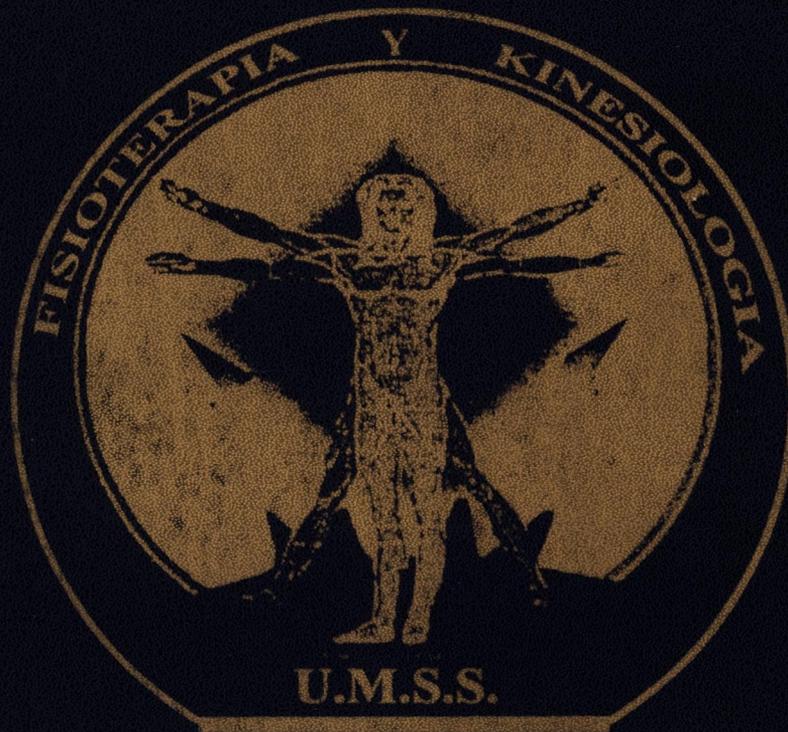




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



FISIOTERAPIA ONCOLÓGICA EN EL CÁNCER DE PULMON

Monografía: Kinesioterapia Cardiorespiratoria en pacientes con Cáncer de Pulmonar.

AUTOR:

LEYNA XIMENA QUINTEROS BASCOPE

TUTORA DE FONDO:

LIC. CARMEN GLORIA AGUILAR

TUTOR DE FORMA:

LIC. JOSE LUIS CLAIRE FUENTES

Cochabamba - Bolivia

2006

# ÍNDICE

Agradecimientos

Dedicatoria

Introducción

## CAPITULO I

### **Presentación de la Patología tratada y el tratamiento Kinesico Físico**

1.- La Patología y el Tratamiento en el contexto que se ubica.....	1-2
1.2.- Justificación de la Elección del Caso.....	3
1.3.- Objetivos de la Presentación.....	4
a) Objetivos Generales	
b) Objetivos Específicos	

## CAPITULO II

### **Sustentación Teórica**

2.- Anatomía del Sistema Respiratorio	
2.1.- Vías Aérea Superiores.....	5
2.2.- Vía Aéreas Inferiores.....	5
2.3.- Pulmón.....	6
2.3.1.- Segmentación del Pulmón.....	7
2.4.- Músculos que intervienen en el mecanismo de la respiración.....	8
2.4.1.- Músculos Inspiratorios.....	8
2.4.2.- Músculos Espiratorios.....	9
2.5.- Fisiología del Sistema Respiratorio.....	9

2.5.2.- Tipos de Respiración.....	10
2.5.3.- Transporte de Oxígeno.....	10
2.5.3.1.- Frecuencia Respiratoria.....	11
2.5.4.-Volúmenes y Capacidades Pulmonares.....	12
2.5.4.1.- Volúmenes Pulmonares.....	12
2.5.4.2.- Capacidades Pulmonares.....	13
2.5.5.-Pruebas de la Respiración.....	14
2.6.-Sistema Circulatorio.....	15
2.7.- Sistema Linfático.....	16
2.7.1.-Definición de linfa.....	16
2.8.-Tumor.....	17
2.9.-Cáncer.....	17
2.10.-Cáncer del Pulmón.....	18
2.10.1.-Etapas del Cáncer Pulmonar.....	19
2.10.2.- Etiología.....	20
2.10.3.- Signos y Síntomas.....	21
2.11.-Tratamiento Medico.....	22
2.11.1.-Cirugía.....	22
2.11.2-Quimioterapia.....	22
2.11.3.- Radioterapia.....	23
2.12.- Tratamiento Kinesico Físico	
2.12.1.Kinesioterapia.....	23
2.12.2.- Kinesioterapia Respiratoria.....	24
2.12.3.- Drenaje Postural.....	25

### **CAPITULO III**

#### **Protocolo Kinésico Físico**

3.1.-Protocolo de Tratamiento.....26

#### Conclusiones y Recomendaciones

3.2.-Conclusiones .....28

3.3.- Recomendaciones.....29

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

GLOSARIO

## INTRODUCCIÓN

Debido a que hoy en día existe un alto índice de pacientes que presentan enfermedades Cardiorrespiratorias, que llevan a diferentes complicaciones, la cual, una de las mas graves, es la del cáncer Pulmonar. En la que existe una proliferación anormal de células con invasión y destrucción de tejidos circundantes., y esta definida como un conjunto de enfermedades que van a clasificarse en función a los tejidos y células de origen.

Razón por la que un equipo multidisciplinario en la que intervienen médicos , enfermeras, psicólogos y fisioterapeutas, ponen en práctica todos sus conocimientos para que coadyuven en el número de la enfermedad intentando restaurar la funcionalidad del paciente, lo cual va a permitir prolongar el tiempo de vida, como así también mejorar la calidad de vida del paciente.

Por lo que la fisioterapia dentro del área oncológica devolverá las funcionalidades y/o capacidades residuales a nivel cardiorrespiratorio y osteomioligamentario, dependiendo siempre de la ubicación del cáncer y de las limitantes concomitantes.

Motivo por el que se realiza una investigación exhaustiva, mediante la recopilación bibliográfica y la práctica clínica realizada, ponderando los diversos aspectos que se detallan en tres capítulos. En el primer capitulo se realiza la presentación del cáncer Pulmonar, y el tratamiento en el contexto que se ubica. La justificación de la elección del caso y los objetivos propuestos.

En el segundo capítulo, se describe la sustentación teórica, tanto del cáncer pulmonar como del tratamiento kinésico físico aplicado.

En el tercer capítulo, se presenta el protocolo kinésico físico aplicado y la evolución correspondiente, la cual llevara a conclusiones.

Por lo que de acuerdo al trabajo realizado se observa una evolución favorable en la que hay aumento de capacidades cardiorrespiratorias, como así también se logra devolver la funcionalidad en la que existe aumento de la amplitud articular las diferentes articulaciones afectadas del sistema musculoesqueletico, mejorando así la independencia en sus actividades de la vida diaria.

Ya que se utilizo la Masoterapia, la kinesioterapia activa asistida y activa libre, no realizándose kinesioterapia activa resistida debido a la fatiga presentada por la disminución de la capacidad cardiorespiratoria.