

REVISTA MEXICANA DE FISIOTERAPIA AÑO 2. NÚM. 4

REHABILITACIÓN POST COVID: UNA NECESIDAD DE SALUD PÚBLICA

M.Sc. LR. Blanca Ivett Franco Vellvé¹
Contacto: blancavellve24@gmail.com

- (1) Master of Science in Neurorehabilitation. School of Health Sciences. Universidad de Nottingham, UK. Licenciada en Rehabilitación, Universidad Autónoma de Yucatán (UADY). Laboratorio de Rehabilitación Integrativa, Unidad Universitaria de Rehabilitación. Universidad Autónoma de Yucatán (UADY).

Palabras clave: Rehabilitación, Postcovid, Long covid.

En el 2020 la pandemia por COVID-19 afectó masivamente los sistemas sanitarios, poniendo a prueba a todos los profesionales de la salud, principalmente los servicios de rehabilitación y fisioterapia. De acuerdo con el portal LitCovid, perteneciente a la National Library of Medicine (NLM), México ha sido uno de los países más afectados por la pandemia, tomando en cuenta el número de casos y de muertes por el virus (1). Dos años después, nos encontramos redoblando esfuerzos para contrarrestar las secuelas que el COVID-19 ocasionó; y que irán manifestándose crónicamente. La gran demanda de pacientes generada por la pandemia COVID-19 también ha evidenciado una mayor necesidad de médicos especialistas y de profesionales en rehabilitación, para poder afrontar la patología aguda, subaguda y crónica generada por el coronavirus (2). Entre las principales afectaciones y secuelas del COVID-19 se encuentran las cardiorrespiratorias, musculoesqueléticas, neurológicas y psicocognitivas, que tienen un impacto directo en el pronóstico funcional, independencia y calidad de

vida de los pacientes. La presencia de estas secuelas clínicas por un tiempo indefinido y prolongado ha hecho que expertos acuñen los términos, síndrome post-COVID, COVID persistente o Long-COVID, cuya definición sería: "falta de recuperación en semanas o meses posteriores desde el inicio de los síntomas" (3). La fatiga recurrente, disnea, la opresión torácica, malestares musculares, dificultad de concentración, afectación en la memoria, alteraciones del sueño y anosmia son las quejas más frecuentes y prolongadas, entre otras muchas, que se manifiestan con intensidad variable.

El 20-90% de pacientes que han padecido COVID tienen manifestaciones clínicas tras el periodo agudo de la enfermedad (4).

Dado el carácter multisistémico de las secuelas post COVID; en el proceso de atención al paciente deben participar múltiples especialistas para implementar planes terapéuticos, y de cuidados individuales que faciliten una atención integral del enfermo con el objetivo de mejorar su calidad de vida, así como definirse protocolos y guías clínicas que estandaricen la intervención de las distintas

especialidades en los diferentes niveles de asistencia sanitaria.

La evidencia científica considera la rehabilitación integral como un factor imprescindible para la recuperación eficaz de las secuelas que puede dejar el COVID-19. Por esta razón, y con el objetivo de ser un servicio partaguas para la sociedad; la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán, con la dirección del Dr. Carlos Castro, director de la Facultad de Medicina, y el Dr. Russell Arcila coordinador de la Unidad Universitaria de Rehabilitación, se gestionó la apertura del "Laboratorio de Rehabilitación Integrativa", en Noviembre 2021. El laboratorio se especializa en el tratamiento de secuelas post-COVID, abarcando todas las afectaciones sistémicas que deja la enfermedad y contemplando al usuario desde todas sus esferas de vida.

Las maestras MTS. Nadia Maldonado Rodríguez y Msc Blanca Franco Vellvé brindan atención clínica especializada a pacientes con todo tipo de afectaciones post COVID, así como, enfermedades neurodegenerativas, o de índole sistémico. En el Laboratorio de Rehabilitación Integrativa participa también un equipo multidisciplinario que otorga atención y apoyo a los pacientes afectados, utilizando estrategias clínicas y holísticas que van desde la nutraceútica, apoyo neuropsicológico, estimulación cognitiva y talleres educativos para continuar con la rehabilitación en casa. Dado el carácter multisistémico de las secuelas post COVID; en el proceso de atención al paciente deben participar múltiples especialistas para implementar planes terapéuticos, y de cuidados individuales que faciliten una atención integral del enfermo con el objetivo de mejorar su calidad de vida, así como definirse protocolos y guías clínicas que estandaricen la intervención de las distintas especialidades en los diferentes niveles de asistencia sanitaria. La falta de estadísticas confiables, la insuficiente evidencia del COVID-19 a largo plazo, la ausencia de herramientas o escalas validadas y/o

estandarizadas para poder homogeneizar la colección de datos y disminuir la variabilidad, son solo algunos de los desafíos que la rehabilitación multidisciplinaria se enfrenta actualmente.

Los profesionales de la salud, tanto en el ámbito hospitalario como el ámbito comunitario, tenemos el compromiso de fomentar la investigación sobre el COVID-19 y sus secuelas a corto, mediano y largo plazo; así como el uso de la evidencia actualizada para la toma de decisiones clínicas y la aplicación de intervenciones o tratamientos basados en evidencia científica. La rehabilitación integral adquiere un papel protagónico para restaurar la funcionalidad y la independencia de los pacientes y generar un impacto positivo en este problema de salud pública que tenemos en la actualidad.



Imagen 1.- Dr. Russell Arcila Novelo, Msc Blanca Franco Vellvé, MTS Nadia Maldonado Rodríguez. Laboratorio de Rehabilitación Integrativa UADY. Mérida Yucatán.

Referencias

- 1) Ibarra-Nava, I., Cardenas-de la Garza, J., Ruiz-Lozano, R., & Salazar-Montalvo, R. (2020). Mexico and the COVID-19

Response. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 14(4), E17-E18.
doi:10.1017/dmp.2020.260

- 2) Spielmanns, M., Pekacka-Egli, A. M., Cecon, M., Witassek, F., Schoendorf, S., Lutz, D., & Hermann, M. (2021). Covid-19 outbreak during inpatient rehabilitation: Impact on settings and clinical course of neuromusculoskeletal rehabilitation patients. *American journal of physical medicine & rehabilitation*, 100(3), 203-208.

- 3) Nabavi N. Long covid: how to define it and how to manage it. *BMJ* 2020;370:m3489. (Expert webinar)

- 4) Bouza, E., Cantón Moreno, R., De Lucas Ramos, P., García-Botella, A., García-Lledó, A., Gómez-Pavón, J., González Del Castillo, J., Hernández-Sampelayo, T., Martín-Delgado, M. C., Martín Sánchez, F. J., Martínez-Sellés, M., Molero García, J. M., Moreno Guillén, S., Rodríguez-Artalejo, F. J., RuizGaliana, J., De Pablo Brühlmann, S., Porta Etessam, J., & Santos Sebastián, M. (2021). Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y opinión [Post-COVID syndrome: A reflection and opinion paper]. *Revista española de quimioterapia: publicación oficial de la Sociedad Española de Quimioterapia*, 34(4), 269–279.
<https://doi.org/10.37201/req/023.2021>