

## **REABILITAÇÃO EM CRIANÇAS COM QUEIMADURAS**

GERALDO DANIEL RIBEIRO<sup>1</sup>, LORENA SILVA MAGALHÃES<sup>1</sup>, JULIANA RIBEIRO GOUVEIA REIS<sup>2</sup>

1–Discente do curso de Fisioterapia do Centro Universitário de Patos de Minas – UNIPAM; 2 – Docente do curso de Fisioterapia do Centro Universitário de Patos de Minas- UNIPAM

As queimaduras são feridas traumáticas causadas, na maioria das vezes, por agentes térmicos, químicos, elétricos ou radioativos (Líquidos superaquecidos, Combustível, Chama direta, Superfície superaquecida, Radiação solar, Frio, Fogos de artifícios. Descrever a atuação fisioterapêutica na reabilitação de crianças queimadas, destacando os principais recursos utilizados e suas particularidades. Foram utilizados dados bibliográficos disponível do acervo da Biblioteca Central Doutor Benedito Corrêa do Centro Universitário de Patos de Minas – UNIPAM e busca em artigos acadêmicos e livros publicado em português, textos completos disponíveis online e datados entre 2006 a 2014. O maior índice de queimaduras em crianças ocorrem em meninos e em todas as idades, sendo mais comuns no primeiro ano de vida. As queimaduras são classificadas em: Queimadura de 1º grau – Queimaduras leves, nas quais ocorre uma vermelhidão no local, seguida de inchaço e dor variável. Não há formação de bolhas e a pele não se desprende. Na evolução não surgem cicatrizes, mas a pele pode ficar um pouco escura no início, o que desaparece com tempo. Queimaduras de 2º grau – Há destruição maior da epiderme e derme, com dor mais intensa. Normalmente aparecem bolhas no local ou desprendimento total ou parcial da pele afetada. A recuperação dos tecidos é mais lenta e podem deixar cicatrizes e manchas claras ou escuras. Queimaduras de 3º grau – Ocorrem destruição total de todas as camadas da pele, e o local pode ficar esbranquiçado ou carbonizado (escuro). A dor é geralmente pequena pois a queimadura é tão profunda que danifica as terminações da pele. A Fisioterapia é de extrema importância para restabelecer a funcionalidade, que refere à prevenção e/ou diminuição das sequelas físicas e motoras que podem ocorrer devido à lesão. As ações da Fisioterapia são bastante amplas, apresentando condutas importantes desde o momento inicial da internação ao acompanhamento ambulatorial. Podemos concluir que as queimaduras infantis acontecem em grande parte, no ambiente doméstico o que sugere a modificação do mesmo como forma efetiva de prevenção, além da supervisão direta da criança. A Fisioterapia atuará com ênfase na recuperação funcional da criança queimada contribuindo para a retomada da função muscular, sensibilidade e, principalmente, a participação da criança no seu meio de vida.

**Área temática:** Fisioterapia