



AÇÕES FISIOTERAPÊUTICAS NO MANEJO DA PLAGIOCEFALIA POSICIONAL: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Luiza da Silveira Wolff; Dulciane Nunes Paiva

INTRODUÇÃO: A plagiocefalia posicional é uma assimetria craniana adquirida, de natureza não sinostótica, comumente observada em lactentes. A condição tem sido relacionada a fatores como posicionamento supino prolongado, limitação de mobilidade cervical e hábitos posturais inadequados. Embora em muitos casos a deformidade craniana seja considerada estética, há evidências de que pode repercutir em aspectos funcionais, motores e no desenvolvimento infantil global. As abordagens terapêuticas propostas incluem o manejo expectante, o uso de capacetes ortóticos e a fisioterapia, especialmente voltada para o estímulo motor e o reposicionamento postural. Apesar da ampla utilização clínica dessas estratégias, persiste a controvérsia acerca da efetividade relativa entre elas, o que justifica a necessidade de revisões sistemáticas capazes de sintetizar criticamente a literatura disponível. **OBJETIVO:** Realizar uma revisão sistemática de literatura sobre as abordagens fisioterapêuticas utilizadas para tratamento de plagiocefalia posicional. **MÉTODO:** Será realizada uma revisão sistemática segundo as recomendações do PRISMA. A questão de pesquisa foi estruturada pelo modelo PICO: lactentes com diagnóstico de plagiocefalia posicional (P), submetidos à fisioterapia isolada (I), comparados ao uso de capacetes ortóticos ou ao manejo expectante (C), tendo como desfecho a melhora do alinhamento craniano (O). Serão incluídos ensaios clínicos randomizados e estudos observacionais publicados entre 2020 e 2025, sem restrição de idioma. A busca será conduzida em bases de dados eletrônicas (PubMed, Scielo, Scopus, LILACS, Web of Science), utilizando descritores controlados e palavras-chave combinadas por operadores booleanos. Dois revisores independentes farão triagem dos títulos, resumos e textos completos, com aplicação dos critérios de inclusão e exclusão previamente estabelecidos.

