



Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade		
Procedimento Operacional Padrão HCFAMEMA – Fisioterapia UTI Adulto		
MOBILIZAÇÃO NO PACIENTE CRÍTICO		
Código: DAC-NFST-POP-6	Revisão: 0	Vigência: junho/2023

1 OBJETIVO

- Prevenir alterações geradas pela imobilidade no leito;
- Aumentar força e resistência muscular;
- Diminuir custos, tempo de ventilação mecânica e tempo de internação em UTI;
- Diminuir delirium.

2 APLICABILIDADE

Este procedimento se aplica as Enfermarias e a Unidade de Tratamento Intensivo Adulto do Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade (HC I).

3 RESPONSABILIDADE

- Direta: Fisioterapeutas
- Indireta: Médicos e Enfermeiros em exercício

4 SÍMBOLOS E ABREVIATURAS

FC – Frequência Cardíaca

FiO₂ – Fração Inspirada de Oxigênio

FR – Frequência Respiratória

HCFAMEMA – Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

PAM – Pressão Arterial Média

PaO₂ – Pressão Parcial de Oxigênio

SpO₂ – Saturação de Oxigênio

Hb – Hemoglobina

UTI – Unidade de Tratamento Intensivo

5 MATERIAIS

- Luvas de procedimento



6 INDICAÇÕES

INDICAÇÃO	CONTRA INDICAÇÃO
Pacientes com risco de declínio da capacidade funcional.	- PAM < 65mmHg ou > 120mmHg; - FC < 50bpm ou >130bpm ou presença de quadro arritmico; - Necessidade de droga vasoativa em dose maior que 0,5mcg/kg/min; - FiO₂ > 0,60 com PaO₂ < 70mmHg/ SpO₂ < 88%; - FR > 35ipm/ Temperatura > 38°C/ Hb < 7g/dL; - Plaquetas 25.000 - 50.000 unid/mm³ ; - Paciente agitado/ agressivo ou não colaborativo; - Solicitação de interrupção pelo paciente devido desconforto.

7 PROCEDIMENTOS

FASE 1	Pacientes inconscientes, não responsivos ou com fraqueza muscular grave. Mobilização passiva e posicionamento no leito.
FASE 2	Pacientes alertas, conscientes e sem controle de tronco. Exercícios ativo / assistidos e ativos livres no leito.
FASE 3	Pacientes conscientes que conseguem adotar postura sentada. Exercícios ativos e resistidos com treino de controle de tronco, sedestação beira leito e/ou em cadeira.
FASE 4	Pacientes conscientes que conseguem adotar postura ortostática. Exercícios ativos, resistidos, treino de transferências e deambulação.

8 CUIDADOS AÇÕES NECESSÁRIAS EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE

- Oxigenar o paciente para manter sinais vitais;
- Solicitar auxílio de outro fisioterapeuta, enfermeiro ou médico.

9 REFERÊNCIAS

BUTTIGNOL M., NETO R. C. P., ANNONI R. Protocolos de mobilização precoce no paciente crítico: up-to-date. IN: associação Brasileira de Fisioterapia Cardiorrespiratória e Fisioterapia em Terapia Intensiva; Martins J. A., Andrade F. M. D., Beraldo M. A., organizadores. PROFISIO Programa de Atualização em Fisioterapia em Terapia Intensiva Adulto: ciclo 7, v. 2. Porto Alegre: Artmed Panamericana, 2016.

REIS, G. R., et al. A importância da mobilização precoce na redução de custos e a melhoria da qualidade das unidades de terapia intensiva. Ver. Aten. Saúde, São Caetano do Sul, v. 16, n. 56, p. 94-100, abr./jun. 2018.



UNIDADE DE REABILITAÇÃO DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO – POP: Mobilização Precoce no Paciente Crítico – Uberaba, 2016. 17p

10 CONTROLE DE QUALIDADE

10.1 HISTÓRICO DE REVISÕES

Nº da Revisão	Data	Item	Alteração
0			

10.2 INFORMAÇÃO DE ARQUIVO

Identificação (Código do Documento)	Prazos de Guarda (em anos)		Destinação		Forma de Armazenamento
	Unidade Produtora	Unidade com Atribuições de Arquivo	Eliminação	Guarda Permanente	
DAC-NFST-POP-6	Vigência	Instruções na OS HCF nº36/2019	Instruções na OS HCF nº36/2019		Digital

10.3 ELABORAÇÃO

Setor	Nome
Fisioterapia UTI Adulto	Aimée R. G. Z. Pereira
Fisioterapia UTI Adulto	Ana Carolina Mazzi
Fisioterapia UTI Adulto	Bruna O. Perin

10.4 CONFERÊNCIA

Setor	Nome
Fisioterapia UTI Adulto	Ana Carolina Mazzi
Gerência de Gestão, Planejamento e Avaliação	Andréia Scorsafava Marques Vilela

10.5 APROVAÇÃO

Marília, 25 de junho de 2020.

Guilherme Genta dos Santos
Diretor Técnico da Gerência de Atenção Adulto e Idoso do Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade
HCFAMEMA

Silene El-Fakhouri
Coordenadora da UTI Adulto do Departamento de Atenção à saúde em Alta Complexidade
HCFAMEMA



Carlos Alberto Kato Brandão
Encarregado Técnico do Núcleo de
Fisioterapia e Reabilitação
HCFAMEMA

André Vinícius Marcondes Natel da Sales
Diretor Técnico da Gerência
Multiprofissional
HCFAMEMA