|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA****NA ATAXIA-TELANGIECTASIA** **Fisioterapeuta responsável:** Erika FélixFisioterapeuta - Mestre pela Disciplina de Alergia e Imunologia da UNIFESP/EPMSupervisão: Prof. Dra. Beatriz Tavares Costa Carvalho |
| **fisioterapia2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **O que é Fisioterapia Respiratória?**É um conjunto de técnicas, composto por manobras e exercícios que ajudam a manter o pulmão funcionando bem. Auxiliam na retirada da secreção e melhora a entrada e saída do ar no pulmão.Deve ser feita diariamente, em um horário que não atrapalhe as outras atividades da criança.**Qual a principal alteração pulmonar em A-T?**Em decorrência das pneumonias de repetição, com o acúmulo de secreção pulmonar gerado pela inflamação, vai ocorrendo um alargamento ou torção dos brônquios, que são espécies de tubos por onde entra e sai o ar dos pulmões. Essa alteração permanente e irreversível é chamada de bronquiectasia.img_bronquiectasia**Quais os sintomas?**Tosse, produção excessiva de secreção principalmente pela manhã, que pode vir acompanhada de sangue, falta de ar e cansaço. | **Como é confirmada a bronquiectasia?**História clínica e sintomas do paciente, cultura de secreção pulmonar, e tomografia computadorizada dos pulmões.**E qual o papel da fisioterapia respiratória?**Os exercícios respiratórios e manobras de higiene brônquica irão auxiliar na eliminação das secreções pulmonares, a respirar com mais facilidade, a tratar infecções secundárias e preservar a função pulmonar.**Mas como faço?**A **tapotagem** é uma das principais manobras, e consiste em “bater” ritmicamente com a mão em “concha” sobre o tórax da criança que deverá estar coberto com lençol ou roupa.fisiot1 |

|  |  |
| --- | --- |
| O **“huffing”** consiste em realizar uma inspiração profunda, seguida de uma expiração rápida com a boca aberta. Ajuda a tirar a secreção e faz com que o ar saia tranquilamente, evitando o cansaço. A criança pode colocar as mãos no tórax para sentir a secreção vibrando e ajudar na expectoração.fisiot6O **shaker** ou **“cachimbo” contém** dentro uma bolinha que vibra sempre que a criança assopra. Essa vibração é transmitida para o tecido pulmonar, ajudando com que a secreção desgrude do pulmão e saia com mais facilidade.fisiot10Ao final, realize sempre inspirações profundas (empurrando a barriga), segurando o ar por cerca de 3 segundos, isso irá ajudar na melhora da oxigenação e ventilação pulmonar.fisiot7**E quando faço as inalações?**As inalações devem ser feitas antes do início da fisioterapia, para ajudar na fluidificação das secreções, facilitando sua remoção.  | Manter respirações tranqüilas e profundas para melhor absorçãofisiot11**Quando devo começar a fisioterapia respiratória?**As doenças neuromusculares progressivas, como acontece na A-T, afetam os músculos respiratórios, tendo como principal, o diafragma. No entanto, muitas vezes, os pacientes não se queixam de falta de ar, até que o diafragma seja acometido. A essa altura, o comprometido pulmonar já pode estar acentuado. Por isso é importante iniciar os cuidados antes da instalação de sequelas pulmonares, prevenindo complicações.**Sempre lembrar...**As crianças precisam somente de cuidados especiais, com muita atenção e carinho, principalmente dos pais.Podem e devem levar uma vida normal, com convívio social, atividades escolares, brincar, passear e se divertir!fisiot12 |