



CONEXÃO UNIFAMETRO 2024

XX SEMANA ACADÊMICA

ISSN: 2357-8645

EFEITOS DA MOBILIZAÇÃO PRECOCE EM PACIENTES CRÍTICOS HOSPITALIZADOS: REVISÃO INTEGRATIVA

Paula Ticiane Pontes Varela

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro
paula.varela@aluno.unifametro.edu.br

Sabrina Pereira Rocha

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro
sabrina.rocha@aluno.unifametro.edu.br

Maria Évylla Lima da Silva

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro
maria.silva2@aluno.unifametro.edu.br

Rinna Rocha Lopes

Docente - Centro Universitário Fametro - Unifametro
rinna.lopes@professor.unifametro.edu.br

Naiana Goncalves de Bittencourt Vieira

Docente - Centro Universitário Fametro - Unifametro
naiana.vieira@professor.unifametro.edu.br

Área Temática: Promoção, Prevenção e Reabilitação em Fisioterapia.

Área de Conhecimento: Ciências da Saúde.

Encontro Científico: XII Encontro de iniciação à Pesquisa.

Introdução: No cenário atual da fisioterapia hospitalar, existe uma crescente demanda do uso de mobilização precoce, visto que o tempo de internação prolongado pode aumentar as chances de diversas complicações como a diminuição de força, redução da capacidade pulmonar, distúrbios neuromusculares e polineuropatias que afetam diretamente a recuperação. Uma vez que a mobilização precoce envolve uma série de exercícios de baixa intensidade, sua inclusão pode ser relevante em ambientes hospitalares para reduzir limitações funcionais e aumentar a qualidade de vida. **Objetivo:** Investigar os efeitos da mobilização precoce em pacientes críticos hospitalizados. **Metodologia:** tratasse de uma revisão integrativa na base de dados PEDro e Scielo. As palavras chaves utilizadas foram “*mechanical ventilation*”, “*early mobilization*” e “mobilização precoce em pacientes”, sendo encontrados 17 artigos científicos. Os critérios de inclusão foram artigos randomizados, ensaios clínicos randomizados, de intervenção cujo sujeitos das pesquisas estivessem hospitalizados, com idiomas português e inglês, publicados nos últimos 5 anos. Os critérios de exclusão foram artigos de dissertações, teses, de revisão e aqueles que não abordassem a temática principal. No total, foram utilizados 6 artigos. **Resultados e Discussão:** O estudo de Clinical trialsgroup et al. (2022), mostra em uma divisão de grupo de mobilização precoce (MP) e grupo tratamento usual (TU) em ventilação

mecânica invasiva, que o grupo de MP permaneceu vivo e fora do hospital em 143 dias, já o TU em 145 dias e 77% dos pacientes nos dois grupos ficaram de pé em um intervalo de 3-5 dias. Contudo alguns efeitos adversos foram maiores no grupo MP como: arritmias, pressão arterial alterada e dessaturação. Enquanto isso, no estudo de Othman et al. (2023), ocorreram divisões de quatro grupos: estimulação elétrica neuromuscular (NMES), exercícios de amplitude de movimento (ROM), terapia combinada (ROM +NMES) ou tratamento convencional (grupo controle). Foi analisado que os grupos de terapia combinada e NMES apresentaram pontuações MRC melhores em comparação ao grupo ROM, além do mais as sessões de NMES e atividade física precoce preservaram a força muscular, preveniram a permanência na UTI e diminuíram a duração da ventilação mecânica e da internação. Já os achados de Lin et al. (2023), apontam que indivíduos submetidos a mobilização precoce (MP), possuem melhora da força de preensão, qualidade de vida, da fraqueza adquirida na UTI, da duração da VM, da permanência na UTI, possuindo semelhança aos achados de Othman et al. (2023). Quanto ao estudo de Rocha et al. (2023), os sujeitos foram divididos em grupo controle (GC), que realizaram apenas exercícios físicos e grupo experimental (GE), que fizeram exercícios respiratórios, higiene brônquica, técnica de expansão pulmonar e mobilização passiva nos membros superiores e inferiores. Os resultados no GE contribuíram para melhora da modulação da frequência cardíaca e redução no tempo de ventilação mecânica invasiva em comparação ao GC. Semelhantemente ao estudo de Othman et al. (2023), dos Santos et al. (2020), também realizaram intervenção utilizando a NMES, dividindo os integrantes em grupo de eletroestimulações neuromuscular (NMES), grupo exercícios (EX) e grupo de terapia combinada (NMES + EX) aplicadas em pacientes gravemente enfermos em ventilação mecânica. Observou-se que o grupo de terapia combinada e os exercícios ativos reduziram a duração da ventilação mecânica e sedação quando comparados com a terapia convencional. Já no estudo de Silveira et al. (2021), foi observado que pacientes submetidos a angioplastia coronária transluminal percutânea (ACTP), quando submetidos a mobilização precoce, tiveram seu comportamento autônomo otimizado, indicando que o procedimento proporciona uma melhor recuperação para indivíduos submetidos a ACTP. **Considerações finais:** Conclui-se que a mobilização precoce solo ou associada a tecnologias como a eletroestimulação em pacientes hospitalizados reduzem o tempo de internação, de ventilação mecânica, melhora da força muscular, funcionalidade e melhor qualidade de vida para pacientes críticos hospitalizados. Contudo, ainda há necessidade de um quantitativo maior de evidências científicas na literatura relacionada aos efeitos da MP nesses pacientes.

Palavras-chave: Ventilação mecânica; Mobilização precoce; Mobilização precoce em pacientes.

Referências:

CLINICAL TRIALS GROUP The TEAM Study Investigators and the ANZICS *et al.* Early Active Mobilization during Mechanical Ventilation in the ICU. **The New England Journal of Medicine**, [s. l.], v. 387, n. 19, p. 1747-1758, 2022.

DOS SANTOS, Neuromuscular electrical stimulation combined with exercise decreases duration of mechanical ventilation in ICU patients: A randomized controlled trial. **Physiotherapy Theory and Practice**, [s. l.], v. 36, n. 5, p. 580-588, 2020.

LIN, Yanjuan *et al.* Early goal-directed mobilization in patients with acute type A aortic dissection: A randomized controlled trial. **Sage Journals**, [s. l.], v. 37, n. 10, p. 1311-1321, 2023.

OTHMAN, Sahar Younes *et al.* Effect of neuromuscular electrical stimulation and early physical activity on ICU-acquired weakness in mechanically ventilated patients: A randomized controlled trial. **Nursing in Critical Care**, [s. l.], v. 29, n. 3, p. 584-596, 2023.

ROCHA, Rodrigo Santiago Barbosa *et al.* Early mobilization in children with pneumonia in mechanical ventilation: randomized clinical trial. **Health Sciences**, [s. l.], v. 45, p. 1-9, 2023.

SILVEIRA, Bárbara Oliveira *et al.* Influência de um Protocolo de Mobilização Precoce no comportamento autônomo de pacientes submetidos a Angioplastia Coronária Transluminal Percutânea. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, [s. l.], v. 117, n. 6, p. 1161-1169, 2021.

XU, Cuiping *et al.* Effect of neuromuscular electrical stimulation in critically ill adults with mechanical ventilation: a systematic review and network meta-analysis. **BMC Pulmonary Medicine**, [s. l.], v. 24, n. 56, p. 1-24, 2024.