

teste de sentar e levantar 30s (A: 8 x 10; B: 11x 11 e C: 9 x 11). O aumento da espessura muscular dos pacientes A e C parece ter influenciado positivamente a funcionalidade, já a qualidade muscular só melhorou no indivíduo C. Sugere-se que a reabilitação é capaz de melhorar ou manter a funcionalidade dos pacientes, seja por aumento da massa muscular ou possível manutenção da função neuromuscular. Unitermos: Reabilitação pulmonar; Espessura muscular; Transplante de pulmão.

P1520

Efeitos da utilização de ventilação não-invasiva no pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica

Elisa da Luz Adorna, Reisi Weber Zambiasi, Manoel Roberto Maciel Trindade, Vinicius von Diemen, Eduardo Neubarth Trindade, Alexandre Simões Dias, Fábio Cangeri Di Naso - UFRGS

Introdução: A obesidade grave está vinculada a diversas comorbidades, sendo a cirurgia bariátrica o método mais eficaz para seu tratamento. **Objetivo:** Avaliar os efeitos da utilização da Ventilação Não-Invasiva (VNI) imediata em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica. **Metodologia:** Foram incluídos indivíduos obesos submetidos à cirurgia bariátrica aberta. Depois do aceite por TCLE, os pacientes foram randomizados para dois grupos: grupo intervenção (GI), com a utilização de VNI no pós-operatório imediato, após a extubação, com duração de 1 hora; ou grupo controle (GC), no qual foram realizados apenas cuidados padrão realizados na sala de recuperação pós-anestésica. Em ambos os grupos foi realizada mensuração da função pulmonar através de espirometria (Datospir Micro C, Sibelmed, Barcelona/Espanha), registrada em 3 períodos: pré-operatório, ingresso na sala de recuperação e 1 hora após a segunda medida. Para comparação entre grupos foi utilizado teste de X^2 para variáveis categóricas e teste t para variáveis independentes para variáveis contínuas, considerando $p < 0,05$. **Resultados:** Foram incluídos no estudo 45 indivíduos, dos quais 26 conseguiram participar de todo o protocolo de avaliações. Destes 80,8% do sexo feminino com idade média de $43,3 \pm 10,5$ anos e IMC médio de $50,85 \pm 10,83$. Entre o período pré-operatório e a avaliação da função pulmonar no pós-operatório todos os sujeitos apresentaram queda na CVF e VEF1, apresentando delta negativo nestes valores e sem diferença significativa entre os grupos (CVF -1,98l GI e -1,13l GC; FEV1 -0,95 GI e -1,34 GC Quando a terceira avaliação é comparada ao pós-operatório imediato, nota-se melhora dos valores no GI, enquanto não há valores positivos no GC, (CVF 0,25l GI e -0,50l GC; FEV1 0,14 GI e -0,18 GC. **Conclusão:** O uso de VNI no pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica apresenta efeitos benéficos sobre as reduções de função pulmonar no pós-operatório imediato, podendo resultar em menor incidência de complicações respiratórias. Unitermos: Fisioterapia; Ventilação não invasiva; Cirurgia.

P1561

Oficina de Voleibol (volêi) a inserção de práticas corporais em usuários do centro de atenção psicossocial adulto (CAPS II)

Kelly Diana Pereira da Cruz - ULBRA

Introdução: O centro de Atenção Psicossocial (CAPS) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, é um espaço de referência em tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais graves e recorrentes. São realizadas diversas oficinas para os usuários que ali convivem, entre elas está a oficina de voleibol. A atividade ocorre no Parque Ramiro Souto Redenção, em um encontro semanal. **Objetivo:** o objetivo deste trabalho é descrever e evidenciar as contribuições das práticas corporais e dos exercícios físicos que são realizados nas oficinas de voleibol. A atividade é um auxílio ao projeto terapêutico singular dos usuários de saúde mental que utilizam os serviços do CAPS II, que vai além do tratamento medicamentoso e ambulatorial. **Métodos:** O grupo é coordenado pelo Serviço de Educação Física e Terapia Ocupacional do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (SEFTO/HCPA), por intermédio de profissionais e estagiários. As atividades são realizadas através de práticas corporais, desenvolvimento afetivo e cognitivo com um maior convívio social, além da busca pela autonomia na realização das suas atividades. O grupo desloca-se do CAPS até o local das aulas em uma caminhada juntamente com a equipe, onde todos interagem durante o trajeto, proporcionando maior vínculo entre usuário-profissional. No final das oficinas é realizada uma roda de conversa, onde são discutidos os benefícios das práticas corporais e da circulação em locais públicos. **Resultados:** a participação dos usuários nessa atividade possibilita o seu desenvolvimento afetivo e social com uma maior capacidade de interagir com os outros usuários e consigo mesmo, além de ser uma atividade fora do espaço que está localizado o CAPS, em que eles têm a oportunidade de vivenciar novas experiências, tanto esportivas, como sociais. É possível perceber a melhora nas habilidades sociais. **Conclusão:** destacamos a importância das práticas corporais como uma proposta terapêutica, e uma alternativa complementar ao tratamento dos usuários de saúde mental. Além trabalhar algumas valências físicas como equilíbrio e coordenação, a prática de alguns movimentos contribui para o seu desenvolvimento afetivo e cognitivo que são aspectos fundamentais em suas vidas e no seu tratamento. Unitermos: Saúde mental; Educação física e treinamento; Serviços de saúde mental.

P1563

Capacidade funcional, função pulmonar e qualidade de vida de adultos pós transplante de células-tronco hematopoiéticas tardio: resultados preliminares

Giana Berleze Penna, Bruna Ziegler, Tassiana Costa da Silva - HCPA

INTRODUÇÃO: O transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) é realizado para o tratamento de doenças oncohematológicas por procedimentos agressivos, podendo provocar algumas complicações. Sintomas como fraqueza muscular, fadiga e complicações pulmonares são comuns na fase tardia do TCTH, podendo influenciar na capacidade funcional e função pulmonar, afetando a qualidade de vida. **OBJETIVOS:** avaliar a capacidade funcional, função pulmonar e qualidade de vida de pacientes pós TCTH tardio. **MÉTODOS:** Estudo transversal, prospectivo, realizado com adultos a partir de 18 anos que tenham realizado TCTH há no mínimo dois meses e estejam em acompanhamento no Ambulatório de TCTH tardio do HCPA. Comorbidades que restringisse a realização dos testes, recidiva atual da doença no momento da avaliação, complicações pulmonares em fase aguda ou falta de condições clínicas foram os critérios adotados para exclusão. O protocolo de coleta de dados foi composto de uma ficha de cadastro com informações referente ao diagnóstico e tratamento, questionário de qualidade de vida Functional Assessment of Cancer Therapy Bone Marrow Transplantation, Human Activity Profile para avaliar o nível de atividade física, espirometria e teste de caminhada de seis minutos (TC6M) para avaliação da função pulmonar e capacidade cardiorrespiratória, respectivamente. Os pacientes foram classificados de acordo com a presença ou não de alterações pulmonares de acordo com a espirometria em volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) >80% ou <80%. Para comparações entre os grupos foi utilizado o teste t para amostras independentes, através do SPSS versão 20.0. Todas as estatísticas foram bicaudais. **RESULTADOS:** A amostra foi