

TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO ATRAVÉS DA MÁSCARA DE PEP EM CRIANÇAS ASMÁTICAS COM ATELECTASIAS. Daniele M. Ruzzante, Celine Elman, Jocimar Müller, Gilberto B. Fischer (Hospital da Criança Santo Antônio, Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre).

A asma brônquica representa uma afecção crônica de prevalência crescente no Brasil. Sua incidência em pediatria é de aproximadamente 5% das consultas em ambulatório e 16% em pronto socorro. No episódio agudo de asma, várias mudanças ocorrem em relação à mecânica pulmonar e às trocas gasosas, possibilitando o aparecimento de processos atelectásicos. A Pressão Expiratória Positiva (PEP) vem sendo largamente utilizada no tratamento destes, porém a técnica não tem sido descrita em asma brônquica. O objetivo deste trabalho é verificar a eficácia da máscara de PEP em crianças asmáticas, com idade entre 02 e 15 anos, que tenham desenvolvido atelectasias, no período de março/96 a dezembro/97. Até a presente data foram estudados 09 casos, sendo 04 do sexo feminino e 05 do sexo masculino, de 02 a 08 anos de idade. O exame radiológico de tórax demonstrou 40% das atelectasias em lobo superior direito, 40% em lobo médio, 10% em lobo inferior esquerdo e 10% em lobo superior esquerdo. Cada atendimento constou de: nebulização com B2-agonista, oximetria de pulso, máscara de PEP de 05 a 15 cmH2O (5 min. cada), intercalada por 5 min. de Terapia Expiratória Manual Passiva (TEMP) e vibração, Aceleração do Fluxo Expiratório em drenagem postural seletiva e tosse ou aspiração. Um novo controle radiológico foi realizado após 06 sessões de fisioterapia, constatando-se reexpansão completa da área atelectásica na grande maioria dos casos (88, 8%), sendo que em dois pacientes (22, 2%) esse resultado ocorreu em apenas 03 sessões, possibilitando alta hospitalar precoce. Somente em um caso não houve melhora significativa após as 06 sessões. Essa técnica fisioterapêutica tem permitido evitar a fibrobroncoscopia, assim como reduzir problemas sócio-familiares e custo dos tratamentos, com suas usuais complicações (FAPERGS).