

Tabela I - Síntese dos estudos avaliados.

Estudo/Design	Objetivo	Amostra	Intervenção	Instrumentos/ Testes de avaliação	Resultados
Bayouk <i>et al.</i> , 2006	Comparar os efeitos de um programa de exercícios orientado a tarefas com e sem alterações na entrada sensorial sobre estabilidade postural em indivíduos pós-AVE.	16 indivíduos Grupo Experimental (n=8) 68,4 ± 7,1 anos Grupo Controle (n=8) 62,0 ± 4,6 anos	Ambos os grupos participaram de um programa de exercícios de 1 hora, 2 vezes por semana, durante 8 semanas e desaquecimento de 10 minutos. Grupo experimental: Exercícios sem alteração sensorial nos primeiros 20 min. Após 30 min, exercícios de equilíbrio estático e dinâmico com alteração da propriocepção dos pés e tornozelos e/ou visão manipulada. Grupo controle: Realizaram os mesmos exercícios do grupo experimental, porém com os olhos abertos e em superfícies regulares.	- Teste de caminhada de 10 metros	Não houve diferença significativa entre os grupos.
Goljar <i>et al.</i> , 2010	Identificar se existe eficácia em treinar equilíbrio em um equipamento específico (<i>Balance trainer</i>) comparado com o treinamento de equilíbrio convencional	44 indivíduos Grupo Experimental (n=22) 62,3 ± 9,3 anos Grupo Controle (n=22) 60.0±8.6 anos	Ambos os grupos receberam 45 minutos de fisioterapia por dia, 5 dias por semana durante 4 semanas. Grupo Experimental: Treino de equilíbrio " <i>Balance Trainer</i> " Grupo de controle: Treinamento de equilíbrio convencional.	- Timed up and Go - Teste de caminhada de 10 metros	Não houve diferença significativa entre os grupos.
Ibrahimi <i>et al.</i> , 2010	Identificar o efeito do treinamento na posição sentada com estímulo sensorial variado sobre equilíbrio e a qualidade de vida em indivíduos pós-AVE crônico.	30 indivíduos** Grupo Experimental (n=15) Grupo Controle (n=15)	Grupo Experimental: Treino de alcance para frente e lado com o braço afetado sentado sobre um travesseiro com ar. Cada sessão durou 20 a 30 minutos, 5 x por semana, durante 2 semanas. Cada sessão consistiu em 20 repetições realizada 5 vezes.	- <i>Stroke Specific Quality of Life Scale</i>	Após o treinamento, tanto o grupo experimental quanto o controle melhoraram significativamente a qualidade de vida, com maior melhora significativa observada no grupo experimental.

			Grupo Controle: Mesmo protocolo, com treinamento de equilíbrio sentado sem estímulo sensorial.		
Lau <i>et al.</i> , 2012	Comparar os efeitos da combinação da plataforma vibratória (WBV) com um programa de exercícios dinâmicos sobre o equilíbrio, mobilidade, força muscular das pernas, autoeficácia relacionada com a queda e a probabilidade de quedas em indivíduos com AVE.	82 indivíduos** Grupo Experimental (n=41) 57, 3 ± 11,3 anos Grupo Controle (n=41) 57.4±11.1 anos	Grupo Experimental: Treinamento 3 vezes por semana durante 8 semanas, sobre a plataforma vibratória, sendo 15 minutos de aquecimento seguido dos seguintes exercícios: Mudança de peso de um lado para o outro; semi agachamento; movimento de peso para frente e para trás com saltos; apoio uni podal; agachamento; descarga de peso sentada sobre a perna parética Grupo controle: Mesmo protocolo, com os mesmos exercícios, porém com a plataforma desligada.	- Teste de velocidade de 10 metros - Teste de caminhada de 6 minutos	Tanto o grupo experimental quanto o grupo controle apresentaram melhoras significativas.
Lee <i>et al.</i> , 2012	O objetivo deste estudo foi examinar a viabilidade e os efeitos de um treinamento no <i>Balancer Control Trainer</i> na mobilidade e no equilíbrio em pacientes com AVE crônico.	40 indivíduos Grupo experimental (n=20) 53,8 ± 11,3 anos Grupo Controle (n=20) 54,1 ± 11,13 anos	Ambos os grupos participaram de fisioterapia convencional durante 1 hora por dia, 5 dias por semana durante 4 semanas. Grupo experimental: Recebeu 20 minutos adicionais de treinamento usando um <i>Balancer Control Trainer</i> , com um protocolo de exercícios sobre o equipamento. Grupo controle: Somente fisioterapia convencional.	- Teste de caminhada de 10 metros - Timed Up e Go	Melhora estatisticamente significativa no grupo experimental para os parâmetros de velocidade de caminhada e mobilidade após 4 semanas.
Miklitsch <i>et al.</i> , 2013	Avaliar os efeitos de um programa de treinamento de mini-trampolim, sobre controle postural, mobilidade, resistência de marcha e a capacidade de realizar atividades de vida diária, em indivíduos pós-AVE.	40 indivíduos Grupo Experimental (n=20) 58,0 ± 11,0 anos Grupo Controle (n=20) 57,0 ± 12,0 anos	Grupo Experimental: 10 sessões de mini-trampolim duração de 30 minutos durante 3 semanas. Foi pré-definidas 15 tarefas que foram realizadas sobre o equipamento. As tarefas poderiam ser realizadas de olhos abertos ou fechados ou em combinação com uma tarefa cognitiva.	- <i>Timed Up e Go</i> - Teste de caminhada de 6 minutos	Ambos os grupos aumentaram significativamente sua mobilidade e velocidade de marcha.

			Grupo Controle: Mesmo protocolo, com treinamento de equilíbrio em superfície estável.		
Park <i>et al.</i> , 2016	Investigar o impacto de um programa de circuito nas habilidades de caminhada e equilíbrio em indivíduos pós-AVE.	12 indivíduos Grupo Experimental (n= 6) Grupo Controle (n=6)	Grupo experimental: Realizou um programa de treinamento de circuito usando obstáculos. A intervenção diária de 30 minutos foi implementada por 3 semanas, para um total de 12 sessões. Grupo de controle: Realizou treinamentos de reabilitação durante 30 minutos em uma superfície interna firme sem obstáculos, 4 vezes por semana, durante 3 semanas, num total de 12 sessões.	-Análise Tridimensional da marcha - <i>Timed Up and Go</i>	Melhora significativa na velocidade de marcha e no <i>Timed Up and Go</i> no grupo experimental, quando comparado ao grupo controle.
Yavuzer <i>et al.</i> , 2006	Avaliar os efeitos do treinamento de equilíbrio com uso da plataforma de força orientado a tarefas no padrão de marcha de pacientes pós-AVE.	41 indivíduos Grupo Experimental (n=22) 59,8 ± 11,6 anos Grupo Controle (n=19) 62,1 ± 12,0 anos	Ambos os grupos participaram de um programa de reabilitação convencional, 5 dias por semana, 2 a 5h/dia, durante oito semanas. Grupo experimental: Reabilitação convencional + 15 minutos de treinamento de equilíbrio uma vez por dia, 5 dias por semana durante 3 semanas. Sobre o dispositivo <i>NorAm</i> , os sujeitos foram instruídos a manter ou mudar seu peso, no plano sagital ou frontal, conforme representação visual. Grupo controle: Somente fisioterapia convencional.	-Análise tridimensional da marcha.	Não houve diferença significativa entre os grupos para a velocidade de marcha.

*AVE = Acidente Vascular Encefálico; ** Idade média não reportada.