

Elisama Martins

INTERVENÇÕES FISIOTERAPÊUTICAS EM PACIENTES EM CUIDADOS PALIATIVOS



/FISIOTERAPIAICHC



@FISIOTERAPIAICHC



FISIOTERAPIAICHC.COM.BR

01

O que é Cuidado Paliativo?

02

Fisioterapeuta na equipe de Cuidados Paliativos

03

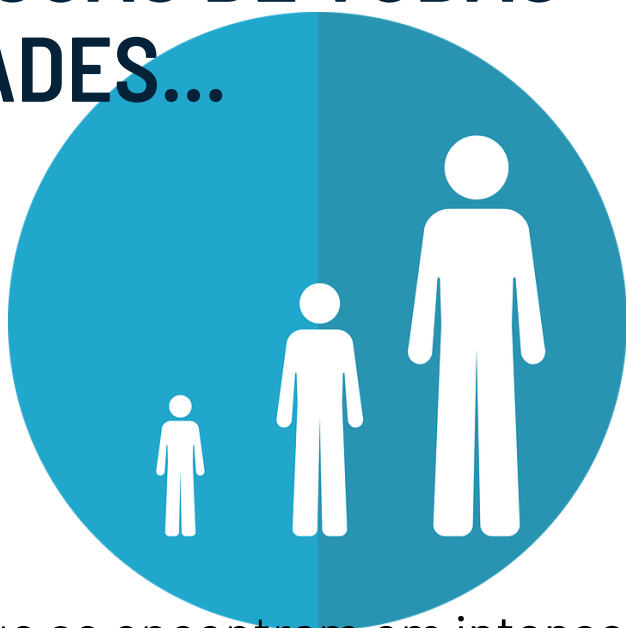
Sugestão de Condutas e Intervenções

ÍNDICE

01

O QUE É CUIDADO PALIATIVO?

CUIDADOS HOLÍSTICOS ATIVOS - VISÃO GLOBAL DO SER HUMANO, OFERTADOS A PESSOAS DE TODAS AS IDADES...



... que se encontram em intenso sofrimento relacionados à sua saúde, proveniente de doença grave, especialmente aquelas que estão no final da vida.

OBJETIVO

Melhorar a
QUALIDADE DE VIDA
dos *pacientes*, de
suas *famílias* e de
seus *cuidadores*



Pacientes Elegíveis

Aqueles que possuem doenças que possam *ameaçar* a *continuidade* da vida



Podem ser *agudas* ou *crônicas*, com *piora gradual* e *incuráveis*

Necessitem de cuidado amplo e complexo *focado na plenitude da vida* do paciente

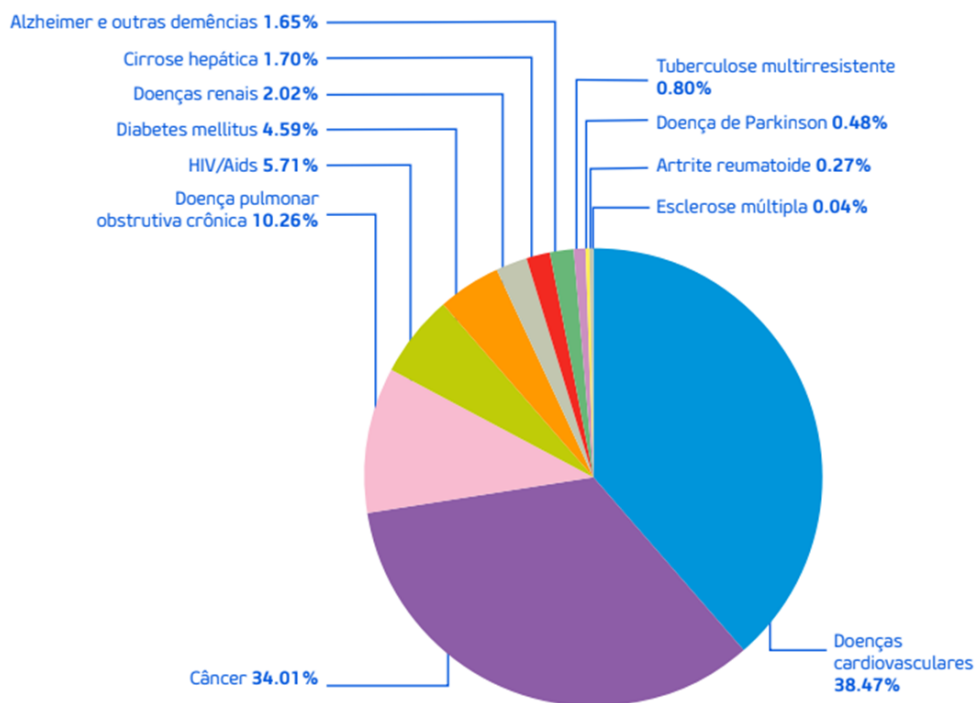


RESPEITANDO seu sofrimento e o sofrimento de seus familiares

As principais causas de adoecimento e morte no mundo são representadas pelas

Doenças crônico-degenerativas

Figura 2. Principais doenças na população adulta do Global Atlas of Palliative Care at the end of life (WORLDWIDE PALLIATIVE CARE ALLIANCE, 2014).

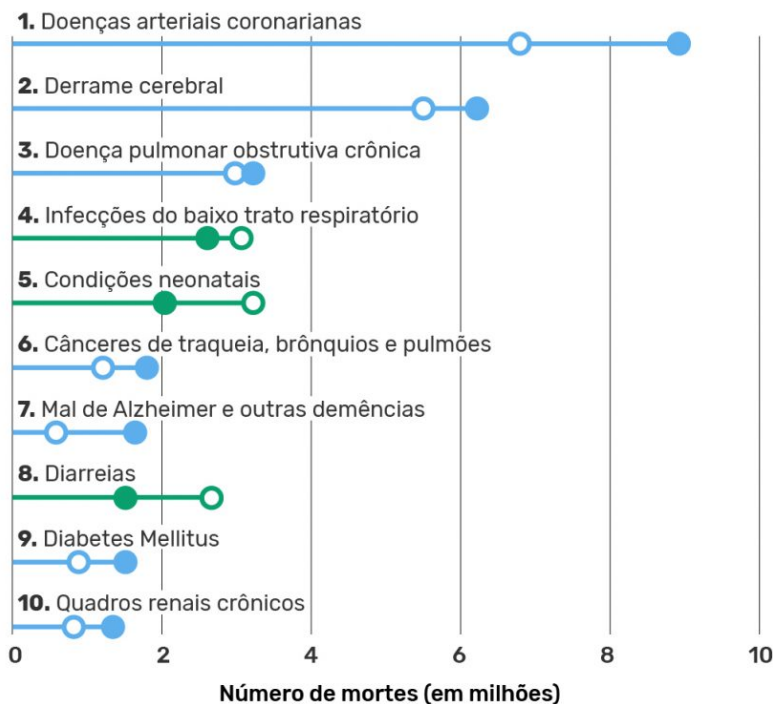


Doenças crônico-degenerativas

Elas são responsáveis por cerca de 71% do total de mortes no mundo

Principais causas de morte

○ 2000 ● 2019



● Não-transmissível ● Transmissível

Doenças crônico-degenerativas

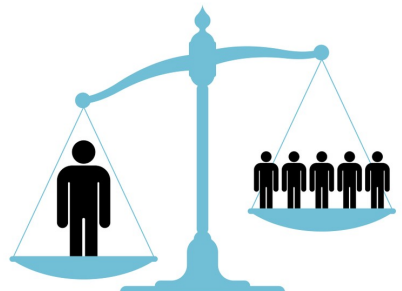
Essa porcentagem de causas de morte está relacionada ao:

Envelhecimento populacional



Alterações nos hábitos e estilo de vida

Desigualdade no acesso ao serviço de saúde



Neste contexto epidemiológico os **Cuidados Paliativos** aparecem como exemplo de **assistência integral** ao indivíduo, que é realizada por uma **equipe multiprofissional** durante todas as fases de doença, incluindo manejo de finitude e luto.

Esta equipe é composta por:

- ✓ Médicos
- ✓ Enfermeiros
- ✓ Fisioterapeutas
- ✓ Nutricionistas
- ✓ Assistentes sociais
- ✓ Psicólogos
- ✓ Fonoaudiólogos
- ✓ Farmacêuticos
- ✓ Capelania



02

FISIOTERAPEUTA

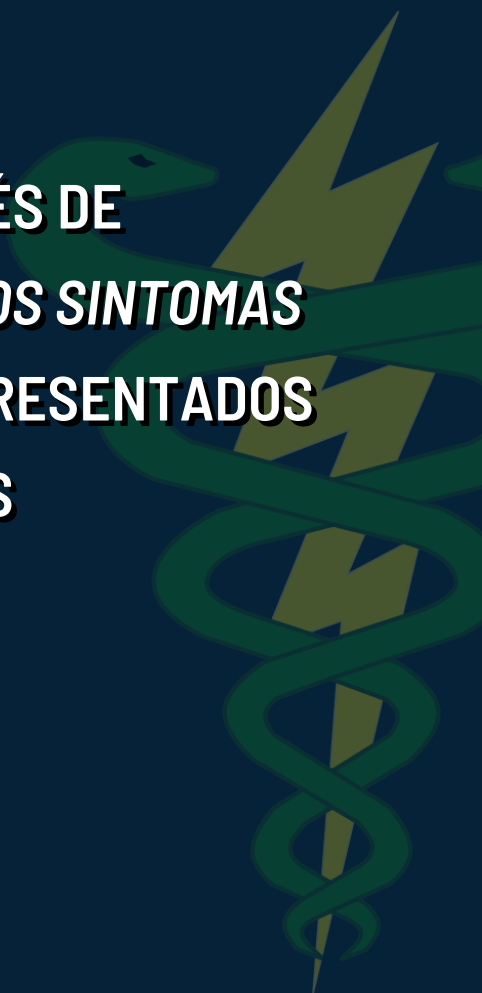
NA EQUIPE DE

CUIDADOS

PALIATIVOS

**A FISIOTERAPIA TEM
IMPORTANTE ATUAÇÃO NO
MANEJO DE SINTOMAS DOS
PACIENTES EM CUIDADOS
PALIATIVOS**

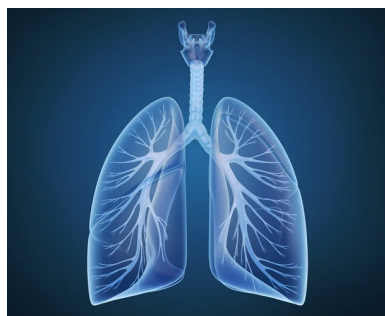
**ATUANDO ATRAVÉS DE
INTERVENÇÕES NOS SINTOMAS
MAIS COMUNS APRESENTADOS
PELOS PACIENTES**



Principais Sintomas



Dor



Dispneia



Constipação



Fadiga

A fisioterapia pode promover maior conforto em qualquer estágio da doença dos pacientes através de intervenções assertivas

03

SUGESTÃO DE CONDUTAS E INTERVENÇÕES

Serão abordadas intervenções fisioterapêuticas em dois dos principais sintomas: dor e dispneia.

DOR

Manejo da Dor

Terapia manual de conforto



Mobilização articular



Dessensibilização



Terapias complementares

Eletroterapia

- Eletroestimulação Transcutânea
- Terapia com Corrente Interferencial
- Ultrassom

Termoterapia

Compressão pneumática intermitente

Drenagem linfática manual

Relaxamento e alongamento



Atentando-se sempre para as contraindicações de cada tipo de intervenção e com o quadro clínico do paciente.

DOR

Exercícios para prevenção da dor

Bicicleta ergométrica - 20min



Caminhada



Caminhada em barra paralela



Exercícios de fortalecimento com e sem carga



Exercícios de resistência



Mobilizações passivas



DISPNEIA

Ventilação do ambiente

Ventilador de teto ou mesa, manter as janelas abertas e até, se for o caso, aproximar o paciente de janelas auxiliam na diminuição da sensação de falta de ar.

Uso de ventilador de mão

Pode mediar o benefício pela modulação da percepção central da dispneia através do nervo trigêmeo e estimulação vagal aferente.



DISPNEIA

Ar comprimido

Para alguns casos, também é possível manejar a dispneia através de fluxo de ar comprimido utilizando cateteres.



Cateter nasal



Cânula nasal de alto fluxo

Outras opções para melhorar a qualidade de vida dos pacientes

Alongamento

Reeducação da marcha

Treinamento de transferência

Estimular independência

Adaptação do ambiente

Prevenção de quedas



ATENÇÃO

Cada conduta deve ser decidida conforme a necessidade e o quadro clínico do paciente.

Cada indivíduo é único, de igual modo cada intervenção deve ser individualizada.

É indispensável a comunicação profissional e paciente para alinhamento de expectativas de retorno à funcionalidades que talvez não sejam alcançadas de imediato.

Material produzido por Elisama Martins em associação
com a Divisão de Fisioterapia do Instituto Central do
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP

Escrito por
Elisama Martins

Orientado por
Prof^a Clarice Tanaka

Co-orientadora
Patrícia Moura



/FISIOTERAPIAICHC



@FISIOTERAPIAICHC



FISIOTERAPIAICHC.COM.BR