



# IV JORNADA DE FISIOTERAPIA HCPA | UFRGS

---

Anais da IV Jornada de Fisioterapia HCPA | UFRGS

27 e 28 de outubro de 2017

ISBN 978-85-9489-112-9



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS





**IV JORNADA DE  
FISIOTERAPIA  
HCPA | UFRGS**

Anais

IV Jornada de Fisioterapia HCPA | UFRGS

27 e 28 de outubro de 2017

ISBN 978-85-9489-112-9

Porto Alegre  
2017



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS





Este trabalho está licenciado com uma Licença [Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

### **Organização**

Curso de Fisioterapia  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS  
Serviço de Fisioterapia  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre - HCPA

### **Coordenação**

Paula Maria Eidt Rovedder  
Graciele Sbruzzi

### **Diagramação dos Anais**

Ana Paula Goularte Cardoso

ISBN 978-85-9489-112-9

## **DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)**

Jornada de Fisioterapia HCPA/UFRGS (4.: 2017 : Porto Alegre, RS) .

Anais da IV Jornada de Fisioterapia HCPA/UFRGS. [recurso eletrônico]. Porto Alegre: Curso de Fisioterapia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul; Serviço de Fisioterapia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, 2017.

ISBN: 978-85-9489-112-9

1. Fisioterapia. 2. Reabilitação. 3. Reabilitação pulmonar.

I. Rovedder, Paula Maria Eidt, coord. II. Sbruzzi, Graciele, coord.  
III. Título.

## **AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO PULMONAR 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

Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Porto Alegre, RS, Brasil.

Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, RS, Brasil.

**Introdução:** A obesidade grave está vinculada a diversas comorbidades, sendo a cirurgia bariátrica o método mais eficaz para seu tratamento. No entanto, as complicações pulmonares no pós-operatório imediato são mais incidentes nos pacientes submetidos a laparotomia, aumentando o tempo de internação e comorbidades hospitalares.

**Objetivo:** Avaliar alterações na função pulmonar no pós-operatório imediato de pacientes submetidos a cirurgia bariátrica por laparotomia.

**Métodos:** Foram incluídos indivíduos obesos submetidos à cirurgia bariátrica aberta. Depois do aceite por TCLE, 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 as medidas foi realizado teste t para amostra em pares, considerando  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Participaram do estudo 13 indivíduos obesos (IMC médio  $51,98 \pm 11,80 \text{ kg/m}^2$ ), dos quais 61,5% do sexo feminino com idade média de  $43 \pm 12$  anos. Previamente à cirurgia, a média da CVF foi de  $3,49 \pm 1,08$ , FEV1 de  $2,39 \pm 0,71$  e do índice FEV1/CVF de  $71,15 \pm 18,19$ . Imediatamente após a cirurgia, na chegada do paciente à sala de recuperação, os valores médios da CVF alteraram para  $2,19 \pm 0,92$ , de FEV1 para  $1,69 \pm 0,99$  e do índice de FEV1/CVF para  $65,96 \pm 19,10$ . Depois de 1 hora na sala de recuperação, novas medidas foram realizadas e foi encontrada média de CVF de  $2,13 \pm 0,97$ , FEV1 de  $1,28 \pm 0,54$  e FEV1/CVF de  $64,93 \pm 20,88$ . Ao analisarmos estes dados, podemos verificar alteração da função pulmonar no pós-operatório em uma média de  $-1,19 \pm 1,46$  na CVF ( $p = 0,041$ ),  $-0,54 \pm 0,96$  na FEV1 ( $p = 0,133$ ) e  $-3,4 \pm 29,7$  na FEV1/CVF ( $p = 0,739$ ) entre o pós-operatório imediato e o pré-operatório, com significância somente para a CVF. A alteração da função pulmonar também é notada quando os valores são medidos uma hora após a chegada na sala de recuperação em relação ao pré-operatório, de  $-1,36 \pm 1,18$  na CVF ( $p = 0,001$ ),  $-1,11 \pm 0,59$  na FEV1 ( $p < 0,001$ ) e  $-6,22 \pm 21,79$  na FEV1/CVF ( $p = 0,323$ ), com significância na CVF e FEV1.

**Conclusão:** Houve uma redução da função pulmonar no pós-operatório de cirurgia bariátrica, com valores significativos para CVF e FEV1 após uma hora na chegada à sala de recuperação. Estas alterações podem estar relacionadas com um maior risco de complicações no pós-operatório imediato.

**Palavras chave:** Fisioterapia; Ventilação não-invasiva; Cirurgia bariátrica.