

QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA AO JOELHO APÓS A RECONSTRUÇÃO DO LCA: RELAÇÃO COM A FUNÇÃO, FATORES PSICOLÓGICOS, FORÇA, DESEMPENHO E ESTABILIDADE POSTURAL

Maria Larissa Azevedo Tavares, Pedro Olavo de Paula Lima, Thamlyia Rocha Albano, Carlos Augusto Silva Rodrigues, Gabriel Peixoto Leão Almeida, Gabriel Peixoto Leao Almeida

Introdução: Pacientes com reconstrução do ligamento cruzado anterior (RLCA) apresentam menor qualidade de vida (QV) relacionada à saúde em comparação com indivíduos saudáveis. Poucos artigos verificaram os fatores preditores para QV utilizando o questionário específico para essa população, o Quality Of Life Outcome Measure for Chronic Anterior Cruciate Ligament Deficiency (ACL-QoL), e nenhum estudo verificou o impacto dos fatores psicológicos e avaliações objetivas da função do joelho na QV. **Objetivo:** Verificar a relação do estado funcional, fatores psicológicos, força muscular, desempenho nos hop tests e estabilidade postural com QV em pacientes após RLCA. **Métodos:** Foi conduzido um estudo transversal com 131 participantes com no mínimo 6 meses de RLCA. A QV foi avaliada pelo ACL-QoL; o estado functional foi avaliado pelo International Knee Documentation Committee Subjective Knee (IKDC) e Global Rating Scale (GRS); fatores psicológicos pelo Anterior Cruciate Ligament-Return to Sport after Injury Scale (ACL-RSI) e Tampa Scale for Kinesiophobia (TSK-17); força muscular do joelho pelo dinamômetro isocinético; teste de performance pelos hop tests unipodal; e estabilidade postural pelo Biodeix Balance System. Foi realizada correlação linear de Pearson e regressão linear múltipla para verificar os preditores para QV. **Resultados:** Os 131 participantes foram avaliados e o ACL-QoL apresentou moderada correlação com IKDC ($r = .685$), GRS ($r = .548$), ACL-RSI ($r = .500$) e TSK- 17 ($r = -.496$). O ACL-QoL apresentou correlação nula a fraca com variáveis de força, estabilidade postural e hop tests. As variáveis relacionadas ao status funcional e aos fatores psicológicos (IKDC, GRS, ACL-RSI e TSK-17) foram preditoras para a QV, explicando 56% da variação do ACL- QoL ($R^2 = 0.561$, $P = .012$). **Conclusão:** Estado funcional do joelho, prontidão psicológica e cinesiofobia foram fatores preditores para QV relacionada ao joelho em pacientes após RLCA, explicando 56% da sua variação.

Palavras-chave: QUALIDADE DE VIDA. RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZ. RETORNO AO ESPORTE. FORÇA MUSCULAR.