



INTERVENCIÓN CON FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN EL NIÑO PEQUEÑO (0 A 6 AÑOS)

Impartido por:

- Almudena Gil García, fisioterapeuta especialista en pediatría y fisioterapia respiratoria. DO
- Dra. Grisel Vilagrasa, pediatra especializada en vacunas.
- Dra. Ailen Lauriente, especialista en neumología infantil
- Dra. Patricia Cubells, especialista medicina ortopédica de la vía aérea superior
- Dr. Rafael Moya, especialista en ORL pediátrica y Trastorno Obstructivo del Sueño.
- Jordi Romero, fisioterapeuta especializado en fisioterapia respiratoria y PNIE

Fechas: 27, 28, 29 septiembre 2024

Horarios: de 9 a 20h (duración 30h)

Lugar de impartición: Aulèstia i Pijoan 11 (Barcelona)

Precio: 490 €

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades respiratorias en pediatría son cada vez más frecuentes. Los fenómenos como el aumento de la contaminación, la globalización, nuevos virus, resistencia a los antibióticos, aumento del número de alergias y asistencia demasiado temprana a las escuelas infantiles son algunas de las causas de este escenario.

La Bronquiolitis aguda es la principal causa de urgencias médicas durante los meses de invierno en lactante menores de 24 meses y supone el 18% de todas las hospitalizaciones pediátricas.

Tiene un pico de máxima incidencia entre los 2 y los 3 meses de edad.



Aproximadamente el 2-3% de los niños con una primera infección por VRS en los primeros 12 meses de vida requiere hospitalización y el 2-6% de ellos ingreso en Cuidados Intensivos. Cada año fallecen en el mundo 66.000-199.000 niños debido a infecciones por VRS, siendo la segunda causa de muerte tras la malaria en niños entre 1 y 12 meses.

La mayoría de los lactantes padecen una enfermedad leve que no requiere hospitalización. Sin embargo, aquellos con enfermedad moderada a grave pueden presentar un acúmulo de líquido en las vías respiratorias (secreciones), así como inflamación (edema) y/o constricción (broncoespasmo), que dificultan la eliminación.

Además estas infecciones neonatales tempranas en relación con los factores antes mencionados, junto con el estilo de vida actual favorecen la instauración de enfermedades cronicadas en la población pediátrica que pueden continuar en la vida adulta

La fisioterapia respiratoria ha demostrado ayudar a eliminar las secreciones respiratorias, y mejorar la respiración que dificultan la eliminación de flemas, además de resolver y prevenir complicaciones acorto, medio y largo plazo.

Objetivos

1. Conocer las características específicas del aparato respiratorio del lactante y niño pequeño
2. Entender la fisiopatología de la bronquiolitis aguda
3. Realizar entrevista clínica específica
4. Conocer los factores de riesgo.
5. Aprender las escalas de valoración validadas para clasificar su severidad
6. Adquirir las habilidades para realizar la auscultación
7. Aprender a utilizar la pulsioximetría
8. Conocer los tratamientos médicos



9. Aprender a realizar correctamente un lavado nasal
- 10 Aprender las maniobras de fisioterapia según la situación del paciente
11. Conocer las posibles complicaciones y su tratamiento
12. Saber qué consejos dar a la familia para el manejo en casa de las secreciones y la patología del paciente.

Contenidos

1. Anatomía Funcional
 - Características específicas del sistema respiratorio en el lactante y niño pequeño
 - Vía aérea superior
 - Vías aéreas inferiores
 - Control de la respiración.
2. Biomecánica respiratoria
 - Conceptos básicos
 - Diferencias regionales
 - Punto de igual presión
 - Ecuación de Röhler
 - Diferencia entre obstrucción y restricción
 - La mucosa y los cilios
 - El diafragma en el lactante y el bebé
3. VÍA AÉREA INFERIOR. NEUMOLOGÍA
 - 3.1 Bronquiolitis. Bronquitis
 - Fisiopatología
 - Sintomatología
 - Factores de riesgo y severidad
 - Principales virus causantes
 - Valoración y diagnóstico
 - Anamnesis
 - Observación
 - Auscultación



- Pulsioximetría.
 - Escalas de valoración
 - Posibles complicaciones
 - Actualizaciones e inmunización (vacunas).
 - Trabajo interdisciplinar con pediatría
- 3.2 Sibilancias recurrentes y asma infantil
- 3.3 Neumonía
- 3.4 Atelectasia
- 3.5 Discinesia bronquial primaria
- 3.6 Displasia broncopulmonar
- 3.7 Bronquiectasias
- 3.8 Fibrosis quística
4. INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA EN VÍAS INFERIORES
- Técnicas de aclaramiento mucociliar manuales asistidas y autónomas basadas en las variaciones del flujo: ELPR, DA asistido, EDIC
 - Dispositivos de ayuda técnica instrumental: OPEP, PEP, chaleco percutor, insuflación, IMT
 - Aerosolterapia.
 - Técnicas de terapia manual: Diafragma , Tórax
5. VÍA AÉREA SUPERIOR
- 5.1. TROS Y CODS (Trastorno Respiratorio Obstructivo del Sueño y Síndrome de Colapso del Desarrollo Orofacial). Medicina ortopédica de la VAS.
- 5.2. Patología ORL:
- Catarro VAS
 - OMA (otitis media aguda)
 - Otitis serosa
 - Faringitis
 - Laringitis
 - Hipertrofia adenoides y amígdalas
 - Rinitis
 - a. Anquiloglosia



osteonex

6. INTERVENCIÓN CON FISIOTERAPIA EN LA VÍA AÉREA SUPERIOR
 - Valoración lingual lactante
 - Protocolo de exploración inicial interdisciplinar orofacial pediátrico
 - Masaje facial
 - Manejo post frenectomía
 - Lavado nasal
 - DRR
 - DRR+ instilación
 - Tos
7. Reflujo gastroesofágico y patología respiratoria
8. Relación del microbioma pulmonar e intestinal con la salud respiratoria
9. Educación sanitaria para las familias
 - Lavados nasales
 - Administración correcta de la medicación
 - Recomendaciones ambientales
 - Colecho
 - Lactancia materna
 - Ejercicios y juegos en casa
10. Resolución de caso práctico
11. **Opción de realizar estancias clínicas** (no incluidas en el precio del curso)

Coordinación:

Almudena Gil García

Graduada en Fisioterapia. Máster en Osteopatía. Postgrado en osteopatía pediátrica. Miembro de la SEPAR.

Especialista en fisioterapia y osteopatía pediátrica y Respiratoria

Desde 2014 dirige su propia clínica, y en 2013 funda Fisiopulmonar, una unidad especializada de fisioterapia respiratoria.

Mi pasión por la pediatría me ha llevado durante estos años, a formarme y desarrollar mi actividad profesional en todos los aspectos de la fisioterapia y la osteopatía relacionadas con ella.

formación en osteopatía



www.osteonex.org

Acabé la diplomatura en 2003 y en 2005 realicé el postgrado de fisioterapia en pediatría, al poco tiempo empecé a trabajar en atención temprana infantil de 0 a 6 años en los equipos del ayuntamiento de Barcelona, mientras que realizaba paralelamente mis estudios de osteopatía obteniendo el título de Máster por la universidad Autónoma de Barcelona en 2011. Viendo la gran cantidad de problemas respiratorios que tenían los niños que atendía y el gran absentismo que éstos provocan, en las consultas y en la escuela en 2012, decido realizar una formación de experto en fisioterapia respiratoria y fundar Fisiopulmonar. Realicé el postgrado en osteopatía pediátrica en la EOB en 2016.

A lo largo de los siguientes años he combinado la labor asistencial en la práctica pública y privada, junto con la docencia en diferentes postgrados y países. He logrado poder trabajar de manera interdisciplinar en equipos médicos de pediatría y contar con su confianza para que me deriven sus pacientes.

He participado en congresos como ponente especialista en fisioterapia pediátrica y además soy Instructora de masaje infantil y Asesora de sueño infantil

formación en osteopatía