

MOBILITZACIÓ PRECOÇ EN EL PACIENT CRÍTIC AMB VENTILACIÓ MECÀNICA



Alejandro Rojas
Fisioterapeuta del Servei de Rehabilitació
HUJXXIII

Background

La immobilització, la atrofia i la debilitat muscular són conseqüències de la malaltia crítica.

La **mobilització precoç** dels pacients intubats que reben ventilació mecànica a UCI està recomanada com un tractament que pot atenuar el desenvolupament de la miopatia del malalt crític [1,2,3]

Que entenem per Mobilització Precoç?

És el conjunt d'intervencions i tractaments planificats amb una progressió determinada per tal de mantenir o restablir la **capacitat funcional i autonomia** del malalt crític a curt i llarg termini.

Objectiu principal:

Evitar les seqüeles derivades de la immobilitat

Professionals implicats

- ∅ Metges intensivistes, infermeres i auxiliars, zeladors del Servei de Medicina Intensiva
- ∅ Fisioterapeutes i Metges Rehabilitadors del Servei de Rehabilitació

Material

- Ø Grua i arnès
- Ø Llits que disposen d'opció de sedestació
- Ø Butaca



Procediment

- Ø El metge valora l'entrada al protocol d'un pacient el dia següent de l'ingrés
- Ø Revalorar cada 24 hores per part de l'equip mèdic
- Ø El fisioterapeuta avalua diàriament el nivell del protocol en que es troba el pacient

Nivell 1

- **Estat del Pacient:** Inconscient
- **Tractament de Fisioteràpia:** Mobilitzacions passives de les extremitats per part del fisioterapeuta x2/dia
- Canvis posturals c/4 h
- Sedestació al llit (posició de cadira, 45°- 70°), x2/dia
- **Objectius:**
 - Estabilitat clínica
 - Retirada de la sedació



Nivell 2

- **Estat del Pacient:** Conscient
- **Tractament de Fisioteràpia:** Mobilitzacions passives + **Exercicis actius- assistits i/o actius de les extremitats**
- Canvis posturals c/4 h
- Sedestació al llit (posició cadira, 45°- 70°), x2/dia
- **Objectiu:**
 - Moviments actius contra gravetat de les extremitats superiors



Nivell 3

- **Estat del Pacient:** Conscient
- **Tractament de Fisioteràpia:** Mobilitzacions passives + Exercicis actius- passius i/ o actius de les extremitats + **Exercicis de control del tronc + Sedestació a la vora del llit x2/dia**
- **Canvis posturals assistits pel pacient c/4 h**
- **Objectius:**
 - Augmentar la força del tronc
 - Moure les extremitats inferiors contra gravetat
 - Preparació per tolerar el pes corporal



Nivell 4

- **Estat del Pacient:** Conscient
- **Tractament de Fisioteràpia:** igual Nivell 3
- Canvis posturals assistits pel pacient c/4 h
- **Sedestació a la cadira mitjançant la grua (transferència passiva) x2**
- **Introducció a les activitats de la vida diària (AVD)**
- **Objectius:**
 - Tolerància del pes corporal
 - Sedestació a la cadira
 - Realització d'algunes activitats de la vida diària



Nivell 5

- **Estat del Pacient:** Conscient
- **Tractament de Fisioteràpia:** igual Nivell 3 i 4 + **Entrenament de la bipedestació i de la marxa 2x/dia**
- Canvis posturals assistit pel pacient c/4 h
- **Sedestació (transferència activa) x2/dia**
- **Realització de les activitats de la vida diària (AVD)**
- **Objectius:**
 - Deambulació i autonomia en les AVD



NIVELL I	NIVELL II	NIVELL III	NIVELL IV	NIVELL V
Inconscient	Conscient	Conscient	Conscient	Conscient
<p>Mobilitzacions passives de les extremitats</p> <p>Canvis posturals c /4 h</p> <p>Sedestació al llit (posició cadira, 70°), 2 cops al dia</p>	<p>Mobilitzacions passives de les extremitats</p> <p>Canvis posturals c /4 h</p> <p>Sedestació al llit (posició cadira, 70°), 2 cops al dia</p> <p>Exercicis actius-assistits i actius de les extremitats</p>	<p>Mobilitzacions passives de les extremitats</p> <p>Canvis posturals assistits pel malalt c /4 h</p> <p>Exercicis actius-assistits, actius i resistits de les extremitats</p> <p>Exercicis de control del tronc</p> <p>Sedestació al llit a la vora del llit 2 cops al dia</p>	<p>Mobilitzacions passives de les extremitats</p> <p>Canvis posturals assistits pel malalt c /4 h</p> <p>Exercicis actius-assistits, actius i resistits de les extremitats</p> <p>Exercicis de control del tronc</p> <p>Sedestació (transferència passiva) a la cadira 2 cops al dia</p> <p>Introducció a les activitats de la vida diària</p>	<p>Mobilitzacions passives de les extremitats</p> <p>Canvis posturals assistits pel malalt c /4 h</p> <p>Exercicis actius-assistits, actius i resistits de les extremitats</p> <p>Exercicis de control del tronc</p> <p>Sedestació (transferència activa) a la cadira 2 cops al dia</p> <p>Entrenament de la bipedestació i de la marxa 2 cops al dia</p> <p>Realització de les activitats de la vida diària</p>
<p>Objectiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estabilitat clínica - Retirada de sedació 	<p>Objectiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Moviments actius contra gravetat de les extremitats superiors 	<p>Objectiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Augmentar la força del tronc - Moure les extremitats inferiors contra gravetat - Preparació per tolerar el pes corporal 	<p>Objectiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tolerància del pes corporal - Sedestació a la cadira - Realització d'algunes activitats de la vida diària 	<p>Objectiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deambulació - Autonomia en la realització de les activitats de la vida diària

Registre al programa Centricity

Pacient Cures Cures actuals Revisió Eluidoteràpia Medicació Exploracions Finestra Ajuda

Registra : 2.RHB-FISIOTERÀPIA

* Hora 21/12/2015 11:21

PAs	09/12 15:58	152	90-140 mmHg	aSan-pH art	21/12 07:46	7,43	7,35-7,45 U
PAd	09/12 15:57	64	45-90 mmHg	aSan-PO2	21/12 07:46	53,1	mmHg
PAs NI	21/12 07:12	118	90-140 mmHg	PCO2			mmHg
PAd NI	21/12 07:12	63	45-90 mmHg	aSan-HCO3-st	21/12 07:46		mmol/L
Temp axilar	21/12 10:00	36,1	°C	SpO2	21/12 11:22	96	%
FR espont	14/12 00:33	0	/min				
ModalitatVMI	20/12 11:53	Volum Control		FISIOT RESP			
Inici MP	20/12 11:52	SI		TÈC. MANUALS			
Nivell MP	21/12 11:21	IV		Insp. lentes	21/12 11:21	<input checked="" type="checkbox"/>	
CINESITERAP				Espir lentes	21/12 11:21	<input checked="" type="checkbox"/>	
M. Passives		<input type="checkbox"/>		R.Abdom.diaf		<input type="checkbox"/>	
M. Act-assist	21/12 11:21	<input checked="" type="checkbox"/>		DA		<input type="checkbox"/>	
Exerc.Actius	21/12 11:21	<input checked="" type="checkbox"/>		ELTGOL		<input type="checkbox"/>	
TRANSFERÈNC				EI		<input type="checkbox"/>	
Ex.Contr.Tro		<input type="checkbox"/>		TEF-AFE		<input type="checkbox"/>	
Sedesta lliit		<input type="checkbox"/>		Tos assistid	21/12 11:21	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bipedestació		<input type="checkbox"/>		Asp. Secrec	21/12 11:21	<input checked="" type="checkbox"/>	
T Llit-Silló	21/12 11:21	Passiva		TÈC INSTRUM			
Deambulació		<input type="checkbox"/>		Teràpia PEP			
Distància			metres				
Intr. AVD		<input type="checkbox"/>					

2 RHB-FISIOTERÀPIA

Resum... Accepta Cancel·la Aplica Desfés Ajuda...

Cas Clínic - Nivell 5





Referències

1. Engel HJ, Tatebe S, Alonzo PB, et al. “Physical therapist–established intensive care unit early mobilization program...” *Phys Ther.* 2013;93:975–985.
2. Parry, Selina M., and Zudin A. Puthucheary. “The Impact of Extended Bed Rest on the Musculoskeletal System in the Critical Care Environment.” *Extreme Physiology & Medicine* 4 (2015): 16.
3. Cameron, Saoirse et al. “Early mobilization in the critical care unit: A review of adult and pediatric literature”. *J Crit Care* 2015 Aug;30(4):664-72