

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA SEGURA PARA EL PACIENTE CON FIBROSIS QUÍSTICA (FQ).

Autor: Cuevas Ballén, Sara Elisabeth

Introducción: Enfermedad rara, crónica, hereditaria, que afecta a hígado, páncreas, sistema reproductor y pulmones siendo en estos últimos donde se produce la complicación que produce un 95% de muertes, a consecuencia de obstrucciones bronquiales, debido a que las glándulas exocrinas producen secreciones más espesa y en mayor cantidad. Debido a estas características, son pacientes con mayor riesgo de sufrir diferentes enfermedades por lo que es indispensable una correcta formación en la forma de actuación por parte de su fisioterapeuta.

Objetivos: Indicar posibles riesgos que entraña el manejo del paciente con FQ.

Método: Búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos (MEDLINE, Cochrane Library, EMBASE). Análisis de las evidencias encontradas.

Resultado:

Los virus, bacterias y hongos que con mas frecuencia los afectan son: gripe, resfriado común, virus sincicial respiratorio, staphylococcus aureus, pseudomonas aeruginosa, complejo de burkholderia cepacia, micobacterias no tuberculosas, aspergillus fumigatus, stenotrophomonas maltophilia, achromobacter xylosoxidans...

Algunos de estos microorganismos nos afectan en enfermedades comunes a toda la población, pasando incluso desapercibidos si los padecemos, pero en la FQ sus síntomas se agudizan incluso pudiendo provocar graves problemas respiratorios que son resistentes al tratamiento con antibioterapia, lo que llevaría a un empeoramiento del paciente y a la reducción de la esperanza de vida por deterioro pulmonar. De ahí la importancia de unas correctas pautas de asepsia por parte del fisioterapeuta respiratorio.

Existen 3 vías de transmisión: aérea, por contacto y por gotitas.



Conclusiones:

- El fisioterapeuta, deberá evitar tener contacto con otros pacientes que también padezcan la enfermedad o que sufran algunas de las enfermedades anteriores, antes del tratamiento de otro paciente con FQ, y evitar que estos entren en contacto entre sí.
- Deberá estar vacunado contra: gripe, difteria, tétano, pertussis, haemophilus B, hepatitis A y B, sarampión, paperas, rubeola, neumococo, polio, varicela y meningococo e informar al paciente y su entorno que deben hacerlo.
- Lavar y desinfectar las manos después de cada paciente, al toser, estornudar, sonarse la nariz o tocar lugares compartidos. Uso de mascarillas, si es necesario.
- Desinfección del material y del equipo respiratorio de forma correcta, tanto el utilizado por el fisioterapeuta, como el propio del paciente, y adiestramiento para que este y su entorno sepan realizarlo.
- Adiestrar al paciente para que evite contacto con: materiales de construcción y actividades como la jardinería, cortar el pasto, las fugas de agua. Deberá tener especial cuidado en su contacto con la naturaleza.
- Algunos de los microorganismos que los afectan ni siquiera sabemos la forma exacta de transmisión, por lo que es primordial continuar con ese estudio, además del continuo reciclaje del fisioterapeuta, en busca de nuevos conocimientos sobre posibles medios de transmisión de enfermedades pues en los últimos años ha habido avances considerables que son también objeto de estudios posteriores.
- Existe poca bibliografía al respecto.

Bibliografía:

http://kidshealth.org/parent/en_espanol/medicos/cf_esp.html

<http://www.cff.org/UploadedFiles/LivingWithCF/Espanol/Salud-Pulmonar.pdf>