

V SEMANA DO CONHECIMENTO

**CONSTRUINDO CONHECIMENTOS
PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES**

1 A 5 DE OUTUBRO DE 2018



Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

() Resumo

(X) Relato de Caso

EFEITO DE UM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO PULMONAR EM INDIVÍDUO PORTADOR DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA.

AUTOR PRINCIPAL: Gabriela Martins.

CO-AUTORES: Alessandra Gambatto, Karina Garbin.

ORIENTADOR: Carla Franco Rockenbach.

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo Fundo.

INTRODUÇÃO

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é caracterizado pela limitação do fluxo aéreo que é geralmente progressiva e associada à resposta inflamatória anormal dos pulmões a partículas nocivas ou gases. Apresenta sintomas como dispneia, tosse, sibilância, produção de secreção e infecções respiratórias de repetição, consequências sistêmicas, tais como descondicionamento físico, fraqueza muscular, perda de peso e desnutrição. Problemas emocionais como depressão, ansiedade e isolamento social também são observados. Esse estudo se justifica devido a prevalência da DPOC, que atualmente é a quarta principal causa de morte no mundo, mas tende a ser a 3ª maior causa até 2020. Mais de 3 milhões de pessoas morreram de DPOC em 2012, representando 6% de todas as mortes mundialmente. (GOLD, 2017) Nesse contexto, o objetivo desse estudo foi analisar os benefícios provenientes da Reabilitação Pulmonar em pacientes portadores de DPOC.

DESENVOLVIMENTO:

A amostra foi composta por um indivíduo, sexo masculino, 82 anos, portador de DPOC. A intervenção fisioterapêutica ocorreu semanalmente, no período de março a julho de 2018. O indivíduo foi entrevistado para preenchimento da ficha de identificação e história clínica, antecedentes pessoais e familiares, medicações em uso. Também realizou-se avaliação da força muscular respiratória pela manovacuometria onde

V SEMANA DO CONHECIMENTO

**CONSTRUINDO CONHECIMENTOS
PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES**

1 A 5 DE OUTUBRO DE 2018



foram obtidos os valores de $PiMáx$ 60 CMH₂₀ e $PeMáx$ 65 CMH₂₀; Teste de Caminhada de 6 minutos (TC₆) que não foi realizado pré intervenção pois o mesmo estava taquipneico e hipersecretivo; Cirtometria axilar: 2 cm, xifóide: 3 cm, costal inferior: 4 cm e verificação da força muscular diafragmática: 5. Após a conclusão da mensuração das variáveis, iniciou-se o programa de reabilitação pulmonar, com frequência de uma vez por semana, com sessões de 60 minutos. A intervenção iniciou com uma etapa de aquecimento, através de exercícios de alongamento de grupos musculares de membros superiores e inferiores. Após, realizado a etapa de condicionamento aeróbico com a utilização de esteira ergométrica ou cicloergômetro de membros inferiores por 20 minutos, com intensidade de 70% da frequência cardíaca reserva. O fortalecimento muscular dos membros superiores (MMSS) e membros inferiores (MMII) foi realizado com halteres e caneleiras compreendendo todas as cadeias musculares. Também, foi realizado exercícios para higiene brônquica como drenagem autógena e ciclo ativo da respiração, como também, exercícios para expansão pulmonar como inspiração sustentada máxima e inspiração fracionada. Analisando as variáveis observamos que houve aumento nos valores obtidos através da manovacuometria onde adquirimos os valores de $PiMáx$ 69 CMH₂₀ e $PeMáx$ 75 CMH₂₀; TC₆ que foi possível realizar onde o mesmo percorreu 340m; Cirtometria e força muscular diafragmática apresentaram-se iguais aos valores pré-intervenção. Observando os dados verificamos que a partir da fisioterapia houve aumento dos valores da manovacuometria, e estagnação da cirtometria torácica que pode ser oriunda da hiperisuflação, como também houve preservação da força muscular diafragmática que se apresentou no pico de força. Este projeto terá continuidade, onde posteriormente poderá ser comparado valores de TC₆ com o presente, como também analisar e comparar novamente valores de manovacuometria, cirtometria e força muscular diafragmática.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

É possível observar após análise dos resultados que o programa de reabilitação pulmonar apresentou aumento nos valores obtidos da manovacuometria e estagnação da cirtometria e força muscular diafragmática. Se mostrando necessária a continuidade do projeto.

REFERÊNCIAS

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global strategy for diagnosis, management, and prevention of GOLD - Update 2017; 1 - 123.



V SEMANA DO CONHECIMENTO

**CONSTRUINDO CONHECIMENTOS
PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES**

1 A 5 DE OUTUBRO DE 2018

