

## **PROPOSTA DE PROTOCOLO DE TRATAMENTO FISIOTERÁPICO EM CRIANÇAS DEFICIENTES VISUAIS**

NAVARRO, A.S.; FONTES, S.V.; FUKUJIMA, M.M.  
Universidade Bandeirante de São Paulo

*Introdução:* As crianças deficientes visuais (DV) têm dificuldade em adquirir conhecimento do próprio corpo, dos objetos a sua volta e dos conceitos espaciais imprescindíveis para realizar movimentos corpóreos normais e adquirir independência funcional. A "Estimulação Precoce" é forma mais utilizada na habilitação de DV de 0 a 6 anos. *Objetivo:* Elaborar uma proposta de tratamento fisioterápico para habilitação de crianças DV de 0 a 6 anos. *Método:* A proposta foi elaborada baseada em pesquisa bibliográfica e pesquisa de campo em algumas instituições do Brasil e uma espanhola, observando estratégias utilizadas por diversos profissionais da área; o método de Natalie Barraga e Rosa Lucerga Revuelta foi relevante para elaboração da proposta. *Resultado:* O protocolo é ministrado por um fisioterapeuta e é composto de atividades físicas que estimulam aquisições neuromotoras, que foram subdivididas em 5 fases: imitação, desenvolvimento da preensão, coordenação ouvido-mão, coordenação bimanual e exploração do ambiente e dos objetos. *Discussão:* A padronização da "Estimulação Precoce" fez-se necessária, objetivando não prejudicar a habilitação de pacientes DV, já que a equipe multidisciplinar é composta por diferentes profissionais que utilizam diversas estratégias para aplicação do método. *Conclusão:* A partir da padronização do método poderemos propiciar um atendimento multidisciplinar especializado, integral e integrado, à criança DV e seus familiares proporcionando-lhes uma qualidade de vida melhor.

## **QUALIDADE DE VIDA: ESTUDO DE UMA INTERVENÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA NEONATAL DE RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO**

MEYERHOF, P.G.  
Tese (Doutorado) - IPUSP/EPM. Reabilitação Especializada

O presente estudo teve como objetivo verificar se modificações efetuadas na sala de pré-termo, tiveram influência em relação ao neonato, à equipe da unidade neonatal e no retorno dos pais ao ambulatório após a alta. Foram sujeitos do estudo 59 neonatos pré-termo, sendo 32 do grupo controle e 27 do grupo experimental, em uma unidade neonatal de risco em Hospital-escola da cidade de São Paulo. O método consistiu em duas etapas: observação; e intervenção e posterior avaliação. A intervenção foi realizada através de um conjunto sistemático de medidas em relação ao ambiente, às manipulações no neonato e à orientação aos pais. A avaliação se deu pelo tempo de permanência na unidade; pelo tempo de uso da sonda; pelo tempo de permanência na incubadora; pela escala de Brazelton; pelo questionário de avaliação respondido pela equipe neonatal; e pela frequência de retorno ambulatorial. Concluiu-se pela validação das medidas propostas dado que os neonatos do grupo experimental significativamente permaneceram menos tempo internados, além de uma menor permanência na incubadora e no uso da sonda. Além disto, mostraram um controle significativamente maior dos estados e da estabilidade autônoma, indicando prontidão para um amadurecimento mais uniforme, decorrente de uma maior estabilidade fisiológica e comportamental. Este estudo indica a validade do uso de técnicas de baixo custo, adaptáveis ao meio brasileiro, facilitando a integração do bebê em seu meio.

## **RECRUTAMENTO ALVEOLAR UTILIZANDO PRESSÃO CONTROLADA E PEEP EM PACIENTE SUBMETIDO À CORREÇÃO DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL. RELATO DE CASO**

DURANTE, K.V.Z.; SALA, A.D.; FU, C.  
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

*Objetivo:* O recrutamento alveolar é um método de reexpansão pulmonar utilizado em pacientes sob ventilação mecânica apresentando atelectasia. Este relato tem como objetivo demonstrar a eficácia da técnica associada à fisioterapia respiratória. *Material e métodos:* Paciente, M.B., 56 anos, sexo masculino, 54 kg; foi submetido à correção de aneurisma de aorta abdominal e evoluiu no pós-operatório imediato com insuficiência respiratória e instabilidade hemodinâmica. No 4º dia de intubação apresentou ao Rx de tórax imagem de atelectasia em base do hemitórax direito; sendo então iniciado as manobras de recrutamento alveolar. Devido à ressecção prévia da 4ª e 5ª costelas esquerdas (correção de aneurisma de aorta tóraco-abdominal em 1994), apresentou herniação do parênquima pulmonar nesta região. Por este motivo, a conduta fisioterápica foi posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo para restrição mecânica resultando em atelectasia do ápice pulmonar esquerdo, e a seguir a técnica de recrutamento foi repetida. *Resultados:* Obtivemos melhora radiológica, gasimétrica e de mecânica pulmonar deste paciente após a utilização do recrutamento alveolar durante as sessões de fisioterapia respiratória. *Conclusão:* O recrutamento alveolar com Pressão Controlada e PEEP associado à fisioterapia respiratória mostrou-se eficaz na otimização da função pulmonar.