

AIR PHYSIO

Airway Physiotherapy for Naturally Better Breathing

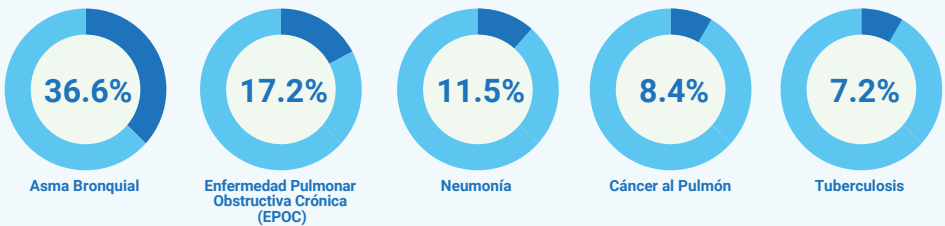
**RESPIRA
Y VIVE MEJOR**



Las enfermedades respiratorias son una carga potencialmente mortal.

- Las enfermedades respiratorias se asocian con un exceso de mortalidad, reduciendo la calidad de vida de los pacientes y generando costos altos en cuidados y atenciones médicas¹
- En 2019 perecieron un aproximado de 8372 personas con enfermedades respiratorias, a comparación de las 6129 personas en el 2010¹
- Las enfermedades respiratorias representaron la quinta causa de muerte principal en Australia, según la Oficina de Estadísticas de Australia¹

Las enfermedades respiratorias más prevalentes en pacientes hospitalizados son:



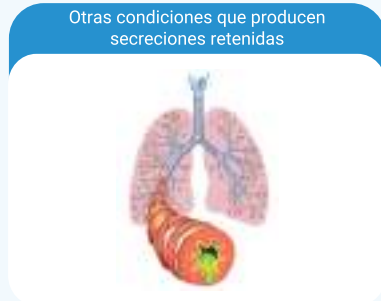
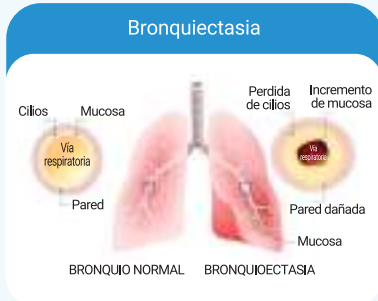
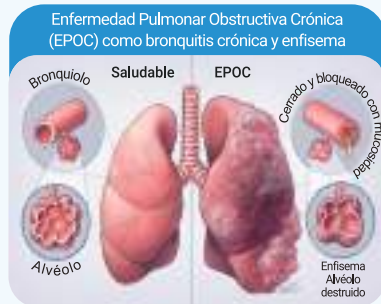
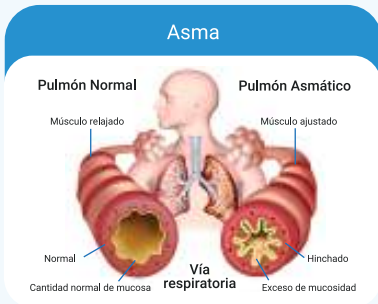
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) se encuentran entre las enfermedades respiratorias más comunes que afectan a personas en todo el mundo¹



¿Qué es AirPhysio®? ³

- **AirPhysio®** es un dispositivo médico de expansión pulmonar y liberador de mucosidad en las vías respiratorias premiado internacionalmente.
- **AirPhysio®** utiliza un proceso natural llamado Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) que es similar a la acción de toser.

AirPhysio® ayuda a tratar las siguientes condiciones respiratorias: ³



¿Cómo AirPhysio® ayuda a liberar la obstrucción en la vía respiratoria? ³

AirPhysio® es un dispositivo portátil, sin medicamentos añadidos de Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) diseñado para ayudar a la eliminación de las secreciones en las vías respiratorias y mejorar la capacidad pulmonar mediante:

| Vibraciones en las vías respiratorias:

Vibración que suelta el agarre de la mucosidad en las paredes de las vías respiratorias para ser eliminadas.

| Incremento intermitente de la presión endobronquial:

Ayuda a mantener liberadas las vías respiratorias mientras se exhala, haciendo que la mucosidad no se quede atrapada a medida que asciende por el canal de airel.

| Aceleración del flujo de aire espirado:

Facilita el movimiento ascendente de la mucosidad a través de las vías respiratorias para que pueda ser eliminado fácilmente.



Vía respiratoria tapada de mucosidad



Resistencia que mantiene las vías respiratorias abiertas



Pulsaciones que ayudan a adelgazar y soltar la mucosidad mientras se mantienen abiertas las vías respiratorias

La terapia de Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) es altamente segura ya que pequeñas cantidades de aire no pueden incrementar dramáticamente la presión y causar barotrauma.⁵

La presión de funcionamiento de la terapia PEPO se considera baja, en el rango de 15 a 20 mbar mbar.⁵

AirPhysio® Uso postoperatorio ⁶

En adultos que pasaron por una intervención quirúrgica del área torácica y abdominal superior, el uso postoperatorio de un dispositivo de Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) redujo los casos de fiebre y la estancia hospitalaria fue más corta.⁶



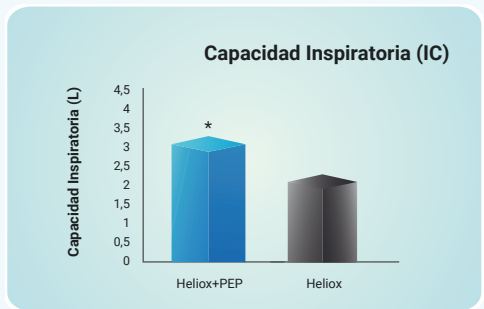
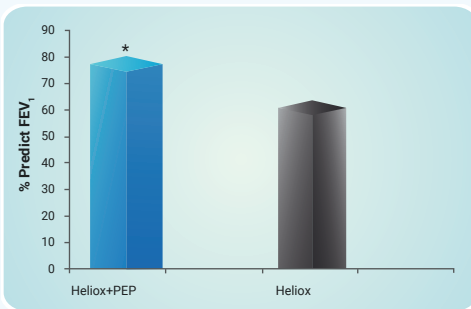
Uso de AirPhysio® después de betabloqueantes ⁷



- El uso del dispositivo **AirPhysio®** después de un betabloqueante, muestran una mejora significativa del efecto broncodilatador en pacientes con un FEV1 por debajo del 85% de la FVC, a diferencia de usar solo el tratamiento con beta2-agonist. ⁷
- Un efecto adicional en la función pulmonar del uso del dispositivo AirPhysio después de una terapia de nebulización con beta2-agonist es una mejora en la limpieza de mucosidad.⁷

La administración de los broncodilatadores inhalados con Heliox en combinación con el uso del dispositivo AirPhysio® mostró una mejora significativa en la función pulmonar a diferencia del solo uso de Heliox. ⁸

Estudio aleatorio doblemente cegado para diferenciar el efecto del heliox y el oxígeno con y sin Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO), en la obtención de los broncodilatadores inhalados radios marcados sobre la función pulmonar y deposición en 32 pacientes con asma moderada a grave.

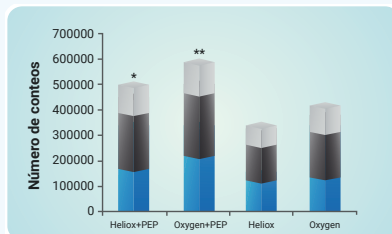


ref. 8

AirPhysio® incrementa significativamente la deposición de los broncodilatadores pulmonares. ⁸

- En los asmáticos, los diferentes grados de la obstrucción de las vías respiratorias causan la deposición heterogénea de fármacos durante la nebulización.⁸
- La deposición es menor en las áreas más afectadas, comprometiendo así los beneficios de la terapia con aerosol en estos pacientes.⁸

Número de conteos en las regiones superior, media e inferior



■ ALTA
■ MEDIA
■ BAJA

* Heliox+PEP fue mejor que Heliox (p=0.02)
** Oxygen+PEP fue mejor que Heliox (p=0.01)

ref. 8

¿Cómo usar el dispositivo AirPhysio® ? ⁶

1. Coja un vaso con agua y papel tisú, relájese y acomódese en una buena postura, sentada o parada antes de empezar a usar el dispositivo.
2. Inhale lentamente más allá de lo normal, pero no llene totalmente los pulmones.
3. Contenga la respiración de 2 a 3 segundos.
4. Coloque el dispositivo en la boca, usando la respiración profunda-abdominal y exhale a través de este dispositivo a una velocidad normal sin usar demasiada fuerza. No vacíe por completo los pulmones. Use un bálsamo labial si en el proceso sus labios se secan.
5. Una vez sus pulmones estén en óptima capacidad para levantar la bola de acero dentro del dispositivo, ajuste la inclinación del dispositivo para sentir las máximas vibraciones dentro del pecho y mantenga las mejillas rígidas durante el proceso. Si no logra mover la bola dentro del dispositivo, está bien, es normal que ello ocurra en las personas que recién comienzan a ejercitar las vías respiratorias. Continúe usando **AirPhysio®** persistentemente hasta que la fuerza pulmonar mejore con el tiempo.
6. Después de exhalar a través del dispositivo, podrá sentir la mucosidad en lo profundo de la garganta. Sí, es así, empiece a toser para expulsarlo. De igual forma, el dispositivo **AirPhysio®** habrá empezado este proceso y la mucosidad continuará juntándose en tracto de la garganta (incluso después de 5 a 10 minutos) donde podrá expulsarlo a través de los procesos naturales del cuerpo ya sea, tosiéndolo o tragándolo.
7. Repita los pasos 2 a 4/6 por al menos 10/5 minutos. Siéntase libre de parar y descansar, mientras toma respiraciones profundas para prevenir el aturdimiento. Empiece otra vez cuando esté listo.





- Premiado internacionalmente como dispositivo médico de limpieza de mucosidad y expansión pulmonar.³
- Ayuda a tratar diversas complicaciones respiratorias.³
- Remueve la mucosidad de los pulmones mientras ayuda a mantener la máxima capacidad pulmonar.³
- Reduce los casos de fiebre y hospitalización postoperatoria en personas que pasaron por una intervención quirúrgica del área torácica y abdominal superior.⁶
- Significativo aumento del efecto de los broncodilatadores cuando se usan simultáneamente.^{7,8}
- Autoadministrable, práctico y fácil de usar.⁹
- Altamente recomendado por especialistas de fisioterapia.¹⁰



- ▶ Considere recomendar la Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) como técnica liberadora de las vías respiratorias para personas con EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) estables (Grado C) para ayudar a la eliminación de las secreciones.
- ▶ Considere recomendar la Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) como técnica liberadora de las vías respiratorias para para personas con fibrosis quística (Grado A).
- ▶ Considere recomendar la Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) como técnica liberadora de las vías respiratorias para personas con bronquiectasia no relacionada con fibrosis quística (Grado A).
- ▶ Considere recomendar la Presión Espiratoria Positiva Oscilante (PEPO) como técnica liberadora de las vías respiratorias para adultos ingresados en el hospital con neumonía no complicada adquirida fuera del hospital (Grado B).

References: 1,2. according to the Australian Bureau of Statistics 2019; <https://www.abs.gov.au/statistics/health/causes-death/causes-death-australia/latest-release>. 3. About AirPhysio. Available at: <https://www.airphysio.com/about-us/>. Last accessed April 2021. 4. Bourbeau J, McIvor RA, Devlin HM, Kaplan A. Oscillating positive expiratory pressure (OPEP) device therapy in Canadian respiratory disease management: Review, care gaps and suggestion for use. Canadian Journal of Respiratory, Critical Care, and Sleep Medicine. 2019;3(4):233-40. 5. Rehabilitation. Respiratory Rehabilitation for Post-Covid-19 Patients. Medicine 2021; 11 (1): 22-33. 6. Zhang XY, Wang Q, Zhang S, Tan W, Wang Z, Li J. The use of a modified, oscillating positive expiratory pressure device reduced fever and length of hospital stay in patients after thoracic and upper abdominal surgery: a randomised trial. Journal of physiotherapy. 2015;61(1):16-20. 7. Tsai CF, Tsai JJ. Effectiveness of a positive expiratory pressure device in conjunction with beta2-agonist nebulization therapy for bronchial asthma. Journal of Microbiology, Immunology, and Infection 2001; 34 (2): 92-6. 8. Alcoforado L, Brand o S, Rattes C, et al. Evaluation of lung function and deposition of aerosolized bronchodilators carried by heliox associated with positive expiratory pressure in stable asthmatics: a randomized clinical trial. Respiratory medicine 2013; 107 (8): 1178-85. 9. AirPhysio User guide. Available at: <https://www.airphysio.com/users-guide/>. Last accessed April 2021. 10. Bott J, Blumenthal S, Buxton M, Ellum S, Falconer C, Garrod R, Harvey A, Hughes T, Lincoln M, Mikelsons C, Potter C. Guidelines for the physiotherapy management of the adult, medical, spontaneously breathing patient. Thorax 2009; 64 (Suppl 1): i1-52.

AirPhysio® Pty Ltd | ABN 84607523697

Dirección internacional: Tweed Heads Australia, 2486.

Ph: +61 1300 723 110 | Int'l: +61 7 3535 0640

www.airphysio.com | support@airphysio.com

DISTRIBUIDORES OFICIALES MAYORISTA EN ESPAÑA - RESCOLDO LIVE S.L.

www.rescoldo.es | contacto@rescoldo.es



PROUDLY SUPPORTING

