



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Yesica Ledezma Vázquez*

*Nombre del tema: técnicas de fisioterapia pulmonar*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: enfermería clínica I I*

*Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

TÉCNICAS DE FISIOTERAPIA PULMONAR

### Drenaje postural

La persona se inclina un ángulo determinado con el fin de ayudar a evacuar las secreciones pulmonares.

También se pueden dar palmadas con la mano en hueco sobre el pecho o la espalda para ayudar a desprender las secreciones.

### Drenaje autogeno

Utiliza grandes espiraciones (exhalaciones) para aflojar

Las tres fases de drenaje autógeno incluyen: Aflojamiento de las secreciones: nivel bajo de volumen pulmonar, recogida de secreciones: nivel medio de volumen pulmonar, evacuación de secreciones: nivel alto de volumen pulmonar.

### Vibración torácica

Se basa en ejercer pequeñas presiones rítmicas sobre la caja torácica, específicamente en la fase de espiración de la respiración.

Para llevarla a cabo se colocan las manos o las puntas de los dedos sobre el tórax y sin levantarlas se genera una vibración de tipo manual.

### Aspiración

Se pasa una cánula de plástico por la nariz y se introduce unos centímetros en la tráquea.

Una aspiración suave con un sistema de vacío succiona las secreciones que no se pueden expulsar.

### 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.

### 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.

### Ventilación mecánica no invasiva

Consiste en aplicar ventilación mecánica a los pulmones, por medio de tanques o concentradores de oxígeno.

Esta técnica ha mostrado una reducción de las complicaciones pulmonares, la morbilidad y mortalidad, los costes y la estancia hospitalaria de los pacientes.

### Respirar con los labios fruncidos

No causa efectos adversos y algunas personas adoptan el hábito sin ninguna instrucción previa..

Este ejercicio aumenta la presión en las vías respiratorias y ayuda a prevenir un colapso de las mismas.



T  
E  
C  
N  
I  
C  
A  
S  
D  
E  
F  
I  
S  
I  
O  
T  
E  
R  
A  
P  
I  
A  
P  
U  
L  
M  
O  
N  
A  
R

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.

Respiración diafragmática

Consiste en inspirar lentamente por la nariz y luego espirar por la boca utilizando el diafragma (músculo delgado que separa el tórax del abdomen) y los músculos abdominales

Esto ayuda a aumentar la cantidad de oxígeno en la sangre, disminuye la presión arterial y la frecuencia cardíaca, y reduce la tensión muscular.

Respiración costal

Respiración incompleta que se lleva a cabo con los músculos de las costillas que expanden la caja torácica.

Su movimiento consiste en separar las costillas y expandir la caja torácica, llenando así de aire los pulmones, en su región media.

Ejercicios de favorecer secreciones bronquiales

Consiste en enseñar a toser, después de una inspiración profunda, durante la espiración, procurando hacerla en dos o tres tiempos para un mejor arrastre de las secreciones.

Tienen como objetivo disminuir el trabajo respiratorio, mejorar la oxigenación y aumentar la función respiratoria. Se realizarán una vez al día.

Espiración forzada

Se combina con el uso de la espiración forzada suspirada o huffing y las técnicas de control ventilatorio como la respiración abdomino-diafragmática..

Produce menos colapso de la vía aérea en espiración que la tos normal, por lo tanto es más aconsejable en pacientes inestables o con broncoespasmo.

Inspiración incentivada

Se trata de un dispositivo que estimula e incentiva de manera visual la máxima inhalación sostenida para aumentar la expansión pulmonar

Ejercicios de expansión torácica

Consiste en aplicar ventilación mecánica a los pulmones, por medio de tanques o concentradores de oxígeno.

Son períodos de respiración lenta a volumen corriente con relajación de los músculos accesorios respiratorios y ventilación con el diafragma.

Ciclo activo respiratorio

Método de limpieza de las vías respiratorias que usa un ciclo de técnicas para licuar las secreciones de las vías respiratorias

Como el control de la respiración, los ejercicios de expansión torácica y la técnica de espiración forzada.

## Referencias bibliograficas

- <https://www.cochranelibrary.com/es/web/cochrane/content?templateType=full&urlTitle=%2Fcdsr%2Fdoi%2FI0.1002%2FI4651858.CD007862.pub5&doi=10.1002%2FI4651858.CD007862.pub5&type=cdsr&contentLanguage=es#:~:text=El%20ciclo%20activo%20de%20t%C3%A9cnicas,la%20t%C3%A9cnica%20de%20espiraci%C3%B3n%20forzada.>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/como-realizar-fisioterapia-respiratoria#:~:text=Esta%20t%C3%A9cnica%20consiste%20en%20ense%C3%B1ar,mejor%20arrastre%20de%20las%20secreciones.>
- <https://www.equilibriodinamico.mx/que-es-la-fisioterapia-respiratoria/>
- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/respiracion-diafragmatica>
- <https://fisiofine.com/ejercicios-fisioterapia-respiratoria/>
- <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-del-pulm%C3%B3n-y-las-v%C3%ADas-respiratorias/rehabilitaci%C3%B3n-en-las-enfermedades-pulmonares-y-de-las-v%C3%ADas-respiratorias/rehabilitaci%C3%B3n-respiratoria>
- <https://palma.fisio-clinics.com/que-es-la-vibracion-toracica-tratamiento-en-fisioclinics-palma#:~:text=La%20vibraci%C3%B3n%20se%20basa%20en,una%20vibraci%C3%B3n%20de%20tipo%20manual.>