

ELIANE DE FÁVERI FRANQUI BARBIERO

**Influência do biofeedback respiratório
associado a padrões ventilatórios reexpansivos
em respiradores bucais funcionais**

Tese apresentada à Faculdade de Medicina
da Universidade de São Paulo para obtenção
do título de Doutor em Ciências

Área de concentração: Emergências Clínicas

Orientador: Prof. Dr. Augusto Scalabrini Neto

**SÃO PAULO
2008**

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

Preparada pela Biblioteca da
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

©reprodução autorizada pelo autor

Barbiero, Eliane de Fáveri Franqui

Influência do biofeedback respiratório associado a padrões ventilatórios reexpansivos em respiradores bucais funcionais / Eliane de Fáveri Franqui Barbiero. -- São Paulo, 2008.

Tese(doutorado)--Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.
Departamento de Clínica Médica.

Área de concentração: Emergências Clínicas.

Orientador: Augusto Scalabrini Neto.

Descritores: 1.Respiração bucal 2.Espirometria 3.Criança

USP/FM/SBD-194/08

*Há quem diga que todas as noites são de sonhos.
Mas, há quem diga nem todas, só as de verão.
Mas, no fundo isso não tem importância.
O que interessa mesmo não são as noites em si, são os sonhos.
Sonhos que o homem sonha sempre.
Em todos os lugares, em todas as épocas do ano, dormindo ou acordado.*

“Sonhos de uma noite de verão”

William Shakespeare

1564 - 1616

Dedico este trabalho ao meu marido Gilson Barbiero e aos meus filhos Guilherme e Caroline, por terem compartilhado meus ideais estando sempre ao meu lado me incentivando, mesmo quando eu não estava ao lado deles. Este trabalho só pôde ser realizado graças ao apoio e carinho por eles devotado.

AGRADECIMENTOS

A Deus, nosso Pai, pela vida.

Aos meus pais queridos Jandira e José Franqui pelo amor, carinho e apoio incondicional presente em minha vida, pois sem eles eu nada seria e nada teria. Os seus ensinamentos nortearam a minha jornada e me mostraram o valor da vida e da família.

Ao meu marido e amigo Gilson Barbiero e filhos pelo companheirismo e presença em cada momento.

Ao meu orientador Dr. Augusto Scalabrini Neto por sua constante ajuda, apoio e credibilidade incondicional da minha condição de realização do trabalho proposto.

Ao meu amigo e co-orientador Luiz Carlos Marques Vanderlei por sua parceria incondicional no trabalho que realizamos juntos.

A minha amiga e irmã Patricia Nascimento, companheira desta e tantas outras jornadas. Á ela o meu carinho e amizade eterna.

Muito abrigada à amiga Vera Beltran pela ajuda, parceria e apoio no trabalho.

A todos que de maneira direta ou indireta contribuíram para que eu chegasse ao final de mais esta jornada.

Esta tese está de acordo com as seguintes normas, em vigor no momento desta publicação:

Referências: adaptado de *International Committee of Medical Journals Editors* (Vancouver)

Universidade de São Paulo. Faculdade de Medicina. Serviço de Biblioteca e Documentação. *Guia de apresentação de dissertações, teses e monografias*. Elaborado por Anneliese Carneiro da Cunha, Maria Julia de A. L. Freddi, Maria F. Crestana, Marinalva de Souza Aragão, Suely Campos Cardoso, Valéria Vilhena. 2ª ed. São Paulo: Serviço de Biblioteca e Documentação; 2005.

Abreviaturas dos títulos dos periódicos de acordo com *List of Journals Indexed in Index Medicus*.

SUMÁRIO

Lista de abreviaturas e siglas
Lista de figuras
Lista de tabelas
Resumo
Summary

1	INTRODUÇÃO	001
2	OBJETIVOS	008
3	REVISÃO DA LITERATURA	010
4	MÉTODOS	028
4.1	População da Pesquisa	029
4.2	Procedimento Experimental.....	033
4.3	Avaliação Clínica	034
4.4	Avaliações Respiratórias.....	035
4.4.1	Avaliação da distribuição ventilatória	035
4.4.2	Espirometria	036
4.4.3	Manovacuometria	039
4.5	Avaliação de Hábitos e Comportamentos	040
4.6	Protocolo de Tratamento	041
4.6.1	Instrumentalização	041
4.6.2	Procedimentos do protocolo de tratamento	043
4.6.2.1	Protocolo de tratamento do Grupo Experimental.....	044
4.7	Análise Estatística	045
5	RESULTADOS.....	047
5.1	Avaliação da Função Respiratória.....	048
5.2	Manovacuometria	050
5.3	Análise da Distribuição Ventilatória	052
5.4	Análise de Hábitos e Comportamentos	056
6	DISCUSSÃO.....	063
7	CONCLUSÕES	073
8	ANEXOS	075
9	REFERÊNCIAS.....	104

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

- BFR - Biofeedback respiratório
- CPT - Capacidade pulmonar total
- CVF - Capacidade vital forçada
- IT - Índice de Tiffenau
- PE_{máx} - Pressão expiratória máxima
- PI_{máx} - Pressão inspiratória máxima
- QV - Qualidade de vida
- SRB - Síndrome do respirador bucal
- TDAH - Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade
- VEF₁ - Volume forçado no primeiro segundo
- VR - Volume residual
- VVM - Ventilação voluntária máxima

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 -	Posicionamento da criança para avaliação de distribuição ventilatória.....	035
Figura 2 -	Posicionamento para realização da espirometria	037
Figura 3 -	Espirômetro	038
Figura 4 -	Manovacuômetro e bucal.....	039
Figura 5 -	Biofeedback para detecção dos movimentos toracoabdominais com as faixas abdominal (azul) e torácica (amarela).....	041
Figura 6 -	Foto das telas em pré e pós-tratamento	042
Figura 7 -	Exemplo de padrão de distribuição ventilatória mista observado na tela do biofeedback respiratório em respiradores bucais funcionais dos Grupos Experimental (A) e Controle (B)	052
Figura 8 -	Exemplo de padrão de distribuição ventilatória com predomínio torácico observado na tela do biofeedback respiratório em respiradores bucais funcionais dos Grupos Experimental (A) e Controle (B).....	053
Figura 9 -	Exemplo de padrão de distribuição ventilatória com predomínio abdominal observado na tela do biofeedback respiratório em respiradores bucais funcionais dos Grupos Experimental (A) e Controle (B).....	054

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 -	Valores médios acompanhados dos seus respectivos desvios padrões, em litros/minutos e intervalos de confiança de 95% dos parâmetros da avaliação da função respiratória de respiradores bucais funcionais antes e após a realização dos tratamentos propostos para os Grupos Experimental e Controle	049
Tabela 2 -	Valores médios de $PE_{máx}$ e $PI_{máx}$ de respiradores bucais funcionais dos Grupos Experimental e Controle, acompanhados dos respectivos desvios padrões, e intervalos de confiança de 95% antes e após a realização de terapia com os padrões ventilatórios associado ao biofeedback respiratório	051
Tabela 3 -	Distribuição percentual e numérica do padrão de distribuição ventilatória nos períodos pré e pós-tratamento em pacientes respiradores bucais funcionais dos Grupos Experimental e Controle	055
Tabela 4 -	Valores percentuais de presença, melhora e ausência dos hábitos de respiradores bucais funcionais do Grupo Experimental submetidos à terapia com biofeedback antes e após o tratamento	056
Tabela 5 -	Valores percentuais de presença, melhora e ausência dos hábitos de respiradores bucais funcionais do Grupo Controle submetidos à terapia com biofeedback antes e após o tratamento	057
Tabela 6 -	Valores percentuais de presença, melhora e ausência de comportamento social específico de respiradores bucais funcionais do Grupo Experimental submetidos à terapia com biofeedback antes e após o tratamento	058
Tabela 7 -	Valores percentuais de presença, melhora e ausência de comportamento social específico de respiradores bucais funcionais do Grupo Controle submetidos à terapia com biofeedback antes e após o tratamento	059
Tabela 8 -	Valores percentuais de presença, melhora e ausência de comportamento social específico de respiradores bucais funcionais do Grupo Experimental submetidos à terapia com biofeedback antes e após o tratamento	060

Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

