



## Área Temática: Fisioterapia

### PERSPECTIVA DA POSIÇÃO PRONA NA SINDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO AGUDA

**FLORENTINO**, Shara Karolinne A. Discente de Fisioterapia da Universidade Estadual da Paraíba. E-mail: [shara-karol@hotmail.com](mailto:shara-karol@hotmail.com)

**DO BÚ**, Emerson Araújo. Discente de Psicologia da Universidade Federal de Campina Grande. Email: [emerson\\_araujobu@hotmail.com](mailto:emerson_araujobu@hotmail.com).

**BONFIM**, Maria Denize O. Discente de Fisioterapia da Universidade Estadual da Paraíba. Email: [denizebonfim35@gmail.com](mailto:denizebonfim35@gmail.com)

**ARAÚJO**, Vitória Regina Quirino de. Docente de Fisioterapia da Universidade Estadual da Paraíba. Email: [vitoriaquirino1@gmail.com](mailto:vitoriaquirino1@gmail.com)

**INTRODUÇÃO:** A Síndrome do Desconforto Respiratório Aguda (S.D.R.A) é decorrente de um processo inflamatório na membrana alvéolo-capilar, formando edema intersticial e alveolar, causando uma insuficiência respiratória aguda. A ventilação mecânica na posição prona ( decúbito ventral) melhora a oxigenação, em cerca de 70% a 80% dos pacientes com SDRA, além de promover o resgate pulmonar por meio da ação da gravidade. **OBJETIVO:** O presente trabalho tem como objetivo apresentar os principais benefícios da posição prona na SDRA. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa qualitativa do tipo exploratória, realizada a partir de uma revisão integrativa da literatura nas principais bases de dados, a saber: Biblioteca Virtual em Saúde, Scientific Electronic Library Online (SCIELO). Para tanto, foram considerados os seguintes critérios de refinamento: artigos publicados em português, exclusão de textos coincidentes, que não disponibilizassem o conteúdo



completo e que não fizessem referência direta ao tema. Foram encontrados 23 artigos, não obstante, apenas 15 atenderam aos critérios de inclusão. O tratamento dos dados foi realizado por meio da análise qualitativa dos artigos selecionados, confrontando-os de modo a extrair as convergências, divergências e novas perspectivas acerca do tema abordado. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** De acordo com os artigos analisados percebeu-se que o recrutamento das regiões pulmonares colapsadas e pobremente aeradas é um dos possíveis mecanismos responsáveis pela melhora da oxigenação. Porém, melhoras na oxigenação não necessariamente provocam uma redução de mortalidade na SDRA, de acordo com um estudo controlado entre pacientes com SDRA que receberam ventilação nessa posição, mas que não resultou na redução da mortalidade. A posição prona melhora a heterogeneidade parenquimatosa, a complacência pulmonar, da relação ventilação-perfusão V/Q, além de diminuir o shunt intrapulmonar (áreas perfundidas, mas não ventiladas). **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Percebe-se que a posição prona possui benefícios na SDRA, pois ao mobilizar o paciente no leito, melhora a drenagem de secreção de vias aéreas, melhorando a oxigenação em até 80% dos pacientes na ventilação mecânica. Há uma melhora na relação V/Q através do recrutamento alveolar de áreas previamente atelectasiadas, melhorando a redistribuição da ventilação alveolar e redistribuição da perfusão pulmonar.

**Palavras-Chave:** SDRA; Posição Prona; Benefícios