



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Lourdes Álvarez Hernández

Nombre del tema: Técnicas de fisioterapia pulmonar

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II

Nombre del profesor: Cecilia De la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Técnicas de fisioterapia pulmonar

La fisioterapia respiratoria es el campo de la rehabilitación física que se encarga de restaurar cualquier limitación del flujo aéreo del paciente, esto a través del diagnóstico, la aplicación de técnicas especializadas y el seguimiento terapéutico.

De acuerdo con Fisiofocus, el principal objetivo de esta rama profesional es prevenir las disfunciones respiratorias y restablecer la función pulmonar, mejorando la calidad de vida diaria de los pacientes.



Entre los padecimientos respiratorios más comunes –ya sean sintomatologías menores u otras de tipo crónico– que la fisioterapia respiratoria ayuda a rehabilitar están:

Disnea (sensación de falta de aire) y fatiga de la musculatura respiratoria.

Asma bronquial.

Fibrosis quística y bronquiectasias.

Síndrome de apnea-hiponea del sueño.

Cáncer de pulmón.

Fibrosis quística.

Esclerosis múltiple o lateral amiotrófica (ELA).

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).



Claramente, las técnicas de fisioterapia respiratoria deben ajustarse tanto al cuadro clínico como a las condiciones del entorno de atención.

Técnicas ventilatorias: expansiones abdomino-diafragmáticas y ventilaciones costales dirigidas en diferentes posiciones.

Higiene Bronquial: tos efectiva y espiración lenta total a glotis abierta en lateralización (ELTGOL).

Ejercicios de fuerza-resistencia de musculatura periférica.

Técnicas de entrenamiento de la musculatura inspiratoria: para acortar el tiempo de ventilación mecánica invasiva (“destete” o weaning).



En cuanto a sus resultados, la fisioterapia respiratoria ayuda a:

Controlar y/o disminuir la sintomatología asociada (disnea y fatiga muscular).

Corregir el patrón respiratorio.

Mejorar el drenaje de secreciones (en casos de hipersecreción).

Aumentar la ventilación pulmonar.

Prevenir y reducir las complicaciones.

Aumentar la tolerancia al ejercicio.

Facilitar el entrenamiento y la reeducación diafragmática y torácica.

Fortalecer los músculos respiratorios.

Favorecer la elasticidad del tejido pulmonar y pleural.



