

Propuestas de posicionamiento para la rehabilitación del paciente pos-COVID-19 en el municipio de Holguín, Cuba

Positioning proposals for the rehabilitation of the post-COVID-19 patient in the municipality of Holguín, Cuba

Sonia Driggs Vaillant^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3839-4415>

Armando Díaz Pérez² <https://orcid.org/0000-0002-7520-4855>

¹Policlínico Universitario “Pedro del Toro Sad”. Holguín, Cuba.

²Hospital Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Holguín, Cuba.

*Autor para la correspondencia: soniadvhlg@infomed.sld.cu

Recibido: 20/02/2022

Aceptado: 09/06/2022

Estimada editora:

El contexto epidemiológico actual vuelve a poner sobre la mesa la necesaria utilización de los procesos asistenciales de rehabilitación en la atención primaria, no solo como simple punto de enlace entre una atención y otra, sino como punto de partida del trabajo en rehabilitación. Con la intención de aunar criterios y proponer líneas de trabajo que permitan un consenso en la atención a los pacientes pos-COVID-19 durante su rehabilitación e inserción a la familia y la comunidad, a solicitud de la Dirección de Salud Municipal de Holguín, representada por la Jefa del grupo de expertos designada a esta instancia, nos reunimos diez fisiatras en representación de seis de las diez áreas de salud de este municipio el 29 de octubre de 2021, en el salón de reuniones del Policlínico Comunitario Docente “Máximo Gómez Báez”.

Previo a este encuentro se socializó el Protocolo de actuación redactado por el Comité Académico de Medicina Física y Rehabilitación para la atención a los pacientes pos-COVID-19 de la provincia, se efectuó un análisis de este y se consignó como instrumento de consulta necesario para cumplimentar los objetivos de atención que se proponen con el manejo de las definiciones de paciente COVID agudo, pos-COVID o convaleciente, COVID persistente y crónico.^(1,2)

Se definieron las líneas de trabajo que debían seguir los Servicios de Rehabilitación en las áreas de salud del municipio, siempre a partir de la particularidad de cada contexto.

Se discutió el número de pacientes a evaluar por consulta de fisioterapia, así como se realizaron propuestas para su seguimiento con número y tiempo de duración de las sesiones de tratamiento y alta (tabla).

Tabla - Líneas de trabajo para asumir la rehabilitación en cada área de salud

Línea de trabajo		Propuesta (valor máximo)
1	Número de pacientes por consultas	25
2	Número de consultas por pacientes	3
3	Sesiones de tratamiento	24
4	Número de sesiones semanales	3
5	Duración de las sesiones	3 horas
6	Alta	Criterio médico

Fuente: Acta de la reunión.

Resultaron discutidos los criterios de inclusión y exclusión para su atención en el servicio y/o evaluación en la comunidad con ingreso domiciliario, para evitar la saturación de estos una vez que se incorporara el resto de los programas.

Se propuso evaluar el uso de telecomunicaciones y tecnología virtual para prestar servicios con la implementación de la telerrehabilitación, para estimular la investigación sobre el tema, como forma de mantener el contacto con los pacientes, sin descartar el empleo del necesario intercambio cara a cara en la buena práctica de la rehabilitación.⁽³⁾

Se presentó un documento para la recolección estadística, que permitiera crear la base de datos de cada uno de los procesos, con la cual se pudiera compartir ideas con todos los actores médicos y no médicos que apoyan la atención en rehabilitación, y potenciar la investigación en todas las áreas.

Este constituye un importante paso por parte del equipo de trabajo municipal con la pretensión de responder a la estabilidad y la calidad de la atención. Así se mantiene el probado alto nivel de resolutivez de todos los problemas de salud que demandan rehabilitación en la comunidad, al aplicar una atención de excelencia al paciente pos-COVID-19 en el municipio de Holguín, de acuerdo con la evidencia actual más probada.

Referencias bibliográficas

1. Saavedra Trujillo CH, Salinas Cesar A, Martínez Valencia A, Acevedo Medina CA, Solórzano CA, Ortiz Roa C, *et al.* Sección IX. Síndrome post covid-19: complicaciones tardías y rehabilitación. Consenso Colombiano SARS-CoV-2/COVID-19. 3 ed.; 2021 (Suplemento 1) [acceso 21/09/2021]. Disponible en: <https://www.acmfr.org/blog/rehabilitacion/sindrome-post-covid-19-complicaciones-tardias-y-rehabilitacion>
2. Naciones Unidas. Definen el síndrome post COVID o COVID-19 de larga duración como enfermedad. Noticias ONU; 2021 [acceso 21/10/2021]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/10/1498072>
3. Loeza-Magaña P, Dávila Tejeida AB, Martínez Tagle M, Arteaga Martínez JR, Reséndiz García GM. Guía para una adecuada telerrehabilitación en personas convalecientes de COVID-19. *Rev Col Med Fis Rehab.* 2021;31(1):91-4. DOI: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.v31n1a3>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.