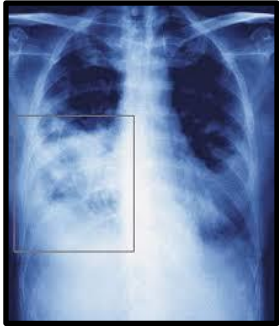


EFICACIA DEL DRENAJE AUTÓGENO EN INFANTE CON NEUMONÍAS DE REPETICIÓN. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Carrasco-Cárdenas V, Bascón-Galván S, Ruiz-Gómez M
H.U. Virgen del Rocío, Sevilla; H.U. Virgen Macarena, Sevilla



INTRODUCCIÓN

En base a nuestra experiencia en fisioterapia, se observan infecciones respiratorias en la infancia, tales como bronquiolitis, neumonías... que se repiten en cortos periodos de tiempo, necesitando ingresos hospitalarios prolongados e incluso sufriendo complicaciones importantes, tales como atelectasias o bronquiectasias. Existe una técnica en fisioterapia respiratoria, llamada "drenaje autógeno", que sirve para drenar las secreciones de vías distales a proximales, consiguiendo la expulsión de las secreciones.

Por ello, el interés de valorar la efectividad de dicha técnica, con el objetivo de tratar de

prevenir o disminuir dichas complicaciones.

OBJETIVOS

GENERALES:

- Valorar la eficacia del drenaje autógeno en las complicaciones respiratorias en un paciente con neumonías de repetición.

ESPECÍFICOS:

- Disminuir las recidivas de infecciones respiratorias infantiles así como sus complicaciones asociadas.
- Contabilizar el número de ingresos hospitalarios pre y postintervención de fisioterapia respiratoria.
- Medir la eficacia de la técnica mediante la escala de calidad de vida SF36.

METODOLOGÍA

Presentación del caso: niño de 4 años, sin antecedentes ni patologías previas de interés, con neumonías de repetición, requiriendo 5 ingresos hospitalarios en el mismo año. Se asocia atelectasia e hipoventilación en lóbulo inferior del pulmón derecho.

Se realiza la técnica de drenaje autógeno diariamente y se adiestra a los tutores para que lo sigan trabajando en domicilio una vez más al día, realizándose un seguimiento durante 6 meses. Así mismo, el paciente recibe tratamiento farmacológico.

El drenaje autógeno es una técnica de fisioterapia respiratoria basada en presiones manuales, consiguiendo distintos volúmenes y flujos espiratorios para ayudar a eliminar las secreciones mucosas.

Para medir la eficacia de esta técnica se utiliza el cuestionario SF-36 que es uno de los instrumentos de calidad de vida relacionada con la salud. En él se valoran los siguientes ítems: la función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional, salud mental e ítem de transición de salud.



RESULTADOS

El número de ingresos pasa de 5, antes de nuestra intervención a 0.

Se realizan dos mediciones de la escala SF36, una al inicio del tratamiento donde se recoge una mala calidad de vida, con una limitación física y emocional y otra medición a los 6 meses, obteniéndose una mejora de la calidad de vida, así como de las limitaciones físicas y emocionales antes indicadas.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En función de los resultados obtenidos, se observa una mejoría significativa en el caso expuesto, disminuyendo el número de recidivas en infecciones respiratorias y, por tanto, evitando las complicaciones asociadas.

Se concluye que, en este caso:

- La técnica de drenaje autógeno podría ser útil para mejorar la calidad de vida de este paciente.
- La práctica de dicha técnica podría disminuir el coste sanitario gracias a la posible reducción de ingresos hospitalarios por complicaciones respiratorias y promocionar la salud mediante la transmisión de conocimientos y pautas a familiares.

Bibliografía

- J. Chevallier. El Drenaje Autógeno o concepto de la "modulación del flujo y del nivel ventilatorio". Servicio de publicaciones de la Universidad Autónoma de Barcelona. 2013
- G. Postiaux. "Fisioterapia Respiratoria en el niño". Madrid. Editorial McGraw-Hill Interamericana de España. 2000.