

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T030 - Página 1/6	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA	Emissão: 12/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 12/12/2021

1. OBJETIVO(S)

Padronizar entre a equipe de fisioterapia do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (Hupaa-Ufal/Ebserh) a assistência ao paciente no pré e pós-operatório de cirurgia bariátrica.

2. RESPONSÁVEL

Fisioterapeutas.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) – óculos de proteção, luva de procedimento, máscara, touca;
- Poltrona;
- Estetoscópio;
- Oxímetro de pulso;
- Incentivador respiratório;
- EPAP artesanal;
- Acapella;
- Aparelho portátil de ventilação não-invasiva (VNI), circuito estéril, máscara (interface), fixador de cabeça (para a máscara) e filtro HME, conforme critérios;
- Fonte de oxigênio, fluxômetro, umidificador e extensão de O₂.

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

4.1. Pré-Operatório

- 4.1.1. Ler o prontuário do paciente, coletar informações referentes a: identificação, peso e altura, queixa principal, comorbidades, doenças pulmonares prévias;
- 4.1.2. Utilizar EPIs: óculos de proteção, luva de procedimento, máscara, touca, quando necessário;
- 4.1.3. Realizar antisepsia das mãos;
- 4.1.4. Avaliação Fisioterapêutica:
 - Avaliar o nível de consciência e a orientação do paciente;
 - Verificar a pressão arterial (PA);
 - Verificar a frequência cardíaca (FC);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T030 - Página 2/6	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA	Emissão: 12/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 12/12/2021

- Verificar a frequência respiratória (FR);
- Verificar a Saturação Periférica de Oxigênio (SpO₂);
- Realizar Ausculta pulmonar (AP);

4.1.5. Se o paciente for portador de doença pulmonar prévia, realizar exercícios para otimizar a função pulmonar.

4.1.6. Orientações sobre o efeito do procedimento cirúrgico no sistema respiratório, enfatizando a importância da realização de exercícios respiratórios, tosse e deambulação precoce para a prevenção de complicações no período pós-operatório;

4.1.7. Realizar antissepsia das mãos ao final da conduta.

4.2. Pós-Operatório

- 4.2.1. Ler o prontuário do paciente;
- 4.2.2. Observar exames laboratoriais (Hemoglobina > 7g/dL; Plaquetas > 25.000 – 50.000 células/mm³; Nível de glicose no sangue entre 3,5 e 20 mmol/L; Leucócitos entre 4.300 – 10.800 células/mm³) e historia de patologia pregressa;
- 4.2.3. Utilizar EPIs: óculos de proteção, luva de procedimento, máscara, touca, quando necessário;
- 4.2.4. Realizar antissepsia das mãos;
- 4.2.5. Explicar ao paciente a proposta e os objetivos dos exercícios;
- 4.2.6. Realizar exercícios com inspiração em tempos associados com cinesioterapia para membros superiores (flexo-extensão até 90º) - 10 repetições;
- 4.2.7. Realizar exercícios com incentivador respiratório (10 repetições / 3x/dia) ou EPAP artesanal (iniciar com pressão de 5 cmH₂O e aumentar gradativamente);
- 4.2.8. Realizar Huffing e/ou Acapella (iniciar com 3 minutos e evoluir gradativamente), se houver evidência de secreção;
- 4.2.9. Utilizar VNI em pacientes com hipoventilação alveolar, diminuição da capacidade residual funcional (CRF), atelectasias, shunt intrapulmonar ou hipoxemia;
- 4.2.10. Realizar exercícios metabólicos em extremidades inferiores (MMII) - 2 x 10 repetições;
- 4.2.11. Realizar sedestação beira leito (SBL) + exercícios ativos de extensão de joelhos - 10 repetições;
- 4.2.12. Realizar ortostatismo assistido ou ativo;
- 4.2.13. Transferir o paciente da posição sentada para a poltrona;
- 4.2.14. Iniciar deambulação assistida pequenas distâncias, se o paciente for capaz de ficar em pé sem assistência;
- 4.2.15. Progredir para deambulação pelo corredor da unidade;
- 4.2.16. Orientações quanto a continuação da execução dos exercícios nos períodos vespertinos e noturnos.
- 4.2.17. Recolher o material utilizado e encaminhar para o Expurgo da Clínica Médica ao final da conduta;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T030 - Página 3/6	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA	Emissão: 12/12/2019	Próxima revisão: 12/12/2021
		Versão: 1	

4.2.18. Realizar antissepsia das mãos.

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1. Alguns fatores aumentam o risco de complicações respiratórias no pós-operatório de cirurgia bariátrica: idade > 65 anos, obesidade, tabagismo, doença pulmonar prévia;
- 5.2. Padronizar os processos de atendimento;
- 5.3. Não realizar a terapia com o paciente sonolento e/ou não colaborativo;
- 5.4. Priorizar a segurança do paciente;
- 5.5. Não realizar os exercícios quando houver prescrição médica de repouso no leito;
- 5.6. O incentivador respiratório, EPAP artesanal e Acapella são recursos de uso individual. Higienizá-los com água e sabão após cada uso e descartá-los em lixeira apropriada após alta, transferência para UTI ou óbito do paciente;
- 5.7. Se utilizado VNI, recolher o circuito (traquéia ou tubagem flexível), a máscara de VNI (interface) e o fixador de cabeça ao final da Terapia e encaminhá-los para o Expurgo da Clínica Médica. Desprezar o filtro trocador de calor e umidade (HME) no lixo contaminado;
- 5.8. Monitorizar antes, durante e depois do atendimento.

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

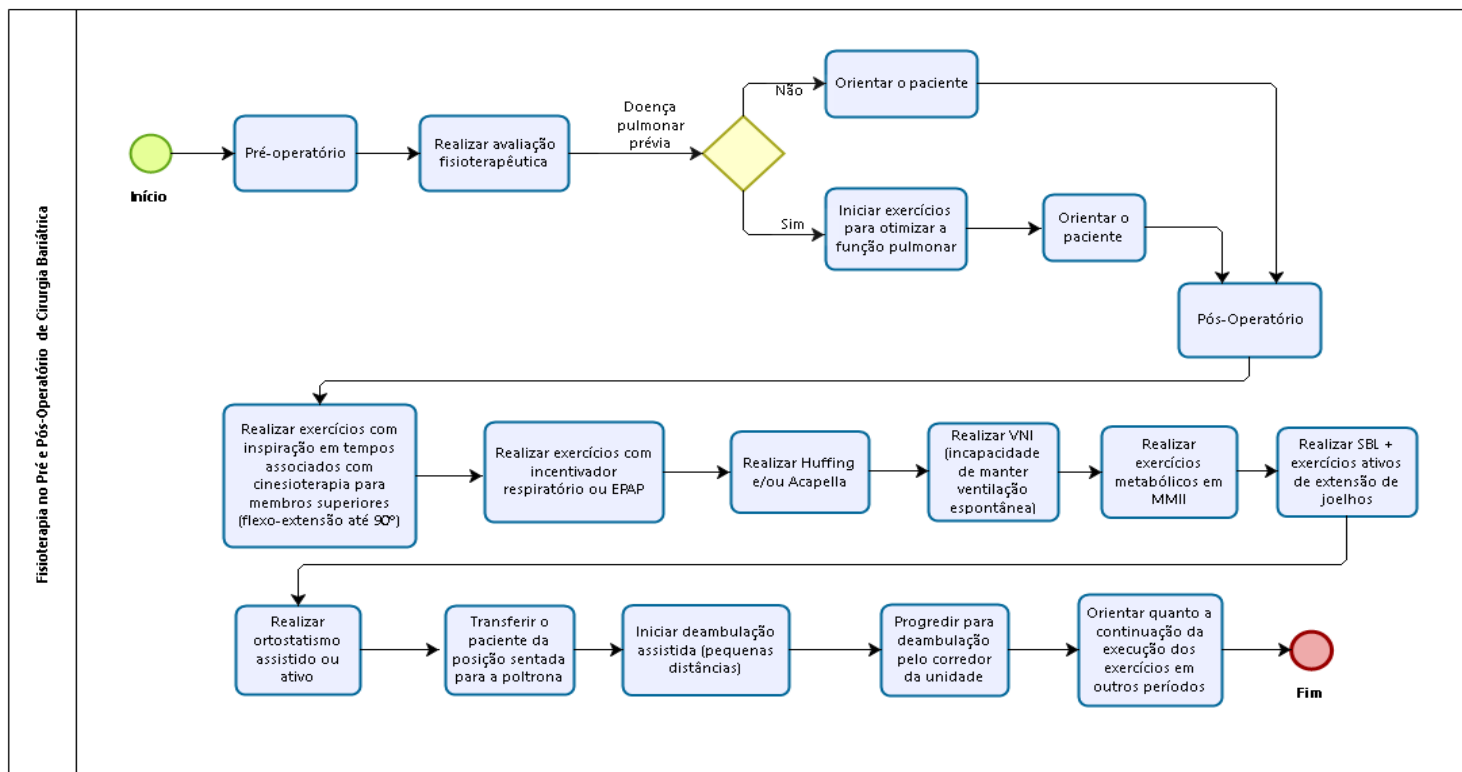
- 6.1. Caso o paciente apresente qualquer alteração hemodinâmica, respiratória e ou neurológica, deve ser suspenso o procedimento e comunicado as equipes médica e de enfermagem.

7. FLUXOGRAMA

Conforme representação gráfica na figura 1.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T030 - Página 4/6	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA	Emissão: 12/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 12/12/2021

Figura 1 – Fluxograma do atendimento da fisioterapia nos casos de pré e pós-operatório de cirurgia bariátrica Hupaa-Ufal/Ebserh.





Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T030 - Página 5/6	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA	Emissão: 12/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 12/12/2021

8. REFERÊNCIAS

AGUIAR ACS, et al. Análise da atuação fisioterapêutica em relação à força muscular respiratória em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica. Revista Movimenta; 2(2): 54-8. 2009.

AZEREDO CAC. Fisioterapia respiratória no hospital geral. São Paulo: Manole, 2000.

CHIAVEGATO LD, et al. Alterações funcionais respiratórias na colecistectomia por via laparoscópica. J Pneumol; 26(2):69-6. 2000.

CIRURGIA bariátrica e metabólica – Fisioterapia. Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica. Disponível em: < <https://www.sbcbm.org.br/fisioterapia/>>. Acesso em: 06 dez. 2019.

DENEHEY L, BERNEY S. The use of positive pressure devices by physiotherapists. Eur Respir J.; 17: 821-29. 2001.

GUERRA FC, CONTI D, DEPIERI TZ. Avaliação da capacidade cardiopulmonar no pré e pós-operatório de cirurgia bariátrica: relato de um caso. Arq. Ciênc. Saúde Unipar; 9(3): 181-187. 2005.

SARMENTO GJ. Fisioterapia respiratória no paciente crítico: Rotinas Clínicas. 4. ed. Barueri, SP: Manole, 2005.

SOUZA FSP, et al. Fisioterapia respiratória associada à pressão positiva nas vias aéreas na evolução pós-operatória da cirurgia bariátrica. Fisioterapia e Pesquisa; 19(1): 14-19. 2012.

WEINDLER J, KIEFER RT. The efficacy of postoperative incentive spirometry is influenced by the device-specific imposed work of breathing. Chest; 119: 1858-64. 2001.

III Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica - Ventilação mecânica não invasiva com pressão positiva. Organizadores: Guilherme P. P. Schettino (coordenador), Marco Antonio Soares Reis (relator), Filomena Galas, Marcelo Park, Suelene Franca, Valdelis Okamoto (participantes).

9. APÊNDICE

Não Aplicável.

10. ANEXOS

Não Aplicável.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UREAB.T030 - Página 6/6	
Título do Documento	FISIOTERAPIA NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA	Emissão: 12/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 12/12/2021

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	12/12/2019	Thaís Veras de Moraes Rezende	Institui o Procedimento Operacional Padrão para Fisioterapia no Pré e Pós-Operatório de Cirurgia Bariátrica.

<p>Elaboração:</p> <p>Thaís Veras de Moraes Rezende Fisioterapeuta</p>	Data: ____/____/____
<p>Análise:</p> <p>Gustavo de Souza Santos Chefe da Unidade de Reabilitação</p>	Data: ____/____/____
<p>Validação:</p> <p>Joyce Letice Barros Gomes Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde</p> <p>Dilma Teixeira de Oliveira Canuto Chefe do Setor de Gestão da Qualidade, Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente</p>	Data: ____/____/____ Data: ____/____/____ Data: ____/____/____
<p>Aprovação:</p> <p>Mônica Meira Leite Rodrigues Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</p>	Data: ____/____/____

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