

Tema: rehabilitación respiratoria 3

Nombre: Gerardo Pérez Ruiz

Grupo: A

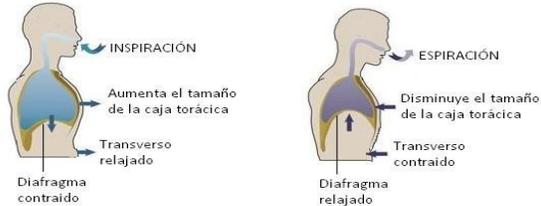
Grado: 5

Materia: medicina física y rehabilitación

Docente: Dra. Ariana Morales Méndez

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de diciembre de
2023

<p>Tecnicas que utilizan el efecto de la gravedad</p> 	<p>Es un drenaje postural el cual permite el transporte mucocilar hacia los bronquiolos colocandose en posicion superior, realizando una inspiracion lenta y profunda, posterior una espiracion lenta</p>
<p>Tecnicas que utilizan ondas de choque</p> 	<p>Aplicación manual de golpeteos en la caja toracica, mientras el paciente mantiene la posicion de drenaje postural, las vibraciones puede ser de manera endobronquial</p>
<p>Tecnicas que utilizan compresion de gas</p> 	<p>Tos dirigida:Se utiliza para expulsar secreciones, se le enseña el paciente a toser, los musculos deben estar conservada para una tos efectiva</p>
<p>Tecnicas que utilizan presion positiva en la via area</p> 	<p>Evita el colapso alveolar e incrementa la expectoracion, indicado en la etapa postextubacion, apneas y atelectasias</p>
<p>Tecnicas instrumentales</p> 	<p>Hiperinsuflar con el ambu, el paciente debe aspirar fuera de la mascarilla, asegurando que haya fugas al momento de la</p>

	<p>hiperinsuflacion, se debe realizar de 3 a 4 veces al final el paciente debe toser</p>
<p>Tecnicas de control respiratorio</p> 	<p>Tiene como objetivo corregir los movimientos paradójicos y las asinergias ventilatorias, instaurando ventilación abdomino-diafragmática a altos volúmenes y baja frecuencia</p>
<p>Tecnicas de relajación</p> 	<p>Consiste en reducir el coste energético de la respiración y la tensión muscular, disminuir la ansiedad por la disnea</p>
<p>Técnica de respiración de labios fruncidos</p> 	<p>Debe ser una inspiración lenta seguida de una espiración lenta con labios fruncidos y contracción leve de musculatura abdominal</p>
<p>Ventilación percusiva intrapulmonar</p>	<p>Se suministra percusiones alta frecuencia, alto flujo y baja presión, con el objetivo de mover secreciones mejorando el intercambio gaseoso</p>
	

Drenaje

autógeno

La aplicación facilitan las secreciones aumentando la velocidad del flujo espiratorio, la técnica es tolerable para los pacientes y se realiza de forma autonoma



Fisioterapia Respiratoria en el Niño Postluc, 1ª Edición 2000, Pág. 140.

Bibliografía

Rosario, F. M. (s.f.). *Manual De Rehabilitacion- Medicina Fisica* .