



Ana Grasielle Dionísio Corrêa
(Organizadora)

Fisioterapia e Terapia Ocupacional: Promoção & Prevenção e Reabilitação 3

Atena
Editora
Ano 2021



Ana Grasielle Dionísio Corrêa
(Organizadora)

Fisioterapia e Terapia Ocupacional: Promoção & Prevenção e Reabilitação 3

Atena
Editora
Ano 2021

Editora Chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes Editoriais

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto Gráfico e Diagramação

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da Capa

Shutterstock

Edição de Arte

Luiza Alves Batista

Revisão

Os Autores

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2021 Os autores

Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – Universidade Federal Fluminense
Prof^a Dr^a Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Daniel Richard Sant’Ana – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Prof^a Dr^a Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^a Dr^a Ivone Goulart Lopes – Instituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof^a Dr^a Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Prof^a Dr^a Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Dr^a Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof^a Dr^a Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^a Dr^a Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Prof^a Dr^a Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará
Prof^a Dr^a Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof^a Dr^a Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Prof^a Dr^a Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof^a Dr^a Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Prof^ª Dr^ª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás

Prof^ª Dr^ª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof^ª Dr^ª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina

Prof^ª Dr^ª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília

Prof^ª Dr^ª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina

Prof^ª Dr^ª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra

Prof^ª Dr^ª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia

Prof^ª Dr^ª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas

Prof^ª Dr^ª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof^ª Dr^ª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará

Prof^ª Dr^ª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma

Prof^ª Dr^ª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Prof^ª Dr^ª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Prof^ª Dr^ª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora

Prof^ª Dr^ª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof^ª Dr^ª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto

Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás

Prof^ª Dr^ª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná

Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás

Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof^ª Dr^ª Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Prof^ª Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Prof^ª Dr^ª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior – Universidade Federal de Juiz de Fora
Prof^ª Dr^ª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Prof^ª Dr^ª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof^ª Dr^ª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Linguística, Letras e Artes

Prof^ª Dr^ª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Prof^ª Dr^ª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
Prof^ª Dr^ª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof^ª Dr^ª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Prof^ª Dr^ª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná
Prof^ª Dr^ª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Prof^ª Dr^ª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Prof^ª Dr^ª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Conselho Técnico Científico

Prof. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba
Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí
Prof. Dr. Alex Luis dos Santos – Universidade Federal de Minas Gerais
Prof. Me. Alexandro Teixeira Ribeiro – Centro Universitário Internacional
Prof^ª Ma. Aline Ferreira Antunes – Universidade Federal de Goiás
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão
Prof^ª Ma. Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa
Prof^ª Dr^ª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico
Prof^ª Dr^ª Andrezza Miguel da Silva – Faculdade da Amazônia
Prof^ª Ma. Anelisa Mota Gregoleti – Universidade Estadual de Maringá
Prof^ª Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais
Prof. Me. Armando Dias Duarte – Universidade Federal de Pernambuco
Prof^ª Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar

Profª Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Me. Christopher Smith Bignardi Neves – Universidade Federal do Paraná
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo
Profª Drª Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas
Prof. Me. Clécio Danilo Dias da Silva – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará
Profª Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília
Profª Ma. Daniela Remião de Macedo – Universidade de Lisboa
Profª Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás
Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro – Embrapa Agrobiologia
Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases
Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira – Faculdade Pitágoras de Londrina
Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita
Prof. Me. Ernane Rosa Martins – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí
Prof. Dr. Everaldo dos Santos Mendes – Instituto Edith Theresa Hedwing Stein
Prof. Me. Ezequiel Martins Ferreira – Universidade Federal de Goiás
Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora
Prof. Me. Fabiano Eloy Atilio Batista – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas
Prof. Me. Francisco Odécio Sales – Instituto Federal do Ceará
Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária
Prof. Me. Givanildo de Oliveira Santos – Secretaria da Educação de Goiás
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro
Profª Ma. Isabelle Cerqueira Sousa – Universidade de Fortaleza
Profª Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará
Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes – Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social
Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Profª Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA
Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira – Universidade do Estado da Bahia
Profª Drª Karina de Araújo Dias – Prefeitura Municipal de Florianópolis
Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento – Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR

Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^ª Ma. Lillian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará
Prof^ª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ
Prof^ª Dr^ª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná
Prof^ª Ma. Luana Ferreira dos Santos – Universidade Estadual de Santa Cruz
Prof^ª Ma. Luana Vieira Toledo – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^ª Ma. Luma Sarai de Oliveira – Universidade Estadual de Campinas
Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos
Prof. Me. Marcelo da Fonseca Ferreira da Silva – Governo do Estado do Espírito Santo
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior
Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Prof^ª Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará
Prof^ª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Prof. Me. Pedro Panhoca da Silva – Universidade Presbiteriana Mackenzie
Prof^ª Dr^ª Poliana Arruda Fajardo – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Renato Faria da Gama – Instituto Gama – Medicina Personalizada e Integrativa
Prof^ª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal
Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva – Universidade Federal da Paraíba
Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior – Universidade Federal Rural de Pernambuco
Prof^ª Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa – Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão
Prof^ª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo
Prof^ª Ma. Taiane Aparecida Ribeiro Nepomoceno – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana
Prof^ª Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho – Universidade Federal do Piauí
Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné – Colégio ECEL Positivo
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

Fisioterapia e terapia ocupacional: promoção & prevenção e reabilitação 3

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira
Bibliotecária: Janaina Ramos
Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Giovanna Sandrini de Azevedo
Edição de Arte: Luiza Alves Batista
Revisão: Os Autores
Organizadora: Ana Grasielle Dionísio Corrêa

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

F537 Fisioterapia e terapia ocupacional: promoção & prevenção e reabilitação 3 / Organizadora Ana Grasielle Dionísio Corrêa. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5706-975-2

DOI 10.22533/at.ed.752210804

1. Fisioterapia. 2. Terapia ocupacional. I. Corrêa, Ana Grasielle Dionísio (Organizadora). II. Título.

CDD 615.82

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa.

APRESENTAÇÃO

O terceiro e quarto volumes da coleção “Fisioterapia e Terapia Ocupacional: Promoção & Prevenção e Reabilitação” tem como objetivo disseminar pesquisas e experiências inovadoras relacionadas com a saúde, campo que historicamente pode ser considerado um dos construtivos da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional, bem como a construção teórico-prática de atuações fortemente conectada com modernas visões sobre o trabalho dos profissionais que se preocupam com aspectos preventivos e com aqueles pressupostos fortalecedores da busca pela qualidade de vida das pessoas.

A obra apresenta diferentes enfoques teórico-metodológico correlacionadas à prática profissional com diversas clientelas em diferentes fases da vida como infância, adolescência, idade adulta e senilidade. O terceiro volume abrange, em sua maioria, pesquisas relacionadas com a promoção e prevenção de saúde através de ações educativas e intervenções que busquem aumentar a saúde e o bem-estar geral da população, seja através da redução de incidência e prevalência de doenças específicas, quanto de estratégias que enfatizem a transformação dos hábitos e condições de vida e de trabalho. Já o quarto volume se concentra em pesquisas que abrangem a recuperação e reabilitação da saúde das pessoas com deficiências ou prestes a adquirir deficiências, com vista a manter uma funcionalidade ideal (seja ela física, sensorial, intelectual, psicológica ou social) na interação com seu ambiente, fornecendo as ferramentas que necessitam para atingir a independência e autonomia.

A forma pelo qual o livro foi organizado é apenas uma das diferentes formas possíveis. Há de se considerar o fato de que em muitos trabalhos a promoção, prevenção e reabilitação são igualmente protagonistas no processo de fortalecimento da busca pela qualidade de vida das pessoas. Portanto, as pesquisas de ambos os volumes incluem um espectro de serviços que vão desde a promoção da saúde e prevenção até o controle de doenças crônicas, cuidados paliativos e reabilitação. Em ambos os volumes, a leitura se inicia com as revisões bibliográficas ou sistemáticas que recuperam o conhecimento científico sobre um tema ou problema, seguindo dos estudos observacionais ou experimentais delineados através dos relatos de experiência, estudos de caso ou ensaios clínicos.

Esperamos que todos os leitores possam se sentir enriquecidos com a leitura dos capítulos assim como eu me senti ao organizá-los.

Ana Grasielle Dionísio Corrêa

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A IMPORTÂNCIA DA FOTOPROTEÇÃO NA PREVENÇÃO DO MELASMA EM GESTANTES

Graziela Nogueira Eduardo
Amanda Duarte Pereira Soares
Andreyana Medeiros Nunes
Denys Ferreira Leandro
Gilmara Pamella de Aquino Nascimento
Luana Dantas de Lima
Maria de Fátima Guedes Moreira
Maria Luiza Pereira Paulino
Mirlândia Lopes da Silva
Gabriela Nogueira Eduardo

DOI 10.22533/at.ed.7522108041

CAPÍTULO 2..... 9

A IMPORTÂNCIA DA FISIOTERAPIA EM MULHERES COM CÂNCER DE MAMA

Tatiana Gonçalves Madruga
Abelardo Oliveira Soares Junior
Roberta Coitinho Gabriel
Max dos Santos Afonso

DOI 10.22533/at.ed.7522108042

CAPÍTULO 3..... 18

ÍNDICES DE LESÕES POR PRESSÃO EM PACIENTES INTERNADOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS ENTRE 2015-2020

Luana Rodrigues Maurício
Marina Guarnieri
Luz Marina Gonçalves de Araújo Oliveira

DOI 10.22533/at.ed.7522108043

CAPÍTULO 4..... 28

DOENÇAS OCUPACIONAIS E O RISCO A SAÚDE DE MOTORISTAS PROFISSIONAIS

Juliana Maria de Freitas
Jacyara Lopes Cavalcanti
Thaelly Linhares Aragão Coelho
Eunália de Freitas Rodrigues
Francimara Magalhães de Oliveira
Ana Karolina Araújo Silva
Maria Amélia Andreza Rodrigues de Souza
Maria Mariny Albuquerque Araújo
Rayla Mara Araújo
Gisele Loiola Saraiva de Freitas
Lyrlanda Maria Cavalcante de Almeida

Laryssa Theodora Galeno de Castro

DOI 10.22533/at.ed.7522108044

CAPÍTULO 5..... 36

LESÕES NO FUTEBOL PROFISSIONAL E NÃO-PROFISSIONAL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Victória Silva Midlej Ribeiro

Rodrigo César Amâncio Neves dos Santos

DOI 10.22533/at.ed.7522108045

CAPÍTULO 6..... 50

EFICÁCIA DA VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO-INVASIVA EM PACIENTES COM PNEUMOCISTOSE REVISÃO NARRATIVA DA LITERATURA

Cinthia Rode Dutra Santana de Magalhães

Gisele de Almeidas Portes

Claudio Marcos Bedran de Magalhães

DOI 10.22533/at.ed.7522108046

CAPÍTULO 7..... 60

COMPLICAÇÕES RESPIRATÓRIAS E DISTÚRBIOS POSTURAS DECORRENTES DA PARALISIA CEREBRAL – REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Thauany Borissi Bueno dos Santos

Isabella Chaves Moreira Lima

Mariele de Souza Baso

Guilherme Tamanini

DOI 10.22533/at.ed.7522108047

CAPÍTULO 8..... 72

EFEITOS DO USO DE HORMÔNIOS CONTRACEPTIVOS NA ÁREA DE LESÃO DE ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO (AVE) EM MODELOS DE ISQUEMIA EXPERIMENTAL: UMA REVISÃO DA LITERATURA

Wallaci Pimentel Valentino

Natália Albim Linhares

Rosemar Silva Luz Ramos

Carlomagno Pacheco Bahia

DOI 10.22533/at.ed.7522108048

CAPÍTULO 9..... 76

SISTEMAS SENSORIAIS NA MANUTENÇÃO DO EQUILÍBRIO NO PROCESSO DE ENVELHECIMENTO

Luciane Correia da Silva Vieira

Joice Fortini Ribeiro

Mariana Sena Brandão

Karina Durce

Janete Maria da Silva

Renata Cleia Claudino Barbosa

DOI 10.22533/at.ed.7522108049

CAPÍTULO 10..... 82

CONTRIBUIÇÕES DA PESQUISA CIENTÍFICA NA FORMAÇÃO EM SAÚDE

Samarah Fagundes de Almeida Gomes

Anne Gabrielle da Silva Pinheiro

Janaíne de Siqueira Ribeiro

Pedro Vitor Goulart Martins

Marília Lima Costa

Juliana Alves Ferreira

Andréia Coelho de Vasconcelos

Dionis de Castro Dutra Machado

Gisella Maria Lustosa Serafim

Nilton Maciel Mangueira

Glauco Lima Rodrigues

Daisy de Araújo Vilela

DOI 10.22533/at.ed.75221080410

CAPÍTULO 11..... 91

ANÁLISE DA PRÁTICA PROFISSIONAL DE EXTENSÃO EM TERAPIA OCUPACIONAL – INTERVENÇÃO NO CAMPO DO TRABALHO

Nathalia Faria Ribeiro de Souza

Lilian de Fatima Zanoni Nogueira

DOI 10.22533/at.ed.75221080411

CAPÍTULO 12..... 100

AVALIAÇÃO DO PERFIL DOS PRATICANTES DE EXERCÍCIO FÍSICO EM ACADEMIAS DE GINÁSTICA NA CIDADE DE SOCORRO

Amanda Carvalho de Toledo

Stephanie Fernanda Lima Attilio

Daisy Machado

DOI 10.22533/at.ed.75221080412

CAPÍTULO 13..... 111

DESENVOLVIMENTO DAS COMPETÊNCIAS E HABILIDADES GERAIS EM PRÁTICAS COM CRIANÇAS NA FORMAÇÃO EM FISIOTERAPIA: PERCEPÇÃO DISCENTE

Juliana Rodrigues da Silva

Clarissa Cotrim dos Anjos

Andressa Padilha Barbosa

Lara Freire de Menezes Costa

DOI 10.22533/at.ed.75221080413

CAPÍTULO 14..... 123

POTENCIAIS E LIMITES DA AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA REABILITATORA PARA PESSOAS PÓS ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

Elisângela Ferretti Manffra

Gisele Francini Devetak

Marcia Regina Cubas

Tatiane Caroline Boumer

DOI 10.22533/at.ed.75221080414

CAPÍTULO 15..... 140

PERFIL CLÍNICO DOS PACIENTES COM Distrofia Muscular de Duchenne
Atendidos no Setor de Fisioterapia Aquática da Policlínica Guairacá –
Estudo Transversal

Isis Maria Pontarollo
Érica Francine Ienke
Tamiris Ott Bernardi
Claudia Bernardes Maganhini
Simone Mader Dall' Agnol
Franciele Aparecida Amaral

DOI 10.22533/at.ed.75221080415

CAPÍTULO 16..... 148

CLINICAL CHARACTERIZATIONS OF SPINAL MUSCLE ATROPHY: CASE REPORT

Pamela Tainá Licoviski
Clara Victoria Bini
Alisson Grégori Turski
Greicy Kelly de Oliveira Bruno
Luana Cristina Borchardt
Ana Carolina Dorigoni Bini

DOI 10.22533/at.ed.75221080416

CAPÍTULO 17..... 159

ANÁLISE COMPARATIVA DE ACESSIBILIDADE DO CENTRO DE EVENTOS DO
CEARÁ: DO PROJETO AO “AS BUILT”

Zilsa Maria Pinto Santiago
Raquel Pessoa Morano

DOI 10.22533/at.ed.75221080417

CAPÍTULO 18..... 178

AVALIAÇÃO DO PERFIL DA CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA FRENTE A PACIENTES
DIAGNOSTICADOS COM CÂNCER DE MAMA

Bianca Aparecida Siqueira
Daisy Machado

DOI 10.22533/at.ed.75221080418

CAPÍTULO 19..... 189

AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE FUNCIONAL NAS ATIVIDADES BÁSICAS DE VIDA
DIÁRIA EM IDOSOS ATIVOS E SEDENTÁRIOS

Isabele Alves de Sousa
Julianne Silva de Carvalho Albuquerque
Maryanne Martins Gomes de Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.75221080419

CAPÍTULO 20..... 199

AVALIAÇÃO DO GRAU DE INCAPACIDADE EM MOTORISTAS DE ÔNIBUS A PARTIR
DO MÉTODO VERONESI E SUA CORRELAÇÃO COM O TEMPO DE PROFISSÃO

Jackson Celso Pereira Pires

John Henry de Oliveira Vale
Marcela Godinho Miranda do Vale
Bruna Raquel Macena de Avelar
Ramon Henrique da Silva Gonçalves

DOI 10.22533/at.ed.75221080420

CAPÍTULO 21.....216

ESTUDO COMPARATIVO NO TRATAMENTO DE ESTRIAS ATRÓFICAS COM O USO DA MICROGALVÂNOPUNTURA E O PEELING QUÍMICO

Érica Rezende Pereira
Geovana Valadão Borges Fusco
Geyce Lorrana Parreira Neves Teixeira
Beatriz Regina Fernandes Rodrigues
Jucemara Alexandra da Silva
Leana Ferreira Crispim

DOI 10.22533/at.ed.75221080421

SOBRE A ORGANIZADORA.....227

ÍNDICE REMISSIVO.....228

A IMPORTÂNCIA DA FISIOTERAPIA EM MULHERES COM CÂNCER DE MAMA

Data de aceite: 01/04/2021

Data de submissão: 05/01/2021

Tatiana Gonçalves Madruga

Faculdade Anhanguera Pelotas
Pelotas – RS

<https://orcid.org/0000-0003-4819-0133>

Abelardo Oliveira Soares Junior

Faculdade anhanguera Rio Grande
Rio Grande – RS

<https://orcid.org/0000-0003-4682-688X>

Roberta Coitinho Gabriel

Faculdade Anhanguera Pelotas
Pelotas – RS

<https://orcid.org/0000-0002-4838-1194>

Max dos Santos Afonso

Faculdade Anhanguera Rio Grande
Rio Grande – RS

<https://orcid.org/0000-0001-9989-9535>

RESUMO: Introdução: O câncer de mama é a neoplasia com maior incidência na população feminina, considerando as sequelas anatômicas e funcionais decorrentes da cirurgia que é realizada para tratamento, acaba debilitando a paciente. Objetivo: Demonstrar a atuação da fisioterapia em mulheres com câncer de mama e seus benefícios através de recursos fisioterapêuticos. Métodos: revisão bibliográfica disponível na base de dados Lilacs, Scielo, entre os anos 2014 a 2019, em língua portuguesa e inglesa. De acordo com os estudos a fisioterapia não é somente importante

para reabilitação e curativa, ela também atua como preventiva para deformidades causadas pela mastectomia. Dentre as complicações de mastectomia está o prejuízo da força muscular do glenoumeral uma das causas é devido ao medo de sentir dor no movimento do membro acometido e acaba prejudicando na amplitude de movimento (ADM) e criando uma aderência nos tecidos moles e a aderência cicatricial formando uma cicatriz rígida. Por causa da dor pode ocorrer deformidade musculoesquelético, e falta de sensibilidade se houver lesão nos nervos que resulta num déficit de funcionalidade do membro. Conclusão: Os estudos demonstram que o tratamento fisioterapêutico apresenta bons resultados no tratamento da algia, no ganho ADM do ombro e na prevenção de linfedema. Entretanto, os estudos são escassos, precisando de mais pesquisa na área da oncologia.

PALAVRAS-CHAVE: Fisioterapia; Câncer de mama; Cinesioterapia; Terapia manual; Linfedema.

THE IMPORTANCE OF PHYSIOTHERAPY IN WOMEN WITH BREAST CANCER

ABSTRACT: Introduction: Breast cancer is the neoplasm with the highest incidence in the female population, considering the anatomical and functional sequels resulting from the surgery that is performed for treatment, it ends up weakening the patient. Objective: To demonstrate the role of physical therapy in women with breast cancer and its benefits through physical therapy resources. Methods: bibliographic review available in the Lilacs, Scielo database, between the years 2014 to 2019, in Portuguese and English. According

to the studies, physical therapy is not only important for rehabilitation and healing, it also acts as a preventive for deformities caused by mastectomy. Among the complications of mastectomy is the loss of glenohumeral muscle strength. One of the causes is due to the fear of feeling pain in the movement of the affected limb and ends up impairing the range of motion (ROM) and creating an adhesion in the soft tissues and the scar adhesion forming. a rigid scar. Because of the pain, musculoskeletal deformity can occur, and lack of sensitivity if there is nerve damage that results in a deficit in limb functionality. Conclusion: Studies show that physical therapy treatment has good results in the treatment of pain, in the gain of the shoulder and in the prevention of lymphedema. However, studies are scarce, requiring more research in the area of oncology.

KEYWORDS: Physiotherapy; Breast cancer; Kinesiotherapy; Manual therapy; Lymphedema.

INTRODUÇÃO

De acordo Guyton e Hall (2017) o corpo humano é formado por trilhões de células, células com diferentes funções, por exemplo, células epiteliais (tecido epitelial), células neurológicas (neurônios, células que não se multiplicam), hemácias (sangue, transporta oxigênio para o os tecidos), etc. Segundo Berne e Levy (2009) as células por serem diferentes, elas compartilham elementos e funções comuns, porém, as células para funcionarem corretamente elas necessitam de aminoácidos, glicose, íons, lipídios entre outros. As células são altamente organizadas, o ciclo de vida delas possuem o período de nascimento, crescimento, reprodução e morte. Quando o ciclo de vida não funciona de forma organizada e passa ao processo de multiplicação sem ocorrer apoptose celular, as células se proliferam incontrolavelmente gerando novas células anormais e assim essas células recebem o nome de neoplasia, são denominados tumores benignos ou malignos (COELHO et al, 2018).

O câncer é uma doença crônica e degenerativa, é um crescimento descontrolado de células, onde elas não seguem o ciclo de vida, assim consideradas células anormais que se proliferam e atacam tecidos e órgãos (BERNE; LEVY, 2009). O câncer de mama é o mais comum na população feminina, é onde existe a maior incidência, pois cresce progressivamente especialmente após os 50 anos, casos ocorridos abaixo dessa idade são considerados raros. Também é considerado raro quando a população masculina é atingida, por sua baixa incidência que não chega a 1% (INCA, 2018).

As complicações são divididas em agudas e crônicas, destacam-se em agudas as complicações do pós-operatório como seroma, processo infeccioso, necrose, entre outros. As complicações crônicas destacam-se as disfunções musculoesqueléticas e linfedemas (MARX; FIGUEIRA, 2017).

O objetivo geral desse estudo foi realizar um levantamento bibliográfico sobre a importância do fisioterapeuta no pós-operatório e na reabilitação do câncer de mama e os benefícios dos recursos fisioterapêuticos utilizados para a reabilitação e prevenção durante o tratamento.

A justificativa do estudo foi esclarecer dúvidas da sociedade referente as complicações que essas mulheres acometidas enfrentam após uma mastectomia, e assim, demonstrar o quanto é importante o acompanhamento precoce da fisioterapia para que essas mulheres possam ter uma melhor qualidade de vida.

METODOLOGIA

Foi realizado estudo bibliográfico onde foram utilizados artigos científicos encontrados nas bases de dados Scielo e Medline, através dos descritores fisioterapia; câncer de mama; cinesioterapia; terapia manual; linfedema no período de 2014 a 2018 em língua portuguesa e inglesa. Foram excluídos os trabalhos que não incluíam publicações antes do ano de 2014 e que discorressem sobre câncer de mama masculino.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Foram encontrados um total de 92 artigos. Após uma leitura dos títulos e pós resumo, 23 artigos foram considerados aptos para inclusão desse trabalho.

De acordo com Berne e Levy (2009) o crescimento da mama após o nascimento é de responsabilidade dos hormônios estrogênio e progesterona, que dão capacidade de crescimento regular. A mama terá seu desenvolvimento total aos 20 anos.

Segundo Graaff (2013) o peso da mama varia de 150g a 250g, já no período gestacional a mama aumenta o tamanho podendo chegar a 900g. É preciso levar em consideração a idade, o peso corporal, nutrição e densidade da mama (MARX; FIGUEIRA, 2017).

O câncer é o crescimento desordenado formando novas células anormais e que atacam órgãos e tecidos. O câncer que mais ataca a população feminina é o câncer de mama onde estima-se 59.700 casos novos no Brasil (INCA, 2018). Esse tipo de câncer tem um alto índice de mortalidade ficando em segundo lugar depois do câncer de pele não melanoma. Segundo Corrêa, Silva e Paulo (2014) existem vários tipos de câncer de mama, cada uma com suas características, alguns com progressão mais lento e outros mais rápidos e tem os raros.

TNM
T – TUMOR PRIMÁRIO
TX – O tumor primário não pode ser avaliado
T0 – Não há evidência de tumor primário
Tis – Carcinoma in situ
T1 – Tumor \leq 2 cm: T1mic – carcinoma microinvasor T1a – tumor $>0,1$ cm e $\leq 0,5$ cm T1b – tumor $> 0,5$ cm e ≤ 1 cm T1c – tumor > 1 cm e ≤ 2 cm
T2 – tumor > 2 cm e ≤ 5 cm
T3 – tumor > 5 cm
T4 – tumor de qualquer tamanho com extensão para: T4a – parede torácica (inclui arcos costais, músculos intercostais e músculo serrátil anterior, mas não o músculo peitoral) T4b – edema ou ulceração da pele T4c – 4 a + 4 b T4d – carcinoma inflamatório
Linfonodos Regionais – N
Nx – linfonodos regionais não podem ser avaliados
N0 – ausência de metástase para linfonodos regionais
N1 – metástase para linfonodos axilares ipsilaterais moveis
N2 N2a – metástase para linfonodos axilares coalescentes ou aderidos a estruturas Adjacentes N2b – metástase clinicamente aparente na mama interna na ausência de metástase axilar
N3 N3a – metástase para linfonodo infraclavicular N3b – metástase para linfonodo da mama interna e axilar N3c – metástase para linfonodo supraclavicular
Metástase à Distância – M
Mx – metástase à distância não pode ser avaliada
M0 – ausência de metástase
M1 – presença de metástase à distância

Tabela 1 – CLASSIFICAÇÃO CLÍNICA DO CÂNCER DE MAMA

Fonte - AJCC 2009

De acordo com Coelho et al. (2018) ocorre uma mutação nos genes BRCA 1 e BRCA 2, que são genes considerados como supressores tumorais e que são responsáveis em reparar os danos causado no DNA e controle do ciclo celular. O BRCA 1 localiza-se no cromossomo 17 na posição 21, quando ocorre a mutação nesse gene a portadora terá 87% de chance de desenvolver o câncer de mama e 50% de câncer de ovário.

O BRCA 2 localiza-se no cromossomo 13 na posição 12.3, tem a função de reparar quebras na dupla fita de DNA, quando ocorre a mutação nesse gene tem alta suscetibilidade de até 85% de desenvolver o câncer de mama em mulheres jovens. O

câncer de mama é a incapacidade da regulação normal celular decorrente de alterações genéticas, culminando em transformação maligna. Essas alterações genéticas podem ser hereditárias ou adquiridas (MARX; FIGUEIRA,2017).

Um dos fatores de risco a câncer de mama é primeira gestação depois dos 30 anos, a menarca precoce, o uso de anticoncepcional oral, reposição hormonal, mulheres que não tiveram filhos e menopausa tardia (INCA, 2018). A alimentação inadequada, em particular a gordura ingerida pode ser considerado um dos fatores de risco, por promover o crescimento de bactérias no intestino grosso (CORRÊA; SILVA; PAULO, 2014). A vida sedentária, o consumo de álcool e o tabagismo aumentam o risco de câncer de mama e o diabetes tipo II também é um fator de risco (INCA, 2018).

Os tratamentos usados são a quimioterapia, radioterapia, tratamento cirúrgico: cirurgias conservadoras a tumorectomia, quadrantectomia ou segmentectomia, mastectomias radicais modificadas. Nas mastectomias radicais modificadas ou cirurgias mioconservadoras (mastectomia total e mastectomia subcutânea) e mastectomia radical Halsted (CORRÊA; SILVA; PAULO,2014). De acordo com Ferreira, Oliveira, Teixeira (2014) demonstra que o tratamento pode trazer complicações: em amplitude de movimento (ADM), perda da funcionalidade do ombro, queixa de muita algia no membro homolateral após a cirurgia, alteração postural e linfedema. As disfunções do pós-operatório podem gerar prejuízos também nas atividades laborais, nas atividades domésticas, nas relações familiares e sociais o que pode interferir na qualidade de vida da mulher de acordo com (OLIVEIRA et al,2017).

A fisioterapia é muito importante para reabilitação das mulheres mastectomizadas, onde a cinesioterapia e terapia manual contribuem para prevenção e tratamento dos efeitos adversos. A atuação da fisioterapia com exercícios para ganho de amplitude de movimento e fortalecimento muscular do membro acometido, será de grande auxílio na prevenção de linfedema (MARX; FIGUEIRA, 2017).

De acordo com Oliveira et al. (2017) os exercícios com carga, aumenta a força e resistência muscular no membro afetado, também a autoconfiança das mulheres submetidas a mastectomia. Quando a cinesioterapia é introduzida nos primeiros dias após a cirurgia pode trazer inúmeras vantagens para a paciente, como a prevenção do linfedema, retrações miotendíneas, alívio da dor e melhora funcional do ombro.

Segundo Pinheiro et al. (2016) o início precoce pode desencadear seroma e deiscência, retardando a recuperação da mobilidade do ombro, a fim de prevenir tais complicações, os exercícios devem ser realizados com amplitude do membro restrita a 90° até a retirada dos pontos e dreno.

A cinesioterapia executada por meio de exercícios ativos é efetiva nas complicações no pós-operatório. O benefício no retorno da circulação sanguínea e conseqüentemente na circulação linfática principalmente em mulheres que realizaram a cirurgia de mastectomia e de remoção dos gânglios axilares (XAVIER, 2018). A cinesioterapia vai facilitar a adaptação

do membro acometido ao resto do corpo e auxiliando na prevenção de outras complicações, e assim, sua recuperação será mais rápida e facilitando o retorno para suas atividades diárias (MARX; FIGUEIRA, 2017).

Para Ferreira, Oliveira e Teixeira (2014) os estudos demonstram que a cinesioterapia é eficaz no pós-operatório, mas não só para amplitude de movimento (ADM) do ombro, mas na prevenção de complicações no pós-operatório e na reabilitação precoce, e assim a paciente retornando para suas atividades da vida diárias.

Segundo Gugelmin (2018) a drenagem linfática manual (DLM) é uma das técnicas usada no tratamento do linfedema, promovendo a reabsorção e condução de líquido da área operada para as áreas normais, a fim de controlar a expansão ou prevenindo futuras complicações. O autor Oliveira et al. (2017) relata que a DLM associados com outras técnicas promove a redução da permeabilidade, microcirculação, reduzindo o tamanho dos poros capilares e restringindo o movimento de proteínas para o espaço intersticial.

De acordo com Cendron et al. (2015) a associação das técnicas de DLM, fisioterapia complexa descongestiva (FCD), enfaixamento compressivo funcional (ECF), kinesiotaping (K-TAPE) contenção elástica, compressão pneumática intermitente (CPI), exercícios terapêutico, automassagens e cuidados com a pele, mostra-se eficaz no tratamento da linfedema reduzindo o edema.

Segundo Marx e Figueira (2017) as técnicas devem ser usadas em duas fases, na primeira fase a combinação de DLM, cuidados com a pele, ECF, cinesioterapia e na segunda fase cuidados com a pele, terapia compressiva (aqui as faixas são substituídas pelas luvas e braçadeiras), cinesioterapia e fisioterapia de manutenção que será utilizado CPI.

A dor é um dos principais fatores da incapacidade e deformidade musculoesquelética, um dos recursos terapêuticos para o tratamento é o TENS (estimulação elétrica transcutânea) que vai promover analgesia, podendo ser usado em pacientes jovens, adultos e idosos. O TENS possui 4 modalidades: convencional, acupuntura, burst e breve-intensa. A convencional tem alta frequência e baixa intensidade (10 a 200 Hz), é comum ser usada em dores agudas. A acupuntura tem baixa e alta intensidade (AGNE, 2018).

Tipos de TENS	Tempo	Efeito	Indicação
TENS Convencional (Teoria das comportas)	20 a 60 minutos- intervalos de 30 minutos.	Estimulação seletiva das fibras(A-beta), gera parestesia (efeito curto) ou pontadas, sem dor nem contração muscular.	Dor crônica e aguda (superficial).
TENS Acupuntura (Teoria farmacológica)	20 a 30 minutos utilizando 1 vez a dia.	Estimulação das fibras nociceptivas (A- delta e C), e das pequenas fibras motoras, gera parestesia e contração visível (efeito longo), levando á liberação de opiácios endógenos.	Dor crônica
TENS Breve intenso (Teoria farmacológica)	+ ou – 15 minutos.	Ativação de fibra (A-delta e C) ocasiona á diminuição dos espasmos e contraturas (efeito temporário)	Junta os efeitos do TENS convencional e acupuntura conduzindo á um efeito analgésico longo (beta endorfinas + inibição pré-sináptica)
TENS Burst (Teoria farmacológica)	Mínimo 30 minutos.	Junta o efeito do TENS convencional e acupuntura, conduzindo ao efeito analgésico longo (beta endorfinas = inibição	Mobilização articular, estiramento mantido ou massagem transversa (usado nas condições dolorosas

Tabela 2 - Modalidades do TENS

Fonte – Livro Eletrotermofototerapia, 2018.

O presente estudo mostrou resultados positivos referindo-se a redução da dor oncológica com aplicação da TENS. Diante dos dados obtidos nota-se que a TENS pode auxiliar para a melhora na redução dos níveis de dor em pacientes oncológicos que são frequentemente acometidos por quadros álgicos, contribuindo sucessivamente na melhora de sua qualidade de vida.

CONCLUSÃO

Sabe-se que o processo cirúrgico da mastectomia é um procedimento invasivo, que pode ser utilizado para remover uma ou ambas as mamas e que é indicação para os casos de câncer, essa remoção pode ser parcial onde apenas uma parte do tecido é removido, total quando a mama é completamente retirada ou radical quando além da mama são também retirados os músculos e os tecidos próximos que forem afetados pela metástase. Tendo essas informações como base poderemos deduzir que a recuperação pode vir a trazer grandes complicações no pós-operatório como a dor devido ao processo cirúrgico, a diminuição da amplitude de movimento devido a retirada da aponeurose do músculo peitoral e o linfedema que ocorrerá devido a retirada das glândulas mamárias e linfonodos. Todos

esses sintomas geram um grande desconforto, sofrimento e incapacidade funcional para essas pacientes. Analisando esse contexto houve a necessidade de buscar mais informações em livros e artigos que falassem sobre as técnicas que são utilizadas na prevenção e no tratamento dessas complicações com a pretensão de que logo essas mulheres possam estar novamente inseridas à sociedade, sem grandes limitações, desempenhando suas atividades de vida diária e retornando as suas atividades laborais. Sendo assim a prevenção dessas complicações parece ser o procedimento mais lógico a ser adotado para evitar as possíveis deformidades posturais e atrofias musculares referentes a imobilidade do pós-operatório. Pode-se concluir que a fisioterapia é eficaz para a recuperação do paciente pós mastectomia e que quanto mais precocemente for iniciado o tratamento fisioterapêutico maior será as chances dessas pacientes de readquirirem suas capacidades funcionais e melhores serão os resultados de recuperação. O tema merece um interesse maior pelos profissionais de fisioterapia, desta maneira influenciará na ampliação de estudos e da investigação sobre aplicabilidade na prevenção das complicações. Portanto pode-se afirmar que este estudo alcançou seus objetivos e superou as expectativas trazendo esclarecimento para os profissionais da área da saúde sobre a atuação do fisioterapeuta oncológico e sobre as condutas utilizadas para cada objetivo específico. Porém, mais pesquisas devem ser realizadas para uma melhor investigação sobre o tema abordado.

REFERÊNCIAS

AGNE, Jones Eduardo. **Eletrotermofototerapia**. Santa Maria: Pallotti, 2018.

American Joint Committee on cancer (AJCC). Clarifications to the AJCC Cancer Staging Manual. 7ª ed. 2009.

BERNE, Robert M., LEVY, Matthew N. **Fisiologia**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009.

CEDRON, Suiane Weimer; PAIVA, Luciana Laureano; DARSKI, Caroline; COLLA, Cássia. **Fisioterapia complexa descongestiva associada a terapias de compressão no tratamento do linfedema secundário ao câncer de mama: uma revisão sistemática**. Revista Brasileira de Cancerologia. Rio de Janeiro, v. 61, n.1, p. 49-59, 2015.

COELHO, Aline Silva; SANTOS, Marielle Anália da Silva; CAETANO, Rosecleide Inácio; PIOVESAN, Camila Fátima; FIUZA, Larissa Aparecida; MACHADO, Ricardo Luiz Dantas; FURINI, Adriana Antônia da Cruz. **Predisposição hereditária ao câncer de mama e sua relação com os genes BRCA 1 BRCA 2: revisão da literatura**. Revista Brasileira de análise clínica. Rio de Janeiro, v. 50, n. 1, p. 17-21, 2018.

CORRÊA, Gabriela Prudente; SILVA, Luciana Basso; PAULO, Thais Maria Souza. **Tratamento fisioterapêutico no pós-operatório do câncer de mama: revisão bibliográfica**. 2014. 65f. Monografia (Bacharel Fisioterapia) – Fundação Vida Cristã, Faculdade Pindamonhangaba, São Paulo, 2014.

FERREIRA, Tereza Cristina dos Reis; OLIVEIRA, Ediane da Silva Palmerim de; TEIXEIRA, Evellin do Santos. **Atuação da fisioterapia no pós-operatório de mastectomia: revisão sistemática.** Revista da universidade Vale do Rio Verde. Três Corações, v. 12, n. 2, p. 765-776, 2014.

GRAAFF, Kent M. Van de. **Anatomia humana.** São Paulo: Manole, 2013.

GUYTON, Artur C.; HALL, John E. **Tratado de fisiologia médica.** Rio de Janeiro: Elsevier, 2017.

GUGELIMIN, Márcia Regina G. **Recursos e tratamento fisioterapêuticos utilizados em linfedema pós-mastectomia radical e linfadenectomia: revisão de literatura.** Revista arquivos catarinense de medicina. Santa Catarina, v. 47, n. 3, p. 174-182. 2018.

Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). **Câncer de mama,** 2018.

MARX, Angela Gonçalves; FIGUEIRA, Patrícia Guedes. **Fisioterapia no câncer mama.** Rio de Janeiro: Manole, 2017.

OLIVEIRA, Amanda Raphaely Duarte de; MORAES, Dayse Galvão; CONSOLAÇÃO, Jean Patrick da; MÉLO, Flavia Maria Lessa, Ft., M.Sc. **Recurso fisioterapêuticos utilizados no pós-operatório de mulheres mastectomizadas.** Revista fisioterapia Brasil. São Paulo, v. 18, n. 4, p. 514-520. 2017.

PINHEIRO, Bianca Dantas Martins; ROMA, Marcela Augusta de mouro; FONSECA, Erika Pedreira da; SOUZA, Daniele Costa Borges; NETO, Mansueto Gomes; REIS, Helena França Correia dos. **Fisioterapia na flexibilidade do ombro pós cirurgia de câncer de mama: revisão sistemática.** Revista pesquisa em fisioterapia. Bahia, v. 6, n. 2, p. 189-199. 2016.

XAVIER, Larissa Borges. **Aplicação da cinesioterapia no membro superior em uma paciente submetida a quadrantectomia: estudo de caso.** 2018. 61 f. Trabalho de conclusão de curso (Bacharel em Fisioterapia) – Faculdade TCSOMA, Paracatu, 2018.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Acessibilidade 99, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 176, 177

Acidente vascular cerebral 123, 124, 137

Atenção primária à saúde 111, 120

Atividade física 76, 87, 100, 101, 102, 106, 107, 108, 109, 110, 179, 181, 182, 184, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 205, 214

Atrofia muscular espinhal 148, 149, 154, 156, 157

C

Câncer de mama 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 178, 179, 180, 181, 182, 184, 185, 186, 187

Cinesioterapia 9, 11, 13, 14, 17, 30, 210, 215

Contraceptivos 72, 73, 74

D

Distrofia muscular de Duchenne 140, 141, 142, 146, 147

Distúrbios posturais 60, 63

Doenças profissionais 29, 31

Doenças respiratórias 60, 63

Dor 9, 13, 14, 15, 28, 57, 102, 130, 185, 186, 204, 205, 206, 209, 210, 212, 213, 214, 215, 221, 224

E

Educação em saúde 111, 113

Educação superior 83, 90, 99

Envelhecimento 76, 77, 78, 80, 81, 87, 90, 189, 190, 195, 196, 197

Equilíbrio postural 76

Ergonomia 29, 30, 31, 91, 93, 99, 214

Escoliose 60, 61, 63, 64, 65, 66, 68, 69, 70, 142, 148, 153, 154, 155, 183

Estrias de distensão 217

Estrógeno 72, 74

Extensão universitária 90, 91, 92

F

Fadiga muscular 28, 55

Fisioterapia 8, 9, 11, 13, 14, 16, 17, 30, 39, 52, 53, 57, 60, 65, 66, 68, 70, 71, 72, 73, 80, 81, 83, 86, 92, 98, 100, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 120, 121, 122, 125, 126, 127, 128,

135, 140, 141, 142, 146, 147, 148, 149, 150, 152, 153, 154, 157, 178, 179, 180, 183, 185, 186, 187, 197, 213, 214, 216, 218, 225, 226

Fotoproteção 1, 2, 3, 4, 5, 8

Futebol 36, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 135

G

Gestantes 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 61

Ginástica 92, 93, 100, 102, 106, 107, 108, 109

H

Hidroterapia 140, 145

Hormônios 11, 72, 73, 74

I

Incapacidade 13, 14, 16, 77, 82, 84, 141, 189, 190, 196, 198, 199, 200, 201, 202, 204, 205, 209, 210, 211, 212, 213, 215

Inclusão de pessoas com deficiência 91, 92, 94, 97, 99

L

Lesões 18, 19, 20, 21, 25, 26, 27, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 49, 52, 92, 100, 101, 102, 108, 126, 205, 218, 224

Linfedema 9, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 180, 183, 185, 187

M

Melasma 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Motoristas 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215

N

Neoplasia mamária 178, 180

Nutrição 11, 19, 21, 100, 102, 105, 110, 179, 187

P

Paralisia cerebral 60, 61, 62, 63, 64, 65, 68, 69, 70, 71

Pneumocistose 50, 52, 53, 54, 55, 56, 57

Pneumonia 34, 50, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 62, 63, 65

Progesterona 3, 6, 11, 72, 74

Q

Quedas 76, 79, 81, 88, 125, 148, 151, 152

R

Reabilitação 9, 10, 13, 14, 60, 64, 67, 80, 85, 92, 106, 107, 113, 123, 124, 125, 126, 133, 134, 135, 136, 137, 146, 147, 178, 180, 227

Riscos ocupacionais 29, 31

S

Saúde do trabalhador 29, 91, 98

Sedentarismo 189, 190

Síndrome da imunodeficiência adquirida 50, 51, 53, 59

Sistema único de saúde 85, 112, 123, 124, 139

T

Tecnologias em saúde 124, 137, 139, 227

Terapia manual 9, 11, 13

Terapia ocupacional 72, 91, 92, 93, 94, 96, 98, 99, 120, 121


Terapia por estimulação elétrica 217

U

Unidade de terapia intensiva 18, 20, 26, 27, 157



V

Ventilação mecânica não-invasiva 50, 53, 58

 www.atenaeditora.com.br
 contato@atenaeditora.com.br
 @atenaeditora
 www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Fisioterapia e Terapia Ocupacional: Promoção & Prevenção e Reabilitação 3


Atena
Editora
Ano 2021

 www.atenaeditora.com.br
 contato@atenaeditora.com.br
 @atenaeditora
 www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Fisioterapia e Terapia Ocupacional: Promoção & Prevenção e Reabilitação 3


Ano 2021