

PATOLOGIA PULMONAR NA DPOC E O PAPEL DA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA NO MANEJO DA DOENÇA

Anny Caroline Lopes de Oliveira¹
Geane Karen Lima Sampaio²
Livya Stephanie Basílio Magalhães de Melo³
Samylla Fernanda Gomes Moreno⁴
Maria Helena de Oliveira Silva⁵

INTRODUÇÃO: A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é uma enfermidade respiratória progressiva, considerada um dos maiores desafios de saúde pública mundial devido à elevada morbimortalidade e aos custos associados. Há inflamação persistente das vias aéreas e do parênquima pulmonar que pode ser causada por exposição prolongada a partículas e gases nocivos, como fumaça do tabaco e poluentes ambientais. Patologicamente, observa-se destruição alveolar, remodelamento das pequenas vias aéreas, fibrose peribrônquica, hipertrofia da musculatura lisa e aumento da produção de muco, resultando em obstrução crônica e irreversível do fluxo aéreo. Além das repercussões pulmonares, a DPOC provoca efeitos sistêmicos como inflamação de baixo grau, perda de massa muscular, osteoporose e comprometimento cardiovascular, impactando no desempenho funcional e na qualidade de vida dos pacientes. **OBJETIVOS:** Descrever aspectos patológicos da DPOC e analisar a contribuição da fisioterapia respiratória no tratamento e reabilitação dos pacientes, destacando estratégias que promovem benefícios funcionais e clínicos. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma revisão narrativa da literatura baseada em artigos científicos dos últimos 16 anos da PubMed, abordando a fisiopatologia da DPOC e as intervenções fisioterapêuticas em programas de reabilitação pulmonar. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** A DPOC resulta de um processo inflamatório crônico que provoca destruição alveolar, remodelamento das vias aéreas e acúmulo de secreções, levando à limitação ventilatória persistente. Alterações sistêmicas contribuem para fadiga, intolerância ao exercício e maior risco de hospitalizações. A fisioterapia respiratória desempenha papel central no manejo, com técnicas como treinamento muscular respiratório, exercícios aeróbicos supervisionados, fortalecimento muscular periférico, higiene brônquica e reeducação ventilatória, associadas à melhora da função pulmonar, redução da dispneia e aumento da autonomia. Programas estruturados de

reabilitação pulmonar multidisciplinar ainda reduzem exacerbações e melhoram a sobrevida. Compreender os mecanismos patológicos da DPOC é essencial para guiar condutas fisioterapêuticas eficazes. Apesar das alterações estruturais irreversíveis, intervenções adequadas podem modular sintomas e retardar a progressão da incapacidade. O fisioterapeuta deve atuar de forma personalizada, considerando gravidade da doença, comorbidades e impacto psicossocial, além de orientar o paciente quanto ao autocuidado, adesão ao exercício e controle de fatores de risco. Ainda que a DPOC seja incurável, a literatura demonstra que a reabilitação pulmonar melhora a qualidade de vida, constituindo uma das estratégias não farmacológicas mais eficazes. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A DPOC é uma doença complexa, com alterações estruturais e funcionais que comprometem a capacidade respiratória e a independência do paciente. A fisioterapia respiratória, integrada a um modelo multidisciplinar, é essencial para reduzir sintomas, otimizar a função pulmonar, prevenir hospitalizações e promover maior qualidade de vida. Assim, compreender a fisiopatologia da doença é indispensável para que a prática fisioterapêutica seja fundamentada em evidências e orientada às necessidades individuais dos pacientes.

PALAVRAS-CHAVE: Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica. Fisioterapia Respiratória. Inflamação Crônica. Patologia Pulmonar. Reabilitação Pulmonar.

REFERÊNCIAS: ALFAHAD, A. J.; ALZAYDI, M. M.; ALDOSSARY, A. M.; ALSHEHRI, A. A.; ALMUGHEM, F. A.; ZAIDAN, N. M.; TAWFIK, E. A. *Current views in chronic obstructive pulmonary disease pathogenesis and management. Saudi Pharmaceutical Journal*, v. 29, n. 12, p. 1361-1373, dez. 2021. Disponível em: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8720819/>. Acesso em: 15 out. 2025.

Ferrera MC, Labaki WW, Han MK. Advances in Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2021 27 de janeiro;72:119-134. DOI: 10.1146/annurev-med-080919-112707. PMID: 33502902; PMCID: PMC8011854.

MARTÍ, Joan Daniel; McWILLIAMS, David; GIMENO-SANTOS, Elena. *Physical therapy and rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease patients admitted to the intensive care unit. Seminars in Respiratory and Critical Care Medicine*, v. 41,

n. 6, p. 850-867, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1709139>. Acesso em: 15 out. 2025.

Qu Y, Peng H, Chen P, Xiang X. [Combinação de fisioterapia respiratória e ventilação mecânica não invasiva intermitente para pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica com insuficiência respiratória]. Zhong Nan Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban. Julho de 2009; 34(7):655-8. Chinês. PMID: 19648681.

1. Acadêmico do curso de Bacharelado em Fisioterapia da Faculdade Princesa do Oeste. E-mail: anny.caroline@alu.fpo.edu.br
2. Acadêmico do curso de Bacharelado em Fisioterapia da Faculdade Princesa do Oeste. E-mail: geane.karen@alu.fpo.edu.br
3. Acadêmico do curso de Bacharelado em Fisioterapia da Faculdade Princesa do Oeste. E-mail: livya.basilio@alu.fpo.edu.br
4. Acadêmico do curso de Bacharelado em Fisioterapia da Faculdade Princesa do Oeste. E-mail: samylla.gomes@alu.fpo.edu.br
5. Mestre, Docente da Faculdade Princesa do Oeste. E-mail: maria.helena@fpo.edu.br