



# Fisioterapia cardio-respiratoria.

**Sku:** CURUEMCONL0367

**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.