

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

Luis Bruballa Vilalta.
Fisioterapeuta respiratorio

luisbruballa@fisioterapeutes.org

INTRODUCCION.

- FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
 - ¿QUÉ ES?
 - OBJETIVOS
 - TÉCNICAS MANUALES E INSTRUMENTALES DRENAJE SECRECIONES
- REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
 - ¿QUÉ ES?
 - OBJETIVOS
 - ¿A QUIÉN VA DIRIGIDA?
 - BENEFICIOS
- FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN ÁMBITO DOMICILIARIO
 - TIPOLOGÍA DE PACIENTES
 - TRATAMIENTO (ANAMNESIS, INFORMAR AL PAC, EJERCICIOS ASISTIDOS Y AUTOASISTIDOS, EDUCACIÓN SANITARIA, TERAPIA OCUPACIONAL)
- RECOMENDACIONES
 - CRITERIOS INCLUSIÓN/EXCLUSIÓN
 - INFORMACIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (FR)

- **¿Qué es?**

La FR constituye una de las especialidades con más trayectoria dentro de la fisioterapia, y tiene como finalidad la prevención, el tratamiento y la estabilización de las afecciones respiratorias, ayudando al organismo a utilizar eficazmente todos los mecanismos anatomofuncionales y fisiológicos.

- **Objetivos:**

- Permeabilización de la vía aérea
- Reeducación del patrón ventilatorio
- Entrenamiento al esfuerzo (mejorar calidad de vida)

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

- TÉCNICAS MANUALES DRENAJE SECRECIONES

- COADYUVANTES:

- Clapping

- Vibración manual

- Drenaje postural

- ESPIRATORIAS FORZADAS

- TEF (Técnica Espiración Forzada)

- TOS DIRIGIDA Y ASISTIDA

- ESPIRATORIAS LENTAS

- ELTGOL

- Drenaje Autógeno

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

- TÉCNICAS INSTRUMENTALES DRENAJE SECRECIONES
 - Presión Espiratoria Positiva (PEP)
 - No Oscilantes: Thera-PEP, BiPEP (PEP MASK)
 - Oscilantes: Flutter, Acapella, Cornet.
 - Otros

Thera-PEP



Enrotech

PIPEP

Koomedical



Flutter



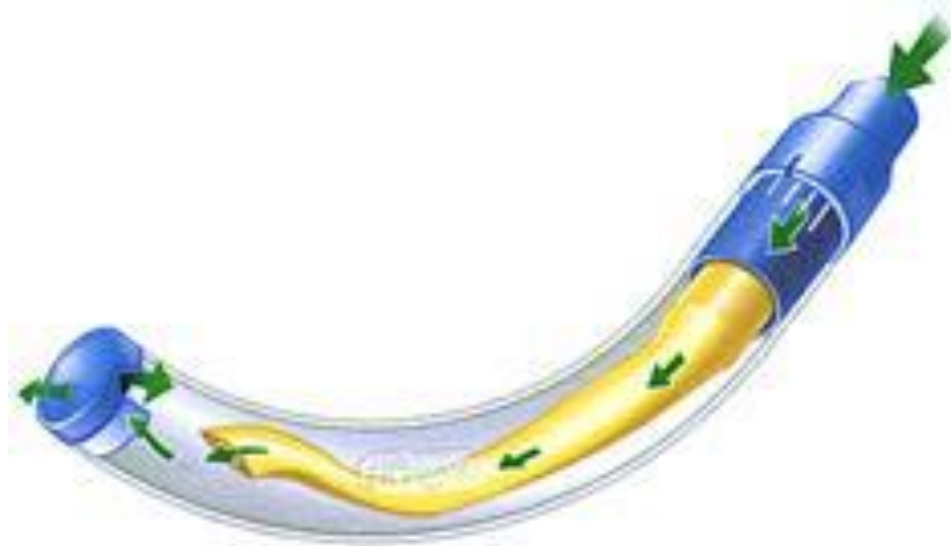
Tecnomédica

Acapella



Saludcontrol

Cornet



Saludcontrol

REHABILITACIÓN RESPIRATORIA

- ¿QUÉ ES?

Intervención global, multidisciplinaria, basada en la evidencia, para pacientes con enfermedades respiratorias crónicas que están sintomáticos y a menudo reducen sus actividades de la vida diaria. (ATS-ERS 2006).

- OBJETIVOS

- reducir síntomas
- optimizar el estado funcional
- mejorar calidad de vida relacionada con la salud
- reducir costes sanitarios

- DURACIÓN: suelen realizarse 3-5 sesiones semanales, entre 8-12 semanas.
Equipo multidisciplinar (Neumólogo, AP, Enfermera, Fisio, Nutricionista, Asistente social, Psicólogo)

REHABILITACIÓN RESPIRATORIA

- ¿A quién va dirigida?:
 - EPOC
 - ASMA
 - BRONQUIECTASIAS
 - FIBROSIS QUÍSTICA
 - PRE y POS CIRUGÍA (torácica, abdominal)
 - Derrames pleurales

Beneficios Rehabilitación Respiratoria

Beneficios	Grado de evidencia
• Mejora la capacidad de ejercicio	A
• Reduce la intensidad en la percepción de disnea	A
• Mejora la calidad de vida relacionada con la salud	A
• La intervención educativa es útil	A
• Disminuye el número de hospitalizaciones, nº días hospitalización y utilización recursos sanitarios	B
• La RR es coste-efectiva en la EPOC	B
• Reduce ansiedad y depresión asociada a la EPOC	B
• Entrenamiento de fuerza y resistencia de las extremidades superiores es útil	A
• Los beneficios perduran más allá del periodo inmediato de entrenamiento	A
• Mejora la supervivencia	C
• El entrenamiento de los músculos respiratorios es beneficioso, únicamente en pacientes con debilidad inspiratoria	B
• La intervención psicosocial como componente único es poco eficaz	C
• El oxígeno suplementario es beneficioso en la hipoxemia severa inducida por el ejercicio	A
• La RR es útil en pacientes con enfermedad respiratoria no EPOC	B

Fisioterapia Respiratoria en Domicilio

- PACIENTES

- Post ingreso hospitalario:

- drenaje secreciones.
- mejorar capacidades funcionales.

- Crónicos:

- drenaje secreciones (si las hay)
- mantenimiento capacidades funcionales.
- Programa RR.



FR DOMICILIO

- 1ª sesión:
 - 1º parte: Contacto con el paciente
 - Preguntar qué sabe de su patología
 - Explicar libro patologías respiratorias
 - 2ª parte
 - Anamnesis
 - Exploración
 - 6MWT (si es posible)
 - 3ª parte
 - Expectativas del paciente
 - Marcar objetivos y tratamiento.

PACIENTES DOMICILIARIOS

- Criterios exclusión:

- Paciente poco o nada colaborador.
- Paciente con deterioro cognitivo severo.
- Paciente que puede acudir al centro por sus propios medios.

GRACIAS

