

APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS**DIA 08/11/2018 – TURNO VESPERTINO – HORÁRIO: 14h às 18h – SALA 09****Linha Temática 1: AVALIAÇÃO DE PROGRAMAS, SERVIÇOS, TECNOLOGIAS EM SAÚDE E ANÁLISES ECONÔMICAS****ID: #462****AUTORES:** Joana Castro, Ana Carolina Santos, Luciana Vieira, Everton Macêdo**TÍTULO:** Programa de mobilização precoce para pacientes criticamente enfermos**RESUMO**

INTRODUÇÃO: O imobilismo prolongado a que estão sujeitos os pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) está relacionado ao desenvolvimento de fraqueza muscular, denominada fraqueza adquirida em UTI. Comumente há progressão para significativa perda funcional e comprometimento da qualidade de vida que pode se estender por mais de 5 anos após a alta hospitalar. Houve uma queda significativa da taxa de mortalidade em UTI observada nas últimas décadas, mas a consequente morbidade que acomete os sobreviventes à doença crítica torna-se um desafio para os profissionais de saúde. Ensaio clínico realizados em diferentes tipos de UTI indicam que a mobilização precoce resulta em aumento dos dias livres de ventilação, redução dos episódios de delírio, diminuição do tempo de internação na unidade crítica e hospitalar. A prevenção das consequências físicas e sociais em decorrência da doença crítica e a otimização de gastos públicos na saúde fomentam o interesse e o investimento em pesquisas na assistência de pacientes criticamente enfermos.

OBJETIVOS: elaborar um parecer técnico científico (PTC) para avaliar a segurança e o impacto orçamentário da implementação de um programa de mobilização precoce em UTI.

MÉTODOS: A pergunta estruturada no formato PICO para a realização do estudo foi a seguinte: “A implantação de um programa de mobilização precoce em pacientes críticos é segura quando comparado à reabilitação convencional?”. As buscas científicas serão realizadas nas seguintes bases de dados: EMBASE, PUBMED, COCHRANE, BIREME e SCIELO. Serão pesquisados ensaios clínicos e revisões sistemáticas com os seguintes termos de busca: (((("Inpatients"[Mesh] OR (Critical Illnesses) OR (Illness, Critical) OR (Illnesses, Critical) OR (Critically Ill))) AND ("Early Ambulation"[Mesh] OR (Accelerated Ambulation) OR (Ambulation, Accelerated) OR (Ambulation, Early) OR (Early Mobilization) OR (Mobilization, Early))) AND ("Exercise Therapy"[Mesh] OR (Therapy, Exercise) OR (Exercise Therapies) OR (Rehabilitation Exercise) OR (Exercise, Rehabilitation) OR (Rehabilitation Exercises) OR (Remedial Exercise) OR (Exercises, Remedial) OR (Remedial Exercises)) "Safety"[Mesh] OR (Safeties))). Serão selecionados estudos do tipo ensaio clínico ou revisão sistemática que tenham avaliado a segurança do programa de mobilização precoce em UTI adulto. A lista de referência dos artigos recuperados será consultada manualmente para identificar estudos elegíveis. Serão excluídos estudos repetidos, impossibilidade de acesso aos textos completos e protocolos de estudos. Dois pesquisadores avaliarão de forma independente os títulos e resumos para a seleção inicial. Os artigos remanescentes serão analisados na íntegra para verificação da elegibilidade. Em caso de discordância na seleção, um terceiro pesquisador será consultado. Calcular-se-á o impacto orçamentário do programa.