreianoites@gmail.com

Ana Luísa Pinto Vale (Vale A) - ESS-IPP, Ana Sofia Teixeira Pereira (Pereira A) - ESS-IPP, Andreia Sofia Silva Morais (Morais A) - ESS-IPP, Paulo de Carvalho (Carvalho P) - ESS-IPP, Adriana Mendonça (Mendonça A) - Universidade Triângulo Mineiro, Rui Vilarinho (Vilarinho R) - ESS-IPP

Introdução: A acumulação de tecido adiposo na região abdominal é um fator de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares. No sentido de procurar estratégias que atuem sobre a adiposidade abdominal, a Transferência Elétrica Capacitiva Resistiva e o exercício físico surgem como aliados, permitindo intervir nas medidas antropométricas, indicadoras desse risco. **Objetivo:** Verificar as diferenças provocadas nas medidas antropométricas por quatro sessões de um protocolo de transferência elétrica capacitiva resistiva abdominal combinada com exercício físico aeróbico, quando comparado com exercício físico aeróbico isolado. **ambos os protocolos após quatro sessões nas medidas antropométricas.** **Métodos:** Este estudo randomizado controlado duplamente cego, contou com a participação de 28 indivíduos, distribuídos aleatoriamente em dois grupos, o grupo experimental (n=14) e placebo (n=14). Foram realizadas 4 sessões, com um intervalo mínimo de 24 horas entre elas. Os participantes alocados ao grupo experimental foram sujeitos a uma sessão de Transferência Elétrica Capacitiva abdominal seguida de exercício físico aeróbico de intensidade moderada. O grupo placebo realizou o protocolo de Transferência Elétrica Capacitiva com intensidade de zero watts, seguido do protocolo de exercício físico aeróbico semelhante ao do grupo experimental. **Procedeu-se à avaliação das medidas antropométricas, nomeadamente perímetro da cintura, rácio cintura/altura e à medição da espessura de tecido adiposo subcutâneo com recurso à ultrassonografia, antes do início da intervenção e imediatamente após a quarta sessão.** O estudo foi aprovado pela comissão de ética da Escola Superior de Saúde- Politécnico do Porto (registo nº 1351/2018). **Resultados:** observaram-se diferenças estatisticamente significativas em todas as medidas ($p < 0,05$), sendo que o GE apresentou uma diminuição significativa destas variáveis ($p < 0,05$). **Conclusão:** A associação da radiofrequência com o exercício físico parece ser um meio coadjuvante na redução do tecido adiposo abdominal em indivíduos do sexo feminino saudáveis. **Palavras-chave:** Exercício físico; Tecido adiposo; Radiofrequência



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 27

Modalidade: POSTER

TERAPIA DESCONGESTIVA COMPLEXA NA FUNÇÃO MOTORA DE MULHERES COM LINFEDEMA.

VIVIANE LUCCI BUSNARDO (VLBUSNARDO) - INSTITUTO QUALIS - CURITIBA - vivianelucci@gmail.com

Sibele de Andrade Melo Knaut (SMKNAUT) - Universidade Positivo, Yuki Moitinho Sogo (YMS) - Universidade Positivo, Camila Candido Ferreira (CCF) - Universidade Positivo, Giulia Wiegel Rebonato (GWR) - Universidade Positivo, Laura de Oliveira Pedroso (LOP) - Universidade Positivo

Introdução: a Terapia Descongestiva Complexa (TDC), que consiste em cuidados com a pele, drenagem linfática manual (DLM), bandagens compressivas e exercícios miolinfocinéticos, objetiva descongestionar os vasos linfáticos e melhorar a absorção e transporte de líquidos mantendo o equilíbrio hidroeletrólítico. **Objetivo:** avaliar os efeitos adicionais da Terapia Descongestiva Complexa em relação a drenagem linfática manual isolada em mulheres com linfedema pós mastectomia, verificando a ação sobre o volume do membro, a força muscular e a destreza manual. **Material e Métodos:** estudo aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade Positivo 2.312.569/2017. Trata-se de um relato de caso do tipo estudo cruzado realizado com duas voluntárias, do sexo feminino, sendo a primeira com 42 anos de idade e a segunda com 69 anos, submetidas à mastectomia. Ambas foram alocadas aos dois tipos de intervenção (TDC e DLM), de forma aleatória e intercalada. A troca de tratamento era separada por 1 semana de intervalo. Os atendimentos aconteceram 3 vezes por semana, num total de 10 para cada intervenção. As variáveis foram avaliadas por meio da perimetria e dinamometria. **Resultados:** A participante 1 não completou o tratamento. Após a intervenção experimental (TDC), a participante 2 (P2) apresentou uma melhora média de 1,1 cm na perimetria do membro superior comprometido, enquanto após a intervenção controle (DLM), houve um aumento de 0,5 cm na perimetria deste mesmo membro. Em relação a força muscular, a P2 teve um ganho que variou de 20 a 65% após a intervenção controle, enquanto o ganho variou de 2-44% após a intervenção experimental. A destreza manual melhorou em média 10% com ambas as intervenções. **Conclusão:** os resultados demonstraram que tanto a DLM quanto a TDC são importantes para a melhora do volume, força e destreza manual em mulheres com linfedema pós mastectomia, mesmo em estágio crônico.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 28

Modalidade: POSTER

EFEITO DE UMA SESSÃO DE EXERCÍCIO FÍSICO ASSOCIADO A TRANSFERÊNCIA ELÉTRICA CAPACITIVA RESISTIVA.

ANDREIA NOITES (Noites A) - IPP - andreianoites@gmail.com

Ana Luísa Pinto Vale (Vale A) - ESS-IPP, Ana Sofia Teixeira Pereira (Pereira A) - ESS-IPP, Andreia Sofia Silva Morais (Morais A) - ESS-IPP, Manuela Amorim (Amorim M) - ESS-IPP, Teresa Moreira (Moreira T) - ESS-IPP, Rui Vilarinho (Vilarinho R) - ESS-IPP

Introdução: A acumulação de tecido adiposo na região abdominal é um fator de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares. No sentido de procurar estratégias que atuem sobre a adiposidade abdominal, a radiofrequência e o exercício físico surgem como aliados, permitindo elevar o metabolismo celular potenciando a lipólise. **Objetivo:** Verificar se uma sessão de Transferência Elétrica Capacitiva abdominal associada a uma sessão de exercício físico aeróbio moderado é mais eficaz ao nível da lipólise do que uma sessão de exercício físico isolado. **Métodos:** Este estudo randomizado controlado duplamente cego, contou com a participação de 30 indivíduos saudáveis do sexo feminino, distribuídos aleatoriamente em dois grupos, um grupo experimental (n=15) e um grupo placebo (n= 15). Os participantes alocados ao grupo experimental foram sujeitos a uma sessão de Transferência Elétrica Capacitiva abdominal seguida de exercício físico aeróbio de intensidade moderada. O grupo placebo realizou o protocolo de RF com intensidade de zero watts, seguido do protocolo de exercício físico aeróbio semelhante ao do grupo experimental. Foram realizadas análises sanguíneas antes e após o protocolo de intervenção de forma a determinar alterações no perfil lipídico e na concentração de glicerol. O estudo foi aprovado pela comissão de ética da Escola Superior de Saúde- Politécnico do Porto (registo nº 1351/2018). **Resultados:** Não foram observadas alterações significativas nas concentrações de glicerol entre os grupos ($p>0,05$), verificando-se, entre momentos, um aumento estatisticamente significativo desta variável nos dois grupos. Não foram detectadas alterações nas restantes componentes lipídicas entre grupos após intervenção e entre os dois momentos de avaliação ($p>0,05$). **Conclusão:** Não se verificou o aumento da lipólise quando se associou a Transferência Elétrica Capacitiva Resistiva ao exercício físico, sugerindo que o efeito desta técnica pode ocorrer por outros mecanismos. **Palavras-chave:** Radiofrequência, Exercício Físico, Tecido Adiposo



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 30

Modalidade: POSTER

AVALIAÇÃO DO RISCO DE QUEDAS EM PACIENTES SUBMETIDAS AO TRATAMENTO DO CÂNCER DE MAMA.

VICTORIA CARRER NARDO (Victoria C. Nardo) - UNIVERSIDADE DE SAO PAULO/FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRAO PRETO - victoria.nardo@yahoo.com.br

Carla Silva Perez (Carla S. Perez) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Carolina Fernandes Mestriner (Carolina F. Mestriner) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Elaine Caldeira de Oliveira Guirro (Elaine C. de O. Guirro) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto

Introdução: O rastreio de quedas em pacientes com câncer ainda é deficiente sendo necessário formas de proporcionar uma opção diagnóstica objetiva de baixo custo e uso clínico contribuindo para o prognóstico. A força de preensão manual pode ser um preditor de diminuição de força global, que está diretamente relacionada ao equilíbrio. **Objetivo:** Avaliação do risco de quedas em pacientes submetidas ao tratamento para o câncer de mama. **Método:** Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética da FMRP/USP, protocolo 16797/2013. Participaram 40 mulheres, divididas em 4 grupos com médias de idade diferentes, sendo dois grupos com linfedema (G1L) com 53,77(4,91) anos, G2L com 72,36 (6,31) anos, e dois grupos sem linfedema (G1SL) com 43,30 (6,34) anos, G2SL com 71,5 (5,38) anos, submetidas a cirurgia e tratamento adjuvante do câncer de mama. O risco de quedas foi mensurado por meio do questionário Falls Efficacy Scale-International (FES-I). **Resultado:** Na análise inter-grupo do questionário FES-I, o G2CL apresentou score significativamente maior que os grupos G1CL e G2SL. A força de preensão manual, na análise intra-grupo, o G1CL apresentou menor força do lado afetado pela cirurgia (0.018), o mesmo ocorreu no G1SL (<0.001). **Conclusão:** Os resultados deste estudo mostram que em populações idosas há maior preocupação com quedas e esta é agravada pela presença do linfedema. Por outro lado, mesmo em mulheres mais jovens há diminuição da força de preensão manual, o que poderia ser um preditor nesta população. Há uma necessidade de aumentar a conscientização sobre a prevalência de quedas e consequências entre os provedores de oncologia, a fim de fornecer intervenções oportunas para reduzir os riscos associados a quedas.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 32

Modalidade: POSTER

PROTOCOLO FISIOTERAPÊUTICO PARA PÓS-OPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA EM ÂNCORA: UM ESTUDO DE CASO.

BARROS (Mariana Barros) - UNIVERSIDADE DE RIBEIRÃO PRETO - UNAERP - mscbarros@hotmail.com

Daniella Leiros Cunha Cavalcanti Aita (Daniella Aita) - Universidade de Ribeirão Preto - UNAERP, Adriana da Silva Ferreira (Adriana Ferreira) - Universidade de Ribeirão Preto - UNAERP, Gabriela da Silva Morais (Gabriela Morais) - Universidade de Ribeirão Preto - UNAERP, Cintia Carla Matos Barros Rigonatto (Cintia Rigonatto) - Universidade de Ribeirão Preto – UNAERP

Introdução: A recuperação de uma abdominoplastia é ponto de grande discussão na literatura, pois pode trazer consigo complicações consideradas comuns ao ato cirúrgico com comprometimento no funcionamento dos tecidos mobilizados durante a cirurgia. A fisioterapia dermato funcional utiliza diferentes recursos bem sustentados cientificamente a facilitar a preparação para a intervenção cirúrgica, aceleração do processo de recuperação pós-operatória, prevenção e controle das mais diversas complicações. **Objetivo:** Acompanhar atendimento fisioterapêutico em um pós-operatório de abdominoplastia associado à lipoaspiração mediante protocolo pré-estabelecido. **Tipo de estudo:** Experimental, descritivo, do tipo estudo de caso. **Materiais e métodos:** Trata-se de um caso particular, de uma voluntária do sexo feminino, 36 anos, em Pós-Operatório Imediato (POI) de abdominoplastia em âncora associada à lipoaspiração, onde o protocolo utilizado será de um atendimento fisioterapêutico para pós-operatório de abdominoplastia adaptado. **Parecer do CAAE:** 90608418.1.0000.5498. **Resultados:** O protocolo utilizado se mostrou bastante eficaz e facilmente replicável com efeitos satisfatórios e não foi observada nenhuma complicação pós-cirúrgica com o acompanhamento proposto, mesmo sendo uma cicatriz tão ampla com grande restrição de movimento. **Conclusão:** O protocolo apresentou-se eficaz na quanto a sua aplicabilidade, replicabilidade e recuperação da paciente. **Palavras chave:** cirurgia plástica; abdominoplastia; lipoaspiração; fisioterapia; laser; ultrassom.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 33

Modalidade: POSTER

ESTUDO DOS EFEITOS E DA EFICÁCIA DA VACUOTERAPIA ASSOCIADA A FATORES DE CRESCIMENTO NO TRATAMENTO DE ESTRIAS.

ADRIANA DA SILVA FERREIRA (Adriana S. Ferreira) - UNIVERSIDADE DE RIBEIRAO PRETO UNAERP - adriana1fisio@yahoo.com.br

Ana Luiza da Freiria (Ana Luiza da Freiria) - UNIVERSIDADE DE RIBEIRAO PRETO UNAERP, Beatriz Afonso Clemente (Beatriz Afonso Clemente) - UNIVERSIDADE DE RIBEIRAO PRETO UNAERP, Esther Martinez de Almeida (Esther Martinez de Almeida) - UNIVERSIDADE DE RIBEIRAO PRETO UNAERP, Taís Pereira Câmara (Taís Pereira Câmara) - UNIVERSIDADE DE RIBEIRAO PRETO UNAERP

Introdução: O tratamento para estrias abrange diversos recursos da fisioterapia dermatofuncional, podendo ser invasivos ou não. Dentre os não invasivos existe a vacuoterapia, a qual pode ser associada à aplicação de cosméticos para melhores resultados. **Objetivo:** Verificar a ação do aparelho de vacuoterapia associado a fatores de crescimento no tratamento de estrias atróficas brancas na região glútea. **Tipo de estudo:** Estudo de caráter experimental. **Materiais e Métodos:** 6 Amostras do sexo feminino, idade entre 20 e 30 anos, com estrias na região glútea, sem histórico gestacional, sem propensão a queloides e que não tenham realizado tratamentos anteriores para estrias na região. A coleta de dados feita a partir do registro fotográfico com câmera digital GoPro Hero. Foi demarcado o quadrante de 10 centímetros no lado esquerdo, visando área de maior acometimento, a distância entre a região fotografada e a câmera foi de 17 centímetros. No procedimento foi utilizado o aparelho de vacuoterapia Dermothonus Esthetic®, empresa Ibramed, ventosa de vidro do tipo luneta, pressão e tempo estabelecidos de acordo com a reatividade (eritema), seguida de aplicação do cosmético Essential Body Renewal®, linha Luminesce da marca Jeunesse Global. Ao final, a área tratada era ocluída com papel PVC para aumento da absorção do cosmético. O intervalo de estímulo foi de 7 dias. No lado direito foi feito controle com cosmético sem princípios ativos (placebo). Para a análise da evolução clínica foi utilizado a fotogrametria pelo Software AutoCad 2015 e cálculo de média percentual. O parecer de aprovação CEP: 2.629.411. **Resultado:** Após calcular a média de todas as amostras obteve-se diminuição em 23% de comprimento e 17% de largura, em 10 sessões. **Conclusão:** Vacuoterapia associada a fator de crescimento no tratamento de estrias atróficas se demonstrou eficaz e proporcionou resultado satisfatório para todas as voluntárias. **Palavras Chave:** estrias, tratamento, fatores de crescimento.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 34

Modalidade: POSTER

ULTRASSOM TERAPÊUTICO NO GRAU DO FIBRO EDEMA GELOIDE E NA QUALIDADE DE VIDA DE MULHERES JOVENS.

NATHÁLIA ROMAN CHEMELLO APPARICIO - UNICID -
nathaliarchemello@gmail.com

ALINE FERNANDA PEREZ MACHADO - UNIVERSIDADE CIDADE DE SAO PAULO, Igor Fagioli Bordello - UNIVERSIDADE PAULISTA UNIP, Thiago Saikali Farcic2 - UNIVERSIDADE PAULISTA UNIP

Introdução: O uso do ultrassom terapêutico (UST) no tratamento do fibro edema geloide está vinculado aos seus efeitos fisiológicos associados à sua capacidade de veiculação de substâncias através da superfície da pele (fonoforese). Dentre seus efeitos fisiológicos, destacam-se a neovascularização com consequente aumento da circulação, organização e aumento da extensibilidade das fibras colágenas, e melhora das propriedades mecânicas do tecido. **Objetivos:** Avaliar o efeito do ultrassom terapêutico no grau do fibro edema geloide e na qualidade de vida de mulheres jovens. **Método:** Trata-se de um ensaio clínico prospectivo cego, cujo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Paulista (número da aprovação: 68532117.0.0000.5512). Foram incluídas 20 voluntárias com faixa etária entre 18 e 29 anos, sedentárias e com índice de massa corporal (IMC) entre 18,5 e 29,9 Kg/m², com queixa de FEG em região glútea. Elas foram divididas entre dois grupos: Grupo Ultrassom Terapêutico (GUST, n=10), submetido a aplicação do UST terapêutico ligado em um dos quadrantes da região glútea bilateralmente, e o Grupo Placebo (GP, n=10), que receberam o UST desligado. As voluntárias foram avaliadas nos momentos pré e pós-intervenção por meio da Cellulite Severity Scale (CSS) para determinação do grau do FEG e pelo instrumento de qualidade de vida CelluQoL. Foram realizadas 10 sessões com frequência de duas vezes por semana. Os parâmetros do UST foram: frequência de 3MHz, modo contínuo e intensidade de 1,5W/cm². **Resultados:** Houve diminuição significativa no grau do FEG quando comparadas as avaliações pré e pós- intervenção para o GUST (p<0,0001); entretanto, não houve diferença no GP (p=0,999). Não houve alteração significativa na qualidade de vida quando comparadas as avaliações pré e pós-intervenção para o GUST (p=0,3212) e no GP (p=0,3323). **Conclusão:** O ultrassom terapêutico diminuiu o grau do fibro edema geloide, mas não alterou a qualidade de vida de mulheres jovens. **Descritores:** Celulite; Terapia por Ultrassom; Saúde da Mulher.



Cód. 39

Modalidade: POSTER

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE CRIANÇAS VÍTIMAS DE QUEIMADURAS EM GOVERNADOR VALADARES-MG

FABIANA ROBERTA NUNES CARNAÚBA (Carnaúba, F.R.N.) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA - CAMPUS GOVERNADOR VALADARES - fabinunes@gmail.com

Alessa Sin Singer Brugiolo (Brugiolo, A.S.S.) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA - CAMPUS GOVERNADOR VALADARES, Jennifer Ramos Cavalcante (Cavalcante, J.R.) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA - CAMPUS GOVERNADOR VALADARES, Larissa Stefenoni Gripp (Gripp, L.S.) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA - CAMPUS GOVERNADOR VALADARES

Introdução: Queimaduras são lesões que geram grande morbimortalidade e elevado ônus financeiro, sendo frequentes entre as crianças. Não há levantamentos sobre as crianças vítimas de queimaduras em Governador Valadares-MG, tampouco, sobre a assistência fisioterapêutica prestada a esses pacientes. **Objetivos:** Identificar o perfil epidemiológico de crianças vítimas de queimaduras com idade menor que 12 anos, atendidas no Hospital Municipal de Governador Valadares (HMGV), em Governador Valadares-MG e verificar o tipo de assistência fisioterapêutica prestada. **Tipo de estudo:** Estudo observacional, transversal, retrospectivo e descritivo. **Material e métodos:** Foram coletados dados dos prontuários das crianças vítimas de queimaduras, internadas entre janeiro de 2015 e novembro de 2017 no HMGV. As variáveis relativas às características dos pacientes, lesão, período de internação e assistência fisioterapêutica foram analisadas através de estatística descritiva. O trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal de Juiz de Fora (CAAE 80433617.5.0000.5147). **Resultados:** Observou-se predominância das internações em crianças do sexo masculino (61,7%), a maioria com idade de 1 a 3 anos (61,7%) e o agente térmico (91,49%) foi a causa mais comum das queimaduras. Lesões de segundo grau (46,81%) foram as mais frequentes e as regiões mais acometidas foram tórax anterior (48,93%) e membros superiores (82,97%). Aproximadamente, dois terços dos casos (72,3%) foram no ambiente domiciliar e a maioria dos pacientes (74,4%) era de Governador Valadares. Apenas dois pacientes (4,26%) tiveram atendimento fisioterapêutico durante a internação. **Conclusão:** O presente trabalho demonstrou que o perfil de crianças vítimas de queimaduras atendidas no HMGV é semelhante aos resultados encontrados na literatura e apontam a necessidade de ações educacionais e políticas públicas que objetivem a prevenção de queimaduras na população pediátrica em Governador Valadares, além da inclusão da avaliação e do tratamento fisioterapêutico como parte da abordagem hospitalar dessas crianças. **Palavras-chave:** Queimaduras; Criança; Hospitais Públicos.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 43

Modalidade: POSTER

USO DO LASER NA CICATRIZ PÓS-OPERATÓRIA DE ABDOMINOPLASTIA EM ÂNCORA: UM ESTUDO DE CASO.

AMANDA MANUCCI AZEVEDO (AMANDA M. AZEVEDO) - UNAERP - amanda_manucci@hotmail.com

Adriana da Silva Ferreira - Universidade de Ribeirão Preto – UNAERP, Cintia Carla Matos Barros Rigonatto - Universidade de Ribeirão Preto – UNAERP, Gabriela da Silva Moraes - Universidade de Ribeirão Preto – UNAERP, Daniella Leiros Cunha Cavalcanti Aita - Universidade de Ribeirão Preto – UNAERP

Introdução: A abdominoplastia em âncora é usada para corrigir grandes excessos cutâneos resultante de grande perda ponderal. Essa técnica permite a ressecção do excesso cutâneo no sentido horizontal e vertical, o que resulta numa cicatriz em “T” invertido e sua cicatriz é extensa e alta e tem um risco maior de complicações, principalmente se a abdominoplastia é feita em concomitância com outros procedimentos. A fisioterapia dermato funcional contribui no processo de recuperação pós-cirúrgica, utilizando de recursos valiosos que tem a capacidade de induzir a cicatrização precocemente, de maneira mais rápida e organizada onde os efeitos agem diretamente no metabolismo de forma regenerativa, anti-inflamatória e analgésica. O laser de baixa potência vem ganhando destaque nas últimas décadas, obtendo sucesso quando usado para induzir cicatrização de feridas. Sendo este, uma forma de fototerapia, através de aplicação de luz monocromática. **Objetivo:** Avaliar a aplicabilidade e resultados do laser terapêutico na cicatriz cirúrgica durante as fases inflamatória e proliferativa de recuperação tecidual. **Tipo de estudo:** Experimental, descritivo, do tipo estudo de caso. **Materiais e métodos:** Uma voluntária do sexo feminino, 36 anos, em Pós-Operatório Imediato (POI) de abdominoplastia em âncora associada à lipoaspiração, com aplicação de laser infravermelho (IV) dose de 2 Joules na junção subclávia e inguinal (3 pontos), laser IV 3 Joules na extensão da cicatriz seguido de laser vermelho a 3 Joules na extensão da cicatriz. **Parecer do CAAE:** 90608418.1.0000.5498. **Resultados:** A aplicação do laser apresentou bons resultados quanto a cicatrização da ferida cirúrgica sem nenhuma complicação associada. Resultou em uma cicatriz fina e baixa com traço linear em toda a extensão. **Conclusão:** O laser é facilmente aplicado e oferece êxito quanto aos efeitos tróficos-regenerativos, antiinflamatórios e analgésicos da cicatriz cirúrgica pós-operatória quando aplicado precocemente nas fases de recuperação tecidual. **Palavras chave:** cirurgia plástica; abdominoplastia; lipoaspiração; fisioterapia; laser



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 45

Modalidade: POSTER

EFEITO IMEDIATO DA DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL EM MULHERES SAUDÁVEIS.

SILVIA REGINA MORETTO (MORETTO, SR) - UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID - sil.moretto@gmail.com

Beatriz Landin (LANDIN, B) - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP, Rogério Eduardo Tacani (TACANI, RE) - UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID, Pascale Mutti Tacani (TACANI, PM) - UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID, Aline Fernanda Perez Machado (MACHADO, AFP) - UNICID E UNIP

Introdução: A drenagem linfática manual (DLM) é uma técnica manual que proporciona benefícios para pacientes que apresentam diversos tipos de alterações circulatórias. O edema é um acúmulo de líquido, que leva à alteração na dinâmica normal dos capilares e interfere no funcionamento ou comprometido do mecanismo de bombeamento do sistema linfático e sistema venoso, sendo assim grande parte da população feminina apresenta quadros de edema, em diferentes fases da vida. A literatura científica é insuficiente sobre o uso da DLM em mulheres saudáveis. **Objetivos:** Analisar os efeitos imediatos da DLM na diminuição do edema periférico em mulheres. **Método:** Trata-se de um ensaio clínico prospectivo cego, cujo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Paulista (número da aprovação: 68530917.1.0000.5512). Foram incluídas 40 mulheres com faixa etária entre 18 e 44 anos, saudáveis, sedentárias e com índice de massa corporal (IMC) entre 18,5 e 29,9 Kg/m². A avaliação foi feita por meio de uma ficha de avaliação proposta pelos autores, contendo: identificação, anamnese e exame físico composto pela perimetria de membros inferiores e cálculo de IMC. Foi elaborado e aplicado um questionário de sensações dos membros inferiores. A perimetria de coxas e pernas foi determinada partindo da linha poplíteia com distância de 7 cm entre os pontos de mensuração, além da perimetria de tornozelo pelo método da Figura 8, pré e pós a aplicação da DLM pelo método Leduc®. A avaliação foi feita por uma avaliadora cega. **Resultados:** A perimetria de membros inferiores não demonstrou diferença estatisticamente significativa em nenhum dos pontos mensurados. Porém, 97,5% das voluntárias relataram melhora na sensação de peso dos membros inferiores, demonstrando diminuição significativa ($p=0,0063$). Todas as voluntárias referiram diminuição do cansaço para andar. **Conclusão:** A DLM não diminuiu a perimetria dos membros inferiores, porém melhorou a sensação nos membros inferiores. **Descritores:** Edema; Saúde da Mulher; Sistema Linfático.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 48

Modalidade: POSTER

AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DE CRIANÇAS QUEIMADAS INTERNADAS EM UM HOSPITAL PÚBLICO DO RECIFE-PE.

CAROLINA MARIA PIRES CUNHA (CUNHA C M P) - UNINASSAU -
cunhacarolina81@gmail.com

Juvanize França dos Santos (SANTOS J F) - UNINASSAU, Nayara Lima Dantas de Bessa (BESSA N L D) - UNINASSAU, Gláudia Ariclênia Bernardo Lindolfo de Oliveira (OLIVEIRA G A B L) – UNINASSAU

Introdução: As principais causas de queimaduras pediátricas estão relacionadas a ocorrências acidentais em ambiente doméstico. O período hospitalar acaba se tornando um dos mais difíceis, por procedimentos dolorosos, afastamento da família, além da descoberta das sequelas e o papel familiar é relevante em todos os momentos após o trauma da queimadura, sendo uma importante fonte de motivação e auxílio para a criança neste período. **Objetivo:** Avaliar sob o olhar da família a qualidade de vida de crianças internadas na enfermaria da unidade de queimados no hospital público do Recife-PE. **Métodos:** Trata-se de um estudo observacional descritivo, realizado com 30 acompanhantes de crianças com idades entre 10 meses e 6 anos internadas na unidade de tratamento de queimados pediátrica (UTQ) do Hospital da Restauração. O estudo foi aprovado pelo comitê de ética sob CAAE número 84489317.4.0000.5193. Os instrumentos de pesquisa escolhidos foram um questionário de dados epidemiológicos específico e um questionário de qualidade de vida adaptado. **Resultados:** Observou-se que a fase pós-queimadura compreende um período de impacto negativo na qualidade de vida de crianças, sendo fator desencadeante de tristeza. A possibilidade da persistência de cicatrizes e traumas podem gerar crises e incertezas no cuidador com relação ao futuro da criança sob os aspectos físico, psicológico, emocional e social. **Conclusão:** O núcleo familiar é fundamental para o sucesso na reabilitação da criança queimada, cabendo à equipe multidisciplinar de saúde uma prática baseada na humanização e sensibilização, compreendendo não apenas a criança, mas a conjuntura familiar em que ela está inserida, incluindo, portanto, a família no contexto do cuidado.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 52

Modalidade: POSTER

MASSAGEM MODELADORA APLICADA COM EXTRATO DE PUNICA GRANATUM (ROMÃ) INCORPORADO NA GORDURA LOCALIZADA.

ANDREA CRISTINA PEREIRA (Pereira AC) - UNICID -
andracristina.fisio@gmail.com

Verônica C. G. Soares (Soares VCG) - ICS - Universidade Paulista, Tacyla Rodrigues de Assis (Assis TR) - ICS - Universidade Paulista, Lara Tauany Souza Maciel (Maciel LTS) - ICS - Universidade Paulista, Sabrina de Almeida Marques (Marques SA) - ICS - Universidade Paulista e UNIANCHIETA

Introdução. Devido à amplitude do campo estético, muitas pessoas a procuraram em busca de um milagre, e pelo desejo de corpos perfeitos. A Punica granatum (romã) é utilizada na estética com ação cicatrizante de pele e adstringente, sendo que seu potencial ainda não foi totalmente explorado. **Objetivos.** Avaliar a eficácia da massagem modeladora, para redução de medidas corporais, quando essa é realizada na presença e ausência de ativo cosmético, Punica granatum (romã). **Método.** O presente estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa Humana da UNIP (nº: 2.464.970). O estudo foi realizado em 10 voluntárias, com idade média de 25 anos e do índice de massa corporal de 24Kg/m². As voluntárias foram divididas em 2 grupos: primeiro grupo (n=5) recebeu a massagem modeladora sem ativos dermatológicos, o segundo (n=5), recebeu a massagem modeladora com creme incorporado com extrato de romã. Foram realizados: perimetria do umbigo e da cintura, e registros fotográficos da região tratada. A massagem modeladora foi realizada na região abdominal (manobras de deslizamento superficial, deslizamento profundo, amassamento em "S", fricção e rolamento). O tratamento consistiu em 10 sessões consecutivas, realizadas 3 vezes por semana, com duração de 20 minutos. **Resultados.** A redução perimétrica verificada nos resultados do presente estudo pode ser justificada, pelo efeito dos estímulos mecânico sobre os tecidos, fazendo com que o aumente a secreção sebácea e sudorípara, a circulação periférica e a renovação celular, além do aumento do retorno venoso, justificando o relato de melhora da circulação e redução do edema (inchaço) entre as participantes estudadas. Houve redução de medidas em 1cm de algumas áreas, como: cintura e quadril, no entanto não houve redução de peso ponderal. **Conclusão.** Todas as voluntárias tiveram alguma modificação de medida corporal e o ativo demonstrou atividade para a finalidade proposta. **Descritores:** Massagem; Punica granatum; Estética.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 54

Modalidade: POSTER

QUALIDADE DE VIDA EM MULHERES COM DIFERENTES GRAUS DE FIBRO EDEMA GELOIDE.

YASMIM DA SILVA UCHÔA (Uchôa YS) - UNICID - yasmimuchoafisio@yahoo.com

Josy Sá Tavares da Silva (Silva TSJ) - Universidade Paulista, Thiago Saikali Farcic (Farcic TS) - Universidade Paulista, Igor Fagioli Bordello Masson (Masson IFB) - Universidade Paulista, Aline Fernanda Perez Machado (Machado AFP) - Universidade Paulista, UNICID

Cada vez mais nota-se a grande procura de mulheres por profissionais da área da saúde por motivos estéticos, em especial em relação a celulite. Isso demanda um entendimento mais abrangente de características, anseios e expectativas desse grupo específico de mulheres. A presença do FEG no corpo da mulher, por muitas vezes é acompanhado de algum problema emocional ou psicossocial, onde acabam por deixar de realizar determinadas atividades pelo fato de ter a “celulite”.
Objetivos: Avaliar a qualidade de vida de mulheres com diferentes graus de fibro edema geloide. Método: Realizou-se um estudo clínico do tipo transversal, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Paulista (número de aprovação: 15162913.9.0000.0064). Foram selecionadas 36 voluntárias com queixa de fibro edema geloide, entre 18 e 44 anos, com IMC entre adequado e sobrepeso. Elas foram distribuídas entre três grupos após serem avaliadas quanto ao seu grau de celulite através da Cellulite Severity Scale (CSS): Grupo FEG grau I (GI / n=12) e Grupo FEG grau II (GII / n=12) e Grupo FEG grau III (GIII / n=12). As voluntárias foram entrevistadas pelo questionário de qualidade de vida Celluqol e a avaliação foi complementada por uma ficha de anamnese. Resultados: O GI pontuou 45,33 (12,15), o GII 47,42 (13,39) e o GIII 58,92 (13,87) no CelluQol, sendo classificados como “a celulite afeta pouco a qualidade de vida”. Observou-se que não houve diferenças entre a classificação da pontuação final dos três grupos (GI, GII e GIII). Conclusão: Concluiu-se que a qualidade de vida se mostrou pouco afetada em mulheres com diferentes graus de FEG. Descritores: Estética; Tecido Adiposo; Qualidade de Vida.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 55

Modalidade: POSTER

CORRELAÇÃO ENTRE O FIBRO EDEMA GELÓIDE E AS ALTERAÇÕES POSTURAIS.

YASMIM DA SILVA UCHÔA (Uchôa YS) - UNICID - yasmimuchoafisio@yahoo.com

Bruna Gomes de Oliveira Souza (Souza BGO) - Universidade de Cidade de São Paulo, Raquel Santos Silva (Silva SS) - Universidade de Cidade de São Paulo, Rogério Eduardo Tacani (Tacani RE) - Universidade de Cidade de São Paulo, Aline Fernanda Perez Machado (Machado AFP) - Universidade Paulista, UNICID

Introdução: Os movimentos corporais resultam de cadeias musculares e, quando há alterações posturais, o organismo se reorganiza em cadeias de compensação, procurando uma resposta adaptativa a esta desarmonia. Algumas posturas do corpo tendem a comprimir o tecido adiposo em áreas específicas, assim aumentando as disfunções nestas áreas. **Objetivos:** Correlacionar o grau do fibro edema geloide com as alterações posturais de quadril e joelho. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Cidade de São Paulo (número de aprovação: 13507959). Foram avaliadas 26 mulheres com média de idade de 24,5 anos e queixa de fibro edema geloide (FEG). As voluntárias foram submetidas a uma única avaliação, para identificação do FEG por meio de uma Cellulite Severity Scale (CSS), e de possíveis alterações posturais de quadril e joelho pelo Software de Avaliação Postural (SAPO), ambas realizadas por meio de análise fotográfica. As fotografias foram feitas nas vistas anterior, posterior e laterais. **Resultados:** Correlacionou-se o grau de FEG dos lados direito e esquerdo pela CSS com as alterações horizontais da pelve e das espinhas ilíacas ântero-superiores, ângulo Q e do joelho. O grau do FEG do lado direito e esquerdo apresentaram -18,2% e -1,6% em relação às alterações horizontais da pelve, 9,4% e -8,1% quanto as espinhas ilíacas ântero-superiores, 10,2% e -16,7% no ângulo Q, e 13,6% e -31,8% no ângulo do joelho, respectivamente. **Conclusão:** Não houve correlação entre o grau de fibro edema geloide e as alterações posturais de quadril e joelho. **Descritores:** Fotogrametria; Postura; Tecido Adiposo, Celulite.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 58

Modalidade: POSTER

DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL, ENFAIXAMENTO COMPRESSIVO E EXERCÍCIOS LINFOCINÉTICOS COMO FORMA DE TRATAM.

LUDMILLA DINIZ OLIVEIRA ANDRADE (ANDRADE, LDO) - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE - ludmilla_diniz@yahoo.com.br

Danielle Aparecida Gomes Pereira (PEREIRA, DAG) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS, Ludmyla Ayres de Figueiredo (FIGUEIREDO, LAF) - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE, Bruna Rodrigues Leão (LEÃO, BR) - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE, Margarete Maia Lazarini (LAZARINI, MM) - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE, Inácio Cunha-Filho (CUNHA-FILHO, I) - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE, Patrícia de Rocha Brito (BRITO, PR) – FHEMIG

Introdução: Linfedema é caracterizado por acúmulo de líquido no interstício, independentemente da causa, é irreversível, mas o edema pode ser minimizado com terapias apropriadas. Na Extensão de Linfoterapia do Centro Universitário de Belo Horizonte, é utilizada combinação de técnicas (drenagem, enfaixamento e exercícios). **Objetivo:** Avaliar os efeitos do tratamento fisioterapêutico com drenagem linfática manual, enfaixamento compressivo e exercícios linfocinéticos em indivíduos com linfedema de membros inferiores. **Tipo de estudo:** quase experimental. **Metodologia:** Foram alocados doze pacientes adultos de ambos os sexos com diagnóstico clínico de linfedema de membros inferiores pertencentes aos estágios dois e três da classificação internacional. Aqueles que apresentassem contra-indicação à drenagem linfática manual, pertencentes aos estágios zero e um da classificação ou alérgicos ao enfaixamento foram excluídos. **Parecer no comitê de ética:** 015/2014. O tratamento consistiu de drenagem linfática manual, enfaixamento compressivo e exercícios em membros inferiores, com frequência de três vezes por semana, durante seis semanas. Foram orientados cuidados com a pele e realização dos exercícios domiciliares diários. As medidas realizadas foram perimetria, volumetria e questionário SF-36 na avaliação, em três e seis semanas de tratamento. **Análise estatística** realizada foi: análise de variância (2 way), testes Post-hoc e correção de Bonferroni. **Resultados:** Houve redução significativa apenas na perimetria da coxa na altura de cinco centímetros acima da base da patela após tratamento. Nas demais regiões da coxa, perna e pé não houve mudança significativa, apesar de tendência à redução. Na medida de volumetria houve redução de 9% sem significância estatística. Houve tendência a melhora dos scores no questionário SF-36, porém, não significativa. **Conclusão:** Observou-se tendência à redução em todas as medidas sem significância estatística, exceto na medida a cinco centímetros acima da base da patela.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 59

Modalidade: POSTER

ASSISTÊNCIA INTEGRAL AOS PACIENTES COM ÚLCERAS VENOSAS: ESTUDO DE CASO.

ADRIANA CLEMENTE MENDONÇA (Mendonça, A.C.) - UFTM -
adricmendonca@gmail.com

Giovana Lagassi (Lagassi, G.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Marina Gräbin Lemos (Lemos, M.G.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Aline Teodoro Mendes (Mendes, A.T.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Bruno Rodrigues Pereira (Pereira, B.R.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Vanderlei Salvador Bagnato (Bagnato, V.S.) - Centro de Pesquisa em Óptica e Fotônica/Instituto de Física de São Carlos da Universidade de São Paulo (USP)., Vitória Helena Maciel Coelho (Coelho, V.H.M.) - Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG

Introdução: as úlceras venosas são responsáveis por morbidades entre a população adulta e idosa, tornando-se um problema de saúde pública. Requerem tratamento duradouro devido a sua complexidade, repercutindo em desconforto e prejuízos à qualidade de vida dos pacientes. Estratégias terapêuticas com utilização de fototerapia e programas educacionais podem acelerar a cicatrização e melhorar a qualidade de vida dos indivíduos com úlcera venosa. **Objetivo:** avaliar a eficácia do tratamento fototerapêutico e das orientações domiciliares em um indivíduo com úlcera venosa. **Material e Métodos:** estudo de caso com uso da terapia combinada (terapia fotodinâmica com LED em comprimento de onda de 430nm e laser 630nm com densidade de energia de 10J/cm²), associado às orientações domiciliares, realizada quatro aplicações, com intervalo semanal. **Avaliação pré e pós-tratamento** com mensuração da área da lesão (Image J®) e questionário de qualidade de vida (SF-36), aprovado pelo CEP-UFTM parecer número 2.623.028/ CAAE: 80129917.8.0000.5154. **Resultados:** Foi observada cicatrização completa das úlceras em ambos os membros sem recidiva. A análise do questionário SF-36 indicou melhora em alguns domínios, com exceção da capacidade funcional, aspectos sociais e limitação emocional que se mantiveram. **Conclusão:** Notamos que através da associação das técnicas de tratamento e o comprometimento do paciente, os resultados se tornam efetivos em um curto período. Entretanto ressaltamos a importância de um tratamento contínuo objetivando garantir a manutenção dos cuidados e a prevenção de agravos e o aumento da amostragem para geração de dados quantitativos replicáveis. **Palavras-chave:** Úlceras Venosas; Terapia Fotodinâmica; Laserterapia.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 60

Modalidade: POSTER

MICRODERMOABRASÃO DE DIAMANTE NO TRATAMENTO DO ENVELHECIMENTO CUTÂNEO FACIAL.

GISLAINE REIS (REIS, G.) - UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA - greis@unicruz.edu.br

Cristiane Maria Haggeman Glacomolli (GIACOMOLLI, C.M.H.) - UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA, Dinara Hansen Costa (COSTA, D.H.) - UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA, Viviane Cecília Kessler Nunes Deuschle (DEUSCHLE, V.C.K.N.) - UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA, Ana Glauca Brum de Córdova (CORDOVA, A.G.B.) - UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

Introdução: A microdermoabrasão é uma técnica de esfoliação não-cirúrgica, passível de controle, utilizada no tratamento das disfunções estéticas associadas ao envelhecimento. **Objetivo:** verificar os efeitos da microdermoabrasão de diamante nas disfunções estéticas faciais. **Tipo de Estudo:** estudo de caso observacional, experimental, descritivo. **Materiais e Métodos:** A amostra deste estudo foi composta por uma voluntária de 40 anos, selecionada por conveniência, que na avaliação apresentava comedões abertos, pele oleosa, poros dilatados, cisto sebáceo, hiperchromias, telangiectasias, rugas dinâmicas nas regiões glabellar, frontal da testa, orbicular, nasogeniana e superficiais frontais. Rugas profundas na região glabellar, frontal e orbicular, além de ptose das pálpebras e queda da comissura oral, com Grau III de envelhecimento (Gloglau). Para a pesquisa foi utilizado o aparelho HTM® Beauty Dermo, com caneta diamantada de 100 micras, com média de tempo de 20 minutos de aplicação. Foram realizadas 10 sessões com intervalos de 7 dias. A paciente foi fotografada com câmera digital (Nikon Coolpix P530, 16.1 Megapixel, ZOOM ED VR 4.3-180mm), um dia antes do início do tratamento e uma semana após término das aplicações, na posição frontal, lateral direita e lateral esquerda. Ao final do tratamento, a voluntária foi questionada sobre a satisfação e em quais aspectos sentiu melhora. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética da Universidade de Cruz Alta (CAAE 47915415.5.0000.5322). **Resultados:** Após as 10 sessões, com análise das imagens, foi possível observar redução dos comedões, poros dilatados e das hiperchromias, porém não houve redução importante das características das ptoses tissulares e palpebrais inferiores, mantendo-se o Grau III de envelhecimento. Observou-se melhora significativa na luminosidade e textura da pele, menor evidência das rugas dinâmicas e satisfação quanto aos resultados referentes aos poros dilatados e hiperchromias. **Conclusão:** a microdermoabrasão de diamante mostrou-se eficaz na melhora do aspecto geral da pele, amenizando os sinais do envelhecimento cutâneo facial.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 61

Modalidade: POSTER

AUTOESTIMA DE MULHERES QUE BUSCAM ATENDIMENTO ESTÉTICO NO SETOR DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL.

REGIS DE LIMA NEVES (Regis de L. Neves) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS - pokbu@hotmail.com

Gabriela Gil Barbosa da Silva (Gabriela G.B. da Silva) - Universidade Federal de Alfenas, Juliana Bassalobre Carvalho Borges (Juliana B.C. Borges) - Universidade Federal de Alfenas, Carmélia Bomfim Jacó Rocha (Carmélia B.J. Rocha) - Universidade Federal de Alfenas, Denise Hollanda Iunes (Denise H. Iunes) - Universidade Federal de Alfenas, Tereza Cristina Carbonari de Faria (Tereza C. Carbonari de Faria) - Universidade Federal de Alfenas, Ligia de Sousa (Ligia de Sousa) - Universidade Federal de Alfenas

Introdução: A Fisioterapia Dermatofuncional aborda condições de saúde relacionadas ao tecido tegumentar, visando prevenção e reabilitação de alterações físico-estéticas-funcionais. Atualmente, há uma grande busca por tratamentos de condições estéticas e, estas alterações podem reduzir a autoestima. **Objetivo:** Identificar o nível de autoestima das pacientes que buscam atendimento estético na Clínica Escola de Fisioterapia da UNIFAL-MG e correlacionar a fatores sociodemográficos e pessoais. **Tipo de Estudo:** Trata-se de um estudo transversal. **Métodos:** Realizado entre os meses de abril à setembro de 2017, a pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIFAL-MG (parecer: 2.594.870). Foram coletados dados relacionados às características sociodemográficas e aos hábitos pessoais das fichas de avaliação de mulheres que receberam atendimento no Setor de Fisioterapia Dermatofuncional da UNIFAL-MG. As mulheres foram submetidas a Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), composta por 10 afirmações relacionadas a autoestima e auto aceitação, adaptada e validada para a língua portuguesa. Esta escala permite valor máximo de 40 pontos e mínimo de 10 pontos, quanto maior o valor, melhor a autoestima. Para análise estatística foram aplicados o teste de Kolmogorov-Smirnov que detectou distribuição normal da amostra, Mann Whitney, Kruskal Wallis e Qui-quadrado com Intervalo de Confiança de 95%. **Resultados:** foram atendidas no setor 266 pacientes no período do estudo, destes 200 eram mulheres e 114 delas apresentavam queixas estéticas, incluídas no estudo. As mulheres tinham idade média de 31,57 anos e apresentaram escore total da EAR de 32,71, havendo relação significativa positiva com a EAR: idade ($p=0,005$), uso de cosméticos diários ($p=0,005$), gestação prévia ($p=0,01$) e maior número de filhos ($p=0,01$). **Conclusão:** mulheres que buscam atendimento estético na Clínica Escola de Fisioterapia apresentam elevado nível de autoestima e a mesma se correlaciona positivamente com uso de cosméticos, gravidez, maior número de filhos e idade, pela Escala de Autoestima de Rosenberg.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 62

Modalidade: POSTER

BANDAGEM ELÁSTICA NO TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA EM MULHERES.

REGIS DE LIMA NEVES (Regis de L. Neves) - UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS - pokbu@hotmail.com

Amanda Godoy da Silva (Amanda G. da Silva) - Universidade Federal de Alfenas,
Mariana Fulanetti Costa (Mariana F. Costa) - Universidade Federal de Alfenas,
Juliana Bassalobre Borges (Juliana B. Borges) - Universidade Federal de Alfenas,
Ligia de Sousa (Ligia de Sousa) - Universidade Federal de Alfenas

Introdução: A insuficiência venosa crônica (IVC) acomete especialmente os membros inferiores e têm como principais características o acúmulo de líquido intersticial e presença de sintomas de desconforto. Para tratamento da IVC, a bandagem elástica promove estímulos cutâneos que ativam músculos e mobilizam o sistema vascular. **Objetivo:** avaliar o efeito da bandagem elástica em mulheres com IVC em membros inferiores. **Método:** ensaio clínico randomizado, controlado e simples-cego, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (parecer 637.786). O trabalho foi desenvolvido na Clínica de Fisioterapia da UNIFAL-MG em mulheres com classificação clínica de IVC de 2 a 5 pelo CEAP. As participantes foram randomizadas em dois grupos: intervenção (GI; n=11) que recebeu aplicação da bandagem elástica e controle (GC; n=11), sem intervenção. Ambos os grupos receberam cartilha para realização de exercícios metabólicos domiciliares. O tratamento foi realizado três vezes por semana, totalizando 10 sessões. Para avaliação, realizou-se a perimetria de perna, volumetria de membros inferiores, presença de sintomas relacionados à doença vascular, análise termográfica para verificar a temperatura cutânea superficial e bioimpedância de membros inferiores para porcentagem de água. A avaliação foi realizada um dia antes e um dia após o término do tratamento. Utilizou-se o Teste T para análise intra-grupos e Modelo Linear Misto para a análise entre-grupos, nível de significância $p < 0,05$. **Resultado:** a maioria das mulheres apresentavam CEAP classe 2 (72,2%). Houve redução significativa para GI nos sintomas de sensação de peso, dor, dureza, dolorimento, desconforto, calor, volume, formigamento, fraqueza, entorpecimento e câimbras e na porcentagem de água. Na análise entre-grupos, os sintomas de dor, desconforto, formigamento, fraqueza, entorpecimento e câimbras e a porcentagem de água reduziram significativamente no GI comparado ao GC. As demais variáveis não mostraram diferenças significativas entre os grupos. **Conclusão:** a bandagem elástica teve efeito positivo na redução dos sintomas causados pela IVC em mulheres.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 68

Modalidade: POSTER

DESLOCAMENTO DO CENTRO DE MASSA E PARÂMETROS DA MARCHA SÃO MODIFICADOS NA MULHER COM MASTECTOMIA.

CARLA SILVA PEREZ (ELAINE CALDEIRA DE OLIVEIRA GUIRRO) - FMRP/USP - carlaperez86@gmail.com

Victória Carrer Nardo (Victória C. Nardo) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Carolina F. Mestriner (Carolina F. Mestriner) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Leticia T. N. Ribeiro (Leticia T. N. Ribeiro) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Filosofia Ciências e Letras, Ribeirão Preto, , Ana Luiza Vacari (Ana Luiza Vacari) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Paulo Roberto Pereira Santiago (Paulo R. P. Santiago) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Elaine Caldeira de Oliveira Guirro (Elaine Caldeira de Oliveira Guirro) - Universidade de São Paulo/Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto

Introdução. A retirada de uma das mamas poderia modifica a distribuição de massa no tronco promovendo alterações posturais, desequilíbrio e prejuízo da marcha. **Objetivo.** Avaliar a influência da mastectomia unilateral no deslocamento do centro de massa durante o equilíbrio estático e os parâmetros espaço temporais da marcha. **Tipo de Estudo:** Observacional, controlado e transversal. **Métodos.** Aprovado pelo Comitê de Ética da FMRP/USP (8341/2013). Participaram 42 mulheres, divididas em dois grupos GM: mulheres submetidas à mastectomia unilateral e GC: mulheres sem a doença. Análise do deslocamento do centro de massa foi efetuada pelo Vicon System (VICON-MX-T40S, Oxford, Inglaterra), com e sem prótese mamária externa. Os dados obtidos foram processados pelo programa Vicon Nexus, o tratamento matemático e as rotinas computacionais foram realizados em ambiente MatLab. Para o centro de massa foi calculada a área da elipse através do centro de massa projetado no chão, com 95% de confiança. Para as variáveis espaço temporais foi aplicado o teste de Shapiro-Wilk em seguida o teste T independente. Foi fixado o nível crítico de 5%. **Resultados.** No equilíbrio estático houve aumento da área da elipse no GM com e sem prótese externa, quando comparados ao GC. GMCP versus GC, com OA ($p=0.003$), com OF ($p=0.016$). GMSP versus GC, com OA ($p=0.019$). Não foram encontradas diferenças significativas entre os grupos GMCP e GMSP, com OA e OF dentro do mesmo grupo. Os parâmetros espaços temporais da marcha, apresentaram diferença significativa entre o GM versus o GC para comprimento e largura do passo, passada, tempo de suporte duplo, velocidade e frequência (0.001). A prótese externa não alterou estes parâmetros. **Conclusão.** Mulheres mastectomizadas apresentaram diferença significativa no equilíbrio estático, com aumento da instabilidade, prejuízo das variáveis espaço-temporais da marcha e a prótese mamária externa não foi capaz de alterar o equilíbrio e a marcha.



Cód. 71

Modalidade: POSTER

AVALIAÇÃO DA APLICAÇÃO DE CORRENTE GALVÂNICA/ELETROLIFTING NA MELHORA DO ASPECTO DE ESTRIAS ALBAS.

JULIANA LOPES GODINHO - ESTÉTICA BEM VIVER - juligodi@hotmail.com

Fernanda Souza da Silva - Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Pollyana Helena Vieira Costa - Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Ana Clara Santana de Souza - Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Bárbara Caroline Oliveira Júlio - Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Dalila Loiola Dantas Rocha - Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais

Introdução: O uso da corrente galvânica tem por objetivo melhorar a aparência das estrias por meio da migração de queratinócitos e macrófagos, pelo estímulo à angiogênese e fibroblastos e pelo aumento da síntese de proteínas. **Objetivo:** Avaliar a eficácia da corrente galvânica/Eletrolifting na redução de estrias albas localizadas na região glútea. **Método:** Trata-se de um estudo quase-experimental. Foram recrutadas seis voluntárias do sexo feminino que apresentavam estrias albas na região glútea. O equipamento STIMULUS FACE da HTM® foi utilizado para as aplicações, as quais foram realizadas por seis sessões, com intervalo de sete dias entre elas. A intensidade da corrente contínua de 150 microampères foi modulada nas duas primeiras aplicações e a intensidade de 100 microampères foi adotada nas quatro aplicações seguintes. A escala visual de dor foi utilizada para avaliação da intensidade da dor durante o tratamento, a escala de satisfação (0 a 5) foi utilizada para avaliação satisfação das participantes com os resultados da intervenção e o registro de imagens para a avaliação do aspecto das estrias. Os instrumentos de avaliação foram aplicados antes da primeira sessão e sete dias após a última intervenção. **Resultados:** A idade média foi $22,17 \pm 2,14$ anos. Houve aumento significativo da escala de dor da primeira para a quarta sessão, o valor médio era $2,67 \pm 1,63$ e passou a $5,17 \pm 2,14$ (p-valor 0,031). Cinco voluntárias (83,3%) ficaram satisfeitas ou muito satisfeitas com o tratamento. A avaliação da aparência das estrias, demonstra que 34% apresentou nenhuma mudança ou melhoria mínima e 66% melhora moderada a acentuada. **Conclusão:** A corrente galvânica/Eletrolifting mostrou-se um recurso interessante para a melhora do aspecto das estrias albas. O aumento da dor após a quarta sessão pode indicar um retorno da sensibilidade dolorosa da região da estria, sugerindo um possível reparo tecidual.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 74

Modalidade: POSTER

EFEITO DA DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL NA SÍNDROME DA TENSÃO PRÉ MENSTRUAL.

ELAINE DIAS FREIRE DA SILVA (Elaine Freire) - UNIVERSIDADE PAULISTA -
elainefreire1@gmail.com

Introdução: A drenagem linfática favorece a circulação de retorno diminuindo o inchaço, um dos sintomas que incomodam as mulheres no período pré-menstrual. **Objetivos:** analisar o efeito da drenagem linfática manual na síndrome da tensão pré-menstrual, verificar se houve alteração nos sintomas e critérios diagnósticos da síndrome nas voluntárias. **Tipo de Estudo:** ensaio clínico randomizado. **Materiais e Métodos:** Participaram do estudo mulheres de 27 a 41 anos consideradas portadoras da síndrome pré-menstrual através da análise diagnóstica do questionário *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* – quinta edição (DSM-V) que foi respondido na semana final que antecede a menstruação, durante 2 ciclos menstruais. Após isso foi aplicada drenagem uma vez por semana durante 2 ciclos menstruais, elas preencheram o DSM-V da mesma forma. Após o fim das sessões preencheram mais 2 DSM-V. Foi analisado se houve alguma mudança nos sintomas e comportamento pós intervenção e se o resultado permaneceu. **Resultados:** 5 voluntárias apresentaram os critérios da síndrome e todas tiveram diminuição dos sintomas após serem submetidas a drenagem linfática, e mesmo após o encerramento da intervenção continuaram com menos sintomas que antes, relatando melhora no inchaço e outros sintomas. **Conclusão:** a DLM é eficaz na diminuição dos sintomas da SPM reduzindo os critérios diagnósticos da síndrome. **Palavras chaves:** drenagem linfática manual, transtorno disfórico pré-menstrual, tensão pré-menstrual. **Financiamento do trabalho:** meios próprios. **CAAE:** 79743517.9.0000.5512



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 78

Modalidade: POSTER

AVALIAÇÃO DOS NÍVEIS DE IL-1 β PRÉ E PÓS TRATAMENTO DE ADIPOSIDADE LOCALIZADA COM CRIOLIPÓLISE: ECR.

MARIANA FALSTER (M.F.) - UFCSPA - marianafalster@gmail.com

PATRÍCIA DE ARAUJO MANFROI (P.A.M.) - Biomédica pela Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Porto Alegre/RS. Brasil., DEBORA PIASSAROLLO DOS SANTOS (D.P.S.) - Graduanda do Curso de Fisioterapia da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Porto Alegre/RS. Brasil., BRUNA COIMBRA (B.C.) - Fisioterapeuta pelo Instituto Porto Alegre (IPA). Porto Alegre/RS. Brasil., PATRÍCIA VIANA DA ROSA (P.V.R.) - Professora Doutora no Departamento de Fisioterapia da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Porto Alegre/RS. Brasil., ALESSANDRA PERES (A.P.) - Professora Doutora no Departamento de Ciências Básicas da Saúde da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Porto Alegre/RS. Brasil

Introdução: a criolipólise é uma técnica não invasiva que estimula a redução de adiposidade por meio do resfriamento controlado. Ademais, o tecido adiposo é capaz de liberar citocinas que realizam a modulação imunológica e lipolítica e estas podem ser benéficas ou deletérias para o corpo, dependendo da quantidade produzida e da duração de exposição na célula. **Objetivo:** verificar se os níveis de IL-1 β podem influenciar nos efeitos da criolipólise na camada adiposa, caracterizando o perfil inflamatório pré e pós tratamento. **Material e Métodos:** um ensaio clínico randomizado, aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da UFCSPA sob o número de parecer 1.970.012. Foram randomizadas 33 mulheres em dois grupos – Intervenção (GI, n = 16) e Controle (GC, n = 17). O GI foi submetido a uma sessão de criolipólise na região infra-abdominal e ao protocolo de avaliação: plicometria, mensuração da massa corporal e estatura para o cálculo do IMC, Questionário Internacional de Atividade Física (IPAQ), Ultrassonografia Diagnóstica (US) e coleta sanguínea, pré e 30 dias após intervenção. O GC realizou somente o protocolo de avaliação. Em todos os testes, um nível de significância de $p < 0,05$ foi adotado, e o programa estatístico SPSS 20.0 foi utilizado. **Resultados:** os níveis de IL-1 β não apresentaram diferenças estatisticamente significativas intra e intergrupos. Não houve associação da espessura da camada adiposa avaliada pela US com os níveis de IL-1 β . O nível de atividade física avaliado por meio da aplicação do IPAQ teve associação com os níveis de IL-1 β no GI ($p = 0,01$ e $r = 0,61$). Neste grupo foi observado um aumento na variável IPAQ tanto na comparação intra ($p = 0,024$) como intergrupos ($p < 0,001$). No GC, foi verificada uma redução significativa na variável US ($p = 0,037$). **Conclusão:** o processo inflamatório gerado pode não ter sido eficaz na destruição dos adipócitos nesses primeiros 30 dias após o tratamento no GI.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 79

Modalidade: POSTER

ABORDAGEM TARDIA EM CIRURGIA PLASTICA REPARATORIA DE CARCINOMA FACE ESQUERDA: UM ESTUDO DE CASO.

LETICIA SANTOS MACHADO DA ROSA (Leticia Machado) - EQUIPE LETICIA MACHADO FISIOTERAPIA DERMATO FUNCIONAL -
fisoleticiamachado@gmail.com

Ciro Paz Portinho (Dr.Ciro Portinho) - Serviço de Cirurgia Plástica do Hospital de Clinicas de Porto Alegre

Introdução: O carcinoma de boca afeta na maioria homens brancos, acometendo, o lábio inferior e interior da boca. A cirurgia plástica reparatória é necessária dependendo da sua extensão. **Objetivos:** Medir, a partir da análise de fotografias, ângulo da face até o ombro esquerdo e a distância da orelha até o ombro esquerdo de paciente submetido à cirurgia reparatória oncológica. Verificar resultado da combinação de vacuoterapia, drenagem linfática manual, liberação miofascial, no alívio de sequelas tardias, após realização da cirurgia plástica reparatória. **Tipo de estudo:** Estudo de caso. **Material e Métodos:** Amostra é de um paciente submetido à cirurgia de linfadenectomia cervical radical, mandibulectomia à esquerda e rotação de retalho peitoral esquerdo devido a carcinoma de boca á esquerda e que não realizou fisioterapia nos primeiros oito meses seguintes á cirurgia. Para avaliação do ângulo de inclinação da cabeça utilizou-se o programa Autocad, pré e pós 18 atendimentos de fisioterapia. A sessão tinha duração de uma hora, duas vezes por semana, compostas por: 10 minutos de liberação miofascial na região operada, cervical e peitoral, 10 minutos de vacuoterapia – na mesma região da liberação miofascial –, 20 minutos de drenagem linfática manual na face. **Resultados:** Houve melhora de 17° na inclinação lateral da cabeça em relação ao ombro esquerdo (pré=101°; pós=118°) e aumento da distância entre a orelha e o ombro esquerdo (pré=0,24; pós=0,29;) após as 18 sessões. **Conclusão:** Foram observadas melhoras das sequelas do paciente, o que sugere que a combinação de vacuoterapia, liberação miofascial e drenagem linfática manual é eficiente em atendimento tardio de fisioterapia pós-cirurgia plástica reparatória em pacientes oncológicos. **Palavras-chave:** Câncer; Cirurgia Plástica; Fisioterapia.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 83

Modalidade: POSTER

FOTOTERAPIA COMBINADA (LED E LASER) NA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS CUTÂNEAS INDUZIDAS EXPERIMENTALMENTE.

FRANCIELLE RODRIGUES GUIMARÃES (GUIMARÃES, F.R.) - FISIOTERAPIA UNIFAE - franfisio@yahoo.com.br

Camila Guellis (GUELLIS, C.) - Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo., Marcel Nani Leite (LEITE, M.N.) - Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo., Marco Andrey Cipriani Frade (FRADE, M.A.C.) - Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo.

Introdução: O processo de cicatrização cutânea é complexo, logo, é importante buscar novas formas terapêuticas para acelerar o reparo tissular. **Objetivo:** Avaliar a atuação da fototerapia combinada (LED 470 e LASER 660/808nm) na cicatrização de feridas cutâneas induzidas experimentalmente. **Tipo de estudo:** Pré-clínico. **Material e Métodos:** Ratos da linhagem Wistar, machos foram submetidos à indução de feridas cutâneas e divididos em 3 grupos: controle (não irradiado), LED 470nm e fototerapia combinada. Os animais foram eutanasiados após 2, 7, 14 dias e avaliados o fechamento macroscópico, a reepitelização e as alterações histopatológicas. Foram realizadas análises descritivas e estatísticas (Teste ANOVA, $p < 0,05$). Aprovado pelo CEUA sob o número de processo 010/2005-1. **Resultados:** No 2º dia, os animais tratados com as fototerapias por LED 470nm ou combinada apresentavam bordas menos aderidas e crostas mais úmidas, mais finas que não ultrapassavam as margens das lesões. No 5º dia, os animais tratados não apresentavam mais crostas nas feridas, isso só foi ocorrer no grupo controle a partir do 7º dia. Ao final do tratamento, macroscopicamente a cicatriz na pele dos animais tratados com as fototerapias apresentavam-se esteticamente melhores (menos hiperpigmentadas, menos espessas e menos aderidas), principalmente as do grupo tratado com a fototerapia combinada. Nas análises histopatológicas, os grupos tratados apresentaram menor infiltrado inflamatório; maior quantidade de matriz extracelular, vasos sanguíneos e fibroblastos. Isto era ainda mais acentuado no grupo tratado com a fototerapia combinada. O grupo tratado com fototerapia combinada apresentava mais fibras colágenas maduras (colágeno do tipo I) e mais paralelas entre si; corroborando com os resultados macroscópicos. Nenhum animal tratado apresentou alterações comportamentais, reações adversas ou sinais de infecções. **Conclusões:** A fototerapia combinada apresentou potencial cicatrizante maior que a fototerapia por LED 470nm isolado, cicatrizes esteticamente melhores por meio da modulação do processo de inflamação e da fibrogênese.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 84

Modalidade: POSTER

EFEITOS DA RADIAÇÃO ULTRAVIOLETA NO TECIDO EPITELIAL: PROTOCOLO DE FOTOENVELHECIMENTO EM CAMUNDONGO.

MICHELLE BARBOSA SOARES - UFSCAR - msmichellesoares@yahoo.com.br

NIVALDO ANTONIO PARIZOTTO - UFSCAR, SÉRGIO LUIZ PINTO DA MATTA - UFV, REGGIANI VILELA GONÇALVES - UFV, MARIÁUREA MATIAS SARANDY - UFV, GUILHERME AUGUSTO PEREIRA VIEIRA - UFV, MARINA KELE DA SILVA CAETANO – UNIVIÇOSA

Introdução: a exposição do tecido epitelial à radiação ultravioleta a longo prazo causa o fotoenvelhecimento. **Objetivo:** o objetivo desse estudo foi desenvolver e avaliar um modelo experimental para fotoenvelhecimento. **Tipo de estudo:** estudo experimental. **Material e Métodos:** foram utilizados no estudo 20 camundongos da espécie *alb\c*, machos com 8 semanas de idade, pesando 25-30 gramas, provenientes do Biotério Central da Universidade Federal de Viçosa- MG. Foram divididos de modo aleatório, em 2 grupos, grupo controle e grupo fotoenvelhecido cada grupo composto por 10 animais. O fotoenvelhecimento do grupo experimental foi induzido por uma lâmpada incandescente - Ultra-Vitalux 300W (OSRAM, Augsburg, Alemanha), colocada a 70cm do dorso do animal, os animais foram expostos a radiação por 5 minutos, 5 vezes por semana durante 12 semanas. Os animais foram eutanasiados, a pele da região inferior do dorso foi retirada e corada com hematoxilina e eosina para realização de análise histopatológica. A pesquisa foi aprovada pela Comissão de Ética no uso de animais \ CEUA-UFV, no processo de número 68\2017. **Resultados:** Foi evidenciado a partir da microscopia óptica com resolução de 100x, alterações no tecido epitelial, aumento da produção de queratina na epiderme e diminuição da matriz extracelular, aproximação das fibras, aumento do número e hiperplasia de glândulas na derme. **Conclusão:** O modelo experimental proposto nesse estudo fotoenvelhece o tecido epitelial. **Fonte de Financiamento:** CAPES. **Palavras-Chave:** Envelhecimento da Pele, Raios Ultravioleta , Epitélio.



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 - Novotel Center Norte | São Paulo - SP

Cód. 87

Modalidade: POSTER

AVALIAÇÃO DOS EFEITOS DO FOTOENVELHECIMENTO EM CAMUNDONGOS.

MICHELLE BARBOSA SOARES - UFSCAR - msmichellesoares@yahoo.com.br

DA MATTA - UFV, REGGIANI VILELA GONÇALVES - UFV, MARIÁUREA MATIAS SARANDY – UFV

Introdução: o fotoenvelhecimento é causado pela exposição crônica à radiação ultravioleta. **Objetivo:** o objetivo desse estudo foi avaliar o efeito de um protocolo experimental para fotoenvelhecimento nas fibras colágenas e elásticas em camundongos. **Tipo de estudo:** estudo experimental. **Material e Métodos:** foram utilizados no estudo 20 camundongos da espécie balb/c, machos com 8 semanas de idade, pesando 25-30 gramas, provenientes do Biotério Central da Universidade Federal de Viçosa- MG. Foram divididos de modo aleatório, em 2 grupos, grupo controle e grupo fotoenvelhecido cada grupo composto por 10 animais. O fotoenvelhecimento do grupo experimental foi induzido por uma lâmpada incandescente - Ultra-Vitalux 300W (OSRAM, Augsburg, Alemanha), colocada a 70cm do dorso do animal, os animais foram expostos a radiação durante 20 semanas, sendo nas primeiras 13 semanas expostos a radiação por 5 minutos, 5 vezes por semana, e nas últimas 7 semanas, foram expostos a radiação 3 vezes na semana durante 5 minutos. Os animais foram eutanasiados, a pele da região inferior do dorso foi retirada, utilizou-se para coloração das lâminas os corantes Verhoeff e Picrosirius Red, para realização de análise histopatológica. A pesquisa foi aprovada pela Comissão de Ética no uso de animais \ CEUA-UFV, no processo de número 68\2017. **Resultados:** Foi verificado a partir da microscopia óptica com resolução de 100x, alterações na derme, especificamente nas fibras colágenas e elásticas. **Conclusão:** o protocolo desenvolvido fotoenvelhece o tecido epitelial causando alterações nas fibras colágenas e elásticas. **Fonte de Financiamento:** CAPES. **Palavras-Chave:** Fotoenvelhecimento, radiação ultravioleta, colágeno, elastina.



Cód. 90

Modalidade: POSTER

COMPARAÇÃO ENTRE DOIS MÉTODOS DE AVALIAÇÃO DO GRAU DO FIBRO EDEMA GELOIDE: PAFEG E CSS.

STELLA PELEGRINI AVANCINI - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP -
stellapegrini@yahoo.com.br

Lívia Fazzion (Lívia Fazzion) - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP, Aline Fernanda
Perez Machado (Aline Machado) - UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP

Introdução: Estudar os métodos de avaliação do fibro edema geloide (FEG) é importante para identificar o método mais prático, confiável e reprodutível que direcione e ofereça parâmetros corretos para o tratamento. Objetivos: Comparar os dois métodos de avaliação do grau do fibro edema geloide: Protocolo de Avaliação do Fibro Edema Geloide (PAFEG) e a Cellulite Severity Scale (CSS). Método: Trata-se de um estudo transversal, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Paulista (número de aprovação: 34581014.5.0000.5512). Foram selecionadas 40 mulheres caucasianas com faixa etária entre 18 e 44 anos, índice de massa corporal entre 18,5 e 29,9 kg/m², com queixa de FEG em glúteos bilateralmente. As voluntárias foram submetidas a uma única avaliação, feita por meio uma ficha de avaliação proposta pelos autores do estudo e, posteriormente, no exame físico, aplicava-se os dois métodos de avaliação do grau do FEG sendo feito primeiro o PAFEG seguido da CSS. As voluntárias trajavam roupas de banho para a avaliação. Resultados: Em relação aos métodos de avaliação do grau do FEG, o PAFEG obteve a média de 1,5 ($\pm 0,59$) para glúteo direito e de 1,46 ($\pm 0,60$), não houve alteração significativa entre os lados ($p=0,7077$); e da CSS foi de 7,17 ($\pm 2,45$) para o glúteo direito e de 6,95 ($\pm 2,52$) para o glúteo esquerdo, não houve alteração significativa entre os lados ($p=0,6849$). As médias obtidas pelos dois métodos correspondem ao grau I pelo PAFEG e ao grau II pela CSS. Houve diferença significativa entre os métodos de avaliação do FEG tanto para o lado direito quanto para o esquerdo ($p<0,0001$). Conclusão: Concluiu-se que os dois métodos, PAFEG e CSS, apresentam diferentes graus de fibro edema geloide. Descritores: Estética; Tecido Adiposo; Celulite