

**P 3850****Validade do índice de cifose de crianças em exames de raios-x e no instrumento flexicurva**

Rafael Paiva Ribeiro, Bárbara Vendramini Marchetti, Cláudia Tarragô Candotti  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

**INTRODUÇÃO:** O índice de cifose (KI) é uma alternativa ao ângulo Cobb para avaliar a cifose dorsal em adultos, mensurado a partir da superfície corporal pelo instrumento Flexicurva. Considerando que no tratamento postural de crianças é importante o acompanhamento da evolução das curvaturas e que a exposição frequente ao exame de Raios-X é contraindicado, o índice de cifose poderia ser uma alternativa viável. **OBJETIVO:** Verificar se o KI obtido com o Flexicurva e com o exame de Raios-X é um método válido para ser utilizado na avaliação da cifose dorsal de crianças. **METODOLOGIA:** A amostra foi composta por 31 crianças. Para obtenção do: (1) ângulo Cobb (AC) nos exames de Raios-X utilizou-se os platôs vertebrais de T1 e T12; (2) KI nos exames de Raios-X (KIX) e no Flexicurva (KIF) utilizou-se os processos espinhosos de C7, T12 e o ápice da curvatura. Para fins de análise, a amostra foi organizada em três grupos: (1) composto por todas as crianças (n=31), (2) crianças que apresentavam Cobb Normal (n=24) e (3) crianças que apresentavam Cobb aumentado (n=7). A estatística foi realizada por meio do Teste de Correlação Produto-Momento de Pearson e o Teste t. **RESULTADOS:** Para o AC e KIX: (1) houve diferença entre as medidas do Grupo 1 ( $p<0,001$ ), Grupo 2 ( $p<0,001$ ) e Grupo 3 ( $p<0,001$ ); e (2) foram encontradas correlações significativas e excelentes para o Grupo 1 ( $r=0,698$ ;  $p<0,001$ ) e Grupo 2 ( $r=0,673$ ;  $p<0,001$ ), porém não foi encontrada correlação para o Grupo 3 ( $r=0,620$ ;  $p=0,138$ ). Para o AC e KIF: (1) houve diferença entre as medidas ( $p<0,001$ ) para todos os três grupos e (2) não foram encontradas correlações significativas para nenhum dos três grupos. Para o KIX e KIF: (1) não houve diferença significativa em todos os grupos e (2) não foram encontradas correlações significativas para nenhum dos três grupos. **CONCLUSÃO:** O KI obtido no exame de Raios-X (KIX) apresentou-se como um método válido para ser utilizado na avaliação da cifose dorsal de crianças, porém, quando obtido com o Flexicurva (KIF) não apresentou correlação com o padrão ouro, seja pela comparação com o AC ou com o KIX. **Palavras-chaves:** Índice de cifose, exames de raios-x, flexicurva.