Título (140 caracteres/ 136): Atividades diárias realizadas pelas pessoas com doença pulmonar intersticial – em busca da otimização dos resultados de fisioterapia

Autores: Alda Marques, Cátia Paixão, Ana Machado, Ana Oliveira, Pedro Ferreira

Resumo (2200 caracteres/2197)

Introdução e objetivos: A fisioterapia melhora o estado funcional e a qualidade de vida das pessoas com doença pulmonar intersticial (DPI). Contudo, estes benefícios nem sempre se transpõem para o dia-a-dia, possivelmente devido ao desconhecimento das atividades diárias que são realizadas e respetivas limitações. Este estudo descreveu as atividades de autocuidado, produtividade e lazer realizadas com maior frequência por pessoas com DPI, identificou as cinco atividades de maior dificuldade e quantificou essa dificuldade.

Materiais e Métodos: Realizou-se um estudo transversal em pessoas com DPI estáveis clinicamente. Identificou-se as atividades de autocuidado (cuidados pessoais, mobilidade funcional e independência fora de casa), produtivas (trabalho ou voluntariado, tarefas domésticas e brincar) e de lazer (recreação tranquila, recreação ativa e socialização) realizadas com maior frequência através da *Canadian Occupational Performance Measure*. Identificou-se as 5 atividades que as pessoas apresentavam maior dificuldade e quantificou-se essa dificuldade numa escala numérica (0–10).

Resultados: Participaram 41 pessoas com DPI (65 \pm 13 anos; 24[59%] mulheres; FEV₁pp= 86 \pm 21; FVCpp=86 \pm 19; DLCOpp=51 \pm 18). As atividades mais frequentemente realizadas foram AUTOCUIDADO: tomar banho e vestir (n=41;100%), higiene pessoal (n=40;97,5%), subir escadas (n=37;90,2%), entrar e sair da banheira (n=31;75,6%) ou do carro (n=26;63,4%), ir às compras (n=37;90,2%), gerir as finanças (n=33;80,5%) e conduzir um carro (n=30;73,2%); PRODUTIVAS: cozinhar (n=24;58,5%), aspirar (n=23;56,1%) e lavar a louça (n=19;46,3%); e LAZER: ver televisão (n=39;95,1%), caminhar (n=30;73,2%), fazer telefonemas (n=40;97,5%), visitar familiares (n=40;97,5%) e conversar com amigos (n=20;48,8%). As atividades de maior dificuldade reportadas foram caminhar (n=32;78% 6,1 \pm 1,9/10), subir escadas (n=28;68,3% 6,5 \pm 1,6/10), aspirar (n=16;39% 7,4 \pm 1/10), tomar banho (n=11;26,8% 6 \pm 2,1/10) e preparar refeições (n=8;19,5% 5,8 \pm 2,9/10).

Conclusões: As atividades diárias realizadas com maior frequência e dificuldade pelas pessoas com DPI foram estabelecidas e poderão informar intervenções de fisioterapia centradas na pessoa.

Palavras-chave: Fisioterapia, Doença pulmonar intersticial, Atividades da vida diária, Estado funcional

Alda Marques

Lab3R — Laboratório de Investigação e Reabilitação Respiratória, Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro (Lab3R-ESSUA), Aveiro; Instituto de Biomedicina (iBiMED), Universidade de Aveiro, Aveiro

Cátia Paixão

Lab3R – Laboratório de Investigação e Reabilitação Respiratória, Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro (Lab3R-ESSUA), Aveiro; Instituto de Biomedicina (iBiMED), Departamento de ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Aveiro

Ana Machado

Lab3R – Laboratório de Investigação e Reabilitação Respiratória, Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro (Lab3R-ESSUA), Aveiro; Instituto de Biomedicina (iBiMED), Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Aveiro

Ana Oliveira

School of Rehabilitation Science, McMaster University, Hamilton (Canadá); West Park Healthcare Centre, Toronto (Canadá); Lab3R – Laboratório de Investigação e Reabilitação Respiratória, Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro (Lab3R-ESSUA), Aveiro

Pedro Ferreira

Consulta de Patologia Intersticial – Serviço de Pneumologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra (CHUC) e Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra (FMUC)