

NUESTROS PROFESIONALES

JORGE PÉREZ GARCÍA-ONDINA

Colegiado N°2561
Fisioterapeuta y Osteópata C.O.
Experto en tratamiento de cólico del lactante. (Método Rubio)
Experto en Fisioterapia respiratoria pediátrica.

ALICIA GAMONAL ARROYO

Colegiada N° 5517
Fisioterapeuta y Osteópata C.O.
Experta en tratamiento plagiocefalias .
Experta en tratamiento cólico del lactante (Método Rubio)



Pérez-Ondina

Fisioterapia & Osteopatía

CENTRO PÉREZ-ONDINA

Fisioterapia y Osteopatía

C/ Empecinado 58
28936 Móstoles, Madrid
91 647 50 70

Email: info@perez-ondina.es
www.perez-ondina.es



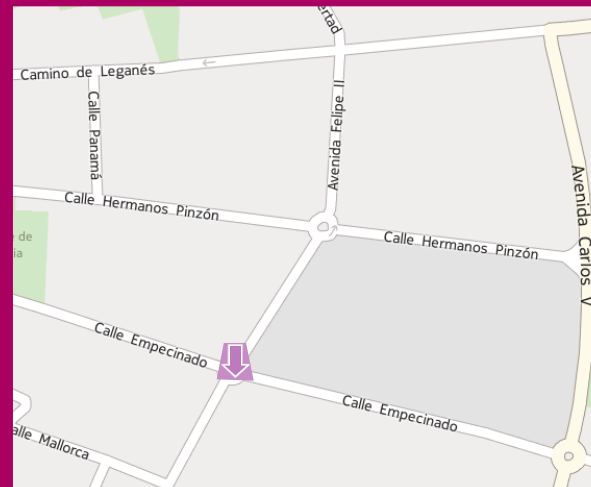
Autor: Elnaz6

En nuestra **Unidad de Fisioterapia y Osteopatía pediátrica**,
te podemos ayudar a solucionar
problemas como cólicos del lactante, tortícolis congénitas,
plagiocefalias, bronquiolitis, mucosidades continuas, etc....con
tratamientos efectivos especialmente concebidos para niños y
bebes.

Para mas información visita:

Nuestra web; www.perez-ondina.es

ó nuestro blog; <http://cuidamostusaludblog.wordpress.com>



Fisioterapia Respiratoria “Bronquiolitis”

Fisioterapia respiratoria en el tratamiento de la bronquiolitis

¿Qué es la bronquiolitis?

Se trata de una enfermedad de **origen viral**.

Durante los dos primeros años de vida, es la enfermedad del trato respiratorio más frecuente, sobre todo en el periodo invernal.

¿Cómo se transmite?

Puede contagiarse bien por **contacto directo de secreciones nasales**, por ejemplo si *al estornudar, una persona se tapa con las manos y posteriormente toca a otra persona sin habérselas lavado*, y esta última se lleva la mano a la boca o nariz, o también **a través de gotitas de saliva transmitidas por el aire**.

Fisioterapia Respiratoria

El **objetivo** de la Fisioterapia respiratoria, será evacuar las secreciones, lo que contribuye a reducir la obstrucción de las vías aéreas y el trabajo ventilatorio, y favorece el intercambio gaseoso. En definitiva, buscaremos mover los “mocos” desde los bronquiolos más alejados del pulmón hasta la tráquea para poder expulsarlos por la boca.

El **tratamiento** es conveniente realizarlo lo antes posible para aumentar su eficacia y lograr una rápida recuperación del árbol respiratorio del bebé, evitando posibles secuelas posteriores.

Las **técnicas** aplicadas se adaptarán a la edad del bebé así como al resultado de la auscultación previa del niño que pondrá de manifiesto posibles broncoespasmos de la musculatura respiratoria (en la auscultación se escuchan silbidos) o acumulo de secreciones (se escuchan cruji-dos).

La **duración de la sesión** será de 30-45 minutos, según el caso y la tolerancia del bebé. La frecuencia puede ser diaria o semanal hasta la desaparición de los síntomas y presencia de mejoría.

Normalmente, los mayores efectos de limpieza bronquial aparecen a las 2h tras el tratamiento.

Las técnicas son totalmente inocuas para el bebé/niño, si bien es normal que llore durante la sesión, e incluso en algunas ocasiones se busca este llanto para favorecer la evacuación del moco acumulado en zonas más profundas.

Consejos en casa

Para el Bebé:

- Vigilar signos de empeoramiento, en tal caso acudir a urgencias inmediatamente.
- Tomar la temperatura varias veces al día.
- Administrar líquidos por boca. Si no los tolera ofrecer pequeñas cantidades frecuentemente. La hidratación es importante para fluidificar las secreciones
- Comidas fraccionadas, para mejorar la respiración.
- Si se observa obstrucción nasal, realizar lavados de suero fisiológico y aspiración suave de secreciones nasales.
- No acudir a la guardería hasta la desaparición completa de los síntomas.
- Ropa cómoda y no arropar en exceso. Evitar realizarle maniobras bruscas. Ambiente tranquilo.
- En la cuna ha de estar de decúbito supino (boca arriba), con el tronco un poco incorporado, semi-sentado.

En su habitación:

- No fumar en el domicilio del niño.
- Temperatura entre 18-20 °C, y buena ventilación, si bien, evitando corrientes de aire.
- Humedad entre 20-50% de humedad relativa (puede medirse con un termómetro ambiente que incluya esta función).
- Uso de Humidificadores; encenderlo 30 minutos antes de ocupar la habitación y apagarlo al entrar. No abusar, ya que empeoran la hipersecreción y la obstrucción de las vías respiratorias.

