

Título Autores, Ano	Tipo de estudo	Objetivo	Comparações realizadas	Início da intervenção terapêutica	Exercícios terapêuticos / Instrumentos utilizados	Frequência e duração	Resultados	NE
Prophylactic Swallowing Exercises in Head and Neck Cancer Radiotherapy. <b>Mortensen et al. 2015.</b>	Ensaio clínico aleatorizado	Avaliar o impacto dos exercícios profiláticos de deglutição na deglutição em pessoas com CCP tratadas com radioterapia	n=22 GE  n=22 GC	Antes da radioterapia e durante o tratamento	– Exercícios de amplitude de movimento para melhorar a amplitude dos movimentos. – Exercícios de resistência para fortalecimento muscular, aumento da resistência e melhoria da amplitude dos movimentos  Receberam cuidados habituais, aconselhamento nutricional e também foram instruídos a continuar a ingestão de alimentos por via oral, se possível e segura	10 repetições, (três vezes ao dia) sete dias por semana. Durante 10 a 15 minutos. Ao longo de 11 meses	Os exercícios de deglutição não tiveram impacto significativo nos resultados da deglutição no primeiro ano após a radioterapia. Apesar das sessões supervisionadas, a adesão aos exercícios foi um grande problema e as desistências foram frequentes tanto no grupo experimental quanto no grupo de controlo	M
Prophylactic Swallowing Exercises in Patients with Head and Neck Cancer Undergoing Chemoradiation. <b>Kotz et al. 2012.</b>	Ensaio clínico aleatorizado	Avaliar a eficácia de exercícios profiláticos de deglutição na função de deglutição em pessoas submetidas à quimioradioterapia para cancro da cabeça e pescoço	n=26 divididos em GE e GC	Antes da radioterapia e durante o tratamento	– Deglutição com esforço. – Retração da base da língua – Manobra de Mendelsohn – Deglutição super-supraglótica	10 repetições (3 vezes) de cada exercício diariamente. 12 meses de acompanhamento	O GE realizou exercícios profiláticos de deglutição projetados para abordar as disfunções específicas da deglutição associadas à quimioradioterapia tiveram resultados significativamente melhores do que as pessoas que não receberam essa intervenção aos 3 e 6 meses após o tratamento. Aos 9 e 12 meses após a quimioradioterapia essa diferença já não foi significativa	M
Pretreatment, Preoperative Swallowing Exercises May Improve Dysphagia Quality of Life. <b>Kulbersh et al. 2006.</b>	Estudo de coorte prospetivo	Avaliar a utilidade dos exercícios de deglutição pré-tratamento na melhoria da qualidade de vida da deglutição pós-tratamento.	n=25 GE  n=12 GC	2 semanas antes da radioterapia  Pós-radioterapia	– Manobra de Mendelsohn – Manobra de Masako – Contra resistência lingual – Falso seto  – Shaker	10 repetições (cinco vezes ao dia)  Exercício sustentado (três vezes ao dia) Exercício de Shaker repetido 30 vezes (cinco vezes ao dia)	As pessoas que recebem radiação e/ou tratamento por quimioterapia para CCP parecem beneficiar de exercícios de deglutição iniciados duas semanas antes do início da radioterapia, quando combinados com exercícios de deglutição pós-tratamento para melhorar a qualidade de vida relacionada à disfagia	F
Pretreatment Swallowing Exercises Improve Swallow Function after Chemoradiation. <b>Carroll et al. 2008</b>	Estudo de caso controle	Avaliar o efeito dos exercícios de deglutição pré-tratamento na função de deglutição pós-tratamento	n=9 GE  n=9 GC	2 semanas antes da radioterapia ou da quimioterapia	– Retração da língua, – Resistência da língua, – Deglutição com esforço – Manobra de Mendelsohn  – Manobra de Shaker	10 repetições (cinco vezes ao dia)  Exercício contra resistência (três vezes ao dia) Exercício com Shaker repetido 30 vezes (cinco vezes ao dia)	A realização de exercícios de deglutição pré-tratamento produziu melhorias significativas na função de deglutição pós-tratamento em pessoas submetidas à radioterapia e/ou quimioterapia	F
A randomized preventive rehabilitation trial in advance Head and Neck Cancer patients treated with chemoradiotherapy. <b>Molen et al. 2011.</b>	Ensaio clínico aleatorizado	Avaliar o efeito da reabilitação (preventiva) na deglutição e abertura da boca após quimioradioterapia	n=9 GC  n=27 GE  n=28 GC (grupo de reabilitação padrão)	Pós-radioterapia ou quimioterapia  2 semanas antes da radioterapia ou quimioterapia	Exercícios de deglutição pós-tratamento quando surgiram problemas de deglutição, refletindo o que é normalmente realizado como prática padrão  – Exercícios de amplitude de movimento – Deglutição com esforço – Manobra de Masako – Deglutição super-supraglótica  – TheraBite	  8 a 12 repetições (três vezes ao dia)	Este estudo mostra que a reabilitação pré-tratamento é viável. Os resultados funcionais precoces pós-tratamento para pessoas com cancro avançado de CCP parecem melhorar com qualquer um dos dois regimes de exercícios usados neste estudo	M
“Pharyngocise”: Randomized Controlled Trial of Preventative Exercises to Maintain Muscle Structure and Swallowing Function During Head-and-Neck Chemoradiotherapy <b>Carnaby-Mann et al. 2012</b>	Ensaio clínico aleatorizado	Avaliar o efeito dos exercícios na função muscular para a deglutição em pessoas com CCP submetidas à quimioradioterapia	n= 20 GC  n= 18 TS (tratamento simulado)  n= 20 (programa Pharyngocise)	N/A	– Supervisão para alimentação – Mudanças posturais – Telefonemas semanais para monitorar o resultado da deglutição  – Modificação dietética apropriada, sob a direção do TF do estudo, duas vezes ao dia durante a quimioradioterapia  A terapia padronizada de deglutição de alta intensidade (programa faringocise) inclui uma bateria de exercícios (por exemplo, falso seto, pressão da língua, deglutição, força contra resistência e fortalecimento da mandíbula usando o TheraBite Jaw Motion Rehabilitation System)	10 repetições em 4 ciclos, cada um com 10 minutos de duração  As sessões de tratamento duraram 45 minutos	As pessoas que completaram um programa de exercícios de deglutição durante o tratamento demonstraram uma manutenção muscular superior e capacidade funcional de deglutição. Os resultados favoreceram o grupo de Pharyngocise, sugerindo um efeito positivo do tratamento para esse grupo	M
Long-term swallowing trismus and speech outcomes after combined chemoradiotherapy. <b>Karsten et al. 2020</b>	Estudo de coorte prospetivo	Explorar os resultados de mais de 10 anos de radioterapia de intensidade modulada com quimioterapia concomitante combinada com reabilitação preventiva da deglutição para casos de CCP	n=55 pessoas inicialmente e 14 após 6 e 10 anos de acompanhamento	Desde o início do tratamento	– Exercício de alongamento (ou seja, abertura passiva e lenta da boca usando o TheraBite) – Exercício de fortalecimento (ou seja, deglutição com a língua elevada ao palato a 50% da abertura máxima da boca usando o TheraBite) – A reabilitação padrão consistiu em cinco exercícios de amplitude de movimento e três exercícios de fortalecimento (isto é, manobra de Masako, deglutição com esforço e deglutição super-supraglótica)	O acompanhamento médio das 14 pessoas foi de 128 meses (intervalo de 120-139 meses) após o início da quimioradioterapia. Nenhuma das pessoas continuou com os exercícios (preventivos) após um ano pós quimioradioterapia	Os exercícios profiláticos relacionados à deglutição, trismo e fala pioraram moderadamente de 6 a 10 anos, com uma qualidade de vida no geral boa. Os efeitos benéficos dos exercícios profiláticos de deglutição a longo prazo podem ser considerados positivos, especialmente quando se trata da melhoria da qualidade de vida	F
Normalcy of food intake in head and neck cancer patients supported by combined dietary counseling and swallowing therapy: A Randomized clinical trial. <b>van den Berg et al. 2016</b>	Ensaio clínico aleatorizado	Avaliar se o tratamento multidisciplinar combinado com aconselhamento dietético individual e terapia de deglutição individualizada melhoraria a normalidade da ingestão alimentar em pessoas submetidos à quimioradioterapia	n= 57 GE  n=57 GC	Durante e após o tratamento com radioterapia ou/ e quimioterapia	Cuidado padrão individual combinado – Exercícios de alongamento para maximizar a língua, mandíbula e laringe mobilidade – Compensações e manobras de deglutição – Alteração da consistência alimentar  Cuidado padrão individual – Aconselhamento dietético intensivo por um nutricionista – A terapia de deglutição foi realizada apenas por indicação do radioterapeuta	3 vezes ao dia por pelo menos 5 minutos  Aconselhamento dietético todas as semanas e durante o período de reabilitação em pelo menos a cada dois meses (ou mais frequentemente conforme necessário)	Este estudo concluiu que inclusão da terapia de deglutição como complemento ao aconselhamento dietético individual no tratamento não resultou em melhorias significativas na ingestão alimentar normal	M