



## IMPACTO DA MOBILIZAÇÃO VERTEBRAL LOMBAR NA DPOC: PARÂMETROS CARDIORRESPIRATÓRIOS

Cleiton Lucas da Silva Gonçalves<sup>1</sup>; Bruno Martinelli<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Centro de Ciências da Saúde – Centro Universitário Sagrado Coração cleiton.cg37@gmail.com,  
bruno.martinelli@unisagrado.edu.br

Tipo de pesquisa: Iniciação Científica Voluntária – PIVIC  
Área de Conhecimento: Saúde – Fisioterapia

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) ocasiona repercussões sistêmicas dentre elas as musculoesqueléticas, inclusive envolvendo o músculo diafragma. As alterações articulares e ósseas podem prejudicar a ação muscular, dessa forma, por se tratar de uma doença crônica respiratória, o paciente com DPOC pode apresentar, secundariamente, bloqueio articulares e disfunção diafragmática. A terapia manual, por meio da mobilização e liberação vertebral lombosacra, região a qual é ponto de fixação do músculo diafragma, pode melhorar a função vertebral e muscular, promovendo melhora clínica. Este estudo contribuiu com a área da fisioterapia ao sugerir associação de técnicas na área da respiratória e terapia manual. Objetivo: Avaliar as mudanças na função pulmonar após liberação vertebral lombosacra de pacientes com DPOC. Método: Ensaio clínico exploratório, prospectivo, amostra por conveniência de pacientes com DPOC. Foram avaliadas: a função respiratória (espirômetro Spida X), força muscular respiratória (Comercial Médica), mobilidade diafragmática, do gradil costal e lombosacra (Esfinge e Monge), pré e pós liberação vertebral lombosacra. A comparação foi feita pelo teste t ( $p < 0,05$ ). Resultados: Participaram do estudo quatro indivíduos, 03 (75%) homens,  $54,75 \pm 24,62$  anos; 02 (50%) bronquite crônica; Pressões inspiratória e expiratória máximas, respectivamente,  $104,84 \pm 25,00$  e  $111,47 \pm 29,04$  (%prev.);  $VEF_1/CVF$ :  $77,50 \pm 10,21$ . Não houve mudanças na função pulmonar após a intervenção. Essa constatação pode ter sido ocasionada pelo campo amostral pequeno. Considerações Finais: A mobilização lombosacra não promove alterações na função respiratória de pacientes com DPOC. Palavras-chave: Manipulação da coluna. Manipulações musculoesqueléticas. Manipulação osteopática. Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica. Fenômenos fisiológicos respiratórios.