



Apoio:



Realização:



15º SEMINÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA

12 a 14 de AGOSTO de 2025



Diferenças de dor, função em pacientes pré-operatórios para artroplastia total do quadril: Qual a influência do nível de atividade física ?

Autor(es)

Márcio Rogério De Oliveira
Hellen Maysa De Oliveira Pedrozo
Fernando Tadaaki Yabushita
Edson Hidenori Miashiro
Flávia Caroline Kobzinski
Edine Kavano Kitahara Matsui
Davi Alan Alves

Categoria do Trabalho

Iniciação Científica

Instituição

CENTRO UNIVERSITÁRIO ANHANGUERA

Introdução

A osteoartrose do quadril é uma condição musculoesquelética degenerativa comum, caracterizada por desgaste progressivo da cartilagem articular, dor crônica, rigidez e limitação funcional. Quando os sintomas não respondem ao tratamento conservador, a artroplastia total do quadril (ATQ) é indicada como uma abordagem definitiva. A avaliação do estado funcional no período pré-operatório de pacientes com indicação cirúrgica é fundamental para o planejamento terapêutico. O nível de atividade física pode influenciar desfechos como dor e função, entretanto, há poucos dados disponíveis em contextos clínicos nacionais. Diante disso, torna-se relevante investigar o impacto da atividade física na condição física e funcional de pacientes com osteoartrose de quadril em fase pré-operatória.

Objetivo

Analisar e comparar o perfil físico-funcional de adultos e pessoas idosas com indicação para artroplastia total do quadril (ATQ), segundo o nível de atividade física.

Material e Métodos

Estudo transversal com 31 pacientes (50 anos), de ambos os sexos, avaliados antes da ATQ por osteoartrose de quadril. Os participantes foram classificados como ativos ($n=16$) ou sedentários ($n=15$) com base no "Questionário Internacional de Atividade Física – IPAQ". Foram utilizados os domínios do "Western Ontario McMaster Osteoarthritis Index – WOMAC" para avaliar dor (WOMAC D1), rigidez (WOMAC D2), função física (WOMAC D3) e escore total. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNOPAR (parecer nº 7.259.070), e todos os participantes assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

Resultados e Discussão

Resultados e Discussão (988 caracteres):



Apoio:



Realização:



15º SEMINÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA

12 a 14 de AGOSTO de 2025

PÓS-GRADUAÇÃO
**stricto
sensu
cognitivo**PROGRAMA DE
Iniciação
Científica e
Tecnológica

Foram avaliados adultos e idosos com média de IMC semelhante entre grupos: ativos ($28,55 \pm 4,46$) e sedentários ($28,66 \pm 5,82$). O grupo ativo apresentou menor escore de dor ($11,25 \pm 4,01$) e melhor função física ($41,81 \pm 11,41$), enquanto os sedentários tiveram maior escore de dor ($15,53 \pm 2,95$) e função comprometida ($55,33 \pm 11,71$). As diferenças foram estatisticamente significativas ($p < 0,05$). A estratificação pelo IPAQ evidenciou que maior nível de atividade física está associado a um melhor perfil funcional no pré-operatório, sugerindo a importância da promoção de atividade física antes da ATQ.

Conclusão

Pacientes fisicamente ativos em fase pré-operatória de artroplastia total do quadril apresentaram melhor perfil físico-funcional em comparação aos sedentários, com menores níveis de dor e melhor desempenho funcional, destacando o impacto positivo da atividade física.

Agência de Fomento

CNPq-Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico

Referências

1. KATZ, Jeffrey N.; ARANT, Kaetlyn R.; LOESER, Richard F. Diagnosis and treatment of hip and knee osteoarthritis: a review. *Jama*, v. 325, n. 6, p. 568-578, 2021.
2. FAN, Zijuan et al. The prevalence of hip osteoarthritis: a systematic review and meta-analysis. *Arthritis research & therapy*, v. 25, n. 1, p. 51, 2023.
3. DAVIS-WILSON, Hope et al. Gait compensations, pain, and functional performance during the six minute walk test in individuals with unilateral hip osteoarthritis. *Clinical Biomechanics*, v. 120, p. 106366, 2024.
4. ANGER, Marc et al. PROSPECT guideline for total hip arthroplasty: a systematic review and procedurespecific postoperative pain management recommendations. *Anaesthesia*, v. 76, n. 8, p. 1082-1097, 2021.
5. PATEL, Ishan et al. Epidemiology of total hip arthroplasty: demographics, comorbidities and outcomes. *Arthroplasty*, v. 5, n. 1, p. 2, 2023.