

NO HACER EN REHABILITACION RESPIRATORIA

1. No se recomienda el uso de técnicas de fisioterapia respiratoria forzada ya que no se ha observado mejoría del estado de salud e incluso podría llegar a provocar efectos adversos.
2. No existe evidencia que la fisioterapia respiratoria disminuya la mortalidad, ni que produzca una curación más rápida al comparar con placebo, en pacientes adultos con neumonía.
3. El inspirómetro incentivado de forma aislada no se recomienda de forma rutinaria en el pre y postoperatorio para prevenir complicaciones pulmonares postoperatorias. Parece que las técnicas de respiración profunda aportan el mismo beneficio que la inspirometría incentivada en el pre y postoperatorio para prevenir complicaciones respiratorias.
4. Las técnicas de fisioterapia respiratoria pueden indicarse en diversos problemas respiratorios, pero siempre en dependencia de unos objetivos concretos y tras la valoración individualizada de cada paciente.
5. Los ejercicios de RHB cardíaca son beneficiosos en portadores de DAI siempre que se espere 3 meses desde su implante para lograr la estabilidad del paciente y que se respete la frecuencia cardíaca de descarga.
6. El ejercicio de fuerza en los pacientes con cardiopatías es fundamental, pero es importante realizar una buena anamnesis previamente ya que determinadas patologías previas de los pacientes pueden verse agravadas o generar problemas importantes con el ejercicio de fuerza.
7. Todavía existe una importante reticencia a pautar programas de ejercicio en RHB cardíaca en pacientes portadores de DAI. Es beneficioso siempre que se esperen 3 meses desde su implante para lograr la estabilidad del paciente y respetar la frecuencia cardíaca de descarga.

Bibliografía:

- Roqué-Figuls M, Giné-Garriga M, Granados Rugeles C, Perrotta C, Vilaró J. Chest physiotherapy for acute bronchiolitis in paediatric patients between 0 and 24 months old. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 4. Art. No.: CD004873. DOI: 10.1002/14651858.CD004873.pub6. Accedida el 03 de octubre de 2023.
- Manti, S., Staiano, A., Orfeo, L., Midulla, F., Marseglia, G. L., Ghizzi, C., Zampogna, S., Carnielli, V. P., Favilli, S., Ruggieri, M., Perri, D., Di Mauro, G., Gattinara, G. C., D'Avino, A., Becherucci, P., Prete, A., Zampino, G., Lanari, M., Biban, P., ... Baraldi, E. (2023). UPDATE - 2022 Italian guidelines on the management of bronchiolitis in infants. In *Italian Journal of Pediatrics* (Vol. 49, Issue 1). BioMed Central Ltd. <https://doi.org/10.1186/s13052-022-01392-6>.
- Yang M1, Yan Y, Yin X, Wang BY, Wu T, Liu GJ, Dong BR. Chest physiotherapy for pneumonia in adults (Review). Cochrane Database Syst Rev. 2013
- Chen X, et al. Chest physiotherapy for pneumonia in adults. Cochrane Database Syst Rev. 2022 Sep 6;9(9).
- Adam E M Eltorai, Ashley L Szabo, Valetin Antoci, Corey E Ventetuolo, Jack A Elias, Alam H Daniels, Dean R Hess. Clinical Effectiveness of Incentive Spirometry for the Prevention of Postoperative Pulmonary Complications. Respiratory Care Mar 2018, 63 (3) 347-35.
- Bott J, Blumenthal S, Buxton M, Ellum S, Falconer, et al. Guía de la revista Thorax 2009. Guidelines for the physiotherapy management of the adult, medical, spontaneously breathing patient. British Thoracic Society Physiotherapy Guideline Development Group. Guidelines for the physiotherapy management of the adult, medical, spontaneously breathing patient. Thorax. 2009 May;64 Suppl 1: i1-51. doi: 10.1136/thx.2008.110726.

-Pelliccia A, Sharma S, Gati S, et al. Guía ESC 2020 sobre cardiología del deporte y el ejercicio en pacientes con enfermedad cardiovascular. Rev Esp Cardiol. 2021. 74 (6): 545.e1-545.e73.

-Garber CE, Blissmer B, Deschenes MR, et al. American College of Sports Medicine position stand. Quantity and quality of exercise for developing and maintaining cardiorespiratory, musculoskeletal, and neuromotor fitness in apparently healthy adults: guidance for prescribing exercise. Med Sci Sports Exerc 2011; 43:1334-1359.

-Hansen D, Abreu A, Ambrosetti M, Cornelissen V, et al. Exercise intensity assessment and prescription in cardiovascular rehabilitation and beyond: why and how: a position statement from the Secondary Prevention and Rehabilitation Section of the European Association of Preventive Cardiology. Eur J Prev Cardiol. 2022 feb 19;29(1):230-245. doi: 10.1093/eurjpc/zwab007.

-Dougherty CM, Burr RL, Kudenchuck PJ, et al. Aerobic Exercise effects on Quality of life and psychological distress after and implantable cardioverter defibrillator. J Cardiopulm Rehabil Prev. 2020. March; 40 (2): 94-101.

-Pelliccia A, Sharma S, Gati S, et al. Guía ESC 2020 sobre cardiología del deporte y el ejercicio en pacientes con enfermedad cardiovascular. Rev Esp Cardiol. 2021. 74 (6): 545.e1-545.e73.