





ELETROACUPUNTURA E ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NERVOSA TRANSCUTÂNEA NA DOR LOMBAR CRÔNICA INESPECÍFICA: UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO CEGO

HAHN Taimara¹, VITALI Hemely¹, SANTOS Josué², LEMOS Vanessa², BRITO Vicente² Universidade luterana do Brasil - ULBRA, TORRES

INTRODUÇÃO

A dor lombar (DL) é um grande problema de saúde pública em todo o mundo sendo um dos distúrbios osteomusculares mais comuns, com uma taxa de prevalência de 80%¹.

fisioterapêuticos Dentre os recursos estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) é um tratamento não invasivo usado para promover analgesia, que, tem sido cada vez mais utilizada por sua fácil aplicação². Outro recurso terapêutico utilizado é a eletroacupuntura (EA) que consiste na aplicação de estimulação elétrica através de agulhas punturadas em pontos descritos nos meridianos de acupuntura, gerando reações fisiológicas e obtendo a analgesia³.

OBJETIVO GERAL

Comparar os efeitos da EA versus os efeitos da TENS em indivíduos com dor lombar inespecífica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Apresentar os efeitos da EA versus os efeitos da TENS na dor lombar inespecífica;
- Verificar os efeitos da EA versus os efeitos da TENS na flexibilidade em indivíduos com dor lombar inespecífica;
- Avaliar os efeitos da EA versus os efeitos da TENS na estabilização lombo pélvica em indivíduos com dor lombar inespecífica.

METODOLOGIA OU MATERIAL E **MÉTODOS**

- Indivíduos adultos com idade entre 18 e 70 anos;
- Ensaio clínico randomizado cego;
- Será realizado no Setor de Atendimento
- Fisioterapêutico Ambulatorial de Arroio do Sal-RS.
- por semana.

DESENHO DO ESTUDO

48 INDIVÍDUOS COM DOR LOMBAR INESPECÍFICA

RANDOMIZAÇÃO





- A Escala Visual Analógica (EVA)
 - Banco de Wells;
 - Teste de resistência estática do tronco;
 - Teste de resistência de Sorenson;
 - Teste de Side Bridge (ponte lateral);
 - Questionário Roland- morris.
- Grupo Cinesioterapia-GC (16 indivíduos)
- Grupo Cinesioterapia e TENS-GCTENS (16 indivíduos)
- Grupo Cinesioterapia e Eletroacupuntura-GEAC (16 indivíduos)

10 INTERVENÇÕES



Fallow up de 30 dias

RESULTADOS

significativa nos três grupos (p<0,05). A estabilidade lombo pélvica melhorou em todos os testes nos GCEAC e GC. O nivel de dor apos a intervenção apresentou resultados estatisticamente favoráveis ao grupo GEAC, conforme a tabela abaixo:

_	Gupo de Intervenção			
	CTENS (n=16)	CEAC (n=16)	GC (n=16)	p valor
Dor, pontos				
Inicial	$8,88 \pm 1,03$	$8,75 \pm 0,93$	$9,19 \pm 0,83$	0,40
Final	$3,56 \pm 2,85$	$1,25 \pm 1,18$	$3,31 \pm 2,85$	0,02#\$
Follow up	$4,00 \pm 3,18$	0.94 ± 1.06	$3,81 \pm 2,29$	0,001#\$
P valor	$0,0001^{ab}$	0,0001ab	0,0001ab	-
Flexibilidade de cadeia	-	_	-	
posterior, cm				
Inicial	$14,44 \pm 4,98$	$19,88 \pm 8,23$	$20,38 \pm 8,62$	0,05
Final	$17,13 \pm 7,35$	$24,13 \pm 8,55$	$24,69 \pm 7,10$	0,01#&
Follow up	$16,06 \pm 7,51$	$24,00 \pm 9,83$	$24,25 \pm 6,57$	0,009#&
P valor	0,17	0,29	0.001^{ab}	

CONCLUSÃO

A associação da eletroacupuntura aos exercícios melhores resultados demonstrou dor. • Quatro semanas de intervenção com três sessões funcionalidade e na estabilidade lombo pélvica a exercícios isolados ou associando a TENS.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

RESENDE L, Merriwether E, Rampazo ÉP, Dailey D, Embree J, Deberg J, Liebano RE, Sluka KA. Meta-analysis of transcutaneous electrical nerve stimulation for relief of spinal pain. Eur J Pain. 2018 Apr;22(4):663-678. doi: 10.1002/ejp.1168. Epub 2017 Dec 27. PMID: 29282846. WEISS, J. et al. Effectiveness and acceptance of acupuncture in patients with chronic low back pain: results of a prospective, randomized, controlled trial. The Journal of

Alternative and Complementary Medicine. 2013;19(12):935-41. Disponível em: < https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23738680> Acesso em: 25 mai. 2019. ALRWAILY M, Schneider M, Sowa G, Timko M, Whitney SL, Delitto A. Stabilization exercises combined with neuromuscular electrical stimulation for patients with chronic low back pain: a randomized controlled trial. Braz J Phys Ther. 2019 Nov-Dec;23(6):506-515. doi: 10.1016/j.bjpt.2018.10.003. Epub 2018 Oct 18. PMID: 30482602; PMCID: PMC6849075. vanessalemos88@rede.ulbra.br