

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.021 – Página 1/4	
Título do Documento	TERAPIA COM PRESSÃO EXPIRATÓRIA POSITIVA (PEP)	Emissão: 19/07/ 2022	Próxima revisão: 19/07/2024
		Versão: 01	

1. OBJETIVOS

- Prevenir atelectasias;
- Incrementar volumes pulmonares;
- Melhorar e/ou aumentar a oxigenação;
- Melhorar a complacência pulmonar;
- Auxiliar na desobstrução brônquica, por meio da presença da ventilação colateral para alvéolos obstruídos;
- Otimizar a clearance pulmonar.

2. MATERIAIS

- Equipamentos de proteção individual (EPIs): luva de procedimento, óculos, máscara e touca;
- Máscara com válvula inspiratória unidirecional ou bucal;
- Válvula de PEP;
- Estetoscópio.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Realizar a higienização das mãos (PRT.CCIRAS.001);
- 2º. Paramentar-se e utilizar EPIs (POP.CCIRAS.003);
- 3º. Apresentar-se ao paciente e ao acompanhante;
- 4º. Explicar o procedimento e o objetivo ao paciente e ao acompanhante;
- 5º. Realizar ausculta pulmonar e monitorar sinais vitais;
- 6º. Posicionar o paciente na posição de sedestação, preferencialmente, com seu tronco levemente inclinado para frente, deixando relaxado os membros superiores;
- 7º. Ajustar os valores de PEEP (válvula spring loaded) entre 10 - 20cmH₂O, conforme a tolerância do paciente;
- 8º. Adaptar a máscara (com válvula unidirecional e PEEP - spring loaded) à face do paciente, confortavelmente, e de forma a ocorrer o mínimo de vazamento possível;
- 9º. Solicitar que o paciente realize a inspiração, sendo que haverá abertura da válvula

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.021 – Página 2/4	
Título do Documento	TERAPIA COM PRESSÃO EXPIRATÓRIA POSITIVA (PEP)	Emissão: 19/07/ 2022	Próxima revisão:
		Versão: 01	19/07/2024

unidirecional sem resistência;

- 10º. Solicitar que o paciente realize a expiração, na qual a válvula inspiratória fecha-se e a saída do ar fica limitada à válvula de PEEP, gerando uma resistência expiratória;
- 11º. A duração da terapia, e o número de séries deve ser individualizada, mas sugere-se a realização de 3 séries ou mais, de 10 a 20 ciclos respiratórios, com intervalo de descanso entre eles; ou a aplicação da técnica de forma contínua por um tempo superior ou igual a cinco minutos;
- 12º. Realizar a ausculta pulmonar final e monitorizar os sinais vitais ao final da terapia;
- 13º. Retirar as luvas e lavar as mãos;
- 14º. Registrar o procedimento na evolução fisioterapêutica do paciente.

OBSERVAÇÕES:

- Consiste na manutenção de pressão positiva expiratória no final da expiração, sendo sua aplicação realizada por meio de máscara facial ou bucal com válvula inspiratória unidirecional e resistência expiratória gerada por válvula de PEEP (geralmente uma válvula spring loaded) ou orifício de pequeno diâmetro;
- Trata-se de uma terapêutica simples e de baixo custo;
- Indicações: Pós operatórios de cirurgias torácicas e abdominais, pacientes com expansibilidade pulmonar reduzida, hipoxemias, prevenção ou reversão de atelectasias, redução do air trapping, doenças hipersecretantes;
- Contra-indicações relativas (avaliar cada caso individualmente): sinusite aguda, otites, epistaxe, hemoptise ativa, instabilidade hemodinâmica, cirurgia recente ou injúria de face, boca e crânio, pneumotórax não drenado;
- Terapias com valores de PEEP maior que 10cmH₂O e aplicação de forma fracionada, em séries que variaram de 6 a 30 ciclos respiratórios com intervalos de descanso entre eles, têm mostrado melhores resultados conforme alguns estudos;

4. REFERÊNCIAS

FELTRIM, M. I. Z. ; NOZAWA, E. **Técnicas Fisioterapêuticas de Expansão Pulmonar**. In: Associação Brasileira de Fisioterapia Cardiorrespiratória e Fisioterapia em Terapia Intensiva - ASSOBRAFIR. MARTINS, J. A. ; KARSTEN, M. ; DAL CORSO, S. – organizadores. PROFISIO – Programa de Atualização em Fisioterapia Cardiovascular e Respiratória: Ciclo 2. Porto Alegre: Artmed Panamericana, p.79-120, 2015.

FREITAS, F. S. ; SILVA, L. C. R. ; TAVARES, L. D. ; BARROSO, E. F. ; SILVA, M. C. ; GODÓI, R. L. **Aplicação da pressão positiva expiratória nas vias aéreas (EPAP): existe um consenso?** Revista Fisioterapia

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.021 – Página 3/4	
Título do Documento	TERAPIA COM PRESSÃO EXPIRATÓRIA POSITIVA (PEP)	Emissão:19/07/ 2022	Próxima revisão:
		Versão: 01	19/07/2024

em Movimento. v. 22, n. 2, p. 281-292, abr/jun. 2009.

PRESTO, B. DAMÁZIO, L. **Fisioterapia na UTI**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009.

UFSC. Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago da Universidade Federal de Santa Catarina. Ministério da Educação Ebserh. **Procedimento Operacional Padrão: POP-Fisioterapia** Serviço de Fisioterapia versão1.0.junho 2014.Santa Catarina/SC. Disponível em:<http://www.hu.ufsc.br/pops/pop-externo/download?id=137>. Acesso:10/05/2021.

VEGA, J. M. ; LUQUE, A. ; SARMENTO, G. J. V. ; MODERNO, L. F. O. **Tratado de Fisioterapia Hospitalar: Assistência integral ao paciente**. São Paulo: Atheneu, 2012.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	20/05/2021	Elaboração do Procedimento/rotina.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.021 – Página 4/4	
Título do Documento	TERAPIA COM PRESSÃO EXPIRATÓRIA POSITIVA (PEP)	Emissão:19/07/ 2022	Próxima revisão: 19/07/2024
		Versão: 01	

Elaboração Maísa de Carvalho Francisco	Data: 20/05/2021
Análise Alessandra Rigo Pinheiro de Reus	Data: 01/10/2021
Validação Iara Beatriz Andrade de Sousa – GTPMA - Despacho - SEI GTPMA/SUP/HU-UFGD (22335335) Raquel Bressan de Souza, Chefe de Unidade - Despacho - SEI UMULTI/DCDT/GAS/HU-UFGD (22339166) Jackeline Camargos Pereira – STGQ - Parecer - SEI 27 (22441399) Rafael Sousa Ferreira, Chefe de Unidade - Despacho - SEI UCM/DCDT/GAS/HU-UFGD (22901083) Israel Moraes dos Santos, Fisioterapeuta - RT - Despacho - SEI UTIAD/STESP/DMED/GAS/HU-UFGD (22933471)	Data: 22/06/2022 Data: 22/06/2022 Data: 27/06/2022 Data: 18/07/2022 Data: 19/07/2022
Aprovação Paulo Serra Baruki – Gerente de Atenção à Saúde Substituto	Data: 19/07/2022

Assinado eletronicamente no Processo SEI nº 23529.007689/2022-63.