

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

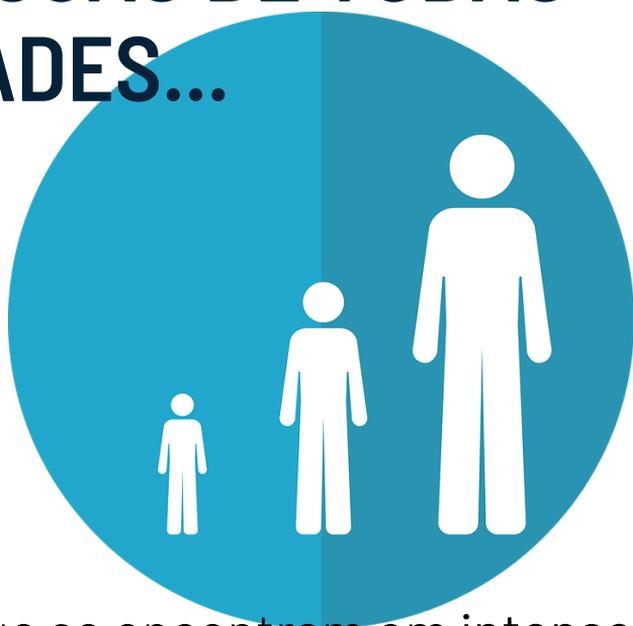
**ÍNDICE**

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

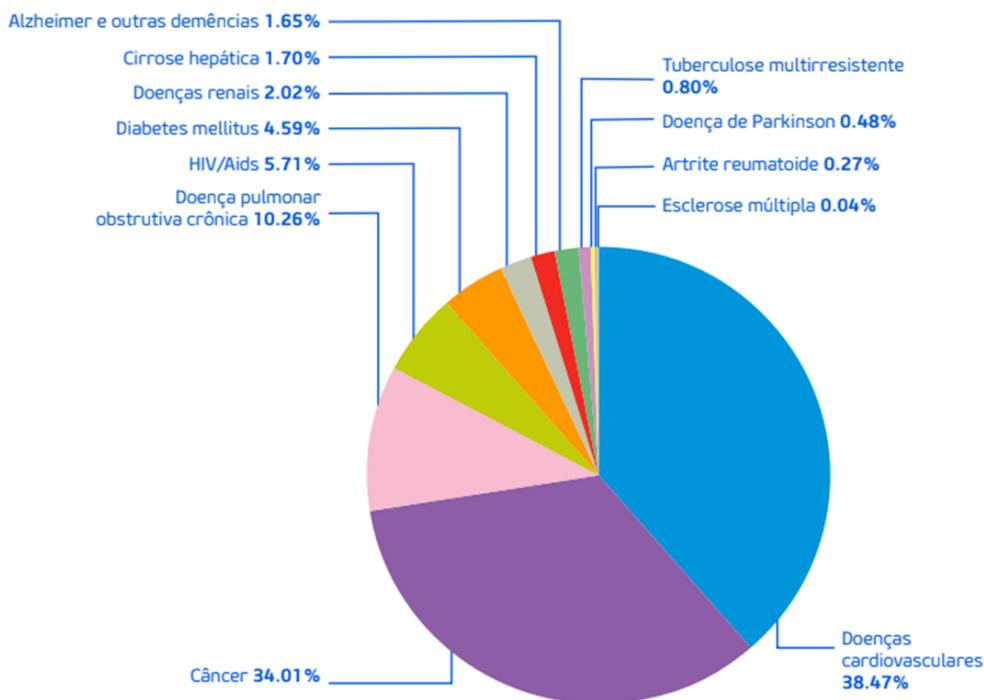


**RESPEITANDO** seu sofrimento e o sofrimento de seus familiares

# 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).

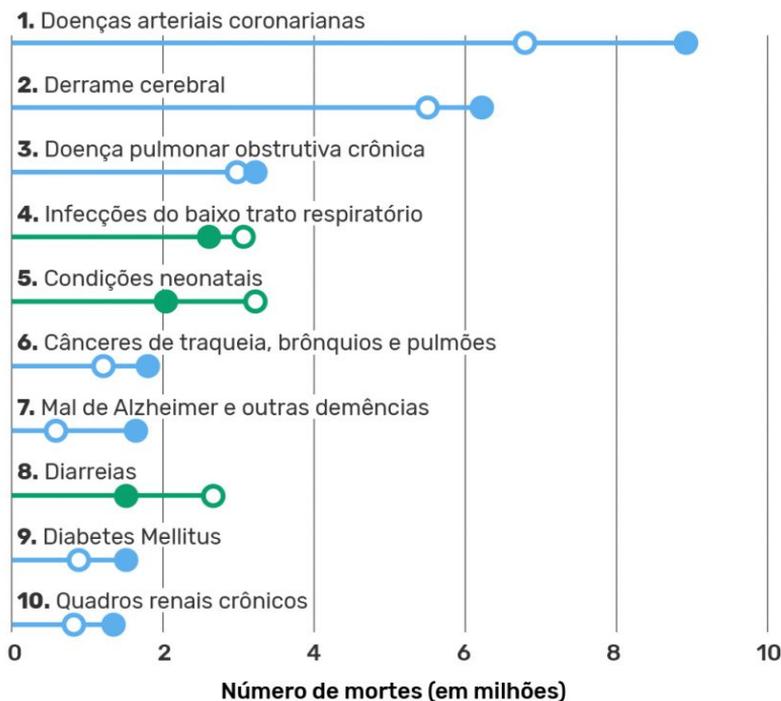


# Doenças crônico-degenerativas

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

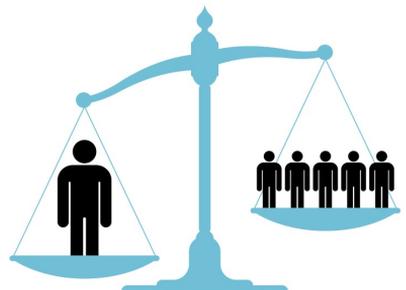
Essa porcentagem de causas de morte está relacionada ao:

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**

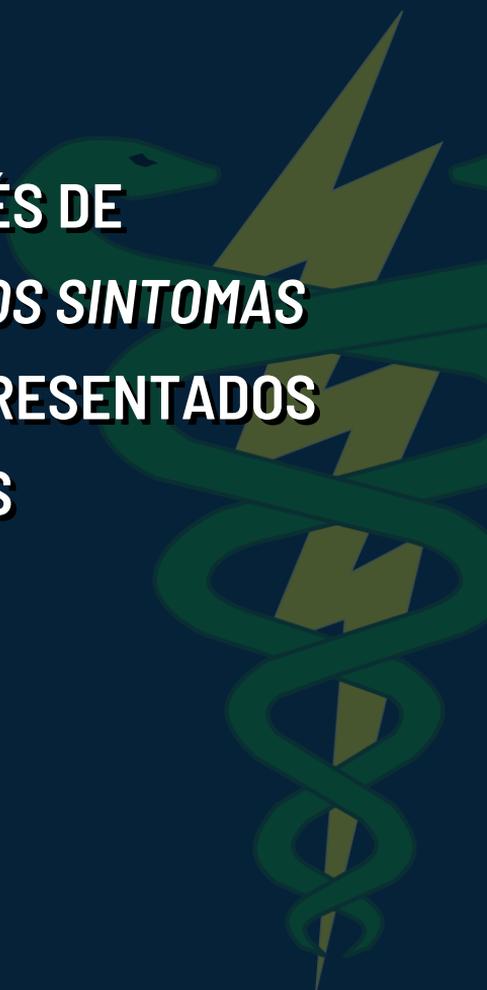
**CUIDADOS**

**PALIATIVOS**

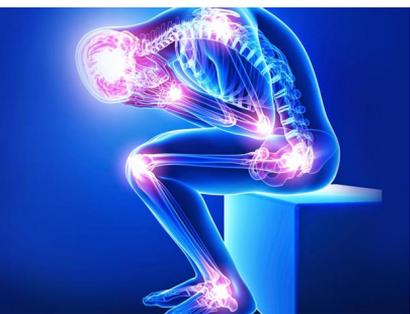
---

**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<sup>a</sup> Clarice Tanaka*

**Co-orientadora**  
*Patrícia Moura*



/FISIOTERAPIAICHC



@FISIOTERAPIAICHC



FISIOTERAPIAICHC.COM.BR