

Aplicación de tratamiento preventivo de fisioterapia respiratoria en el niño prematuro extremo con displasia broncopulmonar: Protocolo de estudio transversal y ensayo clínico aleatorizado.

Muriel Santacreu Carrió^{1,2,3}, Helena Bermudo Basols¹ y Cristina Vilà Joher^{1,4}

1. Universitat Internacional de Catalunya. Barcelona (Barcelona) 08017
2. Monitos Fisioterapia. Busot (Alicante) 03111
3. Clínica Nombre de Mujer. Alicante (Alicante) 03013
4. Hospital HM Nens de Barcelona. Barcelona (Barcelona) 08009

Correspondencia:

Muriel Santacreu Carrió,
Universitat Internacional de Catalunya,
Barcelona (Barcelona)
08017

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses. Este proyecto no ha sido presentado en ningún evento científico.

Financiación:

Los autores declaran no haber recibido financiación/compensación para el desarrollo de esta investigación.

DOI: 10.37382/jomts.v6i2.1581

Licensed under:

CC BY-NC-SA 4.0



Access the summary of the license
Access to legal code

RESUMEN

Introducción: los niños prematuros extremos tienen un alto riesgo de complicaciones respiratorias agudas debido a la falta de maduración pulmonar y las alteraciones que provoca el uso de ventilación mecánica en las unidades de cuidados intensivos neonatales. Este riesgo se ve aumentado en niños que desarrollan patología crónica como es la displasia broncopulmonar, provocando que se disparen las tasas de hospitalización y morbilidad respiratoria a corto y largo plazo. Aunque no existe evidencia científica en el abordaje de fisioterapia respiratoria del niño prematuro con displasia broncopulmonar, si existe en el abordaje de las complicaciones respiratorias agudas en la población a término, en las que ha mostrado su eficacia y de las que cuales se podría extrapolar el tratamiento.

Objetivos: en el estudio transversal, describir la morbilidad respiratoria en niños prematuros con displasia broncopulmonar. En el ensayo clínico aleatorizado observar los efectos producidos por un programa preventivo de fisioterapia respiratoria basado en educación a las familias, nebulización de suero hipertónico y fisioterapia respiratoria mediante las técnicas de Espiración Lenta Prolongada y Desobstrucción Rinofaríngea Retrógrada, en la reducción de los síntomas respiratorios y de hospitalizaciones, en comparación con un programa basado solo en educación a las familias y nebulización de suero hipertónico.

Métodos: se incluirán en total 97 niños prematuros extremos que estén en seguimiento en los servicios de neonatología de diferentes hospitales de la Comunidad Valenciana. La investigación constará de la combinación de 2 estudios: un estudio descriptivo transversal con toda la muestra, y a su vez, un ensayo clínico, en el que se separarán en dos grupos de forma aleatoria: 34 se incluirán como grupo control y 34 como grupo experimental. La intervención se realizará durante los 7 meses de mayor incidencia de complicaciones respiratorias agudas y se tomarán mediciones de la morbilidad respiratoria antes y después de cada sesión y del tratamiento global.