

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 1/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

1. OBJETIVO(S)

Padronizar a assistência aos pacientes com Paralisia Facial Periférica (PFP) entre a equipe de fisioterapia do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (Hupaa-Ufal/Ebserh).

2. RESPONSÁVEIS

Fisioterapeutas.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) – óculos de proteção, luvas de procedimento, máscara cirúrgica e gorro. Caso o paciente esteja com precauções para aerossóis é imprescindível a utilização de máscara N95 ou PFF2;
- Ficha padronizada de avaliação fisioterapêutica na paralisia facial periférica – PFP (APÊNDICE A);
- Mapa de Atendimentos da equipe de fisioterapia (APÊNDICE B);
- Impresso com Exercícios de Mímica Facial a ser entregue ao paciente (ANEXO A);
- Cartilha Paralisia Facial – Exercícios de Mímica Facial (ANEXO B).

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- 4.1. Consultar prontuário a fim de coletar informações relevantes ao processo de adoecimento;
- 4.2. Realizar antissepsia das mãos;
- 4.3. Utilizar EPIs;
- 4.4. Dirigir-se ao leito do paciente que possui prescrição médica e/ou pedido de parecer para fisioterapia;
- 4.5. Identificar-se para o paciente e/ou acompanhante e explicar o objetivo da avaliação fisioterapêutica na PFP;
- 4.6. Realizar a avaliação fisioterapêutica na PFP, conforme ficha padronizada (APÊNDICE A);
- 4.7. Justificar em prontuário, caso o paciente não possua demanda para acompanhamento fisioterapêutico. O paciente deverá ser reavaliado caso surjam demandas posteriores;
- 4.8. Explicar e justificar ao paciente e/ou acompanhante a admissão no serviço de Fisioterapia, caso haja demanda para tal;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 2/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

- 4.9. Iniciar o atendimento fisioterapêutico nos pacientes que possuem demanda para fisioterapia;
- 4.10. Colocar o (a) paciente sentado (a) em cadeira, se o mesmo apresentar condições clínicas para tal postura;
- 4.11. Realizar massagem de deslizamento na hemiface sadia;
- 4.12. Realizar massagem de amassamento na hemiface acometida;
- 4.13. Realizar estimulação com gelo (se disponível), de forma rápida e breve, sobre o dermatomo da pele com a mesma inervação do músculo em questão;
- 4.14. Orientar e supervisionar a realização de exercícios ativos de mímica facial, de acordo com a musculatura acometida – impresso com exercícios de mímica facial (ANEXO A):
 - 4.14.1. Levantar as sobrancelhas (occipitofrontal);
 - 4.14.2. Franzir as sobrancelhas (corrugador do supercílio);
 - 4.14.3. Franzir o nariz /Fazer expressão de mau cheiro (prócero);
 - 4.14.4. Fechar os olhos completamente (orbicular dos olhos);
 - 4.14.5. Aproximar e comprimir os lábios/mandar beijo (orbicular dos lábios);
 - 4.14.6. Sorrir mostrando os dentes (zigomático maior);
 - 4.14.7. Sorrir com os lábios juntos (risório);
 - 4.14.8. Encher as bochechas de ar/ação de soprar (bucinador);
 - 4.14.9. Realizar protusão do lábio inferior (mentual).
- 4.15. Entregar ao paciente/acompanhante Cartilha Paralisia Facial – Exercícios de Mímica Facial (ANEXO B);
- 4.16. Realizar antissepsia das mãos ao final da avaliação e/ou atendimento fisioterapêutico;
- 4.17. Anexar ficha padronizada de admissão fisioterapêutica na paralisia facial periférica (APÊNDICE A) e registrar o atendimento em prontuário;
- 4.18. Incluir o paciente no Mapa de Atendimentos da equipe de fisioterapia (APÊNDICE B).

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1. Interromper momentaneamente a assistência fisioterapêutica nos casos em que o paciente estiver hemodinamicamente instável;
- 5.2. Interromper totalmente a assistência fisioterapêutica nos casos de alta fisioterapêutica e/ou alta hospitalar;
- 5.3. Limitar a aplicação de gelo a no máximo 10 minutos, a fim de se evitar queimaduras na pele;
- 5.4. Reforçar orientações médicas sobre cuidados com olho acometido:
 - 5.4.1. Uso do colírio e da pomada, se prescritos por médico;
 - 5.4.2. Dormir sempre com tampão no olho;
 - 5.4.3. Pingar colírio sempre que sentir o olho ressecar ou arder.
- 5.5. Reforçar a importância da realização dos exercícios de mímica facial. O resultado do tratamento é dependente das características fisiopatológicas da lesão e das diferenças

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 3/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

fisiológicas de cada paciente, dificultando assim, a determinação do tempo de recuperação, mas a efetuação dos exercícios de mímica facial realizados diariamente, favorece o retorno das expressões e sulcos faciais;

5.6. A utilização do espelho como um recurso para o tratamento gera um feedback positivo na propriocepção do paciente, portanto, sempre que possível, realizar os exercícios de mímica facial em frente ao espelho;

5.7. Realizar os movimentos de mímica facial cerca de pelo menos 05 repetições, mantidas por 10 segundos cada. Orientar repetição uma ou duas vezes ao dia;

5.8. Encaminhar o paciente, na alta hospitalar, para continuidade do tratamento em serviço ambulatorial de Fisioterapia ou outro serviço complementar na rede de saúde, nos casos em que houver necessidade.

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

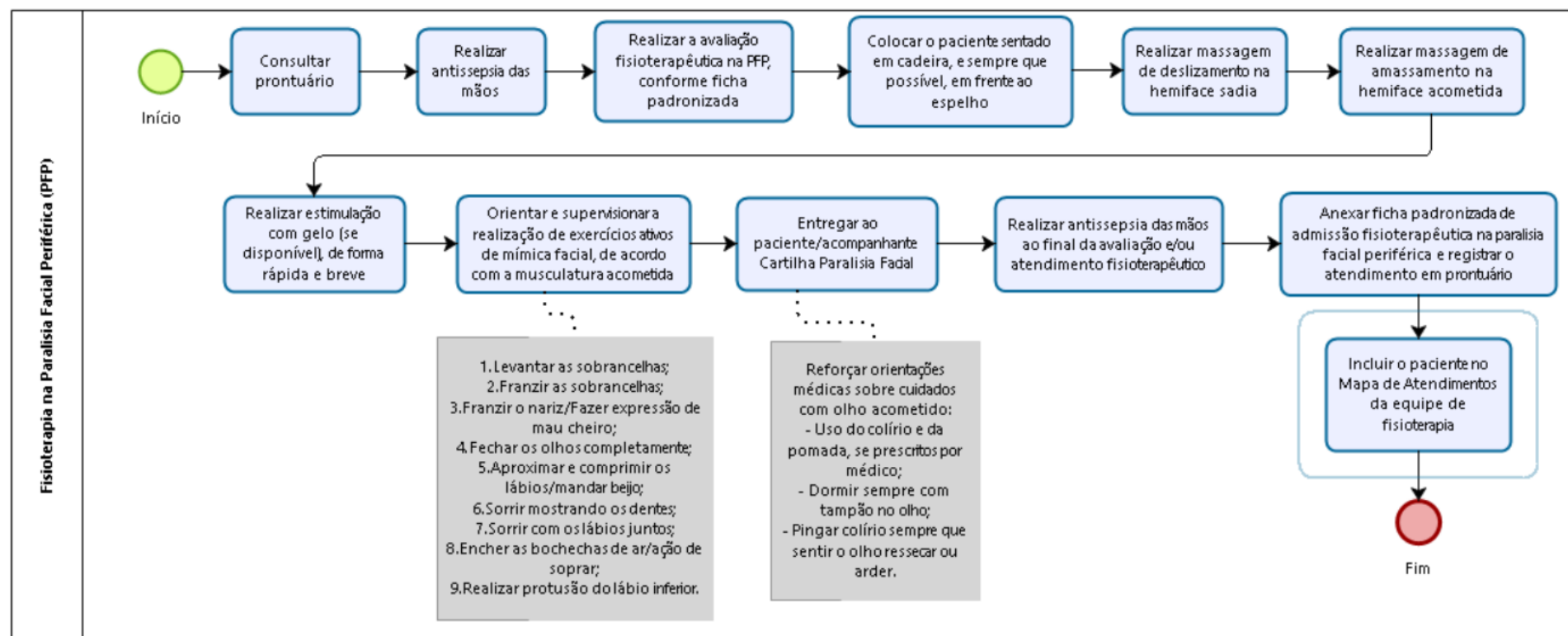
6.1. Caso o paciente apresente qualquer alteração hemodinâmica, respiratória e ou neurológica, suspender a avaliação fisioterapêutica, comunicar as equipes médica e de enfermagem e registrar o ocorrido em prontuário.

7. FLUXOGRAMA

Conforme representação gráfica na figura 1.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 4/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

Figura 1 – Fluxograma Fisioterapia na Paralisia Facial Periférica.



Fonte: Setor de Fisioterapia Clínica Médica, Clínica Oncológica, Clínica Cirúrgica e Clínica Neurocirúrgica - Hupaa-Ufal/Ebserh, 2021.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 5/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

8. REFERÊNCIAS

BATISTAS, K.T. Paralisia facial: análise epidemiológica em hospital de reabilitação. **Rev. Bras. Cir. Plást.**, Dez 2011, vol.26, no.4, p.591- 595.

MATOS, C. Paralisia Facial Periférica - O Papel da Medicina Física e de Reabilitação. **Acta Med Port.** 2011; 24: 907-914.

PORTELLA, D.O., PEREZ, V.O., BARBATTO, L.M. Cartilha Com Orientações De Exercícios De Mímica Facial Para O Tratamento De Paralisia Facial Periférica. 8º Congresso de Extensão Universitária da UNESP, 2015.

TESSITORE, A., et al. Avaliação de um protocolo da reabilitação orofacial na paralisia facial periférica. **Rev CEFAC**, v.11, Supl3, 432-440, 2009.

TESTA, J.R.G. **Paralisia facial periférica idiopática: da incidência e dos fatores prognósticos.** Tese mestrado - Escola Paulista de Medicina. São Paulo, 1992.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 6/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

9. APÊNDICE

Apêndice A – Ficha padronizada de avaliação fisioterapêutica na paralisia facial periférica (PFP).

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE																			
Nome Completo:	Data de Nascimento: / / Leito:																		
EXAME FÍSICO																			
Hemiface acometida:	☐ D ☐ E																		
Sinais e Sintomas: Perda da expressão facial ☐ Queda da sobrancelha ☐ Queda da pálpebra inferior ☐ Sinal de Nigro ☐ Sinal de Bell ☐ Lagoftalmo ☐	Epifora ☐ Queda do canto da boca ☐ Desvio da comissura labial ☐ Dor retroauricular ☐ Dores <u>mastoideanas</u> ☐																		
Exame da Face: <u>Occipitofrontal:</u> <u>Corrugador do supercílio:</u> <u>Prócer:</u> Orbicular dos olhos: Orbicular dos lábios: Zigomático maior: Risório: <u>Bucinator:</u> <u>Mental:</u>	<table border="0"> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> <tr> <td>☐ Preservado</td> <td>☐ Acometido</td> </tr> </table>	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido	☐ Preservado	☐ Acometido
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		
☐ Preservado	☐ Acometido																		

Fonte: Autoras do POP - Hupaa-Ufal/Ebserh, 2020.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 7/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

Apêndice B – Mapa de Atendimentos da equipe de fisioterapia.

MAPA DE ATENDIMENTOS DIÁRIOS DA FISIOTERAPIA – CLÍNICA MÉDICA, CIRÚRGICA E ONCOLOGIA

MÊS/ ANO																							
Nº	PACIENTE	LEITO	D.N.	REG.	DATA			DATA			DATA			DATA			DATA			DATA			
					T	S.V.	FSS	T	S.V.	FSS	T	S.V.	FSS	T	S.V.	FSS	T	S.V.	FSS	T	S.V.	FSS	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							

LEGENDAS:

T: TURNO / M: MANHÃ / T: TARDE / MT: MANHÃ/TARDE

SV: SUPORTE VENTILATÓRIO / VE: VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA / AA: AR AMBIENTE / O2: USO DE OXIGÊNIO / TQT: TRAQUEOSTOMIA / VNI: VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO-INVASIVA

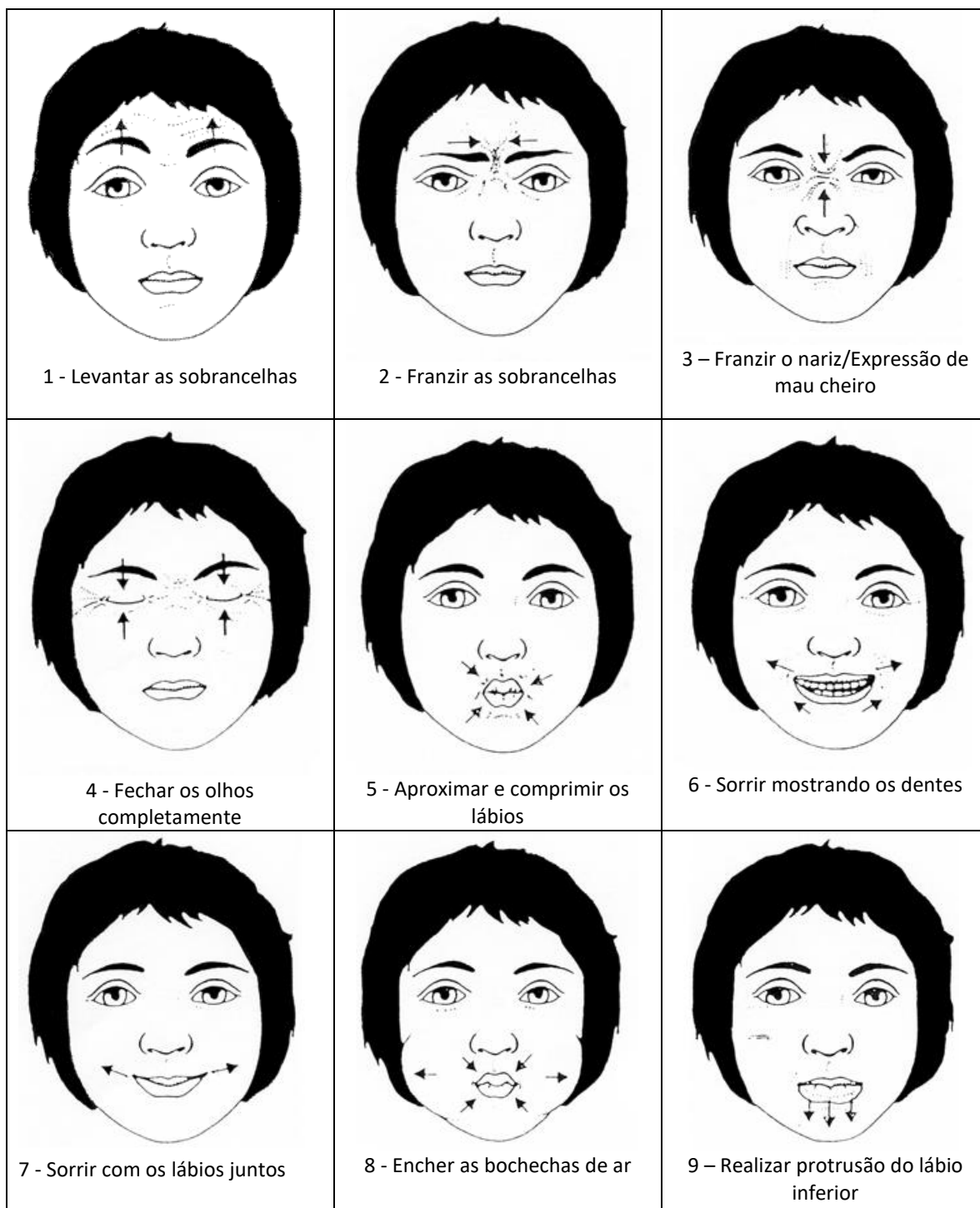
FSS: FUNCTIONAL STATUS SCORE / RL: RESTRITO AO LEITO / SEDETAÇÃO NO LEITO / SBL: SEDETAÇÃO BEIRA-LEITO / ORT: ORTOSTASE / DEA: DEAMBULAÇÃO

Fonte: Setor de Fisioterapia Clínica Médica, Clínica Oncológica, Clínica Cirúrgica e Clínica Neurocirúrgica - Hupaa-Ufal/Ebserh, 2020.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 8/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 11/01/2023

10. ANEXOS

Anexo A – Exercícios de Mímica Facial.



Fonte: PORTELLA, PEREZ, BARBATO, 2015

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 9/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021	Próxima revisão: 11/01/2023
		Versão: 1	

Anexo B – Cartilha Paralisia Facial – Exercícios de Mímica Facial – frente e verso.

ATENÇÃO

- Se não conseguir fechar o olho do lado paralisado, coloque uma gaze e use soro fisiológico para mantê-lo limpo e úmido. Inclusive quando for dormir. Consulte um oftalmologista.
- Procure sempre estimular o lado paralisado mesmo durante as refeições, use os dois lados para a mastigação.
- Use um canudinho, entre os lábios no centro da boca, para ingerir líquidos.
- Intensifique a higiene bucal.
- Faça os exercícios em frente a um espelho;
- Realize os exercícios por, pelo menos, 5 vezes;
- Mantenha cada movimento por cerca de 10 segundos;
- Faça os exercícios 2 vezes/dia.
- Não faça os exercícios com muita força, nem com muita rapidez. É importante fazer de forma lenta para controlar os movimentos!

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES - HUPAA
UNIDADE DE REABILITAÇÃO - FISIOTERAPIA

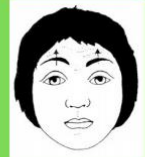



Cartilha
Paralisia Facial

Exercícios de Mímica Facial




1. Levantar as sobrancelhas



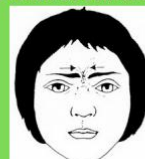
4. Fechar os olhos completamente



7. Sorrir com os lábios juntos



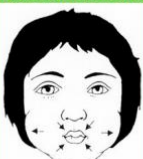
2. franzir as sobrancelhas



5. Aproximar e comprimir os lábios



8. Encher as bochechas de ar



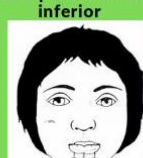
3. franzir o nariz (Expressão de mau cheiro)



6. Sorrir mostrando os lábios



9. Realizar protrusão do lábio inferior



Fonte: Equipe de Fisioterapia Clínica Médica, Clínica Oncológica, Clínica Cirúrgica e Clínica Neurocirúrgica - Hupaa-Ufal/Ebserh, 2020.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T058 - Página 10/10	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NA PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA (PFP)	Emissão: 11/01/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 11/01/2023

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	10/01/2021	Gracielle Torres Azevedo Thaís Veras de Moraes Rezende	Institui o Procedimento Operacional Padrão do Atendimento Fisioterapêutico na Paralisia Facial Periférica (PFP).

Elaboração: Gracielle Torres Azevedo Fisioterapeuta Thaís Veras de Moraes Rezende Fisioterapeuta	Data: ____/____/_____ Data: ____/____/_____
Análise: Gustavo de Souza Santos Chefe da Unidade de Reabilitação	Data: ____/____/_____
Validação: Joyce Letice Barros Gomes Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde Tereza Carolina Santos Cavalcante Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão da Qualidade, Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente	Data: ____/____/_____ Data: ____/____/_____ Data: ____/____/_____
Aprovação: Erisvaldo Ferreira Cavalcante Júnior Chefe do Setor de Apoio Terapêutico	Data: ____/____/_____

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte