



# "SITTING POSITION" NA UCI QUAIS OS SEUS BENEFÍCIOS ?

Autores.: Coelho, C. Enfermeiro Especialista em Reabilitação HDES



## INTRODUÇÃO/OBJETIVOS

-Na UCI(unidade de cuidados intensivos) intervir precocemente é fundamental para a melhoria a função respiratória, redução dos efeitos adversos da imobilidade, melhoria do nível de consciência, aumento da independência funcional, melhoria da aptidão cardiovascular e aumento do bem-estar psicológico. Contribui também para a recuperação do doente, reduzir a duração da ventilação mecânica e o tempo de internamento hospitalar (MOTA & SILVA, 2012).

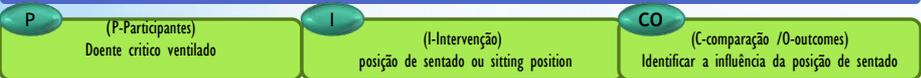
-A posição de sentado é uma das intervenções/atividades realizadas pelos Enfermeiro Especialista em Reabilitação. Coloca-se a questão de investigação quais são os benefícios da posição de sentado (sitting position) no doente crítico e ventilado?

### -Objetivos:

--Rever a importância da utilização do posicionamento --"sitting position"--posição de sentado no doente crítico sob ventilação invasiva;

-Qual o papel do EER neste contexto e o seu contributo para o processo da reabilitação.

## METODOLOGIA



Efetuada revisão sistemática da literatura a pesquisa foi conduzida a partir da questão de investigação utilizando o método PIC(O).

Bases de dados: "MEDLINE®, "CINAHL® Plus with Full Text"

1ª- pesquisa -11 artigos (7 texto completo) 4 elegíveis	2ª pesquisa-20 artigos (6 texto completo) 1 elegíveis	88 artigos (28 texto completo) 3 elegíveis
--	--	---

TOTAL 8 artigos

Período de pesquisa: artigos de 2007 a 2018. Em português e inglês

Palavras-chave/ descritores: (sitting position) AND (critical patient) AND (sit on bed)AND (early mobilization)AND(rehabilitation in icu) AND (ventilated patient).

Crítério de exclusão: Todos os artigos cuja temática incidia sobre crianças, grávidas, bloco operatório, por repetição ou texto só com resumo.

## RESULTADOS/CONCLUSÕES

A revisão sistemática é, uma forma de se apropriar as melhores evidências, contribuindo para a tomada de decisão baseada em evidências científicas. Apesar da dificuldade em encontrar mais artigos disponíveis, todos são unânimes no que diz respeito à importância deste tipo de intervenção.

A análise reflexiva dos estudos recomenda que desde que sejam avaliados e monitorizados determinados parâmetros de segurança que a posição de sentado (à beira do leito) ou sentado no cadeirão, seja utilizada no quotidiano de uma UCI sendo uma atividade da MP (Mobilização precoce) e que é um procedimento seguro.

[ ver resultados na tabela nº1-amostra com um total de 492 participantes].

O EER tem um papel essencial na promoção e intervenção na Pessoa crítica no seu processo de reabilitação minimizando os efeitos deletérios da imobilidade, promovendo a MP e o desmame ventilatório, sendo esta uma das etapas/atividades de relevância em que podemos contribuir para otimizar a *Qualidade de vida*. Também deverá contribuir para a formação da Equipa de Enfermagem desmistificando e minimizado as barreiras /limitações existentes.

### BIBLIOGRAFIA:

artigo:1Efeitos da posição sentada na força de músculos respiratórios durante o desmame de pacientes sob ventilação mecânica prolongada no pós-operatório de cirurgia cardiovascular;2-Early activity is feasible and safe in respiratory failure patients;  
3.The Feasibility of Early Physical Activity in Intensive Care Unit Patients: A Prospective Observational Out-Center Study;4- Chair-Sitting Exercise Intervention Does Not Improve Respiratory Muscle Function in Mechanically Ventilated Intensive Care Unit Patients; 5-Sitting the Beach Chair Position in ICU Patients;6-Seated and semi-recumbent positioning of the ventilated intensive care patient e Effect on gas exchange, respiratory mechanics and hemodynamics;7- A repeated measures, randomised cross-over trial, comparing the acute exercise response between passive and active sitting in critically ill patients; 8-Out-of-bed ventilation: a feasibility study.  
 Outras: MOTA, Caroline; MASCARENHAS, SILVIA; VARELA, G. A segurança da mobilização precoce em pacientes críticos: Uma revisão de literatura. Interfaces Científicas - Saúde e Ambiente, Aracaju, v. 01, n. 01, p. 83-91, out. 2012.  
 Sousa et al.2018.Benefícios da literatura científica: tipos, métodos e aplicações em enfermagem. RBER nº0.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1526957618301111>  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1526957618301111>

Tabela nº1- resultados da revisão sistemática

ESTUDO	Nº DOENTES	INCLUSÃO	INTERVENÇÃO	OUTCOMES
1.Nozawa Emilia et al,2011 (único em português)	40( estudo randomizado: grupo controle 17 e grupo de intervenção 23; Média de idades: 64,7±11,2 ano	Doentes com suporte ventilatório mecânico prolongado, em pós-operatório de cirurgia cardiovascular	<u>posição sentada</u> com avaliação parâmetros hemodinâmicos(PH), gasometria arterial, força muscular respiratória, volumes, no leito 30° e na poltrona 90°	- Melhoria da força muscular inspiratória (P1máx). -Não foram observadas alterações hemodinâmicas . - considerado um procedimento seguro .
2.Bailey Polly , 2007	103 (estudo coorte prospectivo)	Doentes ventilados >4 dias com falência multi orgânica	<u>Sentado na cama</u> , sentado no cadeirão e deambulação (programa de MP)	-MP é uma atividade segura neste tipo de doentes, pode prevenir complicações neuromusculares.69% deambularam +100 passos na UCI
3.Bordin et al ,2010	20( estudo observacional prospectivo)  durante 5meses	Doente ventilados(>2dias) do foro medico ,há +>7dias na UCI .	<u>Sentado cadeirão</u> (Chair sitting),plano inclinado ou deambulação	-MP é atividade segura e viável; A posição de sentado é a atividade mais frequente(56%),sem alterações PH ;o plano inclinado(11%) implicou o mesmo esforço que a deambulação(8%). Ocorreu 1 evento adverso simples.
4.Chang, Mei-Yo et al,2011	34 (estudo randomizado-16-grupo controle +18 grupo intervenção durante 6dias	Doentes cirúrgicos ventilados	<u>Posição de sentada</u> (min.30min) e efeitos nos músculos respiratórios	-O estudo demonstrou melhorias significativas na frequência respiratória(f), VT(volume tidal), P1máx, e PEmáx (todos P< .001),mas não na relação f/VT
5.Caraviello kelly,2018	152(estudo não randomizado)	Doentes ventilados do foro: neurocirúrgicos ,neurotrauma e médico	<u>Protocolo de posição de sentado cadeirão</u> com critérios	É um procedimento seguro esta associado redução da PAV e promove a MP.
6.Thomas Peter, et , 2014	34 (estudo randomizado e prospectivo)	Doentes ventilados	<u>Comparação posição sentado leito(40-60°) e sentado no cadeirão(55-80°)</u> e efeitos PH,GSA, respiratórios	Nenhuma das posição resultou em mudanças significativas nos parâmetros respiratórios e hemodinâmicos. Ambas podem ser aplicadas com segurança em doentes que estão e fase de desmame da ventilação.
7.Colling Nikki e Rebecca Cusack,2015	18 (um estudo prospectivo, randomizado e cruzado, durante 18meses)	Doentes ventilados durante a reabilitação	<u>Comparação da transferência passiva e sentar à beira da cama</u> em doentes ventilados e o consumo de oxigénio e produção CO2	-Sentar à beira da cama é uma atividade mais exigente do ponto de vista metabólico que a transferência passiva para o cadeirão.
8.Neto F. et al ,2014	91 (Estudo retrospectivo, observacional não randomizado- Média idade 71*+ - 12meses;apacche médio 21+-7.6	Doente ventilado foro medico e cirúrgico (duração ventilação 2.6+-2dias)	<u>Comparação da extubação no doente sentado no cadeirão vs posição sentado no leito</u>	Outcomes são similares, e que esta pode ser considerada uma nova prática ,que não se associou a efeitos adversos e em simultâneo promove a MP.