



ANÁLISE DA ATIVIDADE ELETROMIOGRÁFICA DOS MÚSCULOS DO QUADRIL DURANTE A CORRIDA EM ATLETAS CORREDORES DE RUA COM E SEM DOR INGUINAL

Beatriz Moreto Silva¹; Rafael Falco¹; Marcos Domingues Dos Santos Junior¹;
Nise Ribeiro Marques¹

Área de Ciências da Saúde – Centro Universitário Sagrado Coração
bmoretosilva01@gmail.com, rafael.falco3@hotmail.com,
marcos_domingues@hotmail.com, nise.marques@unisagrado.edu.br

Tipo de Pesquisa: Iniciação Científica Voluntária
Área do Conhecimento: Saúde – Fisioterapia

Analisou-se a atividade eletromiográfica (EMG) dos músculos do quadril durante a corrida em corredores com e sem dor inguinal. Após aprovação pelo Comitê de Ética (4.606.312), a coleta foi realizada na Clínica de Fisioterapia do Centro Universitário do Sagrado Coração, onde participaram deste estudo 14 indivíduos, com idade 20 e 50 anos, de ambos os sexos corredores de rua. Os participantes foram separados em dois grupos, de acordo com a presença ou não de dor inguinal e no quadril. A coleta de dados foi feita por meio de uma ficha de caracterização e pela coleta dos sinais EMG dos músculos glúteo médio, glúteo máximo e adutor longo. O teste de corrida foi realizado em solo, em um circuito oval de 30 metros de comprimento, enquanto eram coletados os sinais EMG durante um minuto. Para a comparação dos sinais EMG, entre os grupos com e sem dor inguinal, foi utilizado o teste *t-Student* para amostras independentes. O nível de significância será ajustado em $p < 0,05$. Obteve-se que a ativação EMG do glúteo médio dos corredores com dor inguinal e no quadril foi 33,22% menor do que dos corredores sem dor inguinal ou no quadril, e a ativação EMG do músculo adutor longo dos corredores com dor inguinal e no quadril foi 22,41% maior do que dos corredores sem dor inguinal ou no quadril. A condição dos corredores com dor, pode ser um dos fatores de risco para ocorrência da disfunção, uma vez que a insuficiência de glúteo médio compromete a estabilidade articular durante a fase de apoio da corrida.

Palavras-chave: Corrida; Dor Musculoesquelética; Eletromiografia; Fisioterapia