

EL FISIOTERAPEUTA COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA PARA PACIENTES RESPIRATORIOS

AUTORAS: Sara Elisabeth Cuevas Ballén. Fisioterapeuta.
Ana Belén Sánchez Moreno. Fisioterapeuta.

Marco conceptual y/o analítico: Una parte de la fisioterapia es la fisioterapia respiratoria. El paciente con problemas respiratorios es fácilmente vulnerable a bacterias y virus, mucho más cuando el fisioterapeuta que lo atiende lo hace a nivel hospitalario o en centro de salud, teniendo en cuenta el contacto que con otros pacientes respiratorios o no tenemos.

Objetivos: definir cuáles son los errores que un fisioterapeuta puede cometer atentando contra la salud pública y cuáles pueden ser los motivos, además de qué tipo de bacterias o virus son los más frecuentes que pueden afectar a esta población tan vulnerable.

Metodología: Nos basamos para ellos en la bibliografía encontrada en bases de datos como pubmed y medline que nos indican cuales son esas bacterias y virus y su forma de transmisión. Utilizamos como palabras clave *salud pulmonar* y nos aparecen numerosos artículos. Nuestra experiencia en una patología específica, hace que reduzcamos la búsqueda añadiendo *fibrosis quística* a las palabras clave, pues en esta patología sabemos que las infecciones cruzadas y el protocolo a seguir con los pacientes es muy exhaustivo.

Resultados: En medline se obtienen 59 resultados y en pubmed 92 resultados. Realizamos una lectura exhaustiva hasta la obtención de los siguientes resultados.

Nos basamos en 3 artículos en los que obtenemos que los principales bacterias y virus que pueden afectar a nivel respiratorio son: Virus de la gripe (se transmite por gotitas de flugge y wells), virus resfiroado común, Virus sincicial respiratorio, Bacteria Staphylococcus aureus, Bacteria Pseudomonas aeruginosa (se transmiten por contacto) y Micobacterias no tuberculosas (se transmite por vía aérea).

Conclusiones: Las salas de fisioterapia pueden ser origen de diseminación de gérmenes, debido a los pacientes que allí se tratan. Cualquier paciente respiratorio agravará si se ve afectado por estos gérmenes, hay que evitar mezclar pacientes respiratorios entre sí para evitar infecciones cruzadas y limpiar todo lo que hayan tocado. Debemos ser conscientes que algunos de los gérmenes son resistentes a los desinfectantes. Desconocemos la forma de transmisión de otros muchos gérmenes, colaborar en investigaciones. Toser o estornudar en la parte superior de la manga o en el dobléz del codo, no en las manos. Mantener al paciente a 2 metros de distancia de otros pacientes respiratorios. Evitar saludar con la mano, abrazar o besar a nuestros pacientes. Lavado de manos exhaustivo con jabón antibacteriano y gel antiséptico (preferentemente que tenga 60% o mas de alcohol etílico) antes de tocar a pacientes y colocación guantes siempre. Limpiar las manos con frecuencia. No compartir equipos respiratorios. Limpiar, desinfectar y secar al aire libre correctamente equipos respiratorios, para matar los microbios. No realizar limpieza de secreciones en salas donde hay otros pacientes respiratorios. No usar toallas colectivas nunca sino de papel y tirarlos después de cada uso. Usar pañuelos de papel y tirarlos después de usar. Ventilar la sala a menudo. Los pacientes no estarán en zonas cerradas y mal ventiladas. Mayor riesgo en los espacios húmedos. Cuidado con aparatos respiratorios, evitar uso de electroterapia que usen electrodos que necesiten agua.