



**RELATÓRIO DE JUSTIFICATIVA
PARA SOLICITAÇÃO DE
ASSISTÊNCIA EM FISIOTERAPIA**

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

À operadora de saúde:

POR MEIO DESTE DOCUMENTO, VENHO SOLICITAR PARA O PACIENTE DESCRITO, PARA INÍCIO IMEDIATO, A AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA (MOTORA E RESPIRATÓRIA) DUAS VEZES AO DIA DURANTE O INTERNAMENTO

Indicação/justificativa, conforme protocolo institucional (PROT.DT.054) - ASSISTÊNCIA DE FISIOTERAPIA EM PACIENTES ADULTOS NO HMSH:

- () Gestante no período de pré-parto e parto
- () Puérpera após normal ou cesárea
- () Pacientes no pós-operatório de cirurgia plástica
- () Pacientes no pós-operatório de cirurgias abdominais
- () Pacientes no pós-operatórios de cirurgias ginecológicas
- () Pacientes no pós-operatório de cirurgias de mama
- () Pacientes com indicação de repouso no leito

Informações técnicas:

A Fisioterapia na Saúde da Mulher é uma especialidade que cuida da mulher em todo seu ciclo vital, incluindo o ciclo gravídico. É uma especialidade reconhecida pela Resolução do COFFITO nº. 372/2009 e disciplinada pela Resolução do COFFITO nº. 401/2011. As áreas de atuação da especialidade incluem a atuação do Fisioterapeuta em Obstetrícia, além da Uroginecologia, Coloproctologia, Ginecologia, Mastologia e Disfunções Sexuais Femininas¹.

A atuação do fisioterapeuta especialista em saúde da mulher que possui habilidades e competências específicas relacionadas a obstetrícia tem sido influenciada pelo incentivo a humanização à assistência obstétrica, preconizada pelo Ministério da Saúde do Brasil que vem estimulando as maternidades e profissionais a adotarem condutas baseadas nos Programas de Humanização no Pré-Natal e Nascimento e em consonância com a Iniciativa Hospital Amigo da Criança e Projeto rede Cegonha¹.

Depois de qualquer cirurgia, o estado funcional do paciente piora substancialmente, com recuperação lenta no pós-operatório. A dificuldade em restabelecer a funcionalidade no período pós-operatório aumenta o tempo de hospitalização e está relacionada a aumento da morbimortalidade.⁵

A assistência fisioterapêutica quando aplicada no pós-operatório permite melhora funcional e redução da morbimortalidade, reduzindo tempo de internação. A melhoria está associada a melhora do padrão respiratório, função muscular e diafragmática e redução do risco para trombose e tromboembolismo pulmonar pela mobilização precoce e massagem de panturrilhas.^{5,6}

Existem evidências de alta qualidade apontando os benefícios da reabilitação com fisioterapia no pós-operatório de cirurgias e que deve ser iniciado o mais cedo possível, assim que há recuperação da mobilidade.⁵ O benefício é comprovado em cirurgias plásticas, onde a atuação do fisioterapeuta permite benefícios específicos, como redução do linfedema e serosidade, o que reduz deiscências e infecções.⁷

Referências:

1. ABRIFISM (Associação Brasileira de Fisioterapia em Saúde da Mulher): *Recomendações para atendimento fisioterapêutico à gestantes, parturientes e puérperas em tempos de Covid-19. 2020*
2. Smith CA et al. *Massage, reflexology and other manual methods for pain management in labour. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 3. Art. No.: CD009290.*
3. Gallo RBS et al. *Sequential application of non-pharmacological interventions reduces the severity of labour pain, delays use of pharmacological analgesia, and improves some obstetric outcomes: a randomised trial. J Physiother. 2018 Jan;64(1):33-40.*
4. Beleza ACS, Ferreira CHJ, Driusso P, Dos Santos CB, Nakano AMS. *Effect of cryotherapy on relief of perineal pain after vaginal childbirth with episiotomy: a randomized and controlled clinical trial. Physiotherapy. 2017;103(4):453-458.*
5. Hoogeboom TJ, Dronkers JJ, Hulzebos EH, van Meeteren NL. *Merits of exercise therapy before and after major surgery. Curr Opin Anaesthesiol. 2014 Apr;27(2):161-6.*
6. Berner JE, Geoghegan L, Kyriazidis I, Nanchahal J, Jain A. *Alternative physical treatments for deep venous thrombosis prophylaxis in surgical patients: a systematic review. Physiotherapy. 2021 Dec;113:73-79*
7. Coutinho, Mariana de Moraes; Dantas, Rafaela Barbosa; Borges, Fábio dos Santos; Da Silva, Inês Cristina. *A importância da atenção fisioterapêutica na minimização do edema nos casos de pós-operatório de abdominoplastia associada à lipoaspiração de flancos. Revista Fisioterapia Ser. V.4, 2007.*
8. Hundeshagen G, Suman OE, Branski LK. *Rehabilitation in the Acute Versus Outpatient Setting. Clin Plast Surg. 2017 Oct;44(4):729-735.*
9. Moreno AL. *Fisioterapia em uroginecologia. 2. ed. São Paulo: Manole; 2008.*
10. Menezes MM et al. *Breast reconstruction and risk of lymphedema after mastectomy: A prospective cohort study with 10 years of followup, Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery. 2016; 69(9):1218-26.*
11. Jammal, Millena Prata; Machado, Ana Rita Marinho; Rodrigues, Leiner Resende. *Fisioterapia na reabilitação de mulheres operadas por câncer de mama. O mundo da saúde, v. 32, n. 4, p. 506- 510, 2008.*
12. Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica, regional Santa Catarina, disponível em: <https://sbcp-sc.org.br/artigos/o-papel-da-fisioterapia-na-recuperacao-da-cirurgia-plastica/>

Aracaju, ____ / ____ de 20 ____

Médico que indicou o uso (assinatura e carimbo)

Parecer do auditor