



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITÁN



Rehabilitación Pulmonar

Materia: Medicina Física y de Rehabilitación

Grado: 5°

Grupo: "A"

**Nombre del Alumno:
Fátima del Rocío Salazar Gómez**

**Nombre del docente: Dra. Ariana
Morales Méndez**

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de diciembre de 2023.

REHABILITACIÓN PULMONAR

EJERCICIO	NOMBRE DEL EJERCICIO	DESCRIPCIÓN
	<p>Presión positiva</p>	<p>Se manejan presiones de 10-20 cm H₂O. La técnica se realiza durante 5-15 respiraciones y seguidamente una espiración forzada y tos espontánea. El tiempo de tratamiento es de 10-30 minutos.</p>
	<p>Vibraciones</p>	<p>Consiste en ejercer pequeñas presiones rítmicas sobre el tórax durante la inspiración. Frecuencia ideal: 13HZ, que corresponde a la frecuencia de vibración de los cilios vibrátiles.</p>
	<p>Drenajes posturales y autónomos</p>	<p>Consiste en la colocación del paciente en distintas posiciones para facilitar la expulsión de secreciones. Hay que adoptar diversas posiciones para drenar todos los segmentos para favorecer el desplazamiento de las secreciones.</p>
	<p>Tos provocada y expectoración dirigida</p>	<p>Consiste en realizar varias espiraciones profundas (2-3), seguidas de inspiración profunda y posteriormente espiración lenta y prolongada, de nuevo una inspiración profunda seguida de una expulsión de aire abriendo la boca en tres golpes de tos suaves y seguidos. Se repite tres veces y se descansa.</p>

REHABILITACIÓN PULMONAR

EJERCICIO	NOMBRE DEL EJERCICIO	DESCRIPCIÓN
	<p>Aspiración nasotraqueal</p>	<p>Indicadas cuando las técnicas anteriores no han sido eficaces para la eliminación de secreciones. En pacientes intubados será el método utilizado.</p>
	<p>Hiperinsuflación pulmonar ambú, cough assist</p>	<p>El aparato cough assist dispone de modo manual o automático. Los parámetros que se manejan son presión positiva en inspiración y presión negativa en espiración de 30 a 50 cmH₂O (3 s). El tratamiento consiste en 4 o 5 ciclos con 20-30 s de pausa. No debe emplearse más de 5 minutos sin interrupción.</p>
	<p>Aceleración del flujo aéreo respiratorio y sonidos apagados</p>	<p>El paciente se coloca en decúbito-lateral y realiza espiraciones lentas a partir de la capacidad residual funcional (FRC) hasta el volumen residual (RV).</p>
	<p>Espiración lenta con glotis abierta en decúbito lateral</p>	<p>El paciente se coloca en decúbito-lateral y realiza espiraciones lentas a partir de la capacidad residual funcional (FRC) hasta el volumen residual (RV). El objetivo es la depuración de bronquios pequeños.</p>

Bibliografía

Francisco M. Martín del Rosario. *Manual de Medicina Física y Rehabilitación*. Pags. 257-259.