



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“”

Materia:
Medicina Fisica y de Rehabilitacion

Docente:
Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Alumna:
Diana Carolina Domínguez Abarca

Semestre:
5°A

Rehabilitación Pulmonar

La fisioterapia respiratoria hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar.

Es necesario individualizar el tratamiento atendiendo a la edad, la enfermedad de base y el estado clínico, la disponibilidad de aparatos y personal, entiendo y el tiempo que requiere y el riesgo de pérdida de adherencia terapéutica. Las técnicas, tanto si son autoadministradas como si prescriben de un adulto, requieren entrenamiento y supervisión por parte de un médico rehabilitador y fisioterapeuta especializado.

Indicaciones

La fibrosis quística es el prototipo de enfermedad respiratoria crónica en que las diversas técnicas son aplicables a lo largo de la historia natural de la enfermedad, desde los primeros años en los que las manifestaciones respiratorias son apenas evidentes hasta el desarrollo de bronquiectasias generalizadas e insuficiencia respiratoria.

Durante los primeros años los adultos entrenados en la técnica de fisioterapia (incluyendo el calentamiento, postura, percusión y vibración). La fisioterapia respiratoria no acelera la curación de la neumonía aguda en comparación con placebo. Sin embargo, durante el proceso de resolución puede facilitar la movilización y eliminación de secreciones de pacientes incapaces de hacerlo por sí mismo, reduciendo el riesgo de atelectasia posneumonia.

Técnicas

Fisioterapia convencional

- técnicas destinadas a desprejar de las paredes las secreciones y transportarlas proximalmente hasta su expulsión.

Drenaje postural.

- Facilita el drenaje gravitacional con la adopción de diversas posturas que verticalicen las vías aéreas de cada segmento o lóbulo pulmonar.

Ejercicios de expansión torácica

- realización de inspiraciones máximas sostenidas mediante una apnea breve al final de aquéllas, seguidas de una espiración lenta pasiva.

Control de respiración, respiración diafragmática.

- Son períodos de respiración lenta o de Vol. corrientes con relajaciones del músculo accesorios respiratorios

Percusión Torácica

- Golpeteo repetido con la punta de los dedos en lactantes, la mano hueca en niños mayores o unas macarrillas bicable sobre la zona del torax.

Vibración torácica

- Se aplican las manos, o las puntas de los dedos - Sobre la pared torácica y sin despegarlas se genera una vibración durante la espiración

Bibliografía

<https://www.neumosur.net/files/EB04-12%20rehabilitacion.pdf>

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/rehabilitacion-pulmonar.pdf>