

486

EFEITOS DE UM PROTOCOLO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA EM PACIENTES COM VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO.*Cláudia Adegas Roese, Fernanda Kusiak da Rosa, Augusto Savi, Alexandre Simões Dias, Mariane Borba Monteiro (orient.) (IPA).*

Introdução: A fisioterapia respiratória (FR) pode alterar a mecânica pulmonar em pacientes que estão em ventilação mecânica invasiva (VMI), porém não existem resultados consistentes sobre os efeitos das técnicas utilizadas. **Objetivo:** Avaliar o efeito de um protocolo de FR sobre a mecânica pulmonar em pacientes que estão em VMI. **Métodos:** Ensaio clínico randomizado com pacientes em VMI por no mínimo 48 horas com tubo orotraqueal. Os indivíduos foram randomizados em dois grupos: grupo intervenção (GI), o qual foi submetido a protocolo de FR, ou grupo controle (GC), onde foi realizada apenas aspiração endotraqueal. Foram mensuradas as seguintes variáveis: complacência pulmonar dinâmica (Cdyn), resistência do sistema respiratório (Rsr), volume de ar corrente e volume minuto; também foram avaliados os parâmetros cardiorespiratórios de frequência cardíaca, pressão arterial, e saturação periférica de oxigênio. Todas as variáveis foram avaliadas antes da realização dos protocolos, imediatamente após, trinta e cento e vinte minutos após sua aplicação. **Resultados:** A Cdyn aumentou significativamente nos momentos 30 e 120 minutos no GI em comparação com o momento pré respectivamente (de 54 ± 20 mL/H₂O para 59 ± 24 mL/H₂O; para 58 ± 23 mL/H₂O; $p < 0,05$). A Rsr reduziu no GI em relação ao momento inicial no momento 30 minutos (11 ± 3 cmH₂O/L/seg para 10 ± 2 cmH₂O/L/seg; $p < 0,05$). No GC não foram encontradas alterações significativas na mecânica pulmonar. Na análise intergrupos, a Rsr foi significativamente menor no GI quando comparada com o GC no momento 30 minutos ($10,7 \pm 2$ cmH₂O/L/seg vs $13,8 \pm 5$ cmH₂O/L/seg; $p < 0,05$), entretanto no momento pré, já apresentavam diferença estatística entre si. **Conclusão:** No GI houve melhora nos valores de Cdyn e Rsr. Essa melhora não foi observada no GC que realizou apenas aspiração endotraqueal.