

FACULDADE INTEGRADA CETE – FIC
CURSO DE FISIOTERAPIA

LUMA VENTURA SANTOS DA SILVA
RAIANE VIEIRA SILVA

**BENEFÍCIOS DA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA NA CAPACIDADE
FUNCIONAL DE PACIENTE PÓS-COVID 19**

GARANHUNS

NOVEMBRO, 2023

LUMA VENTURA SANTOS DA SILVA

RAIANE VIEIRA SILVA

**BENEFÍCIOS DA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA NA CAPACIDADE
FUNCIONAL DE PACIENTE PÓS-COVID 19**

Trabalho de Conclusão do Curso,
apresentado para obtenção do título
Bacharel em fisioterapia no Curso de
fisioterapia da Faculdade Integrada
CETE - FIC.

Orientador(a): Prof. Esp.Msc Maria
Fernanda Marinho Rodrigues

Maria Fernanda Marinho Rodrigues
Prof. Esp. Msc Maria Fernanda Marinho Rodrigues Orientadora

Maria Nadiele Atanazio Gois
Prof. Maria Nadiele Atanazio Gois

Stéphanne F. Barbosa
Prof. Stéphanne Fernandes Barbosa

AGRADECIMENTO

Primeiramente gostaríamos de agradecer a Deus, por permitir ultrapassar todos os obstáculos e chegarmos até aqui. A nossa família que é nossa base e faz parte de toda dessa trajetória, em especial, pais Grevanil Cícero, Rosenilda e Orlando.

Agradecemos a Shayane, Charles, Willian, Itamara, Renildo, Irenilda, Mirian, Otílio, Lourdes, Eduardo, Heitor, Emanuele, Manoel, Susana, Osana, Márcio.

Agradecemos a nossas amigas Drielly, Emilly, Josélia, Ana Clara, pela amizade e companheirismo durante toda formação.

Gostaríamos de agradecer a nossa orientadora Maria Fernanda, obrigada pelas correções e ensinamentos, saiba que sua ajuda permitiu um melhor desempenho no nosso trabalho, que Deus te abençoe imensamente. Agradecemos a banca, pela disponibilidade e pontuações acrescentadas ao nosso trabalho, saibam que vocês também fazem parte de todo nosso aprendizado, ao longo desses cinco anos.

RESUMO

Introdução: O novo coronavírus causador da doença (SARS-CoV-2) apresenta-se como uma condição transmissível, contagiosa, que se propaga para a população através da saliva, espirro, tosse, ar e secreções respiratórias, através do contato com outros indivíduos, ou através de superfícies previamente contaminadas. **Objetivo:** O presente estudo teve como objetivo identificar os benefícios da fisioterapia respiratória na capacidade funcional de pacientes pós-covid-19. **Métodos:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura. Para esta pesquisa, foram incluídos estudos publicados entre o ano de 2019 e 2023, nos idiomas inglês e português, nas seguintes bases de dados: SciELO, Lilacs e PubMed. Os critérios de exclusão adotados foram artigos duplicados, de acesso indisponível na íntegra, revisões de literatura e aqueles que não contemplassem o escopo desta pesquisa. Os estudos incluídos passaram por uma avaliação através da escala de PEDro e o Prisma checklist. **Resultados:** Os resultados revelam que a fisioterapia respiratória, incluindo exercícios respiratórios e aeróbicos, contribui para a redução da dispneia e aumento da capacidade funcional dos pacientes. Todos os estudos apontam a alteração na capacidade funcional pulmonar pós-COVID-19 e demonstram que a fisioterapia se torna capaz de garantir objetivos de melhorar da capacidade funcional e na qualidade de vida. **Conclusão:** As contribuições deste estudo incluem a confirmação da eficácia da fisioterapia respiratória e sua relevância na reabilitação pós-COVID-19. A fisioterapia respiratória apresenta grande relevância e benefício na restauração da capacidade funcional e na melhoria da qualidade de vida de pacientes pós-COVID-19.

Palavras-chaves: Fisioterapia Respiratória, desempenho funcional, reabilitação e covid-19.

SUMMARY

Introduction: The new coronavirus that causes the disease (SARS-CoV-2) presents itself as a transmissible, contagious condition, which spreads to the population through saliva, sneezes, coughs, air and respiratory secretions, through contact with other individuals , or through previously contaminated surfaces. **Purpose:** The present study aimed to identify the benefits of respiratory physiotherapy on the functional capacity of post-covid-19 patients. **Methods:** This is an integrative literature review. For this research, studies published between 2019 and 2023 were included, in English and Portuguese, in the following databases: SciELO, Lilacs and PubMed . The exclusion criteria adopted were duplicate articles, those with unavailable access in full, literature reviews and those that did not cover the scope of this research. The included studies were evaluated using the PEDro scales and the Prisma checklist scale. **Results:** The results reveal that respiratory physiotherapy, including breathing and aerobic exercises, contributed to reducing dyspnea and increasing patients' functional capacity. All studies point to changes in pulmonary functional capacity after COVID-19 and demonstrate that physiotherapy is capable of guaranteeing objectives of improving functional capacity and quality of life. **Conclusion:** The contributions of this study include confirming the effectiveness of respiratory physiotherapy and its relevance in post-COVID-19 rehabilitation. Respiratory physiotherapy has great relevance and benefit in restoring functional capacity and improving the quality of life of post-COVID-19 patients.

Keywords: Respiratory Physiotherapy, functional performance, rehabilitation and covid-19.

1 INTRODUÇÃO

O novo coronavírus causador da doença (SARS-CoV-2) apresenta-se como uma condição transmissível, contagiosa, que se propaga para a população através da saliva, espirro, tosse, ar e secreções respiratórias, através do contato com outros indivíduos, ou através de superfícies previamente contaminadas. Os indivíduos que apresentavam comorbidades, geralmente apresentavam sinais e sintomas mais graves, como os idosos, hipertensos, fumantes, diabéticos, obesos, pessoas acometidas por câncer, doenças pulmonares e cardiovasculares crônicas (Opas,Oms 2020).

De acordo com Lima *et al.*, (2020) o covid-19, um vírus que faz parte de uma família causadora de infecções respiratórias, foi detectado em Wunhan na china, se tornando um grande impacto evidenciado pela alta taxa de letalidade e transmissibilidade, resultou em índices significativos de mortalidade, tornando-se um dos maiores desafios para todos os países. No brasil, o registro do primeiro caso ocorreu em 26 de fevereiro de 2020 no estado de São Paulo. No dia 12 de março de 2020 a organização mundial de saúde (OMS), declarou o início da pandemia (Brito *et al.*, 2020).

A manifestação clínica da COVID-19 pode ocorrer de diversas formas, variando desde a ausência de sintomas, os assintomáticos. Quando ocorre sintomas os mais característicos análoga à gripe são como: febre, tosse, dor muscular, fadiga, hemoptise, dor de cabeça, dispneia, e em casos graves, pode haver síndrome respiratória aguda grave (Mattos et al., 2021).

Desta maneira, os efeitos da infecção por COVID -19, trouxeram grandes impactos no estilo de vida populacional, por meio das várias tentativas de conter o vírus, através de medidas protetivas, para que não houvesse contaminações entre a população. Foram decretados *lockdowns*, para o fechamento imediato de todos os estabelecimentos, por tempo indeterminado, com a finalidade de que o vírus não chegasse a se espalhar. No entanto, houve o aumento das desigualdades, tanto relativo ao suporte de saúde básica, como relacionadas ao trabalho, com fechamento de vários estabelecimentos, e a adesão ao sistema *online* na educação das crianças (Aquino *et al.*, 2020).

A infecção por meio do SARS-CoV-2 foi uma grande causadora da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), com desenvolvimento da fibrose pulmonar, durante a fase aguda da infecção e um padrão de pneumonia. Além das alterações pulmonares, também foram observadas diversas sequelas neuropsiquiátricas, como ansiedade e depressão, comprometendo a saúde mental da população. A falta de atenção, perda da memória, fadiga, perda do paladar, olfato, mal-estar, também foram sequelas associadas (Opas,Oms, 2020).

O sistema respiratório é composto pela a parede torácica e pelo o pulmão. Sendo capaz de expandir e retrair cada ciclo respiratório, o pulmão é revestido pelo uma estrutura chamada pleura, sendo que a parede torácica é coberta pela a parietal, entre essas duas pleuras existe visceral e parietal, tem um liquido permitindo que ocorra o deslizamento uma sobre a outra (Valiatti et al., 2016).

A capacidade funcional é definida como uma habilidade para realizar atividades diversas, que possibilitam as pessoas cuidar de si mesmo ou até realizar atividades de vida diária, umas das mensurações para avaliar essa capacidade funcional dos indivíduos acometidos pela síndrome pós-COVID-19, é o teste de caminhada de 6 minutos, que irá avaliara capacidade funcional, e a Escala do estado funcional Pós- COVID 19 (*post-COVID-19 functional Status Scale- PCFS*). O PCFS tem como objetivo avaliar as limitações causadas pela infecção do SARS-COV-2. (Nazaré *et al.*, 2021).

Tem-se observado que as sequelas apresentadas pelo o covid-19, mais da metade 63%, dos indivíduos que manifestam a doença de forma moderada a grave relatam pelo menos uma sequela funcional, das citadas no parágrafo acima, comprometendo o desempenho funcional dos pacientes acometidos pela síndrome, fazendo com que não conseguisse realizar a execução das tarefas de atividades de vida diária, aumentando a dependência de outras pessoas para o cuidado pessoais (Nogueira *et al.*, 2021). Por tanto este estudo tem como objetivo de identificar os benefícios da fisioterapia respiratória na capacidade funcional de pacientes pós-covid-19.

2 METODOLOGIA

2.1 CARACTERIZANDO A REVISSÃO

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, método esse que é utilizado para identificar, sintetizar e realizar uma análise ampla dos dados

apresentados. Este estudo passou por meio de uma análise disponíveis nas seguintes bases de dados: National Library of Medicine (MEDLINE/Pubmed), Scientific Eletronic Library Online (SCIELO) e literatura Latino-Americana e do caribe em Ciências da Saúde (LILACS).

Para Souza *et al.*, (2010) A revisão integrativa surge como uma estratégia metodológica capaz de promover a síntese do conhecimento e a incorporação da aplicabilidade de resultados de estudos significativos na prática, destacando uma prática baseada em evidências.

Dessa forma, o estudo contou com estratégias de busca para o levantamento bibliográfico, através de palavras-chaves descritas no DeCs a saber; Covid-19 (*Covid-19*), Fisioterapia Respiratória (*Respiratory Fisioterapy*), Desempenho Funcional (*Functional Performance*), Reabilitação (*Rehabilitation*). Sendo utilizado o Booleano AND para a estratégia de cruzamento. A estratégia adotada foi repetida em todas as bases de dados, nos idiomas português e inglês.

A estratégia de cruzamento das palavras-chaves foi realizada conforme está detalhado no quadro 1.

Quadro 1. Estratégias utilizadas durante o levantamento bibliográfico

Pubmed	<ol style="list-style-type: none"> 1. "Respiratory Fisioterapia" AND "Functional Performance" AND "Rehabilitation". AND "COVID-19" 2. Respiratory Fisioterapia AND Covid-19 AND Functional Performance 3. Covid-19 AND Respiratory Fisioterapia
Scielo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fisioterapia Respiratória e desempenho funcional e reabilitação e covid-19 2. Fisioterapia Respiratória e covid-19 e Desempenho Funcional 3. Covid-19 e Fisioterapia Respiratória
Lilacs	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fisioterapia Respiratória e desempenho funcional e reabilitação e covid-19 2. Fisioterapia Respiratória e covid-19 e Desempenho Funcional 3. Covid-19 e Fisioterapia Respiratória

Fonte: Autoras

3.2 CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

3.2.1 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Foram inclusos neste trabalho, artigos originais que passaram por critérios de seleção em relação ao ano (2019-2023), tendo vista que se trata de um tema que teve como um marco maior no ano de 2019. Estudos no idioma de inglês e português, gratuitos e completos, descritos nas seguintes bases de dados, a saber: Scientific Electronic Library Online (SciELO), PubMed, Literatura Latino-Americana e Caribe em Ciências da Saúde (LILACS).

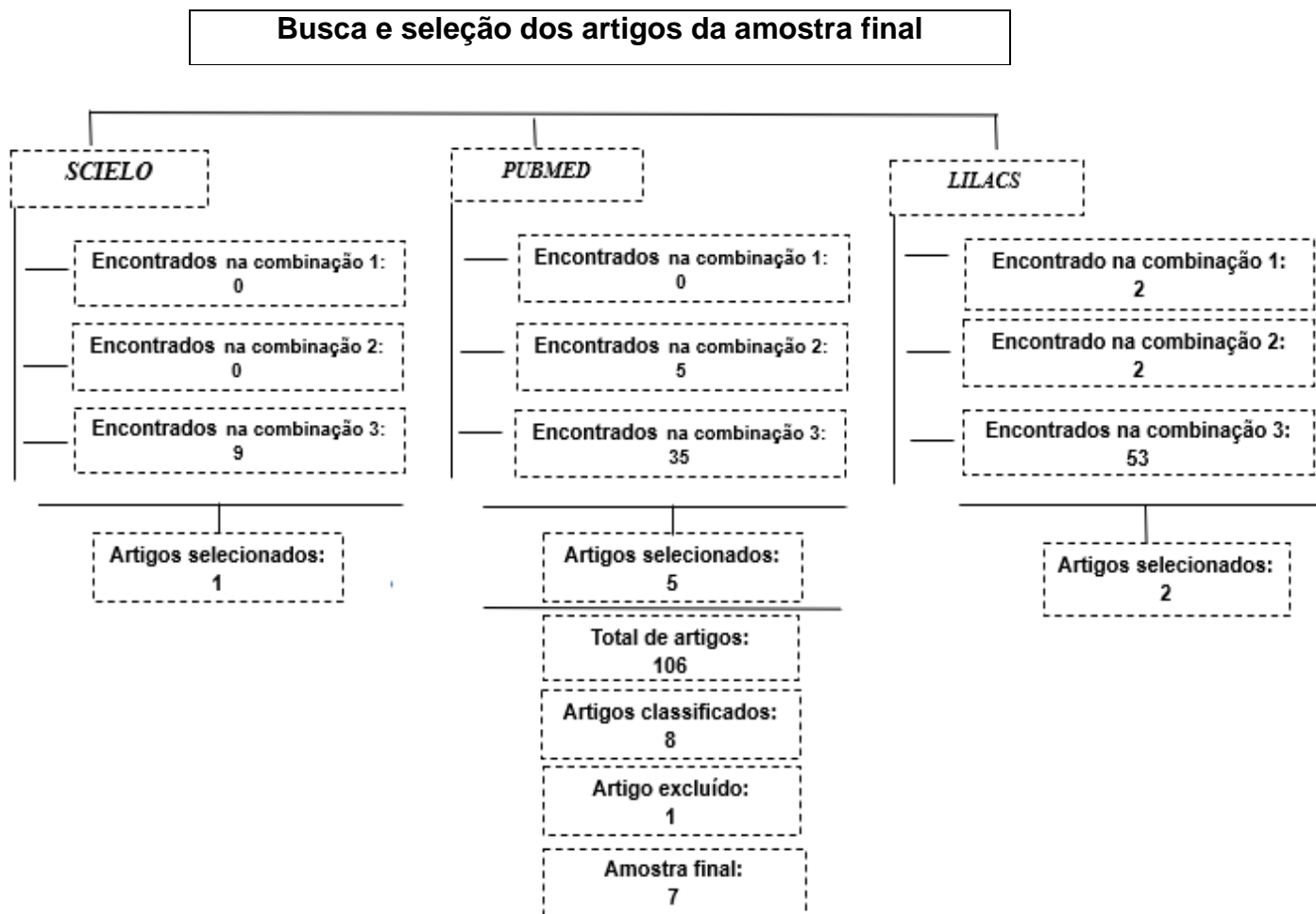
Estudos do tipo relatos de casos, ensaio clínico randomizado e não randomizado, documentos que abordem o tema e revisões sistemáticas que abordem como assunto principal a funcionalidade de indivíduos pós covid-19.

3.2.2 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Foram excluídos os artigos duplicados, de acesso indisponível na íntegra, e aqueles que não contemplassem o escopo desta pesquisa. Após passarem pelos

critérios na primeira análise, os estudos seguiram para uma segunda revisão por meio de uma leitura na íntegra para confirmar se o conteúdo do artigo aborda o tema principal da pesquisa.

Figura 1. Fluxograma de busca e amostra final



3.2.3 ANÁLISE DE VIÉS

A qualidade dos artigos foi avaliada por meio da escala de PEDro (figura 1), que é uma escala que avalia a qualidade metodológica dos estudos, além disso é capaz de avaliar a descrição estatística, sendo capaz de determinar se o estudo contém informações estatísticas mínimas para que os resultados possam ser interpretáveis. Assim, essa avaliação torna-se importante para apresentar a qualidade dos artigos inclusos e discutidos.

Figura 1: Escala de PEDro

Escala de qualidade PEDro – português (Brasil)
1. Os critérios de elegibilidade foram especificados.
2. Os sujeitos foram aleatoriamente distribuídos por grupos (em um estudo cruzado, os sujeitos foram colocados em grupos, de forma aleatória, de acordo com o tratamento recebido).
3. A alocação dos sujeitos foi secreta.
4. Inicialmente, os grupos eram semelhantes no que diz respeito aos indicadores de prognóstico mais importantes.
5. Todos os sujeitos participaram de forma cega no estudo.
6. Todos os terapeutas que administraram a terapia fizeram-no de forma cega.
7. Todos os avaliadores que mediram pelo menos um resultado-chave fizeram-no de forma cega.
8. Mensurações de pelo menos um resultado-chave foram obtidas em mais de 85% dos sujeitos inicialmente distribuídos pelos grupos.
9. Todos os sujeitos a partir dos quais se apresentaram mensurações de resultados receberam o tratamento ou a condição de controle conforme a alocação ou, quando não foi esse o caso, fez-se a análise dos dados para pelo menos um dos resultados-chave por "intenção de tratamento".
10. Os resultados das comparações estatísticas intergrupos foram descritos para pelo menos um resultado-chave.
11. O estudo apresenta tanto medidas de precisão como medidas de variabilidade para pelo menos um resultado-chave.

Fonte: Google imagem

3.2.4 ESCALA PRISMA CHECKLIST

O PRISMA de 2020 é um checklist de 27 itens divididos em sete tópicos principais. Contendo um fluxograma para apresentação dos processos de seleção dos estudos. Foi construída para atender principalmente, a relato de revisões, para avaliar efeitos das intervenções em saúde, independentemente do desenho dos estudos incluídos e da presença de sínteses quantitativas metanálises.

Resultado da avaliação do risco de Viés

Dos setes estudos incluídos nesta pesquisa, apenas um foi classificado com uma boa qualidade metodológica score 8, representando 14,28% da amostra. Outros dois estudos foram classificados com o score 6 e 5 totalizando 28,56%. E por fim os quatro estudos apresentaram uma qualidade metodológica baixa com scores 4,3,2,2 apresentando 57,14% da amostra, sendo estes apresentados na figura 2 e 3.

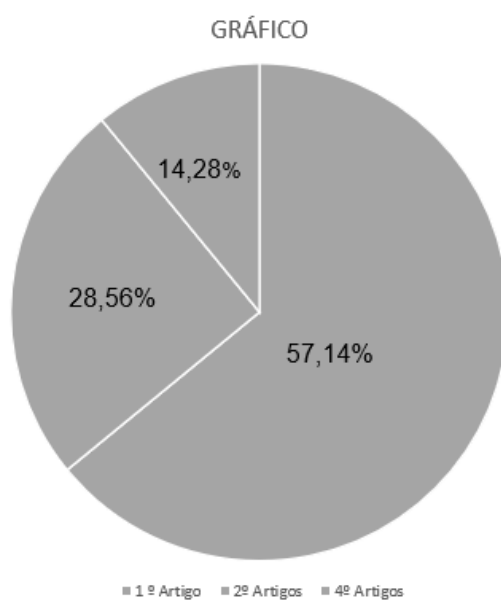
Mesmo assim, todos os estudos foram inclusos na pesquisa, por mais que tenham demonstrado baixa qualidade metodológica, pois se teve cuidado em trazer uma amostra considerável afim de discutir diferentes visões e intervenções acerca do tema.

Figura 2. Avaliação da qualidade metodológica dos estudos.



Fonte: autoras

Figura 3.



Fonte: autoras

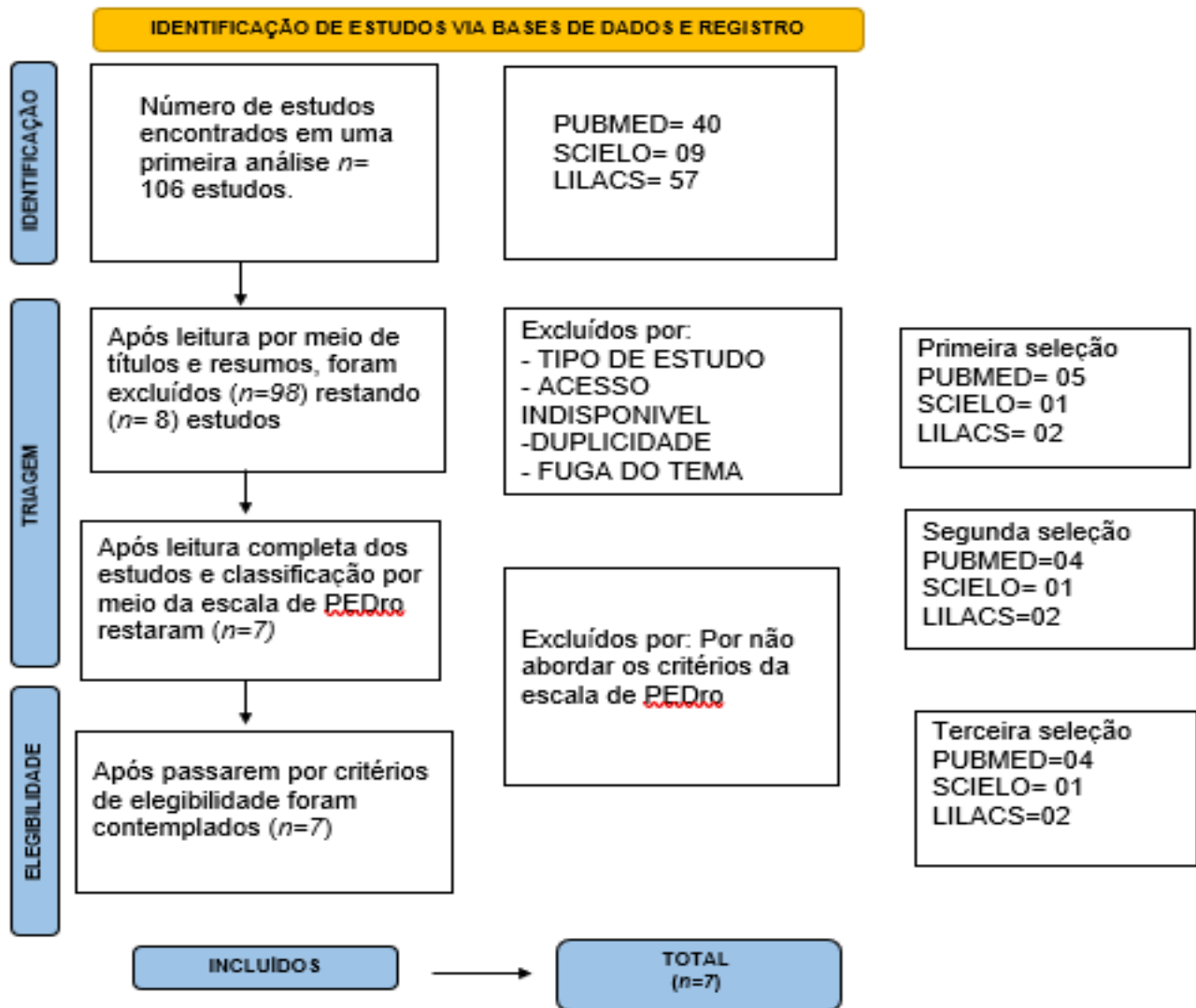
4. APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS

A busca dos estudos rendeu um total de 106 estudos. Foram excluídos 98 estudos, restando apenas 8 estudos de início, classificados. As bases de dados utilizadas para a seleção foram SCIELO, PUBMED e LILACS. A seleção foi realizada por meio da leitura aprofundada dos artigos, e foi aplicado os critérios de exclusão, sendo inclusos apenas 7 artigos.

Foi utilizado a esquematização do Prisma fluxograma para detalhar todo o processo da pesquisa (figura 3)

Posteriormente, houve a realização do quadro 2, contendo detalhadamente todas as informações referentes aos estudos que formaram a amostra desta pesquisa.

Figura 3. Fluxograma de uma revisão integrativa que incluíram pesquisas apenas em bases de dados e registros.



Fonte: autoras

QUADRO 2. ANÁLISE COMPARATIVA DE AUTORES E TÍTULOS E OBJETIVOS UTILIZADOS NO TRABALHO

AUTOR/ANO	TÍTULOS DO ARTIGOS	TIPO DE ESTUDO	OBJETIVO DO ESTUDO	INTERVENÇÃO	RESULTADOS
Larrateguy, et al., 2023	Variáveis Clínicas Relacionadas à Capacidade Funcional e Dessaturação ao Esforço em Pacientes com COVID-19	um estudo transversal	Este estudo teve como objetivo analisar as variáveis clínicas relacionadas à capacidade funcional e dessaturação ao esforço em pacientes pós-COVID-19 no momento da alta hospitalar.	A intervenção foi analisar a capacidade funcional, por meio dos testes de sentar e levantar (STST) teste de sentar e levantar de 1 minuto, teste de exercício cardiopulmonar (TECP) teste de exercício cardiopulmonar e o teste de caminhada de seis minutos (TC6M), na alta hospitalar. Todos os testes foram realizados, com a presença apenas do avaliador e do participante, para evitar distrações.	O teste (STST) teste de sentar e levantar de 1 minuto mostrou que 51,1% dos participantes apresentou dessaturação ao esforço após 1 minuto de realizar o teste. Participantes que fizeram o uso de cânula nasal de alto fluxo (CNAF), com internação hospital maior que dez dias, que tiveram embolia pulmonar, apresentaram maior risco de dessaturação por esforço.
Frota, et al., 2020	Capacidade funcional e estratégias de reabilitação em pacientes com Covid-19: conhecimentos e desafios atuais	um estudo retrospectivo	Objetivos são melhorar a capacidade funcional, aumentar a qualidade de vida, facilitar a reintegração social após a hospitalização, diminuir a fadiga, a dispneia, a ageusia, a anosmia e a anorexia e melhorar a capacidade de realizar as AVD (atividade de vida diária).	Protocolos realizado na reabilitação cardiovascular, respiratória e musculoesquelética periférica. O processo da reabilitação respiratória consistiu em exercícios diafragmáticos, expiração forçada e tosse, treinamento muscular respiratório com dispositivos de carga linear, além de alongamento de acessórios e treinamento físico. Reabilitação Cardiovascular, deve incluir exercícios aeróbicos, resistidos (para músculos periféricos e respiratórios), alongamentos e equilíbrio que são prescritos de acordo com a capacidade funcional. Sendo 150 minutos	O teste STS de 1 minuto mostrou-se uma alternativa valida ao teste se caminhada de 6 minutos em participantes submetidos a transplante pulmonar

				semanais de exercícios moderados, distribuídos em 3 a 5 sessões.	
Cortez, et, al., 2021	Fisioterapia respiratória em pacientes adultos pós-COVID-19	um estudo transversal com revisão sistemática	Tem como objetivo sustentar com evidências científicas a importância da fisioterapia respiratória e seus efeitos em pacientes adultos pós-aguda de COVID-19.	O estudo foi baseado em pacientes com mais de 18 anos, em fase pós-aguda (14 dias após os últimos sintomas de COVID-19), com ou sem comorbidades, internados e não internados, que receberam fisioterapia respiratória pessoalmente ou por teleterapia. A intervenção foi realizada através de treinamento muscular respiratório, utilizando o dispositivo de resistência manual como (Threshold PEP) é um equipamento indicado para expansão pulmonar a 60% por 10 respirações e Threshold PEP com 10 cm de água pressurizada para 20 minutos.	O treinamento muscular respiratório forneceu melhoria do desempenho funcional. Mostrando efeitos positivos da fisioterapia respiratória em pacientes adultos pós-aguda de Covid-19, pois aumenta a resistência ao exercício, diminui a fadiga, reduz a dispnéia, melhora a funcionalidade e a qualidade de vida.
Lubian, et, al., 2022	Intervenção fisioterapêutica sobre a força de preensão manual e capacidade funcional em pacientes pós-COVID-19	Estudo de coorte retrospectivo	Analisar os efeitos da intervenção fisioterapêutica na força de preensão manual e na capacidade funcional em pacientes pós-COVID-19.	Foram indivíduos que testaram positivo para COVID-19, ambos os sexos, com idade igual ou superior a 20 anos. intervenção fisioterapêutica realizada pelos indivíduos incluiu exercícios respiratórios e treino da musculatura respiratória para melhora de capacidade pulmonar, além de exercícios ativos ou ativos assistidos resistidos de membros superiores e inferiores, alongamentos para melhora da flexibilidade e da amplitude de movimentos, treinamento aeróbico para um restabelecimento da capacidade cardiorrespiratória. Era realizados duas vezes na semana, com duração aproximada de uma hora. Para avaliar a capacidade funcional foi utilizado o teste de caminhada de seis minutos (TC6) teste de caminhada de seis minutos	Observou-se uma melhora significativa após a intervenção fisioterapêutica de ambos os sexos, que apresentaram aumento da força de preensão manual, mais os participantes tiveram melhor desempenho após realizar o TC6min.

Almuzara, et al.,2022	Efeitos da adição de um programa de exercícios on-line no físico Função em Indivíduos Hospitalizados por COVID-19: A Teste controlado e aleatório	Estudo Foi realizado um ensaio clínico paralelo, cego, randomizado e controlado, um estudo transversal.	O objetivo deste ensaio clínico foi avaliar a eficácia da adição de um programa de exercícios terapêuticos on-line por 8 semanas ao médico prescrições sobre variáveis funcionais em pacientes internados por COVID-19.	Os participantes alocados no grupo experimental receberam as mesmas prescrições, como o grupo controle, programa de exercícios online ao vivo, com frequência de três sessões por semana, num total de 24 sessões. Cada sessão consistiu em 10 minutos de aquecimento, 40 minutos de treino. Foi estabelecido um mínimo de 20 sessões. Todas as sessões foram prescritas via Meet (Google). Os exercícios consistiam em exercícios de força e equilíbrio dos membros superiores/inferiores. Extensões de joelho com e sem pesos ou levantar uma garrafa com as mãos o mais alto possível eram exercícios de força. Os exercícios de equilíbrio consistiam em saltos unilaterais e bilaterais. Caminhar e subir e descer escadas. Na fase de relaxamento consistiu em exercícios de alongamento muscular, caminhada e respiração. O aquecimento incluiu exercícios respiratórios, mobilidade articular e exercícios de caminhada de três séries de 10 a 12 repetições por exercício.	Os pacientes do grupo experimental tiveram maiores melhorias em todos os resultados do que aqueles atribuídos ao grupo controle, o mesmo também recebeu transmissão ao vivo com programa de exercícios durante 8 semanas, por isso mostraram melhorias significativas na força de preensão manual, velocidade da marcha, força dos membros inferiores, equilíbrio e fragilidade em uma amostra de sobreviventes de COVID-19.
Ferreira, et al., 2021	Reabilitação funcional para pacientes acometidos por covid-19	Estudo transversal	Objetivo de aumentar a capacidade pulmonar e recuperar disfunções referentes ao processo de respiração fisioterapia motora, com o objetivo de corrigir e restabelecer as condições físicas do paciente.	O programa de reabilitação funcional, abrange um propósito para avaliar os efeitos das disfunções musculares e respiratória, para mitigar os danos imobilismo após longo período de internação hospitalar. As intervenções aconteceriam duas vezes por semana, no total de 10 sessões de 40 a 60 minutos cada participantes, durante cinco semanas.	O processo de tratamento dos participantes com Covid-19, é fundamental não apenas durante a fase que se encontra -se hospitalizado, mas durante a fase de alta hospitalar.
Tozato, et al., 2020	Reabilitação cardiopulmonar em pacientes pósCOVID-19: série de casos	Relato de Caso	Objetivo apresentar experiência com quatro casos de diferentes níveis de	Uma series de casos acometidos pela a Covid-19. Aos participantes apresentaram diferentes grau de acometimento e evolução ao longo da infecção. E desta forma o programa	Após a reabilitação de 3 meses, houve uma melhora no aumento da saturação e na queixa da dispnéia.

			gravidade, envolvidos em um programa de reabilitação cardiopulmonar pós-COVID-19.	reabilitação pulmonar e cardiovascular, focou nas possíveis sequelas pulmonares, como dispneia e queda da Spo2. Foram realizado treino muscular inspiratório, treino resistido e aeróbico.	Ganho de forma progressiva de treino aeróbico e resistido avaliado pelo teste de uma repetição máxima de (IRM), aumento do teste de caminhada de seis minutos e da força muscular periférica
--	--	--	---	--	--

5 DISCUSSÃO

A pesquisa teve como objetivo investigar os impactos da fisioterapia respiratória na capacidade funcional de pacientes que se recuperaram da COVID-19. Diante dos desafios apresentados pela pandemia, ficou claro que muitos indivíduos enfrentaram consequências persistentes em sua saúde, especialmente no sistema respiratório. Portanto, a avaliação dos benefícios da fisioterapia respiratória tornou-se uma prioridade para melhorar a qualidade de vida desses pacientes.

Larrateguy *et al.* (2023), A intervenção foi analisar a capacidade funcional, por meio dos testes de sentar e levantar (STST) teste de sentar e levantar de 1 minuto, teste de exercício cardiopulmonar (TECP) teste de exercício cardiopulmonar e o teste de caminhada de seis minutos (TC6M), na alta hospitalar. Todos os testes foram realizados, com a presença apenas do avaliador e do participante, para evitar distrações. Este estudo teve como objetivo analisar as variáveis clínicas relacionadas à capacidade funcional e dessaturação ao esforço em pacientes pós-COVID-19 no momento da alta hospitalar.

O teste STST mostrou que 51,1% dos participantes apresentou dessaturação ao esforço após 1 minuto de realizar o teste. Participantes que fizeram o uso de cânula nasal de alto fluxo (CNAF), com internação hospital maior que dez dias, que tiveram embolia pulmonar, apresentaram maior risco de dessaturação por esforço (Larrateguy *et al.*, 2023)

Segundo Frota *et al.* (2020), a estratégia de reabilitação durante a recuperação do pós covid-19, visa minimizar a incapacidades, recuperando a independência funcional e melhorar a capacidade de realizar AVD. Uns dos objetivos citados no artigo, foi melhorar a capacidade funcional, aumentar a qualidade de vida, diminuir a fadiga, dispneia, e a capacidade de realizar as AVD. O programa de reabilitação pode ser realizado em ambulatório, domicílio ou mesmo ambiente supervisionado remotamente.

No processo de reabilitação respiratória, de acordo com Frota *et al.*, (2020), os exercícios realizados durante as sessões, se tratavam de exercícios

diagramáticos, de expiração forçada, tosse e treinamento muscular respiratório com dispositivo de carga linear. A duração de um programa de reabilitação respiratório dependerá muito das condições clínicas e comorbidades que o paciente apresenta, embora alguns estudos relatam um prazo de pelo menos 6 a 8 semanas de tratamento.

O programa de reabilitação cardiovascular, de acordo com a Diretriz Brasileira de (2020), deve incluir exercícios aeróbicos, resistidos para os músculos periféricos respiratórios, alongamento e equilíbrio que é prescrito de acordo com a condição clínica e a capacidade funcional do paciente. A diretriz recomenda 150 minutos semanais de exercícios moderados, distribuídos em 3 a 5 sessões, com a intensidade 70 a 85%. Visando que o programa de reabilitação cardiovascular visa melhorar a capacidade funcional e a qualidade de vida, bem como reduzir a morbimortalidade Frota et, al. (2020).

Um dos testes, citado no artigo de Frota *et, al* (2020), foi o teste de caminhada de 6 minutos (TC6). Para avaliar a capacidade funcional, alguns pacientes que necessitavam de maiores frações inspiradas de oxigênio (FIO₂), não conseguiram realizar o TC6 por falta de ar e dispneia. Nesta forma, uma ferramenta potencialmente útil é o teste de sentar e levantar de 1 minuto (STS), que avalia, além da capacidade funcional, a força muscular dos membros inferiores. O teste STS de 1 minuto mostrou-se uma alternativa valida ao teste de caminhada de 6 minutos em participantes submetidos a transplante pulmonar Frota *et, al.* (2020).

De acordo com Lubian et al. (2022), a fisioterapia é benéfica para indivíduos que apresentam sintomas pós- COVID-19, melhorando o prognostico e a capacidade funcional. A intervenção foi aplicada em indivíduos em ambos os sexos, com idade igual ou superior a 20 anos, que testaram positivo para a Covid-19, executaram pelo menos quatro semanas de atendimento fisioterapêutico na clínica escola. Esse estudo teve como objetivo analisar os efeitos da intervenção fisioterapêutica na força de preensão palmar e na capacidade funcional em pacientes pós- COVID-19.

A intervenção realizada pelos os indivíduos incluiu, exercícios ativos ou ativos assistidos resistidos de membros inferiores e superiores para

fortalecimento da musculatura, exercícios respiratórios, treino da musculatura respiratória para melhorar a capacidade funcional, alongamentos para melhora da flexibilidade e da amplitude de movimentos e treinamento aeróbico para restabelecimento da capacidade cardiorrespiratória (Lubian *et al.*, 2022)

O programa de reabilitação foi desenvolvido após a alta hospitalar dos pacientes. Os atendimentos eram realizados duas vezes na semana com duração de uma hora. A capacidade funcional foi avaliada pelo teste de caminhada de seis minutos (TC6min). Neste estudo mostrou que após a intervenção fisioterapêutica em indivíduos em ambos os sexos apresentaram aumento da força da preensão manual, mas os participantes apresentaram melhor desempenho após realizar o TC6min (Lubian *et al.*, 2022)

O estudo de Cortez, *et al.* (2021) teve como objetivo sustentar com evidências científicas a importância da fisioterapia respiratória e seus efeitos em pacientes adultos pós-aguda de COVID-19. Os pacientes foram maiores de 18 anos pós-COVID-19 ou em fase pós-aguda 14 dias após o último sintoma com ou sem comorbidades. A intervenção foi realizada através de treinamento muscular respiratório, utilizando o dispositivo de resistência manual como (Threshold PEP) é um equipamento indicado para expansão pulmonar a 60% por 10 respirações e Threshold PEP com 10 cm de água pressurizada para 20 minutos.

O treinamento muscular respiratório forneceu melhoria do desempenho funcional. Mostrando efeitos positivos da fisioterapia respiratória em pacientes adultos pós- aguda de Covid-19, pois aumenta a resistência ao exercício, diminui a fadiga, reduz a dispneia, melhora a funcionalidade, qualidade de vida e fortalecimento muscular respiratório avaliado pela espirometria forçada Cortez, *et al.* (2021)

As intervenções propostas para o serviço de saúde, são necessárias estratégias capazes de proporcionar recuperação físico funcional dos indivíduos infectados pelo o coronavírus, que passaram por internação hospitalar, podendo prejudicar a capacidade de realizar as atividades de vida diária. O programa de reabilitação funcional, abrange um propósito para avaliar os efeitos das disfunções musculares e respiratória, para mitigar os danos imobilismo após

longo período de internação hospitalar. As intervenções aconteceriam duas vezes por semana, no total de 10 sessões de 40 a 60 minutos cada participantes, durante cinco semanas. O processo de tratamento dos participantes com Covid-19, é fundamental não apenas durante a fase que se encontra -se hospitalizado, mas durante a fase de alta hospitalar (Ferreira *et al.*, 2021)

O objetivo deste ensaio clínico foi avaliar a eficácia da adição de um programa de exercícios terapêuticos on-line por 8 semanas ao médico prescrições sobre variáveis funcionais em pacientes internados por COVID-19. O exercício demonstrou ser uma ferramenta eficaz para melhorar a funcionalidade e reduzir a incapacidade em adultos mais velho e em indivíduos com doenças pulmonares e cardíacas. Os participantes alocados no grupo experimental receberam as mesmas prescrições, como o grupo controle, programa de exercícios online ao vivo, com frequência de três sessões por semana, num total de 24 sessões. Cada sessão consistiu em 10 minutos de aquecimento, 40 minutos de treino e 10 minutos. Foi estabelecido um mínimo de 20 sessões.

Todas as sessões foram prescritas via Meet (Google). Os exercícios consistiam em exercícios de força e equilíbrio dos membros superiores/inferiores. Extensões de joelho com e sem pesos ou levantar uma garrafa com as mãos o mais alto possível eram exercícios de força. Os exercícios de equilíbrio consistiam em saltos unilaterais e bilaterais. Caminhar e subir e descer escadas foram os exercícios mais utilizados nesta fase. fase de relaxamento consistiu em exercícios de alongamento muscular, caminhada e respiração. O aquecimento incluiu exercícios respiratórios, mobilidade articular e exercícios de caminhada de três séries de 10 a 12 repetições por exercício (Almuzara *et al.*, 2022).

Os pacientes do grupo experimental tiveram maiores melhorias em todos os resultados do que aqueles atribuídos ao grupo controle, o mesmo também recebeu transmissão ao vivo com programa de exercícios durante 8 semanas, por isso mostraram melhorias significativas na força de preensão manual, velocidade da marcha, força dos membros inferiores, equilíbrio e fragilidade em uma amostra de sobreviventes de COVID-19 hospitalizados do que apenas prescrição médica habitual (Almuzara *et al.*, 2022).

Esse estudo de Tozato *et al.* (2020) Uma series de casos acometidos pela a Covid-19. Aos participantes apresentaram diferentes grau de acometimento e evolução ao longo da infecção. E desta forma o programa reabilitação pulmonar e cardiovascular, focou nas possíveis sequelas pulmonares, como dispneia e queda da Spo2. Foram realizado treino muscular inspiratório, treino resistido e aeróbico. O objetivo deste relato de casos é descrever a experiência de quatro casos, de diferentes gravidades, que realizaram um programa de reabilitação cardiopulmonar pós-COVID-19, avaliados com Teste de Caminhada. O programa de reabilitação cardiopulmonar, demonstrou resultados positivos nos casos acompanhados, apresentando melhora da capacidade funcional, mesmo com a variabilidade da gravidade dos casos pós- COVID-19.

Após a reabilitação de 3 meses, houve uma melhora no aumento da saturação e na queixa da dispneia. Ganho de forma progressiva de treino aeróbico e resistido avaliado pelo o teste de uma repetição máxima de (IRM), aumento do teste de caminhada de seis minutos e da força muscular periférica (Tozato *et al.*, 2020).

Os resultados revelam que a fisioterapia respiratória, incluindo exercícios respiratórios e aeróbicos, contribui para a redução da dispneia e aumento da capacidade funcional dos pacientes. Todos os estudos apontam a alteração na capacidade funcional pulmonar pós-COVID-19 e demostram que a fisioterapia se torna capaz de garantir objetivos de melhorar a capacidade funcional e a qualidade de vida.

6 CONCLUSÃO

As contribuições deste estudo incluem a confirmação da eficácia da fisioterapia respiratória e sua relevância na reabilitação pós-COVID-19. A fisioterapia respiratória apresenta grande benefício na restauração da capacidade funcional e na melhoria da qualidade de vida de pacientes pós-COVID-19. É possível observar que dentre dos estudos selecionados a maioria trazem exercício aeróbico e respiratório e suas abordagens de tratamento para os pacientes pós-COVID-19. Entretanto, alguns artigos relatam que ainda se precisa de mais estudos futuros do tipo randomizado e controlado, para investigar os efeitos da fisioterapia em indivíduos pós-COVID-19, por ser um tema recente.

7 REFERÊNCIAS

AQUINO, Estela ML et al. Medidas de distanciamento social no controle da pandemia de COVID-19: potenciais impactos e desafios no Brasil. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 25, n. suppl 1, p. 2423-2446, 2020.

DE MATTOS, Gutierre Varollo et al. A Importância Do Profissional Da Fisioterapia Na Reabilitação Em Épocas De Covid 19. **Revista CPAQV–Centro de Pesquisas Avançadas em Qualidade de Vida| Vol**, v. 13, n. 3, p. 2, 2021.

de Souza, J. C., Ferreira, J. S., & de Souza, G. R. M. E. (2021). Reabilitação funcional para pacientes acometidos por covid-19. In *Revista Cuidarte* (Vol. 12, Issue 3). Universidad de Santander. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2276>

FALCÃO, J. L. D. S. V. J. L. G. D. A. M. L. F. D. R. **Ventilação mecânica fundamentos e pratica clínica**. ed. Rio de janeiro: Guanabara Koogran Ttda, 2016. p. 1-917.

Frota, A. X., Vieira, M. C., Soares, C. C. S., da Silva, P. S., da Silva, G. M. S., Mendes, F. de S. N. S., Mazzoli-Rocha, F., Veloso, H. H., da Costa, A. D., Lamas, C. da C., Valete-Rosalino, C. M., Gonçalves, T. R., Costa, H. S., Junior, L. F. R., & Mediano, M. F. F. (2021). Functional capacity and rehabilitation strategies in covid-19 patients: Current knowledge and challenges. In *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical* (Vol. 54, pp. 1–8). Sociedade Brasileira de Medicina Tropical. <https://doi.org/10.1590/0037-8682-0789-2020>

Larrateguy, S.; Vinagre, J.; Londero, F.; Dabin, J.; Ricciardi, E.; Jeanpaul, S.; Torres-Castro, R, Núñez-Cortés, R.; Sánchez-Ramirez, D.; Gimeno-Santos, E.; e outros. Clínicos Variáveis relacionadas ao funcional Capacidade e dessaturação por esforço em pacientes com COVID-19. *Biomedicina* 2023, 11, 2051. <https://doi.org/10.3390/biomedicinas11072051>

Liu K, Zhang W, Yang Y, Zhang J, Li Y, Chen Y. Reabilitação respiratória em pacientes idosos com COVID-19: Um estudo controlado randomizado. *Complemento Ther Clin Pract*. 2020;39 (101166):101166

Llurda-Almuzara, L.; Rodríguez-Sanz, J.; López-de-Célis, C.; Aiguadé-Aiguadé, R.; Arán-Jové, R.; Labata-Lezaun, N, Fernández-de-las-Peñas, C.; Bosch, J Pérez-Bellmunt, A. Efeitos da adição um programa de exercícios on-line em Função Física em Indivíduos Hospitalizado por COVID-19: A Teste controlado e aleatório. *Internacional J. Meio Ambiente. Res. Saúde Pública* 2022, 19, 6619. <https://doi.org/10.3390/ijerph192416619>

Lubian, T., Wouters Franco Rockenbach, C., & Santos Gomes Jorge, M. (2022). Intervenção fisioterapêutica sobre a força de preensão manual e capacidade funcional em pacientes pós-COVID-19. *Journal Health NPEPS*, 7(1), e6054. <https://doi.org/10.30681/252610106054>

NAZARÉ, Kelvin Alves; SILVA, Fillipe Cássio Souza; LEAL, Washington De Souza; MELO, Delizete Nascimento Alves; RODRIGUES, Bruna Talia Ferreira; et al. SARS-COV2: Comprometimentos extrapulmonares em pacientes críticos e os aspectos gerais sobre a Interação Com Receptores Celulares. **Brazilian**

Journal of Surgery and Clinical Research – BJSCR. Vol.35, n.2, pp.23-32
(Jun - Ago 2021)

NOGUEIRA, Andrea da Nóbrega Cirino; MACENA, Raimunda Hermlélinda Maia; VASCONCELOS, Renata dos Santos; VASCONCELOS, Thiago Brasileiro de; BASTOS, Vasco Pinheiro Diógenes. **Fisioterapia Respiratória: do conhecimento básico à assistência.** 1. ed. Fortaleza: ESTACÍO, 2018. p. 2-174.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus.** 2021a. Disponível online em:< WHO/2019-nCoV/Post_COVID-19_condition/Clinical_case_definition/2021.1>. Acesso em 30.11.2022

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Vaccines explained.** 2021. Disponível em:< https://www.who.int/pt/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/explainers?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&qclid=Cj0KCQiAm5ycBhCXARIsAPldzoXKUJKzlh3Mu3BG69myRzWY9Wqd_M2MhGk9GDJRmZXoiqEUfJCUkkEaArZaEALw_wcB>. Acesso em 30.11.2022

Pancera S, Galeri S, Porta R, Pietta I, Bianchi LNC, Carrozza MC, et al. Viabilidade e eficácia do programa de reabilitação pulmonar em centro de reabilitação: Relato de caso de um jovem paciente desenvolvendo síndrome do desconforto respiratório agudo grave por covid-19. *J Cardiopulm Rehabil Prev.* 2020;40(4):205-8.

Pereda-Sámano^{1e}, R., & Acosta-Torres^{2f}, L. S. (n.d.). *Objetivo: ter respaldo científico que permita demonstrar a importância da fisioterapia respiratória e seus efeitos em pacientes adultos pós-COVID-19 na fase aguda.* <http://revistamedica.imss.gob.mx/>

Tozato, C., Ferreira, B. F. C., Dalavina, J. P., Molinari, C. V., & dos Santos Alves, V. L. (2021). Cardiopulmonary rehabilitation in post-COVID-19 patients: Case series. *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*, 33(1), 167–171. <https://doi.org/10.5935/0103-507X.20210018>



Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TITULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	SIM
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	SIM
INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	SIM-PÁG/1
MÉTODOS			
Critérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	SIM-PÁG/3
Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	NÃO
Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	NÃO
Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	SIM-PÁG/4
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	SIM-PÁG/5
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	SIM-PÁG/4
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	SIM-PÁG/6
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	SIM-PÁG/4
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	SIM-PÁG/7
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	NÃO




PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	SIM-PÁG/3
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	NÃO
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	SIM-PÁG/5
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	SIM-PÁG/6
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	NÃO
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	NÃO
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	SIM-PÁG/6
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	NÃO
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	NÃO
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	NÃO
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	NÃO
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornecer uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	SIM-PÁG/5
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	NÃO
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	NÃO
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornecer informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	NÃO

 A 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	NÃO
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	NÃO
Apoios	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	SIM-PÁG/9
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	SIM-PÁG/9
Disponibilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO

 PRISMA 2020 Lista de verificação

Variáveis Clínicas Relacionadas à Capacidade Funcional e Dessaturação ao Esforço em Pacientes com COVID-19

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TITULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	
INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM-PÁG/1
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	SIM-PÁG/1
METODOS			
Crítérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	SIM-PÁG/2
Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	NÃO
Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	NÃO

Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	NÃO
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	SIM-PÁG/4
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	SIM-PÁG/4
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	SIM-PÁG/3
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	NÃO
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	SIM-PÁG/3
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	NÃO
	13d	Descreve todos os métodos utilizados para resumir os resultados e fornece uma justificação para a(s) escolha(s). Se foi realizada uma meta-	



PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	SIM-PÁG/3
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	SIM-PÁG/3
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	NÃO
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	NÃO
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	SIM-PÁG/3
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	NÃO
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	NÃO
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	NÃO
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	NÃO
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	NÃO
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	NÃO
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	NÃO
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornecer uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	SIM-PÁG/5
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	SIM-PÁG/4
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	NÃO
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornecer informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	NÃO

PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
Protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	NÃO
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	NÃO
Fontes	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	NÃO
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	NÃO
Responsabilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO

PRISMA 2020 Lista de verificação

Reabilitação cardiopulmonar em pacientes pósCOVID-19: série de casos

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TÍTULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	NÃO
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	SIM
INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM/PÁG/2
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	SIM-PÁG/1
MÉTODOS			
Crítérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	NÃO

Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	NÃO
Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	NÃO
Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	NÃO
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	NÃO
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	NÃO
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	NÃO
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	NÃO
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	NÃO
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	SIM-PÁG/2,3
	13d	Descreve todos os métodos utilizados para resumir os resultados e fornece uma justificação para a(s) escolha(s). Se foi realizada uma meta-	



PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	SIM-PÁG/3
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	NÃO
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	NÃO
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	NÃO
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	NÃO
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	NÃO
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	NÃO
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	NÃO
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	NÃO
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	NÃO
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	NÃO
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	NÃO
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornecer uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	NÃO
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	NÃO
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	NÃO
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornecer informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	NÃO

F  A 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	NÃO
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	NÃO
Apoios	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	NÃO
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	NÃO
Disponibilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO



PRISMA 2020 Lista de verificação

**Fisioterapia respiratória em pacientes adultos pós-COVID-19:
revisão sistemática da literatura**

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TÍTULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	SIM-PÁG/1
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	SIM-PÁG/1
INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM-PÁG/1
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	SIM-PÁG/1
MÉTODOS			
Crítérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	SIM-PÁG-2/3

Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	SIM-PÁG/1
Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	SIM-PÁG/1
Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	SIM-PÁG/3
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	NÃO
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	NÃO
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	NÃO
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	SIM-PÁG-3/4
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	NÃO
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	NÃO
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	NÃO
	13d	Descreve todos os métodos utilizados para resumir os resultados e fornece uma justificação para a(s) escolha(s). Se foi realizada uma meta-	



PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	NÃO
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	NÃO
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	NÃO
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	NÃO
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	SIM-PÁG/3
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	SIM-PÁG/3
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	SIM-PÁG/4
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	NÃO
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	SIM-PÁG/4
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	NÃO
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	NÃO
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	SIM-PÁG/4
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornece uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	NÃO
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	SIM-PÁG/6
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	SIM-PÁG/4
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornece informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	NÃO

F A 2020 Lista de verificação



Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	NÃO
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	NÃO
Apoios	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	NÃO
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	NÃO
Disponibilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO



PRISMA 2020 Lista de verificação

Intervenção fisioterapêutica sobre a força de prensão manual e capacidade funcional em pacientes pós-COVID-19

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TÍTULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	
INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM-PÁG/2
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	SIM-PÁG/1
MÉTODOS			
Critérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	SIM-PÁG/4
Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	NÃO

Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	NÃO
Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	SIM-PÁG/4
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	NÃO
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	SIM-PÁG/7
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	SIM-PÁG/7
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	SIM-PÁG/7
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	NÃO
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	NÃO
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	NÃO
	13d	Descreve todos os métodos utilizados para resumir os resultados e fornece uma justificação para a(s) escolha(s). Se foi realizada uma meta-	



PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	NÃO
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	SIM-PÁG/7
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	SIM-PÁG/6
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	NÃO
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	SIM-PÁG7
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	NÃO
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	NÃO
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	NÃO
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	NÃO
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	SIM-PÁG/7
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	SIM-PÁG/8
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	NÃO
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornece uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	SIM-PÁG/8
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	SSIM-PÁG/9
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	SIM-PÁG/9
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornece informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	SIM-PÁG/9

F A 2020 Lista de verificação



Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	SIM-PÁG/4
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	SIM-PÁG/5
Apoios	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	NÃO
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	NÃO
Disponibilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO



PRISMA 2020 Lista de verificação

Capacidade funcional e estratégias de reabilitação em pacientes com Covid-19: conhecimentos e desafios atuais

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TITULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	NÃO-PÁG/1
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	SIM-PÁG/1
INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM-PÁG/1
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	NÃO
MÉTODOS			
Critérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	NÃO
Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	NÃO
Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	NÃO

Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	NÃO
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	NÃO
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	NÃO
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	NÃO
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	NÃO
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	NÃO
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	NÃO
	13d	Descreve todos os métodos utilizados para resumir os resultados e fornece uma justificação para a(s) escolha(s). Se foi realizada uma meta-	NÃO




PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	NÃO
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	NÃO
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	NÃO
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	NÃO
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	NÃO
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	NÃO
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	NÃO
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	NÃO
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	NÃO
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	NÃO
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	NÃO
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornecer uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	NÃO
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	NÃO
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	NÃO
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornecer informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	NÃO

F  A 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	NÃO
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	NÃO
Apoios	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	NÃO
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	NÃO
Disponibilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO

 PRISMA 2020 Lista de verificação

Reabilitação funcional para pacientes acometidos por covid-19

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
TITULO			
Título	1	Identifica a publicação como uma revisão sistemática.	NÃO
RESUMO			
Resumo	2	Ver a lista de verificação PRISMA 2020 para Resumos.	SIM

INTRODUÇÃO			
Fundamentação	3	Fundamenta a revisão no contexto do conhecimento existente.	SIM
Objetivos	4	Apresenta explicitamente o(s) objetivo(s) ou questão(ões) respeitantes à revisão.	SIM
MÉTODOS			
Critérios de elegibilidade	5	Especifica os critérios de inclusão e exclusão para a revisão e forma como os estudos foram agrupados para as sínteses.	NÃO
Fontes de informação	6	Especifica todas as bases de dados, registos, websites, organizações, listas de referências e outras fontes pesquisadas ou consultadas para identificação dos estudos. Especifica a última data em que cada fonte foi pesquisada ou consultada.	NÃO
Estratégia de pesquisa	7	Apresenta as estratégias de pesquisa completas para todas as bases de dados, registos e websites, incluindo todos os filtros e limites utilizados.	NÃO
Processo de seleção	8	Especifica os métodos utilizados para decidir se um estudo satisfaz os critérios de inclusão da revisão, incluindo quantos revisores fizeram a triagem de cada registo e publicação selecionada, se trabalharam de uma forma independente e, se aplicável, os detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Processo de recolha de dados	9	Especifica os métodos utilizados para recolha de dados das publicações, incluindo quantos revisores recolheram a informação de cada publicação, se trabalharam de uma forma independente, todos os processos de obtenção ou confirmação de dados por parte dos investigadores do estudo e, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas.	NÃO
Dados dos itens	10a	Lista e define todos os resultados para os quais os dados foram pesquisados. Especifica se foram pesquisados todos os resultados compatíveis com cada domínio em cada estudo (p ex. para todas as medidas, momentos, análises) e, se não, especifica os métodos utilizados para decidir quais resultados a recolher.	NÃO
	10b	Lista e define todas as outras variáveis para as quais os dados foram pesquisados (p. ex. características dos participantes e intervenções, fontes de financiamento). Descreve os pressupostos utilizados sobre informação em falta ou pouco clara.	NÃO
Avaliação do risco de viés nos estudos	11	Especifica os métodos utilizados para avaliar o risco de viés dos estudos incluídos, incluindo detalhes sobre o(s) instrumento(s) utilizado(s), quantos revisores avaliaram cada estudo e se trabalharam de forma independente e ainda, se aplicável, detalhes de ferramentas de automatização utilizadas no processo.	NÃO
Medidas de efeito	12	Especifica para cada resultado a(s) medida(s) de efeito (p. ex. risco relativo e diferença de média) utilizada(s) na síntese ou apresentação dos resultados.	SIM
Método de síntese	13a	escreve os processos utilizados para decidir os estudos elegíveis para cada síntese (p. ex. apresentar as características da intervenção apresentada no estudo e comparar com os grupos planeados para cada síntese (item #5)).	NÃO
	13b	Descreve todos os métodos necessários de preparação de dados para apresentação ou síntese, tais como lidar com os dados em falta no resumo da estatística, ou conversões de dados.	NÃO
	13c	Descreve todos os métodos utilizados para apresentar ou exibir os resultados individuais de estudos e sínteses.	NÃO
	13d	Descreve todos os métodos utilizados para resumir os resultados e fornece uma justificação para a(s) escolha(s). Se foi realizada uma meta-	



PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
		análise, Descreve o(s) modelo(s) e método(s) para identificar a presença e extensão da heterogeneidade estatística, e de software utilizado(s).	NÃO
	13e	Descreve todos os métodos utilizados para explorar possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo (p. ex. análise de subgrupos, meta-regressão).	NÃO
	13f	Descreve todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez a síntese dos resultados.	NÃO
Avaliação do viés reportado	14	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar o risco de viés devido à falta de resultados numa síntese (decorrente de viés de informação).	NÃO
Avaliação do grau de confiança	15	Descreve todos os métodos utilizados para avaliar a certeza (ou confiança) no corpo de evidência de um resultado.	SIM
RESULTADOS			
Seleção dos estudos	16a	Descreve os resultados do processo de pesquisa e seleção, desde o número de registos identificados na pesquisa até ao número de estudos incluídos na revisão, idealmente utilizando um fluxograma.	SIM
	16b	Cita estudos que parecem satisfazer os critérios de inclusão, mas que foram excluídos, e explica as razões da exclusão.	NÃO
Características dos estudos	17	Cita cada estudo incluído e apresenta as suas características.	NÃO
Risco de viés nos estudos	18	Apresenta a avaliação de risco de viés para cada estudo incluído.	NÃO
Resultados individuais dos estudos	19	Para todos os resultados de cada estudo, apresenta: (a) resumo da estatística para cada grupo (quando apropriado) e (b) uma estimativa do efeito e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade), utilizando idealmente tabelas ou gráficos estruturados.	NÃO
Resultados das sínteses	20a	Para cada síntese, resumo das características e risco de viés entre os estudos selecionados.	NÃO
	20b	Apresenta os resultados de todas as sínteses estatísticas realizadas. Se foi feita uma meta-análise, apresenta para cada resultado o resumo da estimativa e a sua precisão (p. ex. intervalo de confiança/credibilidade) e medidas de heterogeneidade estatística. Se forem comparados grupos, descreve a direção do efeito.	NÃO
	20c	Apresenta os resultados de todas as investigações de possíveis causas de heterogeneidade entre os resultados do estudo.	NÃO
	20d	Apresenta resultados de todas as análises de sensibilidade realizadas para avaliar a robustez dos resultados sintetizados.	NÃO
Vieses reportados	21	Apresenta a avaliação do risco de viés devido à falta de resultados (resultantes de viés de informação) para cada síntese avaliada.	NÃO
Nível de significância	22	Apresenta a avaliação de certeza (ou confiança) no corpo de evidência para cada resultado avaliado.	NÃO
DISCUSSÃO			
Discussão	23a	Fornecer uma interpretação geral dos resultados no contexto de outra evidência.	SIM
	23b	Discute todas as limitações da evidência, incluídas na revisão.	NÃO
	23c	Discute todas as limitações dos processos de revisão utilizados.	NÃO
	23d	Discute as implicações dos resultados para a prática, política e investigação futura.	NÃO
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Registo do	24a	Fornecer informação sobre o registo da revisão, incluindo o nome e número de registo, ou refere que a revisão não está registada.	SIM



PRISMA 2020 Lista de verificação

Secção e Tópico	Item #	Verificação do item	Local onde o item está
protocolo	24b	Indica local de acesso ao protocolo da revisão, ou refere que o protocolo não foi preparado.	NÃO
	24c	Descreve e explica todas as alterações à informação fornecida no registo ou no protocolo.	NÃO
Apoios	25	Descreve as fontes de financiamento ou apoio sem financiamento que suportam a revisão, e o papel dos financiadores ou patrocinadores da revisão.	NÃO
Conflito de interesses	26	Declara todos os conflitos de interesses dos autores da revisão.	NÃO
Disponibilidade dos dados, códigos e outros materiais	27	Reporta quais dos seguintes materiais estão acessíveis publicamente e onde podem ser encontrados: modelo de formulários de recolha de dados extraídos dos estudos incluídos, dados utilizados para análise; código analítico, qualquer outro material utilizado na revisão.	NÃO