



# Mi Universidad

## Cuadro sinoptico.

*Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández*

*Nombre del tema: Tecnicas fisioterapia pulmonar*

*Parcial: 1*

*Nombre de la Materia: Enfermeria clinica II.*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.*

*Cuatrimestre: 5 cuatrimestre*

# TECNICAS FISIOTERAPIA PULMONAR

## DRENAJE POSTURAL.

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

Actualmente se utiliza la posición decúbito lateral y en sedestación, dado que la postura en Trendelenburg incrementa el trabajo respiratorio y aumenta la desaturación.



## EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA.

Se llevan a cabo con la realización de inspiraciones máximas sostenidas mediante una apnea breve al final de aquéllas, seguidas de una espiración lenta pasiva.

En los niños más pequeños se recurre a la risa y el llanto.

En los pacientes ventilados se emplea la hiperinsuflación manual. Se pueden emplear incentivos.



## PERCUSIÓN TORÁCICA.

Golpeteo repetido con la punta de los dedos en lactantes, la mano hueca en niños mayores o una mascarilla hinchable sobre las distintas zonas del tórax. Se combina con el drenaje postural.



## VIBRACIÓN TORÁCICA.

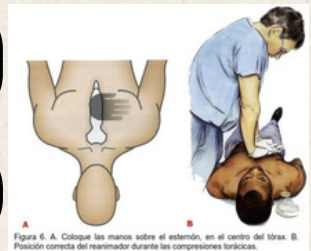
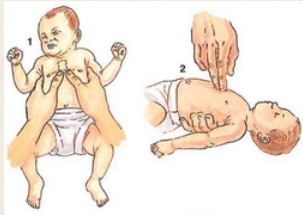
Se aplican las manos, o las puntas de los dedos, sobre la pared torácica y sin despegarlas se genera una vibración durante la espiración. Se combina con la compresión y el drenaje postural.



## COMPRESIÓN TORÁCICA.

Facilita la espiración comprimiendo la caja torácica mediante un abrazo, aplicando presión sobre el esternón y las porciones inferiores y laterales del tórax.

En los lactantes se aplica presión con las palmas de las manos apoyadas sobre la región inferior, anterior y lateral de la caja torácica.



## TOS PROVOCADA Y DIRIGIDA.

El despegamiento de la mucosidad de la pared desencadena habitualmente la tos.

En su defecto, puede provocarse la tos aplicando una suave presión sobre la tráquea en el hueco supraesternal al final de la inspiración.



# TECNICAS FISIOTERAPIA PULMONAR



## OXIGENOTERAPIA

Se define como oxigenoterapia al uso del oxígeno con fines terapéuticos.

El oxígeno para uso medicinal debe prescribirse fundamentado en una razón válida y administrarse en forma correcta y segura.

La hipoxemia (hipoxia-hipóxica) se define como la disminución de la presión arterial de oxígeno ( $PaO_2 < 60$  mmHg) y de la saturación de la Hemoglobina en sangre arterial ( $< 93\%$ ).

La hipoxia se define como la disminución de la disponibilidad de oxígeno en los tejidos

## INDICACIONES.

Ante un paciente con sospecha de hipoxia, no se justifica esperar la determinación de gases arteriales para tomar la decisión de iniciar el suministro de oxígeno como primera estrategia de tratamiento.

## ADMINISTRACIÓN.

Para administrar convenientemente el oxígeno es necesario conocer la concentración de oxígeno en la mezcla del gas suministrado y utilizar un dispositivo adecuado de administración.

los dispositivos de suministro de oxígeno suplementario se encuentran divididos en sistemas de alto y de bajo flujo.

## VENTILACIÓN MECÁNICA

La ventilación mecánica es un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria.

la ventilación mecánica actúa de forma contraria a la respiración espontánea, pues mientras ésta genera presiones negativas intratorácicas, la ventilación mecánica suministra aire a los pulmones generando una presión positiva.

## OBJETIVOS CLÍNICOS:

Revertir la hipoxemia, Corregir la acidosis respiratoria, Aliviar la disnea y el esfuerzo respiratorio, Prevenir o quitar atelectasias, Revertir la fatiga de los músculos respiratorios, Permitir la sedación y el bloqueo neuromuscular, Disminuir el consumo de oxígeno sistémico o miocárdico, Reducir la presión intracraneal, Estabilizar la pared torácica.

Existen dos sistemas principales de administración de oxígeno: sistemas de alto flujo y sistemas de bajo flujo.

Sistemas de Alto Flujo:

Cánulas Nasales de Alto Flujo, Máscaras de Alto Flujo, Sistemas de Alto Flujo con Humidificación

Sistemas de Bajo Flujo:

Cánulas Nasales de Bajo Flujo, Máscaras de Bajo Flujo.

## GASOMETRÍA

La gasometría arterial (GA) es una prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado ácido-base.

Se realiza en una muestra de sangre arterial; también se puede realizar en sangre venosa periférica o sangre venosa mezclada.

