



**UNILEÃO – CENTRO UNIVERSITÁRIO DR LEÃO SAMPAIO CURSO
DE FISIOTERAPIA**

THAYLINE DA ASSUNÇÃO SILVA

**MÉTODO DE REEQUILÍBRIO TORACO-ABDOMINAL NA TAQUIPNEIA
TRANSITORIA DO RECÉM-NASCIDO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

**JUAZEIRO DO NORTE
2024**

THAYLINE DA ASSUNÇÃO SILVA

**MÉTODO DE REEQUILÍBRIO TORACO-ABDOMINAL NA TAQUIPNEIA
TRANSITORIA DO RECÉM-NASCIDO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao
Curso de Fisioterapia do Centro Universitário Dr.
Leão Sampaio (Campus Lagoa Seca), como requisito
para obtenção do Grau de Bacharelado.

Orientador: Prof. Esp. Mariana Raquel de Moraes
Pinheiro Horta Coelho.

JUAZEIRO DO NORTE
2024

THAYLINE DA ASSUNÇÃO SILVA

**MÉTODO REEQUILÍBRIO TORACO-ABDOMINAL NA TAQUIPNEIA
TRANSITORIA DO RECÉM-NASCIDO.: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

DATA DA APROVAÇÃO: 01/07/2024

BANCA EXAMINADORA:

Coelho.

Professor (a) Esp.; Mariana Raquel de Moraes Pinheiro Horta
Orientador

Professor (a); Me (a).; Yáskara Amorim
Examinador 1

Professor (a); Me (a).; Ivo Saturno Bomfim
Examinador 2

JUAZEIRO DO NORTE
2024

ARTIGO ORIGINAL

MÉTODO REEQUILÍBRIO TORACO-ABDOMINAL NA TAQUIPNEIA TRANSITORIA DO RECÉM-NASCIDO.

Autores: Thayline da Assunção Silva¹, e Mariana Raquel de Moraes Pinheiro Horta Coelho.²

Formação dos autores

1- Acadêmico do Curso de Fisioterapia do Centro Universitário Leão Sampaio.

2- Professora do Colegiado de Fisioterapia do Centro Universitário Leão Sampaio. Especialista em Fisioterapia Pediátrica e Neonatal.

Correspondência: linesilva50@gmail.com¹; marianaraquel@leaosampaio.edu.br.²

Palavras-chave: RTA; TTRN; Fisioterapia.

RESUMO

Introdução: O presente trabalho tem como objetivo descrever o método RTA no tratamento da TTRN, ou seja, mostrar uma alternativa não invasiva para uma desordem recorrente em neonatos, onde a maioria transpassa por uma intubação precoce. A fisioterapia é uma área da saúde aplicada ao estudo, diagnóstico, prevenção e tratamento de disfunções cinéticas funcionais de órgãos e sistemas, é através dela que surgem métodos de reabilitação e prevenções de distúrbios. Temos como exemplo o RTA que tem como intuito incentivar a ventilação pulmonar, promover a remoção das secreções pulmonares e das vias aéreas superiores, reorganizando o sinergismo muscular respiratório, que acaba se perdendo na presença das disfunções respiratórias e assim minimizar a efetivação de procedimentos invasivos. **Objetivo:** Descrever o método de reequilíbrio toraco-abdominal no tratamento da taquipneia transitória do recém-nascido. **Metodologia:** Estudo será conduzido com análises de artigos encontrados em fontes de pesquisas, onde será feito um levantamento nas bases de dados SCIELO; google acadêmico; PUBMED; com os seguintes descritores: RTA; TTRN; Fisioterapia, neonato, e passarão pelos critérios de elegibilidade, serão analisados e catalogados. **Resultado:** Após avaliação e seleção dos estudos, averiguou a caracterização das pesquisas, resultando em uma amostra de 1.777 artigos. Por intermédio dos critérios de inclusão, 557 estudos foram excluídos, resultando em 1.220 artigos subsecivos. Entre os estudos ponderados, 211 foram retirados, por não abordarem o tema em estudo, restando 999, dessa quantia, 988 foram excluídos por critérios como: ano de publicação, texto completo gratuito e tipo de artigos. Após análise dos textos, dos 11 artigos encontrados foram excluídos 6, compondo uma amostra total de 05 artigos que integraram os resultados e a discussão. **Conclusão:** Diante das dificuldades para a realização de estudos que possibilitem o entendimento e a importância do método de reequilíbrio toraco-abdominal na taquipneia transitória do recém-nascido, reafirma-se a necessidade de novos estudos, com exploração do método e suas variáveis efetividades.

Palavras-chave: Fisioterapia, RTA, TTRN, tratamento.

ABSTRACT

Introduction: The present work aims to describe the RTA method in the treatment of TTRN, that is, to show a non-invasive alternative for a recurrent disorder in neonates, where the majority undergoes early intubation. Physiotherapy is an area of health applied to the study, diagnosis, prevention and treatment of functional kinetic dysfunctions of organs and systems. It is through it that methods of rehabilitation and prevention of disorders emerge. We have as an example the RTA, which aims to encourage pulmonary ventilation, promote the removal of pulmonary secretions and upper airways, reorganizing respiratory muscle synergism, which ends up being lost in the presence of respiratory dysfunctions and thus minimizing the implementation of invasive procedures. **Objective:** To describe the thoraco-abdominal rebalancing method in the treatment of transient tachypnea in newborns. **Methodology:** Study will be conducted with analysis of articles found in research sources, where a survey will be carried out in the SCIELO databases; academic Google; PUBMED; with the following descriptors: RTA; TTRN; Physiotherapy, neonate, and will pass the eligibility criteria, be analyzed and catalogued. **Result:** After evaluating and selecting the studies, the characterization of the research was investigated, resulting in a sample of 1,777 articles. Using the inclusion criteria, 557 studies were excluded, resulting in 1,220 subsection articles. Among the studies considered, 211 were removed, as they did not address the topic under study, leaving 999, of this amount, 988 were excluded by criteria such as: year of publication, free full text and type of articles. After analyzing the texts, of the 11 articles found, 6 were excluded, composing a total sample of 05 articles that integrated the results and the discussion. **Conclusion:** Given the difficulties in carrying out studies that enable the understanding and importance of the thoraco-abdominal rebalancing method in transient tachypnea in newborns, the need for new studies is reaffirmed, exploring the method and its variable effectiveness.

Keywords: Physiotherapy, RTA, TTRN, treatment.

INTRODUÇÃO

A TTRN é considerada uma síndrome clínica de gênero benigno, tendo como principais sintomas o desconforto respiratório de leve a moderada intensidade, taquipneia superior a 60 movimentos por minuto, retração intercostal e esternal, gemido expiratório, e em alguns casos menos frequente, cianose. É uma disfunção bastante frequente na prática médica pediátrica, e o seu grupo-alvo é os recém-nascidos a termo ou pré-termo limítrofes, tendo como vantagem o aparecimento precocemente dos seus sinais clínicos. (Sarmiento, *et al*; 2011)

No decorrer do nascimento ocorre significativas mudanças decorrentes da transição da circulação fetal para neonatal, definidas pela absorção de líquido pulmonar e sua transição para o ar ambiente, esse absorvimento começa antes do nascimento, acontecendo durante o trabalho de parto e por mecanismos ainda pouco conhecidos. Julga-se que 60 a 70% sejam reabsorvidos antes do nascimento, 5 a 10% no canal de parto e o restante é absorvido nas primeiras horas de vida pelos capilares pulmonares. (Sarmiento, *et al*; 2011)

Alguns autores chamam atenção de que o risco de TTRN aumenta 2 a 6 vezes ao se comparar os nascidos de parto normal com os nascidos de cesárea eletiva, tendo como seus principais fatores de risco maternos o parto antes da conclusão das 39 semanas de gestação, cesáreas sem trabalho de parto, diabetes gestacional e asma materna. Sua incidência é inversamente proporcional à idade gestacional (IG) e afeta a cerca de 10% dos RN entre 33 e 34 semanas, em torno de 5% entre 35 e 36 semanas, e menos de 1% em recém-nascidos a termo (RNT). (Junior, *et al*; 2021)

O tratamento mais significativo é, sem dúvida, a realização da profilaxia da TTRN, com medidas que visem diagnosticar e atenuar os efeitos da excessiva sedação. (Sarmiento, *et al*; 2011)

Entre uma das principais terapias, existe o RTA, que consiste nas alterações mecânicas da caixa torácica e do abdome que colaboram para a acentuação dos distúrbios ventilatórios. Tem como finalidade induzir a ventilação pulmonar e a assessorar a remoção de secreção, por meio de alongamento e fortalecimento dos músculos respiratórios. As manobras do método RTA compõe-se do manuseio dinâmico do tronco e do abdome, concedendo ao diafragma melhora dos componentes justa posicionais e insercionais, para que assim sejam alcançados os objetivos da inibição da atuação excessiva da musculatura acessória da respiração. (Camargos, *et al*; 2019)

Tendo em vista toda essa patologia e as disfunções associadas, o objetivo desse trabalho é detalhar o método reequilíbrio toraco-abdominal no tratamento da taquipneia transitória do recém-nascido, e tendo como objetivos específicos avaliar dor e desconforto durante o RTA, e

analisar o aumento da frequência respiratória durante o RTA, assim como ampliar os conhecimentos sobre tal patologia.

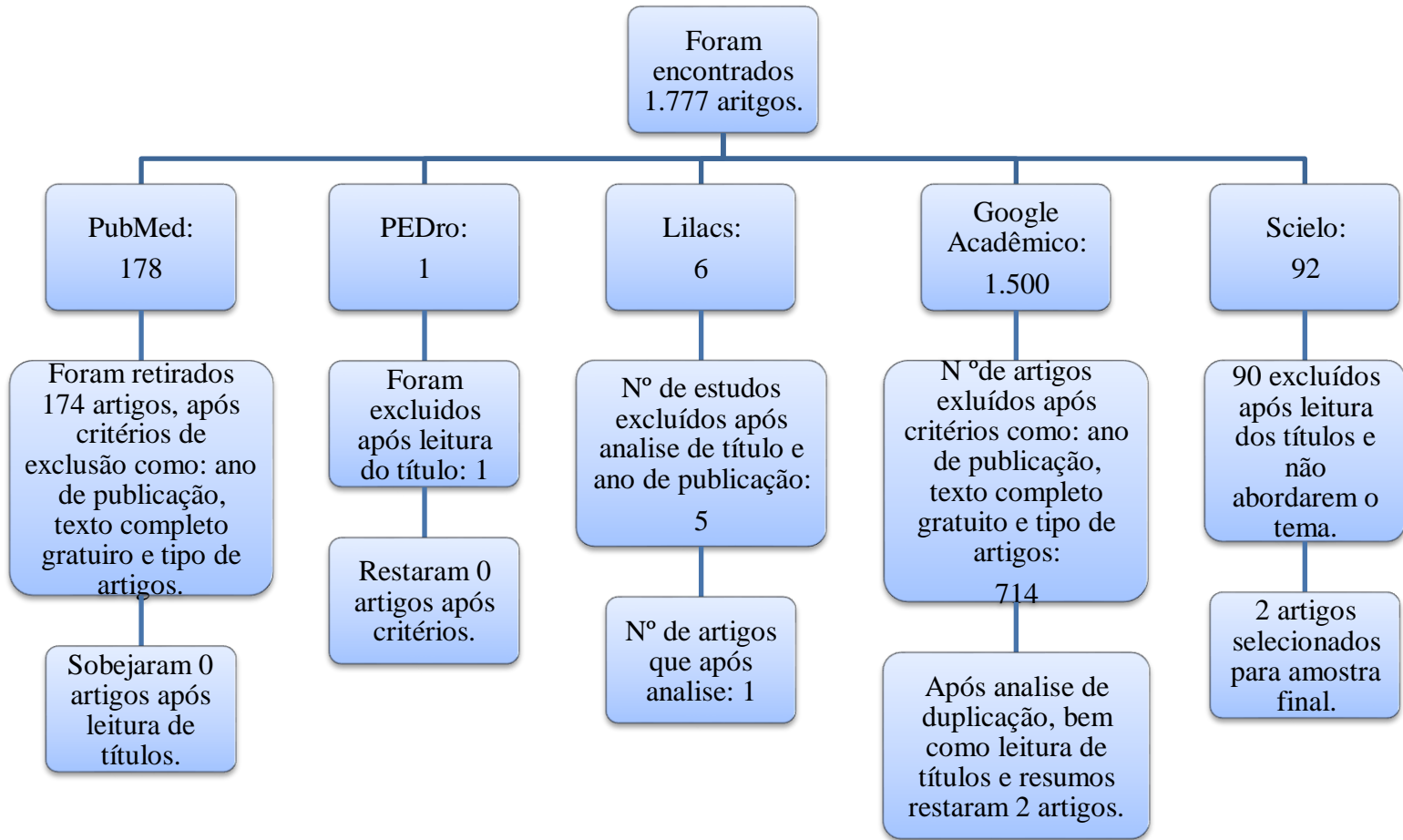
MÉTODO

Este trabalho trata-se de uma revisão integrativa de caráter descritivo. A revisão é essencial na escrita de texto científico, independentemente do gênero: uma tese, uma dissertação, um projeto ou a escrita de um artigo científico de revisão, estabelecendo uma linha de raciocínio que pode guiar a leitura dos pesquisadores, levando-os das premissas às conclusões. (Editorial, 2020)

Tem como população e amostra, conjuntos de arquivos voltados ao tema sobre o método de reequilíbrio toraco-abdominal no tratamento da taquipneia transitória do recém-nascido, de acordo com o que os descritores transcreveram nas suas obras. Foram incluídos nesta pesquisa artigos publicados nos últimos 8 anos, nas línguas: inglês, português e espanhol que estejam de acordo com o tema proposto; no entanto, foram excluídos artigos inconclusivos, incompletos, aqueles que forem revisões, que estejam duplicados, estudos de casos que tenham menos de dez participantes e que sejam inacessíveis, como mostra o fluxograma.

Inicialmente foi feito um levantamento de todos os arquivos e após passarem pelos critérios de elegibilidade, passaram por uma leitura primária, onde foram observados os títulos de cada um dos artigos, elencando todos os pontos importantes para o pesquisador. Aqueles que foram aprovados, passaram por uma segunda etapa, foram lidos na íntegra, para contemplar todos os quesitos da pesquisa, assim como, foram catalogados em tabelas.

O projeto não necessário ser submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio (UNILEÃO) para apreciação. Pois se trata de uma revisão integrativa de caráter descritivo.



Fluxograma 1 - Fluxograma dos artigos incluídos na revisão integrativa. Juazeiro do Norte - Ceará, Brasil. 2024

RESULTADOS E DISCUSSÕES

Após avaliação e seleção dos estudos, averiguou-se a caracterização das pesquisas, resultando em uma amostra de 1.777 artigos. Por intermédio dos critérios de inclusão, 557 estudos foram excluídos, resultando em 1.220 artigos subsecivos.

Entre os estudos ponderados, 211 foram retirados, por não abordarem o tema em estudo, restando 999, dessa quantia, 988 foram excluídos por critérios como: ano de publicação, texto completo gratuito e tipo de artigos.

Quanto a inclusão dos estudos, 6 pesquisas foram removidas devido ao foco em uma população diferente e/ou por não abordarem a questão central da pesquisa. Deste modo, a composição da seleção final deste estudo integrativo, apresentou 5 obras que acataram a todos os critérios de inclusão estipulados na metodologia.

Tabela 1 - Síntese dos artigos incluídos na revisão integrativa. Juazeiro do Norte - Ceará, Brasil. 2024.

Título do artigo	Autores/ Ano	Tipo de Estudo	Objetivos	Resultados/Conclusão
Comparação entre o método Reequilíbrio Toracoabdominal e a fisioterapia respiratória convencional em recém-nascidos com taquipneia transitória.	Oliveria, <i>et.al.</i> , 2017	Ensaio Clínico Randomizado.	Comparar a fisioterapia respiratória convencional com o método RTA em recém-nascidos com TTRN.	Após os manuseios, não houve diferença entre os grupos quanto à dor, o estado comportamental e os parâmetros fisiológicos (frequência respiratória; frequência cardíaca; SpO2; temperatura axila. Concluindo que o RTA demonstrase seguro e superior à fisioterapia respiratória convencional em RN com TTRN.

O método reequilíbrio toracoabdominal não aumenta a dor imediata avaliada pela Neonatal Infant Pain Scale.	Oliveira, 2020.	Ensaio clínico randomizado	Comparar em recém-nascidos com taquipneia transitória se o método de reequilíbrio toracoabdominal (RTA) aumentou a dor imediatamente após.	O método RTA não foi associado a dor, concluindo então, em recém-nascidos com taquipneia transitória nas primeiras 72 horas de vida, o método RTA não influenciou a avaliação da dor, a fisioterapia respiratória foi segura e impediu a dor imediatamente.
Efeitos do Método de Reequilíbrio Toracoabdominal sobre a Função Cardiorrespiratória de Prematuros com Síndrome do Desconforto Respiratório.	Carvalho <i>et.al.</i> , 2021	Ensaio Clínico Randomizado.	Avaliar os efeitos do método de Reequilíbrio Toracoabdominal sobre a função cardiorrespiratória de prematuros com Síndrome do Desconforto Respiratório.	Verificou-se aumento significativo da saturação periférica de oxigênio nos recém-nascidos submetidos ao RTA e aumento significativo da frequência cardíaca nos recém-nascidos que receberam o tratamento controle. Concluindo assim que o RTA produz efeitos positivos sobre parâmetros avaliados, não influenciando nos parâmetros de frequência cardíaca, frequência respiratória e grau de desconforto respiratório.
Efeito da aplicação do método reequilíbrio toracoabdominal (RTA) em prematuros moderados.	LEMOS, 2022.	Ensaio clínico randomizado e controlado.	Analisar o efeito do método RTA em relação à biomecânica respiratória, desconforto respiratório, sensação dolorosa, parâmetros fisiológicos e estado de sono e vigília em RNPT moderados, em comparação com a técnica aceleração de fluxo expiratório lenta (AFEL).	Tanto o método RTA quanto a técnica AFEL não apresentaram alterações imediatas nem em 30 minutos após as intervenções, nos parâmetros fisiológicos, desconforto respiratório e sensação dolorosa. Concluindo que o RTA apresenta efeitos positivos para a biomecânica respiratória. Porém não apresenta superioridade à AFEL.
Benefícios agudos do método reequilíbrio toracoabdominal nas alterações cardiorrespiratórias em pacientes submetidos a cirurgias abdominais.	Carvalho <i>et.al.</i> , 2023	Ensaio Clínico Prospectivo.	Avaliar os efeitos do método de Reequilíbrio Toracoabdominal sobre a função cardiorrespiratória de prematuros com Síndrome do Desconforto Respiratório.	Participaram da pesquisa 11 pacientes, nos quais o método RTA apresentou efeitos positivos no sistema cardiorrespiratório, visto a melhora nos sinais vitais (FR,FC), cirtometria torácica, padrão respiratório, ausculta pulmonar e sinais de esforço respiratório. Concluindo que o RTA mostra-se benéfico quando aplicado em pacientes no pós operatório abdominal.

Sandrini *et.al.*(2019), enfatiza a importância da fisioterapia na taquipneia transitória do recém-nascido e os recursos que a mesma proporciona para o neonato. Nele, o autor descreve sobre o posicionamento, a oxigenoterapia de forma não invasiva como a Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas(CPAP), as condutas de desobstrução das vias aéreas superiores como: Desobstrução Rinofaríngea Retrógrada– (DRR); Aumento do Fluxo Expiratório (AFE); Expiração Lenta e Prolongada (ELPr); e sobre a Drenagem Autógena Assistida (DAA).

Esses dados corroboram com Medeiros *et.al.*,(2023), onde o mesmo entende que a fisioterapia respiratória pode atuar em diversos casos diferentes, com múltiplas técnicas, visando sempre a melhora do desconforto respiratório e estado hemodinâmico.

Oliveira *et.al.*, (2017) tem como intuito realizar uma comparação do RTA com a fisioterapia convencional em RN com taquipneia transitória do recém-nascido, no qual o autor sugere que a aplicação do RTA seja melhor do que a fisioterapia convencional, pois além de ser benéfico, não causa dor. Bem como, Garcia (2020), acentua em seu estudo que os RN de baixo peso e de parto cesariana, submetidos a fisioterapia na unidade de terapia intensiva não sentem dor ao receber o tratamento da fisioterapia convencional, e sim uma evolução nos quesitos de dor e desconforto.

Carvalho *et.al.*,(2023), afirma que o RTA é benéfico quando aplicado em paciente no pós-operatório abdominal, melhorando os sinais cardiorrespiratórios sem oferecer riscos ao paciente, Nascimento, M. J.; Mendes, R. A. G. C. S., concordam quando citam que diante das situações o método RTA mostra-se eficiente no tratamento das disfunções respiratórias em recém-nascido.

Lemos (2022), no seu estudo tem como objetivo a comparação do RTA com a técnica aceleração de fluxo expiratório lenta (AFEL), e obteve como conclusão a positividade do RTA na frequência respiratória, biomecânica respiratória e no estado de sono e vigília, porém não apresentou superioridade à AFEL nos quesitos dor, desconforto respiratório e demais parâmetros fisiológicos. Sobrepondo, Fernandez *et.al.*,(2022) afirma que quando comparada a técnica RTA com técnicas de fisioterapia convencional, o RTA mostrou-se superior, principalmente por conta de seus exercícios integrado se contínuos, podendo ser aplicados de maneira segura nos RN.

Pinheiro *et.al.*,(2023) conclui que poucas técnicas podem ser aplicadas no quadro da síndrome de desconforto respiratório, com isso as mais utilizadas são aquelas com menor risco e consequentemente menos invasivas, visto a precaução com o recém-nascido, fazendo assim uma compatibilidade com Oliveira *et.al.*, (2021), onde em seu estudo, integram o RTA como forma de tratamento não invasiva e comprovam que o RTA não influencia na dor, reduzindo-a de forma imediata.

Carvalho *et.al.*,(2021), narra que o RTA produziu efeitos positivos sobre a SpO2 de RNPT diagnosticados com SDR, não influenciando nos parâmetros de FC, FR e grau de desconforto respiratório. Contudo, Roussenq *et.al.*,(2013), ressalta que os RN prematuros de baixo peso submetidos aos manuseios do método RTA apresentaram redução da frequência respiratória e do desconforto respiratório.

Vale ressaltar que a pesquisadora acha de suma importância a implementação do método de RTA em unidades de terapia intensiva e nos atendimentos rotineiros, concedendo assim a sua devida importância e ampliando o seu reconhecimento na prática do seu manuseio no cotidiano.

Por fim, Fernandez *et.al.*, (2022), sugere-se a importância e necessidade da realização de mais estudos que possuam ênfase no método RTA, visto que esta pode promover a melhora da qualidade de vida, podendo acelerar o momento da alta hospitalar.

CONCLUSÃO

Esta pesquisa de revisão possibilitou detalhar a importância de estudos que evidenciem alternativas de tratamento não invasiva para a taquipneia transitória do recém-nascido, visando sempre a melhora do desconforto respiratório e estado clínico do neonato, tendo como forma alternativa o método RTA, que é favorável ao paciente de maneira que não causa dor ou desconforto. Isso tudo colaborou para que o objetivo da pesquisa fosse alcançado.

Nessa perspectiva, foram coletados artigos onde os autores concordavam com a eficácia do método e com a ampliação das possibilidades não invasivas para tal patologia, tendo também autores que discordavam da comparação do RTA com as manobras convencionais, afirmando que a fisioterapia pode atuar em diversos casos diferentes, com múltiplas técnicas sem que cause dor ou incômodos.

Diante das dificuldades para a realização de estudos que possibilitem o entendimento e a importância do método de reequilíbrio toraco-abdominal na taquipneia transitória do recém-nascido, reafirma-se a necessidade de novos estudos, com exploração do método e suas variáveis efetividades.

REFERÊNCIAS

- CAMARGOS, Ana Cristina R.; LEITE, Hércules R.; MORAIS, Rosane Luzia de S.; LIMA, Vaness. **Fisioterapia em pediatria - Da evidência à prática clínica**. Rio de Janeiro, RJ: MedBook Editora, 2019. E-book. ISBN 9786557830024. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830024/>. Acesso em: 28 nov. 2023.
- CARVALHO, Ana Clara Faria de; KLEM, Miriana Carvalho; SILVEIRA, Ricky Oliveira da; CARDOSO, Ester Pinheiro de; PEREIRA, Thiago Klem; LUCIANA, Luciana; ORSINI, Marco. **Benefícios agudos do método reequilíbrio toracoabdominal nas alterações cardiorrespiratórias em pacientes submetidos a cirurgias abdominais**. Fisioterapia Brasil, [S.L.], v. 24, n. 3, p. 333-347, 25 jun. 2023. Atlântica Editora. <http://dx.doi.org/10.33233/fb.v24i3.5492>. Disponível em: <file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/FB+v24n3+artigo+7+PDF.pdf>. Acesso em: 07 jun. 2024.
- CARVALHO, Andreza Marques; ZIMPEL, Sandra Adriana; COSTA, Cinthia Maria Xavier; TEIXEIRA, Raphaela Farias. **EFEITOS DO MÉTODO DE REEQUILÍBRIO TORACOABDOMINAL SOBRE A FUNÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA DE PREMATUROS COM SÍNDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO**. Revista Contexto & Saúde, [S.L.], v. 21, n. 42, p. 4-15, 14 jul. 2021. Editora Unijui. <http://dx.doi.org/10.21527/2176-7114.2021.42.11436>. Disponível em: file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/Efeitos_Do_Metodo_De_Reequilibrio_Toraco.pdf. Acesso em: 07 jun. 2024.
- EDITORIAL, Equipe. Editorial. **Interações (Campo Grande)**, [S.L.], p. 681-684, 30 out. 2020. Universidade Catolica Dom Bosco. <http://dx.doi.org/10.20435/inter.v21i4.3203>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/inter/a/cts4sLz6CkZYQfZWBS4Lbr/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 07 maio 2024.
- FERNANDEZ, Andréa Thaís Pereira. *et.al.* Atualização do método RTA na população neonatal: Revisão de Literatura. **Revista do Fisioterapeuta**, v. 21, n. 21, p. 12, 2022. Disponível em: <file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/edicao21-metodo-rta.pdf>. Acesso em: 07 de jun. de 2024.
- GARCIA, Bianca Maria Schneider Pereira. DOR EM RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO SUBMETIDOS À FISIOTERAPIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL NO AMAZONAS: COORTE PROSPECTIVA. [Internet]. Manaus: Universidade Federal do Amazonas; 2020. [citado 2024 jun 07]. Disponível em: file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/Disserta%C3%A7%C3%A3o_BiancaSchneider_PPGS SEA.pdf
- JÚNIOR, Dioclécio C.; BURNS, Dennis Alexander R.; LOPEZ, Fábio A. Tratado de pediatria. v.1. [Digite o Local da Editora]: Editora Manole, 2021. E-book. ISBN 9786555767476. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786555767476/>. Acesso em: 16 set. 2023.
- LEMONS, Jaqueline Lomonaco. EFEITO DA APLICAÇÃO DO MÉTODO REEQUILÍBRIO TORACOABDOMINAL (RTA) EM PREMATUROS MODERADOS: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO E CONTROLADO. [Internet]. Alfenas: Universidade Federal de Alfenas;

2022. [citado 2024 jun 07]. Disponível em :
file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/Dissertac%CC%A7a%CC%83o%20de%20Dissertac%CC%A7a%CC%83o%20de%20Jaqueline%20Lomo%CC%82naco%20Lemos.pdf

MEDEIROS, Raissa Lucas de; KLEM, Miriana Carvalho; ORSINI, Marco; PEREIRA, Thiago Klem; ARMADA, Luciana; MORENO, Adalgiza Mafra. Atuação da fisioterapia respiratória na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal. *Research, Society And Development*, [S.L.], v. 12, n. 3, p. 10912340550-10912340550, 28 fev. 2023. *Research, Society and Development*. <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v12i3.40550>. Disponível em:
file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/40550-Article-433773-1-10-20230228.pdf. Acesso em: 07 jun. 2024.

NASCIMENTO, M. J.; MENDES, R. A. G. C. S. Utilização do método RTA em recém-nascido. [Internet]. Santa Catarina: Faculdade Estácio de Sá de Santa Catarina; 2009. [citado 2024 jun 07]. Disponível em : file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/utilizacao-do-metodo-RTA-em-recem-nascido%20(2).pdf

OLIVEIRA, Miriana Carvalho de; VALETE, Cristina Ortiz Sobrinho; FERREIRA, Esther Angélica Luiz Ferreira; ROSALINO, Claudia Maria Valet; ORSINI, Marco Orsini. Rebalancing thoraco-abdominal method does not increase immediate pain assessed by Neonatal Infant Pain Scale: a randomized clinical trial. **Fisioterapia Brasil**, [S.L.], v. 22, n. 3, p. 412-424, 15 jul. 2021. Atlântica Editora. <http://dx.doi.org/10.33233/fb.v22i3.4839>. Disponível em:
file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/userojs,+FB+v22n3+artigo+9+PDF%20(1).pdf. Acesso em: 07 maio 2024.

OLIVEIRA, Miriana Carvalho de; VALETE, Cristina Ortiz Sobrinho; ORSINI, Marco Orsini. Comparação entre o método Reequilíbrio Toracoabdominal e a fisioterapia respiratória convencional em recém-nascidos com taquipneia transitória: um ensaio clínico randomizado. *Fisioterapia Brasil*, [S.L.], v. 18, n. 5, p. ;598-607, 15 nov. 2017. Atlântica Editora. Disponível em: file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/comparacao-entre-o-metodo-reequilibriotoracoabdominal-e-a-fisi_SeWW2Fm.pdf. Acesso em: 07 jun. 2024.

PINHEIRO, Gabriela Satomi Umemura; LIMA, Jade Pires de; MORAIS, Arthur Thiago Nunes de; BOULHOSA, Fabiano José da Silva; TEIXEIRA, Renato da Costa. ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA NA SÍNDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO: revisão sistemática. *Centro de Pesquisas Avançadas em Qualidade de Vida*, [S.L.], v. 14, n. 142, p. 1, 2023. *Revista CPAQV*. <http://dx.doi.org/10.36692/v15n2-23r>. Disponível em:
file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/cpaqv,+jade.pdf. Acesso em: 07 maio 2024.

ROUSSENQ, Kethlen Roberta; SCALCO, Janaina Cristina; ROSA, George Jung da; HONÓRIO, Gesilane Júlia da Silva; SCHIVINSKI, Camila Isabel Santos. Rebalancing thoracoabdominal movements in preterms infants: effects on cardiorespiratory parameters, in behavior, in pain and in the respiratory effort. *Acta Fisiátrica*, [S.L.], v. 20, n. 3, p. 118-123, 11 jul. 2013. Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA). <http://dx.doi.org/10.5935/0104-7795.20130019>. Disponível em:
file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/frcichon,+Reequili%CC%81brio_to%CC%81racoabdominal.pdf. Acesso em: 07 jun. 2024.

SANDRINI, Amanda Kelem Ribeiro Peres; SANTOS, Camila Guedes dos Santos; LEITE, Odiléa Lisboa. Atuação da fisioterapia na taquipneia transitória do recém-nascido. [Internet]. Guaraí: Instituto Educacional Santa Catarina; 2019 [citado 2024 jun 07]. Disponível em: [file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/ATUACAO-DA-FISIOTERAPIA-NA-TAQUIPNEIA2019.2%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/THIAGO/Downloads/ATUACAO-DA-FISIOTERAPIA-NA-TAQUIPNEIA2019.2%20(1).pdf)

SARMENTO, George Jerre V.; CARVALHO, Fabiane Alves de; PEIXE, Adriana de Arruda F. **Fisioterapia respiratória em pediatria e neonatologia** 2a ed.. Barueri, SP: Editora Manole, 2011. E-book. ISBN 9788520459591. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520459591/>. Acesso em: 28 nov. 2023.