

Cartilha para Pacientes Submetidos à Cirurgia para Correção de Escoliose

— Unidade de Reabilitação —



INSTITUTO NACIONAL DE
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

O que você precisa saber sobre a reabilitação do paciente submetido à cirurgia para correção de escoliose.

**ESSE MATERIAL EDUCATIVO ESTÁ NA FASE DE TESTE E
SERÁ UTILIZADO PELA REABILITAÇÃO COM PACIENTES
DO MUTIRÃO DE CIRURGIA DE COLUNA PARA CORREÇÃO
DE ESCOLIOSE.**

**NÃO DEVE SER REPRODUZIDO ALÉM DA NECESSIDADE
DO MUTIRÃO OU PARA OUTROS FINS ANTES DA
APROVAÇÃO FINAL PARA REPRODUÇÃO GRÁFICA.**

Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad -
Into/MS

Avenida Brasil, 500, São Cristóvão - Rio de Janeiro - RJ

Responsável pelo conteúdo: Unidade de Reabilitação - UREAB

Layout e Diagramação: Área de Divulgação Institucional - ARDIN

Visite nosso site: www.into.saude.gov.br

Prezado(a) Paciente,

Essa cartilha foi elaborada especialmente para você, paciente do INTO, que será submetido à cirurgia de coluna para correção de escoliose.

Através da leitura dessa cartilha você vai encontrar respostas para algumas das suas dúvidas, sugerir e anotar acontecimentos importantes durante o seu tratamento.

É muito importante para nós que você receba todas as informações necessárias para sua reabilitação. Não se esqueça de perguntar e esclarecer suas dúvidas com os profissionais da equipe de saúde.

Unidade de Reabilitação.



O que é importante saber sobre a cirurgia de coluna vertebral para correção da escoliose?

- ▲ **Em primeiro lugar é importante você saber como é a sua coluna vertebral e qual a função dela no seu corpo.**
 - ▲ A coluna vertebral ou coluna espinhal, como muita gente chama, está situada no meio das costas. Estende-se do crânio (cabeça) até a pélvis (quadril). É formada por uma série de ossos, chamados de vértebras, postos um sobre o outro em forma de coluna.
 - ▲ A coluna vertebral é dividida em quatro regiões: Cervical (pescoço), Torácica (tórax), Lombar (cintura), Sacro-Cocix (quadril).
 - ▲ A coluna, quando vista de lado, mostra curvaturas que lembram um “S”. Estas curvaturas são normais e chamadas de Cifose e Lordose.
 - ▲ Quando essas curvaturas são aumentadas dizemos que a pessoa tem Hipercifose ou Hiperlordose.
- ▲ **Qual é a função da coluna vertebral no corpo humano?**
 - ▲ Proteger a medula nervosa que passa por dentro dela;
 - ▲ Sustentar e amortecer o peso do corpo;
 - ▲ Permitir a flexibilidade do corpo para frente, para trás, para os lados e para girar o tronco;
 - ▲ Participar dos movimentos respiratórios.
- ▲ **O que é a escoliose?**
 - ▲ É um desvio da coluna vertebral para o lado direito ou esquerdo.

- ▲ A escoliose causa deformidade no tórax, que pode progredir mais rapidamente quando a pessoa está em fase de crescimento.
- ▲ **Por que uma pessoa com escoliose precisa fazer cirurgia de coluna?**
 - ▲ Para corrigir ou impedir a progressão de uma escoliose que não para de evoluir, e tem o ângulo maior que 40 — 50 graus.
 - ▲ Para prevenir problemas cardíacos, pulmonares e neurológicos decorrentes da escoliose;
 - ▲ Para melhorar a qualidade de vida do paciente;
 - ▲ Para melhorar a aparência estética do paciente.
- ▲ **Depois da cirurgia eu vou poder fazer os movimentos que eu fazia antes?**
 - ▲ Os pacientes conseguem realizar a maioria dos movimentos necessários aos seus cuidados pessoais, porém, com limitações para dobrar e girar o tronco.

Inicialmente será necessário ajuda para troca de curativos, vestir roupas nos membros inferiores, calçar meias e sapatos e realizar atividades que precisem pegar peso.
- ▲ **Quanto tempo vou ficar internado?**
 - ▲ O tempo de internação hospitalar total é, geralmente, de 5 a 7 dias.

Durante a internação

▲ Como é o pós-operatório?

- ▲ Após a cirurgia da escoliose você receberá os atendimentos de fisioterapia e terapia ocupacional que irão orientá-lo sobre os cuidados a serem observados.
- ▲ Você terá auxílio para sentar no dia seguinte e andar no segundo dia após a cirurgia, de acordo com a recomendação do seu cirurgião.

ATENÇÃO!

O pós-operatório não é o momento para testar a sua capacidade de pegar objetos pesados, nem movimentar a coluna em maiores amplitudes. VOCÊ NÃO PODE:

- ▲ Dobrar a coluna para frente e para os lados;
 - ▲ Rodar o tronco com o quadril parado.
-
- ▲ Vômitos e náuseas são comuns no pós-operatório e são controlados com medicamentos. Alguns pacientes têm maior dificuldade para recuperar o funcionamento normal dos intestinos após a cirurgia.

▲ Vou fazer Fisioterapia após a cirurgia?

Sim. O fisioterapeuta fará uma avaliação e você receberá as orientações para:

▲ 1. Realização de exercícios respiratórios.

▲ 2. Treino de tosse:

É preciso aprender os comandos que serão feitos pelo fisioterapeuta, pois você será treinado para respirar de formas diferentes.

▲ 3. Realização de exercícios antitrombóticos:

Você será orientado a movimentar seus pés para cima e para baixo várias vezes ao dia.

▲ 4. Realização de exercícios isométricos:

Você será orientado a fazer exercícios de contração para fortalecimento da musculatura dos ombros, do abdômen (barriga), das nádegas (bumbum) e das coxas.

▲ 5. Sentar:

No segundo dia após a cirurgia, o fisioterapeuta colocará você sentado à beira do leito.

▲ 6. Treino de marcha;

A partir do terceiro dia, o fisioterapeuta colocará você de pé, com o auxílio do andador, para treino de marcha.

ATENÇÃO!

- ▶ Você só poderá andar após a avaliação do médico ou do fisioterapeuta.
- ▶ A primeira marcha será sempre com o fisioterapeuta do seu lado.
- ▶ Pergunte ao fisioterapeuta quando você poderá andar sem auxílio.
- ▶ Você poderá tomar banho de chuveiro, de preferência usando a cadeira higiênica por motivo de segurança.

▶ Alta hospitalar.

- ▶ Você receberá alta conforme orientação médica e será transportado de ambulância.

Cuidados com o pós-operatório

▶ O que posso fazer quando chegar em casa?

- ▶ Até a revisão, evite longos períodos deitado ou sentado, pois contribuem na perda de massa muscular.
- ▶ Faça pequenas caminhadas.
- ▶ Pequenas atividades domiciliares serão autorizadas, desde que não causem dor.
- ▶ Você pode:
 - Ver televisão;
 - Usar o computador;
 - Continuar realizando as atividades de higiene corporal e alimentação sem ajuda.

- ▲ Espere a primeira revisão médica para retomar de forma gradativa outras atividades.
- ▲ Não se esqueça de perguntar ao seu médico quais outras coisas que você pode fazer.

ATENÇÃO! A DOR É O SEU LIMITE!

Outras orientações importantes.

- ▲ Use a cadeira plástica para tomar banho sentado, caso você não tenha onde se apoiar (barra de segurança) com segurança durante o banho.
- ▲ O seu curativo não deve ficar molhado. Siga as orientações da equipe de enfermagem.
- ▲ A cicatriz não deve ser exposta ao sol. Proteja com protetor solar.

Você tem alguma dúvida? Escreva nesse espaço para não se esquecer de perguntar ao seu fisioterapeuta ou terapeuta ocupacional.



Avenida Brasil, 500 - São Cristóvão
Rio de Janeiro | RJ | Brasil | Cep: 20940-070
Tel: 55 21 2134-5000
www.into.saude.gov.br



Ministério da
Saúde