

Perfil dos pacientes atendidos no Ambulatório de Fisioterapia Dermatofuncional da Clínica de Fisioterapia do Centro Universitário de Patos de Minas (UNIPAM)

*Profile of patients treated at the Dermatofunctional Physiotherapy Outpatient
Clinic of the Physiotherapy Clinic of the University Center of
Patos de Minas (UNIPAM)*

STÉFANE PEREIRA DA SILVA

Discente do curso de Fisioterapia (UNIPAM)

E-mail: stefanesilvafisio@outlook.com

PALOMA AMARAL XAVIER

Discente do curso de Fisioterapia (UNIPAM)

E-mail: paloma_ax@hotmail.com

KELLY CHRISTINA DE FARIA NUNES

Doutoranda. Docente (UNIPAM)

E-mail: kellyfaria@unipam.edu.br

LAYS MAGALHÃES BRAGA

Professora orientadora (UNIPAM)

E-mail: laysbraga@unipam.edu.br

Resumo: A Fisioterapia Dermatofuncional é uma área em plena expansão tratando diferentes patologias no âmbito estético e reparador. Trata-se de um estudo retrospectivo, em que foram analisados 55 prontuários retidos no arquivo da Clínica de Fisioterapia do UNIPAM, de pacientes atendidos no período de março de 2015 a setembro de 2018. Para a coleta de dados, foi utilizado um questionário geral com informações sociodemográficas e dados clínicos dos pacientes. A análise estatística foi realizada por meio do programa SPSS. A maioria dos pacientes atendidos na Clínica de Fisioterapia era do gênero feminino, na faixa etária de $38 \pm 17,4$ anos e o estado civil solteiro. As disfunções mais frequentes foram as faciais e adiposidade localizada. O *peeling* de diamante foi o recurso fisioterapêutico mais utilizado seguido da limpeza profunda de pele.

Palavras-chave: Serviço ambulatorial de fisioterapia. Perfil de saúde. Fisioterapia Dermatofuncional.

Abstract: Dermatofunctional Physiotherapy is a rapidly expanding area which treats different pathologies in the aesthetic and reparative field. This is a retrospective study, which analyzed 55 medical records retained in the archive of the Physiotherapy Clinic of UNIPAM, from patients treated between March 2015 and September 2018. For data collection, a general questionnaire with social information, patient demographics and clinical data was used. Statistical analysis was

performed using the SPSS program. Most patients treated at the Physical Therapy Clinic were female, 38 ± 17.4 years old and single. The most frequent dysfunctions were facial and localized adiposity. Diamond *peeling* was the most widely used physical therapy resource followed by deep skin cleansing.

Keywords: Outpatient physiotherapy service. Health profile. Dermato functional physiotherapy.

1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A fisioterapia como ciência mantém o movimento, o desenvolvimento humano e a melhora da qualidade de vida em todas as suas formas de expressão e potencialidades, sempre em busca da promoção de saúde, na prevenção de doenças e com caráter reabilitativo (TACANI *et al.*, 2004).

Dentre as várias especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), destacamos a Fisioterapia Dermatofuncional (FDF), que foi recentemente reconhecida pela Resolução n. 362/2009. A Fisioterapia Dermatofuncional objetiva prevenir e restaurar alterações do sistema tegumentar que podem ocorrer por diversas etiologias, como patologias endócrinas, dermatológicas, oncológicas, linfáticas, circulatórias, metabólicas, osteomusculares e reumatológicas (MILANI *et al.*, 2006).

De acordo com o novo conceito de saúde, a saúde é constituída de intercambiável bem-estar físico, mental, espiritual e social. As afecções estéticas têm se tornado cada vez mais importantes do ponto de vista terapêutico, nas diferentes áreas e profissões (MEDEIROS, 2005). Esse campo do conhecimento tem se expandido consideravelmente na sociedade atual, juntamente com o aumento da procura por procedimentos que aprimorem a qualidade estética, bem como reduzam a ação do processo de envelhecimento, principalmente o da pele (MEYER *et al.*, 2003).

São vários os campos e especialidades de atuação da FDF, possibilitando a reabilitação de pós-operatórios de cirurgias plásticas, a reparação de tecidos e a restauração da atividade funcional da pele como reorganização das fibras colágenas e elásticas, melhorando a autoestima e a imagem corporal (BORGES, 2006).

O prontuário é um documento de registro em saúde, em que se encontram diversos dados e anotações baseados nas reais condições de saúde que o paciente apresenta e associados aos serviços a ele prestados. Essas informações são definidas como científicas e de sigilo, e são essenciais para que haja não só a interação entre os profissionais da equipe multidisciplinar, mas também a sequência devida dos cuidados prestados ao paciente (CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA, 2002).

Por se tratar de uma especialidade fisioterapêutica relativamente recente, muitos serviços públicos ainda não dispõem de atendimento em FDF, o que dificulta o acesso da população a esse atendimento. Conseqüentemente, a maioria dos atendimentos ocorre em clínicas particulares, o que torna difícil conhecer o perfil da população que procura pelo atendimento dessa especialidade. Em consequência à carência de informações na literatura acerca do perfil do paciente que busca atendimento em FDF, surgiu a necessidade de investigar o perfil sociodemográfico e clínico dessa população.

Diante disso, o presente trabalho teve como objetivo realizar uma análise retrospectiva para traçar o perfil sociodemográfico e clínico dos pacientes atendidos no Ambulatório de Fisioterapia Dermatofuncional da Clínica de Fisioterapia do Centro Universitário de Patos de Minas (UNIPAM) assim como elucidar as principais intervenções fisioterapêuticas e as características de evolução do quadro dos pacientes.

Em relação aos benefícios, nota-se que o estudo nos proporcionou conhecer o perfil de pacientes admitidos no serviço de Fisioterapia Dermatofuncional da Clínica de Fisioterapia UNIPAM e compreender melhor a atuação fisioterapêutica nessa área de trabalho, contribuindo para novos estudos e aplicação de novas técnicas e tratamentos que auxiliem os profissionais da área saúde e os próprios pacientes.

2 MATERIAL E MÉTODOS

Trata-se de uma análise retrospectiva por meio de coleta de dados em prontuários. O trabalho somente teve início após a aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário de Patos de Minas (CEP-UNIPAM), Parecer n. 2.889.137.

As informações foram coletadas no Ambulatório de Fisioterapia Dermatofuncional (FDF) da Clínica de Fisioterapia UNIPAM em Patos de Minas. A amostra foi constituída por 57 prontuários de pacientes, sendo 2 excluídos por falta de informações, de ambos os sexos, que foram admitidos no período de março de 2015 até setembro de 2018 e que possuíam as informações necessárias para coleta de dados. Os critérios de exclusão foram: prontuários com falta de descrição de uma ou mais variáveis a serem investigadas.

Para uma minuciosa e sistemática coleta de dados, foi criada uma ficha de avaliação do prontuário, para avaliar os seguintes itens: ID do paciente, gênero, data de nascimento, idade, estado civil, data de admissão, peso, altura, nível de atividade física, patologias apresentadas e intervenções fisioterapêuticas. Antecipadamente, houve um agendamento de datas e horários com os profissionais responsáveis por esse setor, para a coleta de dados.

Não foi necessário aplicar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), pois a coleta de dados ocorreu por meio de prontuários dos pacientes. Foi garantido o sigilo das informações obtidas. Todas as informações foram utilizadas exclusivamente para o desenvolvimento deste estudo, mantendo-se anônima a identidade dos pacientes.

A análise estatística dos dados foi realizada por meio do programa *SPSS Statistical Package for the Social Sciences* versão 23.0. Os dados foram apresentados em valores absolutos e porcentagem para variáveis categóricas, e média e desvio padrão (DP) quando apropriado para as variáveis numéricas.

3 RESULTADOS

Dos prontuários avaliados, observamos que 83,3% eram do sexo feminino. Os dados sociodemográficos da população estudada estão apresentados na Tabela 1.

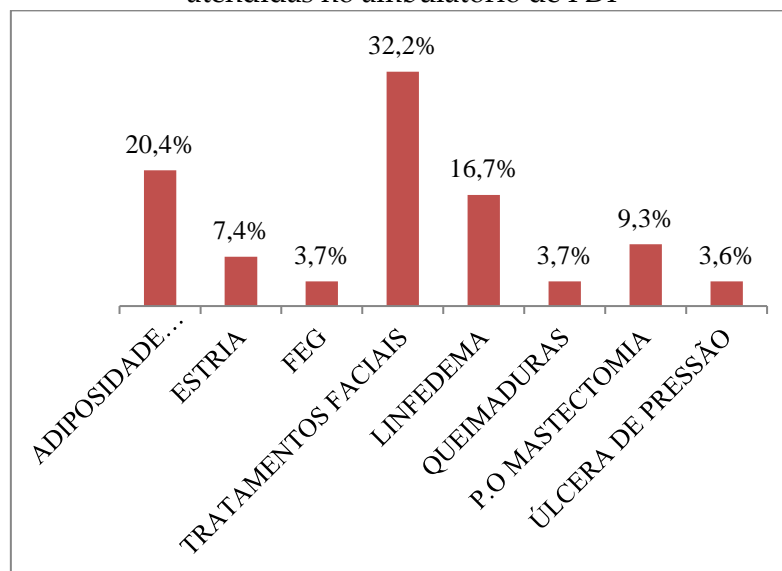
Tabela 1 – Distribuição das frequências, média e desvio-padrão das variáveis quanto ao perfil sociodemográfico e clínico dos pacientes

	Pacientes atendidos no ambulatório de FDF n=55
Idade, anos	38 ±17,4
IMC, Kg/m²	24,9 ± 7,1
Feminino (%)	83,6 (n = 46)
Estado civil (%)	
Casado	41,8 (n = 23)
Divorciado	7,27 (n = 4)
Solteiro	50,90 (n = 28)
Nível de atividade física (%)	
Sedentário	76 (n = 42)
Ativo	24 (n = 13)

Fonte: dados da pesquisa, 2018.

Em relação às patologias tratadas no ambulatório de FDF, observamos que as mais frequentes foram disfunções faciais; na sequência, adiposidade localizada. Os diagnósticos fisioterapêuticos são apresentados em números absolutos e frequência no Gráfico 1.

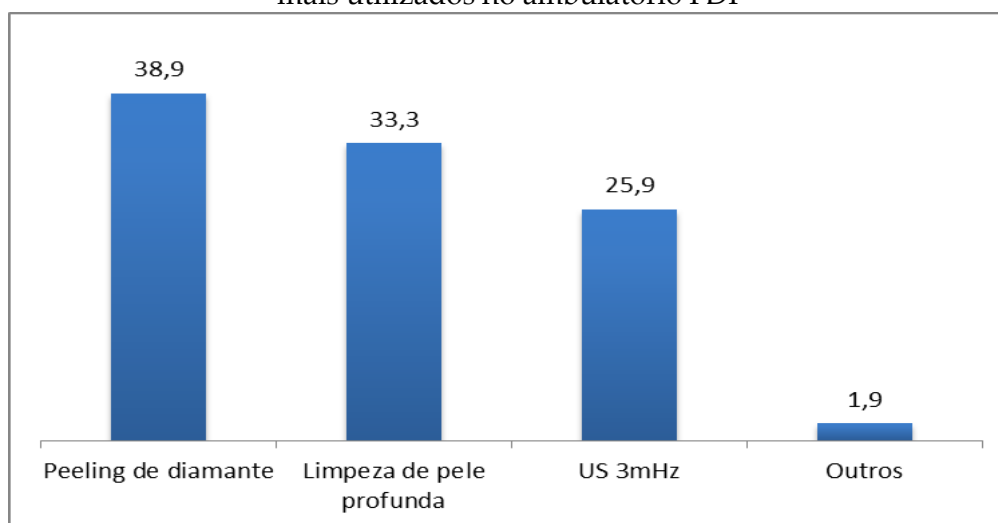
Gráfico 1 – Distribuição das frequências (%) quanto ao perfil das principais disfunções atendidas no ambulatório de FDF



Fonte: dados da pesquisa, 2018.

De acordo com o Gráfico 2, nota-se que o recurso fisioterapêutico mais realizado no ambulatório foi o *peeling* de diamante (38,9%), seguido da limpeza de pele profunda (33,3%) para as disfunções faciais e o ultrassom de 3MHz (25,9%) para as corporais.

Gráfico 2 – Distribuição das frequências quanto aos recursos fisioterapêuticos mais utilizados no ambulatório FDF



Fonte: dados da pesquisa, 2018.

4 DISCUSSÃO

A maioria dos indivíduos do presente estudo era do gênero feminino (83,3%), portanto as mulheres é que mais procuram tratamentos que competem à Fisioterapia Dermatofuncional. Essa procura se deve ao fato de que alterações hormonais ponderais podem desencadear diversas alterações no corpo humano. Associa-se também ao uso de anticoncepcionais na fase reprodutiva, bem como às alterações sistêmicas do corpo feminino durante a gravidez.

A manifestação da faixa etária encontrada (38 anos e 17 meses) é devido à idade reprodutiva, além da busca pelos tratamentos estéticos e pelos tratamentos de dermatofuncional.

A Fisioterapia Dermatofuncional é uma área de atuação profissional que pode intervir na clínica humana juntamente com outras especialidades da profissão numa diversidade de casos clínicos e também numa clientela exclusiva. A FDF apresenta algumas peculiaridades interessantes, como a abordagem das alterações físico-estético-funcionais de sua clientela, entendendo o conceito de saúde no seu mais amplo sentido (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2015).

A nossa pele fornece proteção contra agentes nocivos, regulação do corpo, amortecimento de impactos, equilíbrio hídrico e reserva de calorías. Naturalmente ocorre um processo de envelhecimento que se chama involução cutânea. Para o tratamento da involução cutânea, ocorre um aumento do número de fibroblastos e realinhamento das fibras colágenas, que irá potencializar a circulação linfática diminuindo edema.

Machado *et al.* (2009), em estudo com 30 mulheres adultas, com queixa de lipodistrofia ginoide, tiveram como objetivo verificar a incidência da localização corporal e do grau da lipodistrofia e analisar a porcentagem de gordura em mulheres caucasianas jovens. Foi constatado que a região glútea e a posterior da coxa foram as

regiões mais acometidas e o grau I foi o mais incidente; sua porcentagem de gordura mostrou-se elevada. No presente estudo, foi possível verificar que os indivíduos atendidos com a seguinte patologia têm a incidência maior na região glútea e posterior da coxa.

Barba e Ribeiro (2009), em estudo com objetivo de caracterizar as modificações presentes no comportamento facial após tratamento com microdermoabrasão, demonstram resultados promissores e satisfatórios, sobretudo no tratamento do envelhecimento cutâneo.

Em estudo de Carreiro *et al.* (2012), três pacientes ente 53 a 59 anos foram convidadas a participar do projeto de extensão rejuvenescer na UNP, sendo submetidas a um protocolo padrão de tratamento, com 20 sessões de terapia combinada de estética e fisioterapia dermatofuncional. Foi executado tratamento para rugas faciais de grau três em todas participantes. Os resultados foram positivos, provavelmente pela efetividade das técnicas. No presente estudo, a maioria das pessoas faz tratamentos faciais relacionados à estética facial.

Tacani *et al.* (2010), em estudo clínico, selecionaram dez voluntárias entre 20 a 45 anos. Como resultados, a massagem clássica não reduziu a massa corporal, mas contribuiu para a redução da perimetria do quadril. No presente estudo, foi possível observar que a adiposidade localizada foi a segunda maior demanda estética solicitada pelos pacientes, principalmente para a região abdominal.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os resultados mostram que o perfil da maioria dos pacientes atendidos na área de Fisioterapia Dermatofuncional da Clínica de Fisioterapia do UNIPAM era do gênero feminino. As disfunções mais frequentes atendidas no ambulatório de FDF foram as faciais, seguidas da adiposidade localizada, e os recursos fisioterapêuticos mais realizados foram o *peeling* de diamante e a limpeza de pele profunda.

As informações identificadas neste estudo poderão nortear profissionais, docentes e estudantes com relação às características dos indivíduos que necessitam dessa área da fisioterapia, bem como dos recursos terapêuticos mais utilizados, permitindo melhor prescrição e intervenção para cada patologia.

REFERÊNCIAS

ABRAFIDEF. **Associação Brasileira de Fisioterapia Dermatofuncional**. Disponível em: http://www.abrafidef.org.br/quem_somos.html.

BARBA, J.; RIBEIRO, E. R. Efeito da microdermoabrasão no envelhecimento facial. **Revista Inspirar**, n. 1, p. 5-8, 2009.

BORGES, F. S. **Dermatofuncional**: modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas. São Paulo: Phorte, 2006.

CARREIRO, E. M. *et al.* Tratamento de rejuvenescimento facial pela estética e fisioterapia dermatofuncional: estudo de caso. **Catussaba**, v. 1, n. 2, p. 47-54, 2012.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. Resolução CFM nº. 1.638, de 10 de julho de 2002. Define prontuário médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Prontuário nas instituições de saúde. **Diário Oficial da União**, 9 ago. 2002.

FERNANDES, M. S.; ASSUNÇÃO, F. F. O. Efeito da microdermoabrasão no envelhecimento facial. **Revista Inspirar**, v. 3, n. 3, p. 18-23, 2011.

MACHADO, A. F. P. *et al.* Incidência de fibro edema geloide em mulheres caucasianas jovens. **Arquivos Brasileiros de Ciências da Saúde**, v. 34, n. 2, 2009.

MEDEIROS, P. F.; BERNARDES, A. G.; GUARESCHI, N. M. F. O conceito de saúde e suas implicações nas práticas psicológicas. **Psicologia: Teoria e pesquisa**, v. 21, n. 3, p. 263-269, 2005.

MEYER, P. F.; MEDEIROS, J. O.; OLIVEIRA, S. S. G. O papel do psicossocial do ambulatório de Fisioterapia Dermatofuncional na saúde da população de baixa renda. **Fisioterapia em Movimento**, v. 16, n. 4, p. 55-61, 2003.

MILANI, G. B.; JOÃO, S. M. A.; FARAH, E. A. Fundamentos da Fisioterapia Dermatofuncional: revisão de literatura. **Fisioterapia e pesquisa**, v. 13, n. 1, 2006.

TACANI, R. E.; DE CAMPOS, M. S. M. P. A fisioterapia, o profissional fisioterapeuta e seu papel em estética: Perspectivas históricas e atuais. **Revista de Atenção à Saúde**, v. 2, n. 4, 2004 (antiga Rev. Bras. Ciên. Saúde).

TACANI, P. M. *et al.* Efeito da massagem clássica estética em adiposidades localizadas: estudo piloto. **Fisioterapia e Pesquisa**, v. 17, n. 4, p. 352-357, 2010.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **World Health Statistics 2015**. Disponível em: http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2015/en/