

A propósito de artículos sobre rehabilitación pos-COVID-19

Articles On Post-COVID-19 Rehabilitation

Juan Carlos Mirabal Requena^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-9159-6887>

Belkis Alvarez Escobar² <https://orcid.org/0000-0002-8701-9075>

¹Dirección Provincial de Salud. Sancti Spíritus, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus, Cuba.

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

Recibido: 02/11/2022

Aceptado: 09/02/2023

Estimada editora:

La rehabilitación nace con la aparición de secuelas invalidantes, donde la etiología y el tratamiento primario se han instituido y el hombre se encuentra, ante su familia y la sociedad, desprotegido social y económicamente a causa de sus deficiencias.⁽¹⁾ Es un proceso largo, donde intervienen acciones médicas y sociales relacionadas con la educación, la vivienda, el trabajo, entre otros, con el objetivo de lograr la máxima recuperación, para disminuir el déficit funcional, y favorecer el autovalidismo, la aceptación de la discapacidad y la reinserción social.⁽²⁾

La COVID-19 ha dejado una necesidad sentida de recuperación entre las personas que fueron afectadas. Al revisar publicaciones de la *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*,^(3,4,5) los autores coinciden cuando señalan como vacío del conocimiento la falta de programas de rehabilitación y seguimiento para estos

pacientes en su etapa de convalecencia. Este vacío puede ir más allá: desde la misma etapa de formación de los profesionales de la salud, donde en ninguno de los programas docentes de los diferentes perfiles de las ciencias médicas se aborda la convalecencia con la profundidad que amerita.

Los autores de la presente carta, tras la experiencia personal alcanzada en la rehabilitación pos-COVID-19,^(6,7) coinciden con lo expresado en los artículos antes mencionados publicados en la revista. Si bien se señalan como posibles secuelas las afecciones psiquiátricas, no se le da un protagonismo a la rehabilitación en psiquiatría para personas con enfermedades mentales graves, fundamentalmente los hospitalizados. Esta temática también ha sido abordada por los autores.⁽⁸⁾

La rehabilitación en psiquiatría ha de verse de forma integral, bio-psico-social y espiritual, al abordar las esferas psicológicas cognitivas, conductual y afectiva. Este grupo poblacional se cataloga en situación de vulnerabilidad, pero muchas veces esta desventaja viene de la propia estigmatización que sufren en ocasiones desde la familia, y hasta del personal de salud que los debe atender y proteger.

Los autores, en consenso con otros colaboradores, han considerado pertinente conceptualizar la “Rehabilitación integral al adulto hospitalizado con esquizofrenia” como: proceso dentro del componente de la asistencia médica encargado de desarrollar, desde la perspectiva biopsicosocial y espiritual, las capacidades funcionales y psicológicas en sus esferas cognitiva, conductual y afectiva; así como los síntomas positivos y negativos del individuo con esquizofrenia, para permitirle llevar una existencia autónoma dentro de sus limitaciones y dinámica, y restablecer su movilidad, su cuidado personal, la habilidad manual y la comunicación.

Se busca la independencia en el marco de una labor de grupo en forma inter- y multidisciplinaria, tanto en la evaluación como en el tratamiento, donde intervienen varios integrantes del equipo de salud mental, para lo que se deben utilizar acciones y actividades de rehabilitación con tendencia a lograr la máxima recuperación, la disminución del déficit funcional, el autovalidismo, la aceptación de la discapacidad al medio familiar, y la inserción social y ocupacional.

Estos pacientes no son consumidores pasivos de servicios, sino participantes activos en el proceso de cura y rehabilitación. Toda afección aguda o crónica resulta tributaria de rehabilitación. Se necesitan el diseño y la implementación de programas de rehabilitación dirigidos a las personas institucionalizadas en hospitales psiquiátricos o centros a fines, para la recuperación de habilidades perdidas, o refuerzo de las aún existentes, en la etapa de convalecencia de las diferentes afecciones que estos pacientes pueden sufrir.

Referencias bibliográficas

1. Consultorio de Rehabilitación Integral. Concepto de Rehabilitación; 2009 [acceso 02/11/2022]. Disponible en: <http://consultoriorehabilitacionintegral.blogspot.com/2009/04/concepto-de-rehabilitacion.html>
2. Hernández Monsalve M, Rosillo Herrero M. La recuperación en salud mental comunitaria. La Habana: Centro Nacional de Epidemiología; 2018 [acceso 02/11/2022]. Disponible en: https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/7503/RecuperacionSaludMentalComunitaria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Driggs Vaillant S, Díaz Pérez A. Propuestas de posicionamiento para la rehabilitación del paciente pos-COVID-19 en el municipio de Holguín, Cuba. Rev Cub de Med Fis y Rehab. 2022 [acceso 02/11/2022];14(3). Disponible en: <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/774>
4. Rodríguez Borges Y, Díaz Morales C, González Méndez B, Arvelo Figueredo M, Govantes Bacallao Y, Pérez Prendes I. Protocolo para la rehabilitación integral del paciente con secuelas pos-COVID-19. Rev Cub de Med Fis y Rehab. 2022 [acceso 02/11/2022];14(3). Disponible en: <http://revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/722>
5. Almanza Díaz Y, Carmona Ferrer B, Sabater Hernández H. Consideraciones sobre rehabilitación pos-COVID-19. Rev Cub de Med Fis y Rehab. 2022 [acceso 02/11/2022];14(3). Disponible en: <http://revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/784>
6. Mirabal Requena J, Álvarez-Escobar B. Convalecencia posCOVID-19. MediCiego. 2022 [acceso 02/11/2022];28(1). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/3260>
7. Mirabal Requena JC. Rehabilitación biopsicosocial en los enfermos pos-COVID-19. MediCiego. 2021 [acceso 02/11/2022];27(1). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/2974>
8. Mirabal Requena J, Álvarez Escobar B, Martínez Rodríguez L. Autocuidado frente a la COVID-19 en enfermos psiquiátricos hospitalizados. MediCiego. 2022 [acceso 24/05/2022];28(1). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/2553>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.