

Tabela I – Publicações de artigos encontradas sobre os recursos fisioterapêuticos utilizadas no pós-operatório de mulheres mastectomizadas.

Autor	Ano	Tipo de cirurgia	Técnicas fisioterapêuticas utilizadas	Conclusão
Barros <i>et al.</i>	2013	Mastectomia radical modificada	Estimulação elétrica nervosa transcutânea com corrente de alta voltagem, aquecimento gradativo das cadeias musculares, exercícios para incremento de amplitude articular, alongamento muscular, relaxamento e orientações quanto à automassagem.	Os resultados deste estudo permitem concluir que o protocolo aplicado, constituído de EEAV, exercícios, automassagem e orientação quanto aos cuidados com o membro foi efetivo para a redução do linfedema na população estudada.
Cecconello, Sebben e Russi	2013	Mastectomia radical	Drenagem linfática manual, mobilização escapular, exercício de ADM e fortalecimento de punho, antebraço, cotovelo e ombro, com uso de bastões e ou halteres pequenos como auxílio e progressão de carga para fortalecimento e exercícios diafragmáticos.	A atuação fisioterapêutica é uma necessidade básica para pacientes submetidas à cirurgia por câncer de mama, seja qual for a técnica empregada, visto que apresenta eficácia no tratamento das complicações pós-cirúrgicas. A fisioterapia proporciona melhor qualidade de vida e atua como fator preventivo a possíveis complicações.
Góis <i>et al.</i>	2012	Mastectomia radical modificada associada à linfadenectomia axilar	Exercícios ativo-livres, exercícios com amplitude de movimento acima de 90°, cinesioterapia respiratória e cartilhas autoexplicativas sobre os exercícios realizados.	Este artigo revela a importância do fisioterapeuta como membro da equipe multidisciplinar no acompanhamento do paciente, desde o momento pré-operatório até o pós-operatório.
Meirelles <i>et al.</i>	2006	Um grupo submetido à cirurgia da mama do tipo radical e outro a do tipo radical modificada.	Exercícios, autoenfaixamento e uso contínuo de vestimentas de compressão.	Houve redução do linfedema e essa se manteve ao longo dos períodos estudados; não houve influência na redução do linfedema dos fatores como idade, estado civil, escolaridade, tipo de cirurgia, índice de massa corporal, grau do linfedema, radioterapia, circunferência, hipertensão arterial ou limitação articular.
Nascimento <i>et al.</i>	2012	Mastectomia radical	Terapia manual, mobilização articular, massagem pericatricial, autodrenagem, e	Ao final do programa, a maioria das mulheres recebeu alta, favorecendo a recuperação físico funcional para a maioria

			complexo descongestivo fisioterápico, disponível também crioterapia, hidratação da pele, braçadeira elástica compressiva, reeducação postural, variando de acordo com a necessidade de cada paciente.	das mulheres.
Pereira, Vieira e Alcântara	2005	Mastectomia modificada radical tipo Madden	Cinesioterapia, pompage, demonstração de automassagem, orientações.	O protocolo apresentado neste estudo mostrou-se eficaz para as pacientes pós-mastectomizadas, uma vez que as pacientes retornaram a realizar atividades da vida diária com uma média de 10 sessões.
Rett <i>et al.</i>	2012	Mastectomia radical	Alongamento cervical, alongamento de membros superiores, movimentos ativos livres de flexão, extensão, abdução, adução, rotação interna e rotação externa: isolados ou combinados.	A cinesioterapia aumentou significativamente a amplitude de movimento do membro superior e reduziu significativamente a dor no membro superior homolateral após a cirurgia ao longo do tratamento, especialmente no início da intervenção.
Sales <i>et al.</i>	2013	Mastectomia radical clássica e modificada tipo Patey	Pompages, trações, deslizamentos intra e interarticulares da articulação gleno-umeral.	Tabela I – Publicações de artigos encontradas sobre os recursos fisioterapêuticos utilizadas no pós-operatório de mulheres mastectomizadas. A técnica mais aceita pelos pacientes foi a de pompagem pelo simples fato da técnica gerar mais conforto ao paciente, mas, em termos de resultados fisioterápicos, as técnicas em conjunto obtiveram uma resposta mais rápida e eficaz.