

## **Resumo**

**Introdução:** Autores relatam que mais de 01 milhão de pacientes por ano necessitam da ventilação mecânica invasiva considerando as evidências de morbi -mortalidade e o seu alto custo gerado na internação destes pacientes. Em muitos hospitais de países desenvolvidos, a fisioterapia é vista como parte integrante do tratamento de pacientes na UTI, há 30 anos a mobilização precoce tem mostrado redução no tempo para desmame da ventilação e é a base para a recuperação funcional.

**Objetivo:** Comparar entre os dois grupos avaliados o tempo de permanência na ventilação mecânica invasiva após 48 de internação e número de atendimentos fisioterapêuticos recebidos nos pacientes com mobilização precoce (CMP) com o grupo sem mobilização precoce (SMP).

**Metodologia:** Trata-se de um estudo longitudinal retrospectivo através de uma coleta de dados nos prontuários dos pacientes atendidos na UTI adulto do Hospital Municipal. Fizeram parte do estudo os pacientes submetidos à ventilação mecânica invasiva (VMI) por 48 horas; deram entrada na UTI no período de 29 de junho a 31 de agosto de 2012 e 01 de janeiro a 28 de fevereiro de 2013 em todas as situações clínicas que caracterizam evolução estável. Foram excluídos pacientes que deram entrada na UTI fora do período de estudo, que não permaneceram por no mínimo 48h em VMI e instabilidade clínica.

**Resultados:** o estudo apresentou eficácia na utilização do protocolo reduzindo tempo em VM. O grupo SMP teve média de 26,7 dias em VMI enquanto o grupo CMP teve média de 10,16 dias em VMI. Também se observou diminuição na quantidade de atendimentos o grupo SMP teve média de 73,07 atendimentos enquanto o grupo CMP 16,48 atendimentos fisioterapêuticos.

**Conclusão:** Diante do exposto ficou nítido que o grupo CMP teve valores significativos para a proposta que foi empregada, onde podemos visualizar a diminuição no tempo de VMI, diminuição no número de atendimentos.

**Palavras chaves:** Mobilização precoce, Repercussões da mobilização precoce, Internação na UTI, Ventilação mecânica na UTI adulto.