

- Tanto las actividades como los objetivos tienen que estar adaptadas a la edad del menor y ser razonables y realistas.

CONCLUSIONES

La FQ es una enfermedad hereditaria y sistemática cuya manifestación más importante es la enfermedad pulmonar obstructiva progresiva. Esta se debe al bloqueo de los bronquiolos con moco muy espeso. Esto conlleva una reducción de la capacidad aeróbica acompañado de tos, flemas e infecciones respiratorias. Se detecta en la infancia siendo, es por ello por lo que se debe integrar la fisioterapia respiratoria en la vida normal de niño ya que es la técnica más adecuada para reducir las infecciones respiratorias, además de mejorar la capacidad pulmonar.

El principal objetivo que se persigue es establecer unos hábitos para la realización de la fisioterapia que permita normalizarla e integrarla en la vida del menor como otra actividad más de la vida del menor.

Bibliografía

- France, E. F., Semple, K., Grindle, M., Rowland, C., Duncan, K., & McGhee, J. (2015). WS05. 5 Developing an audio-visual intervention to support children's adherence to home chest physiotherapy for cystic fibrosis. *Journal of Cystic Fibrosis*, 14, S10.
- Conway, S., Balfour-Lynn, I. M., De Rijcke, K., Drevinek, P., Foweraker, J., Havermans, T., ... & Madge, S. (2014). European Cystic Fibrosis Society Standards of Care: framework for the cystic fibrosis centre. *Journal of Cystic Fibrosis*, 13, S3-S22.
- Gutiérrez, H. H. (2016). Implementación de atención multidisciplinaria del paciente con fibrosis quística. *Neumol Pediatr*, 11(1), 5-9.