



Fisioterapia cardio-respiratoria.

Sku: CURUCAMONL0476

Horas: 60

Formato: HTML

OBJETIVOS

- Actualizar el conocimiento fisioterapéutico cardio-respiratorio y de las técnicas empleadas.
- Restaurar la función cardio-pulmonar y de los músculos implicados en pacientes que han sufrido algún tipo de alteración.
- Mejorar la calidad de vida sin riesgo de recaída.

CONTENIDOS

Tema I.: Introducción

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema II.: Recuerdo anatómico

- Sistema cardíaco.
- Capas del corazón.
- Sistema circulatorio.
 - Circulación mayor o sistémica.
 - Circulación menor o pulmonar.
 - Válvulas cardíacas.
 - Ciclo cardíaco.
 - Gasto cardíaco.
- Sistema respiratorio.
 - Músculos inspiradores.
 - Músculos espiradores y espiración forzada.
 - Movimiento respiratorio.
 - Tipos de respiración.
 - Fisiología de la función respiratoria.

- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema III.: Fisiología del impulso cardíaco

- Inervación.
- Impulso cardíaco.
 - Nódulo sinusal, sinoauricular (SA) o de Keith y Flack.
 - Nódulo auriculoventricular (nódulo AV) o nódulo de Aschof-Tawara.
 - Electrocardiografía.
 - Derivaciones periféricas y precordiales.
 - Lectura del ECG.
 - Periodo refractario absoluto.
 - Eje eléctrico cardíaco.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema IV.: Valoración fisioterápica

- Introducción.
- Auscultación respiratoria.
 - Crepitancia o crujido.
 - Sibilancias.
 - Roncus o gorjeo.
 - Roce pleural.
 - Consideraciones previas a la auscultación.
 - Auscultación en el lactante.
 - Auscultación del niño mayor.
 - Secuencia de la auscultación. Focos pulmonares.
 - Causas de la apnea en la infancia.
- Auscultación cardíaca.
 - Focos principales en la auscultación cardíaca.
 - Ruidos cardíacos.
 - Silencios cardíacos.
 - Soplos cardíacos.
 - Secuencia de la auscultación pulmonar.
 - La espirometría.
 - Tipos de espirometría.
 - Indicaciones de la espirometría forzada en pediatría.
 - Contraindicaciones de la espirometría forzada en pediatría.
 - Principales variables de la espirometría forzada.
 - Prueba broncodilatadora en pediatría.
 - Principales variables de la espirometría simple.
 - Interpretación de los datos en la espirometría simple.
 - Valoración de las alteraciones cardiovasculares.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema V.: Técnicas de fisioterapia respiratoria

- Técnicas espiratorias lentas.
- Técnicas de alto flujo espiratorio o técnicas espiratorias forzadas.
 - Técnica de espiración forzada (TEF o AFE).
 - Tos dirigida (TD) y provocada (TP).
- Técnicas inspiratorias lentas.
- Fisioterapia respiratoria en pediatría.
 - Técnicas asociadas a la fisioterapia respiratoria en neonatología.
 - Vibraciones, presiones, tos y aspiración en neonatología.
 - Técnicas complementarias en fisioterapia respiratoria en neonatología.
 - Técnicas inspiratorias forzadas para la limpieza de las vías respiratorias extratorácicas.
 - Toma de decisiones en fisioterapia respiratoria pediátrica.
 - Trastorno ventilatorio obstructivo de tipo I (TVO I).
 - Trastorno ventilatorio obstructivo de tipo II (TVO II).
 - Trastorno ventilatorio obstructivo de tipo III (TVO III).
 - Trastorno ventilatorio obstructivo de tipo mixto (TVO mixto).
 - Árbol de decisión.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VI.: Rehabilitación cardiopulmonar

- Rehabilitación cardiopulmonar.
- Etapa 0 o preoperatoria.
- Etapa I o posoperatorio inmediato.
- Etapa II o posoperatorio.
- Etapa III o alta hospitalaria.
- Fortalecimiento de los músculos respiratorios.
- Consideraciones finales.
- Resumen.
- Autoevaluación.