**ATUAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA EM PREMATUROS COM DISPLASIA BRONCOPULMONAR: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

**Sávia de Lima Maria**

Discente do curso de Fisioterapia na Faculdade Uninta Itapipoca, Itapipoca-CE, Brasil. [savialimafisioterapia@gmail.com](mailto:savialimafisioterapia@gmail.com)

**Ismaele Pereira Moura**

Discente do curso de Fisioterapia na Faculdade Uninta Itapipoca, Itapipoca-CE, Brasil.

**Samanda Marta Pereira Pacheco**

Discente do curso de Fisioterapia na Faculdade Uninta Itapipoca, Itapipoca-CE, Brasil.

**Clara Wirginia de Queiroz Moura**

Docente na Faculdade Uninta Itapipoca, Itapipoca-CE, Brasil.

**Introdução:** A displasia broncopulmona (DBP) é uma doença pulmonar crônica do neonato, procede pelo desequilíbrio entre lesão pulmonar e reparo no pulmão em desenvolvimento, por causa multifatorial com patogênese ligada ao pulmão prematuro devido à baixa idade gestacional, resultantes do uso prolongado de ventilação mecânica e extensão necessidade de suplementação de oxigênio (THEKKEVEEDU et al. 2017). **Objetivos:** Analisar Atuação fisioterapêutica em prematuros com displasia broncopulmona a fim de minimizar número de complicações e mortalidade no neonato. **Métodos**: Trata-se de uma revisão integrativa, que é um método que permite a síntese de conhecimento e a incorporação dos resultados de estudos significativos na prática. (SOUSA e et al. 2017). Os artigos para a pesquisa para esse trabalho foram consultados nas bases de dados, biblioteca virtual em saúde (BVS), Google acadêmico, Scielo e PubMed, incluídos trabalhos encontrados em idioma português, e inglês que apresentassem dados sobre a displasia Broncopulmonar e a atuação da fisioterapia respiratória em prematuros, foram analisados 15 artigos, desses 15 foram selecionados 8. A pesquisa foi realizada no período de fevereiro de 2023.

**Resultados:** Como parte de uma equipe multidisciplinar, o fisioterapeuta tem se tornado cada vez mais importante na assistência e suporte ventilatório, hoje, em muitas instituições, o fisioterapeuta é o principal integrante das equipes na instalação e monitoramento da VNI e controle a ventilação mecânica que também pode ocorrer o desmame, além de proporcionar a eles os benefícios da fisioterapia respiratória, garantindo condições mais favoráveis para função respiratória para promover e facilitar as trocas gasosas e ajustar a relação ventilação-perfusão, tomar medidas para selecionar o suporte respiratório apropriado, acautela e tratando complicações pulmonares, conservando as vias aéreas abertas, proporciona o desmame do suporte ventilatório e da oxigenoterapia (NICOLAU, 2006). Segundo SILVA, (2021) Enfatiza que se deve ser realizado uma abordagem tanto no ponto de vista respiratório quanto do desenvolvimento neuromotor. O tempo de uso da ventilação mecânica, períodos longos, tendem a aumentar a hiperextensão cervical, elevação escapular, retração dos ombros e das extremidades superiores, arqueamento do tronco e imobilidade da pelve. Devido a essa postura anormal acaba resultando em bloqueios sequenciais de movimento, caracterizando o atraso no desenvolvimento motor. **Conclusão:** Diante das pesquisas a intervenções fisioterapêuticas, particularmente fisioterapia torácica, técnicas de depuração das vias aéreas, exercícios respiratórios e nebulização, podem melhorar os resultados clínicos em bebês prematuros com DBP. O fisioterapeuta deve exercer um plano de tratamento integral e humanizado indo desde o ajuste ventilatório invasivo e não invasivo a execução de manobras terapêuticas e cuidados com a ocorrência de sequelas.

**Descritores:** Fisioterapia Respiratória; Displasia Broncopulmonar; Prematuros.

**Referências**

BALEST, A.L. PREMATUROS, UNIVERSITY OF PITTSBURGH, SCHOOL OF

MEDICINE. Disponível: https://www.msdmanuals.com/pt- br/profissional/pediatria/problemas-perinatais/prematuros. Acessado: 12/02/2023

MONTE, L.F.V.; FILHO, L.V.F.S.; MIYOSHI, M.H.; ROZOV, R. DISPLASIA

BRONCOPULMONAR. Disponível:

https://www.scielo.br/j/jped/a/WN4d88HLjMQkyqwnKwdhzJJ/. Acessado: 12/02/2023

THEKKEVEEDU, R.; GUAMAN, M.C.; SHIVANNA, B, DISPLASIA BRONCOPULMONAR: UMA REVISÃO DA PATOGÊNESE E

FISIOPATOLOGIA. Disponível: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29229093/. Acessado: 12/02/2023

ANTUNES, A. e tal. DISPLASIA BRONCOPULMONAR-UM ESTUDO

RETROSPECTIVO. Revista Saúde Física e Mental, v.1, n. 1, p. 23-30, 2012. Acessado em: 20/02/23