

# PRÉ-HABILITAÇÃO MULTIMODAL NO PREPARO PRÉ-OPERATÓRIO DE CIRURGIAS ELETIVAS: IMPACTO NOS DESFECHOS PÓS-OPERATÓRIOS

Laís Helena de Sousa Tavares<sup>1</sup>;

1. Graduanda em medicina pelo Centro Universitário de Brasília (UniCEUB), Brasília - Distrito Federal, laistavares627@gmail.com;

**INTRODUÇÃO:** O período pré-operatório constitui etapa estratégica para a otimização clínica de pacientes submetidos a cirurgias eletivas, uma vez que condições como fragilidade, desnutrição, baixa capacidade funcional e estresse psicológico podem comprometer a evolução pós-operatória, agravar complicações e prolongar a internação. Nesse contexto, a pré-habilitação multimodal, composta principalmente por exercício físico, suporte nutricional e preparo psicossocial, tem sido proposta como estratégia para ampliar a reserva funcional, melhorar a resposta orgânica ao trauma cirúrgico e favorecer a recuperação. **OBJETIVOS:** Analisar a importância da pré-habilitação multimodal no preparo pré-operatório de pacientes submetidos a cirurgias eletivas, com enfoque em sua influência sobre os desfechos pós-operatórios. **METODOLOGIA:** Trata-se de revisão narrativa da literatura, com abordagem qualitativa, realizada por meio de busca bibliográfica na base de dados PubMed. Foram utilizados descritores e termos livres relacionados à pré-habilitação multimodal, cuidado pré-operatório, cirurgia eletiva e desfechos pós-operatórios, combinados pelos operadores booleanos AND e OR. Foram priorizados artigos publicados nos últimos cinco anos, especialmente revisões sistemáticas, meta-análises e ensaios clínicos randomizados, selecionados após leitura de títulos e resumos, conforme relevância e pertinência ao tema proposto. **RESULTADOS:** Os estudos analisados indicaram que a pré-habilitação multimodal pode favorecer melhores desfechos pós-operatórios em pacientes submetidos a cirurgias eletivas. Entre os principais benefícios observados, destacaram-se redução de complicações pós-operatórias, diminuição do tempo de internação hospitalar, melhora da recuperação funcional, aumento da capacidade funcional pré-operatória e qualidade de vida. Os efeitos mais consistentes foram observados em protocolos que associaram exercício físico e suporte nutricional, com alguns estudos apontando benefícios adicionais quando incluído o componente psicossocial. Em determinadas populações, especialmente pacientes frágeis, idosos e de alto risco cirúrgico, os

resultados mostraram-se ainda mais relevantes. Entretanto, a literatura apresentou heterogeneidade quanto aos componentes das intervenções, duração dos programas, perfil dos pacientes e tipos de cirurgia avaliados. **DISCUSSÃO:** Os achados reforçam que a pré-habilitação multimodal não deve ser compreendida apenas como medida complementar, mas como estratégia de otimização global do paciente no período pré-operatório. A associação entre exercício, nutrição e preparo psicossocial parece atuar diretamente sobre fatores relacionados a piores desfechos cirúrgicos, como sarcopenia, fragilidade e baixa aptidão funcional. Dessa forma, os benefícios observados mostram-se coerentes com o entendimento de que a condição clínica prévia influencia diretamente a recuperação pós-cirúrgica. Contudo, a variabilidade metodológica entre os estudos limita a padronização dos resultados e a generalização dos benefícios. **CONCLUSÃO:** A pré-habilitação multimodal mostra-se estratégia promissora no preparo pré-operatório de cirurgias eletivas, associando-se a melhores desfechos clínicos e funcionais, especialmente quando envolve exercício físico e suporte nutricional. Apesar dos resultados favoráveis descritos na literatura, a heterogeneidade dos estudos evidencia a necessidade de maior padronização metodológica para melhor definir sua aplicabilidade clínica.

**PALAVRAS-CHAVE:** Assistência Perioperatória; Complicações Pós-Operatórias; Estado Nutricional; Período Pré-Operatório; Reabilitação.

## REFERÊNCIAS:

CAMBRIEL, A. et al. Effects of uni- and multimodal prehabilitation on postoperative morbidity and length of hospital stay in patients undergoing elective surgery: a systematic review and meta-analysis. *BJS Open*, [S. l.], v. 7, n. 6, p. zrad129, 2023. DOI: 10.1093/bjsopen/zrad129.

MCISAAC, D. I. et al. Relative efficacy of prehabilitation interventions and their components: systematic review with network and component network meta-analyses of randomised controlled trials. *BMJ*, [S. l.], v. 388, p. e081164, 2025. DOI: 10.1136/bmj-2024-081164.

PERRY, R. et al. Preoperative interventions (prehabilitation) to improve outcome after major elective surgery: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*, [S. l.], v. 11, n. 9, p. e050806, 2021. DOI: 10.1136/bmjopen-2021-050806.

SKOŘEPA, P. et al. The impact of prehabilitation on outcomes in frail and high-risk patients undergoing major abdominal surgery: a systematic review and meta-analysis. *Clinical Nutrition*, [S. l.], v. 43, n. 3, p. 629-648, 2024. DOI: 10.1016/j.clnu.2024.01.020.

STEFFENS, D. et al. Efficacy of prehabilitation modalities on postoperative outcomes after colorectal cancer surgery: a systematic review of randomised controlled trials. *Annals of Surgical Oncology*, [S. l.], v. 31, n. 12, p. 7822-7849, 2024. DOI: 10.1245/s10434-024-15593-2.

