

## Fisioterapia em Cuidados Paliativos

*Minimiza incapacidade*

*Potencia INDEPENDÊNCIA*

*Reduz a carga de dependência que o doente tem do cuidador*

*Optimiza controlo sintomático*

*Promove BEM-ESTAR e AUTO-CUIDADO*

*Diminui a necessidade dos serviços de saúde*

*Minimiza a pressão nas unidades de cuidados paliativos —> aumento das hipóteses de ter um local preferencial de cuidado*

*Reduz os custos nos serviços de saúde e sociais*



**(RE)HABILITAR**

Associação Portuguesa de Cuidados Paliativos

*Grupo de Fisioterapia*

Cristina de Mello Vieira

Ana Oliveira

Ana Semedo

Cláudia Dias

João Sá

Juliana Moreira

Leonor Marques

## FISIOTERAPIA EM CUIDADOS PALIATIVOS



“O que é **mais** IMPORTANTE

para **si?**”

## Enquadramento

---

### Aumento do número de mortes

↑ 4000 mortes/ano 2020-2025;  
↑ 8000 mortes/ano 2030-2035.

*Calanzani, Higginson and Gomes 2013*

### Envelhecimento da população

2035 população com +85 anos aumentará  
para 49.5% (328,469 mortes)

*Calanzani, Higginson and Gomes 2013*

### Aumento das incapacidades

*Better palliative Care for Older People.*

*WHO Europe 2011*

### Aumenta a dependência do doente no cuidador informal

*Gomes, Cohen, Deliens et al 2011*

*Payne EAPC Taskforce on Family Carers 2010*

### Potencia dificuldades nos serviços de saúde

## Paradigma

---

### PRIORIDADES E PREFERÊNCIAS

Manter “normalidade”

*Johnston 2010*

Rotinas diárias

*Carter 2004*

Viver uma “vida normal”, o **máximo** tempo possível

*Cotterell 2008*

### Modelo que integra...

---



## Na prática...

---

- Definir **objectivos** focados na *peessoa*
- Focar na **FUNÇÃO**,  
mais do que nos sintomas
- **CAPACITAR**
- Antecipar e **saber lidar** com as perdas de função
- Suportar *auto-cuidados*
- Envolver toda a equipa  
multidisciplinar