

EJERCICIO TERAPÉUTICO. NIVEL INTERMEDIO - AVANZADO.

La actividad física regular y el ejercicio son importantes para acelerar la recuperación. A continuación le damos unas recomendaciones generales y ejercicios fáciles de realizar en

RECOMENDACIONES GENERALES

su habitación/ domicilio todos los días.

- No debe empezar a realizar ejercicio
 - o Inmediatamente después de las comidas (espere al menos 2 horas).
 - Si tiene malestar (dolor de cabeza, mareos, náuseas, diarrea, vómitos, mucho cansancio...), fiebre, sensación de falta de aire

• Debe finalizar el ejercicio

 Si una vez iniciado el ejercicio, se empieza a encontrar mal (sudoración, mareo, dolor de cabeza, debilidad, falta de aire, dolor en el pecho...) pare inmediatamente la actividad

ILEVÁNTESE Y CAMINE!

- Aunque se encuentre aislado en una habitación tiene que moverse. Pasar muchas horas sentado es perjudicial para la salud.
- Es por ello que le aconsejamos levantarse cada 30 minutos (salvo las horas de sueño)
 y de una vuelta alrededor de la habitación o camine en el sitio durante por lo menos 5 10 minutos.
- Si tiene acceso a un móvil, puede utilizar una aplicación para contabilizar los pasos.
- Si previamente a este ingreso, usted no caminaba mucho, o lleva mucho tiempo ingresado, no se desanime. **Intente superarse cada día**.

Además de caminar debe hacer ejercicio aeróbico y ejercicio de fuerza ¡Nunca se es demasiado mayor para empezar a hacer ejercicio!

EJERCICIO AERÓBICO

- Incluye actividades como marcha militar en el sitio, trotar en el sitio, bailar,...
- Tiene como objetivo mejorar nuestra tolerancia al esfuerzo.

Fecha inicio difusión: Abril 2020 Próxima actualización: Abril 2025



¿Cuánto ejercicio aérobico debe hacer?

- Si no está acostumbrado a hacer ejercicio o ha pasado mucho tiempo ingresado, empiece poco a poco. Puede empezar con 10 minutos/día y aumentar progresivamente cada día.
- En general, el objetivo es realizar ejercicio aeróbico 5 veces/ semana. 30 min/ día.

¿Cómo de intenso tiene que ser?

- Cuando esté realizando ejercicio aeróbico tiene que ser un ejercicio moderado, sentir que le implica algo de esfuerzo pero sin llegar a que le falte el aire.
- Si al realizar ejercicio aeróbico puede hablar con total normalidad, como cuando está sentado, eso implica que debe aumentar un poco la intensidad.

EJERCICIO DE FUERZA

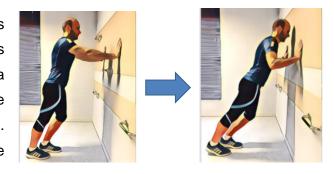
Tiene como objetivo aumentar la masa muscular.

¿Cuánto y cómo de intenso tiene que ser?

- Realice los ejercicios del circuito (ver abajo) indicados por el profesional sanitario del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación
- En general se recomienda realizarlos <u>3 días alternos/semana</u>. Ej. Lunes, miércoles y viernes.
- Realice cada uno de los ejercicios despacio, descansando entre ellos (2-3 min).
- Si ha precisado un ingreso prolongado, nunca ha hecho ejercicio de fuerza o si en algún ejercicio siente que no puede llegar hasta las 10 repeticiones, <u>puede inicialmente realizar</u>
 <u>5 repeticiones y progresivamente aumentar</u> según su tolerancia hasta 10 repeticiones.
- Según progrese, si es posible, intente realizar 2-3 series de 10 repeticiones de cada ejercicio.

1. FLEXIÓN PARED

De pie, codos estirados, manos separadas apoyadas en la pared, a la anchura de los hombros y a la altura del pecho con la espalda recta. Aproxímese a la pared lentamente flexionando los codos con la espalda recta. Vuelva a la posición de inicio lentamente estirando los codos.



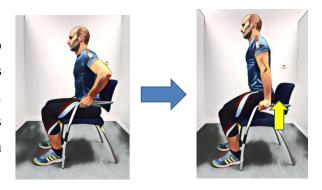
Fecha inicio difusión: Abril 2020 Próxima actualización: Abril 2025



Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

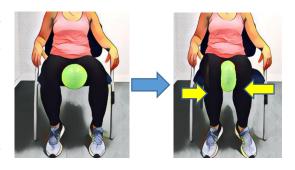
2. EXTENSIÓN DE CODOS

Sentado. Espalda recta y manos en contacto con los reposabrazos de la silla. Estire los codos de manera que despegue los glúteos de la silla, manteniendo la espalda recta y los codos próximos al tronco. Vuelva lentamente a la posición de inicio flexionando los codos.



3. APROXIMACIÓN DE RODILLAS

Sentado en una silla, espalda recta, almohada o cojín situado entre las rodillas. Coloque los pies a la altura de los hombros y sitúe el cojín entre las rodillas. Sin mover los pies del suelo, cierre las rodillas de modo que apriete el cojín/almohada. Mantenga la contracción 2-3 segundos antes de volver a la posición de inicio.



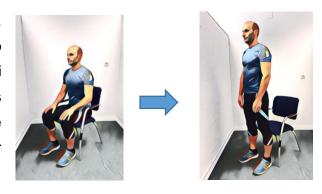
4. ELEVACIÓN DE TALONES

De pie junto a una silla con las manos apoyadas. Despegue los talones del suelo despacio y vuelva despacio a la posición de inicio. No flexione las rodillas y mantenga en todo momento la espalda recta.



5. SENTADILLA

Sentado, manos en muslos, rodillas flexionadas, el asiento no debe ser muy bajo. Incline el tronco hacia delante y levántese, mirando al frente. Si tiene dificultad puede ayudarse de las manos para levantarse. Cuando vuelva a la posición de inicio, hágalo lentamente. No se deje caer bruscamente.



Fecha inicio difusión: Abril 2020 Próxima actualización: Abril 2025 Documento aprobado por la Comisión técnica de coordinación de la información del HGUGM el 07/04/2020



Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

6. SEPARACIÓN DE PIERNA

De pie junto a una silla con las manos apoyadas. Separe lentamente una pierna sin doblar la rodilla y luego vuelva a la posición de inicio despacio. No incline el tronco. Haga 5 veces con una pierna y repita con la otra.



7. ELEVACIÓN DE RODILLA

Sentado con la espalda apoyada en el respaldo, rodilla flexionada 90°. Eleve la rodilla despacio en dirección al pecho y vuelva lentamente a la posición de inicio. Alterne ambas rodillas.



8. EXTENSIÓN DE RODILLA

Sentado, espalda apoyada en el respaldo, rodilla flexionada 90°. Extienda la rodilla lentamente hacia arriba, aguante 10 segundos y, vuelva despacio a la posición inicial. Alterne ambas piernas.



9. EL GATO

A 4 patas en el suelo con las manos a la altura de los hombros y las rodillas a la altura de las caderas. Al coger aire mire ligeramente hacia arriba arqueando suavemente la espalda hacia abajo, al expulsar el aire meta el ombligo hacia dentro y eleve la columna.



10. CUADRUPEDIA



A 4 patas en el suelo con las manos a la altura de los hombros y las rodillas a la altura de las caderas. Levante un brazo y la pierna contraria a la vez mientras mantiene estable la espalda. Si no puede, puede hacer primero un brazo, luego una pierna. Después con el otro brazo y la otra pierna.

Estas recomendaciones no sustituyen, en ningún caso, las indicaciones del médico especialista. No dude en consultar al Servicio de Medicina Física y Rehabilitación si tiene alguna duda.

Fecha inicio difusión: Abril 2020 Próxima actualización: Abril 2025 Documento aprobado por la Comisión técnica de coordinación de la información del HGUGM el 07/04/2020



Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

REGISTRO DE ACTIVIDAD FÍSICA Y EJERCICIO

Apunte en la siguiente tabla el tipo de ejercicio, la duración y el nivel de intensidad que ha alcanzado: leve (puede hablar con normalidad), moderado (implica algo de esfuerzo pero no le falta el aire) o intenso (le falta el aire, no puede decir una frase seguida). Podrá con ello ver sus progresos día a día. Si no tienen bolígrafo/lápiz apúntelo en el móvil.

FECHA	PASOS	EJER	. AEROBICO)	EJER. FUERZA	
		TIPO	MINUTOS	INTENSIDAD LEVE/ MOD/ INTENSO	CIRCUITO DE FUERZA	REPETICIONES
Ej. 1/4/20	4000	Correr sitio	20 min	Moderado	Todos	10 rep de cada uno

Incidencias:		
IIIUIUUIIUIAS.		