

# Desafío de la rehabilitación en Colombia en la pandemia de COVID-19.

## Challenges of rehabilitation in Colombia in the COVID-19 pandemic.

Esther-Cecilia Wilches-Luna<sup>1,a</sup>

1. Fisioterapeuta, Especialista en Fisioterapia Cardiopulmonar, Doctora en Ciencias, Profesora Escuela de Rehabilitación Humana.

a. Universidad del Valle (Colombia).

### CORRESPONDENCIA

Esther Cecilia Wilches Luna  
ORCID ID <https://orcid.org/0000-0003-3255-7607>  
Facultad de Salud  
Universidad del Valle (Colombia).  
E-mail: [esther.wilches@correounivalle.edu.co](mailto:esther.wilches@correounivalle.edu.co)

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores del artículo hacen constar que no existe, de manera directa o indirecta, ningún tipo de conflicto de intereses que pueda poner en peligro la validez de lo comunicado.

RECIBIDO: 30 de abril de 2021.  
ACEPTADO: 19 de julio de 2021.

### RESUMEN

La pandemia por COVID-19 ha dejado cerca de 70 mil muertes en Colombia y presenta grandes desafíos al sistema de atención en salud. Los profesionales de la rehabilitación tienen un rol fundamental en la recuperación de muchas personas que han padecido COVID-19 y han debido adaptarse a las consecuencias provocadas por la pandemia, reorganizando el protocolo de atención para poder atender las necesidades de rehabilitación durante las fases aguda, subaguda, y a largo plazo. En este contexto, se busca identificar y reflexionar acerca de los desafíos de la rehabilitación implícitos en el manejo de personas con COVID-19.

**Palabras clave:** COVID-19, fisioterapia, rehabilitación.

### ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has left nearly 70.000 deaths in Colombia and presents great challenges to the health care system. Rehabilitation professionals play a fundamental role in the recovery of many people who have suffered COVID-19 and have had to adapt to the consequences caused by the pandemic, reorganizing the care protocol to be able to meet the rehabilitation needs during the acute, subacute, and long-term phases. In this context, it seeks to identify and reflect on the challenges of rehabilitation implicit in the management of people with COVID-19.

**Key words:** COVID-19, physiotherapy, rehabilitation.

Wilches-Luna EC. Desafío de la rehabilitación en Colombia en la pandemia de COVID-19. *Salutem Scientia Spiritus* 2021; 7(4):111-114.



La Revista *Salutem Scientia Spiritus* usa la licencia Creative Commons de Atribución – No comercial – Sin derivar:

Los textos de la revista son posibles de ser descargados en versión PDF siempre que sea reconocida la autoría y el texto no tenga modificaciones de ningún tipo.

## INTRODUCCIÓN

La actual pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-2, y comúnmente llamada COVID-19, de acuerdo con el último reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha acumulado al 25 de abril 146.067.511 casos de en el mundo y 3.092.497 muertes.<sup>1</sup> En Colombia por su parte, de acuerdo con el Ministerio de Salud, al 27 de abril hay 2.804.881 casos y 72.235 muertes.<sup>2</sup> Muchos sobrevivientes al COVID-19 evolucionarán con deterioro de la capacidad funcional, limitación de las actividades de la vida diaria, y con restricción de la participación, impactando negativamente en la calidad de vida de los pacientes y sus familias.<sup>3</sup> Teniendo en cuenta lo anterior, la rehabilitación, se presenta como una estrategia interdisciplinaria, longitudinal en el tiempo, incluyendo un conjunto de intervenciones no solo para tratar, sino para prevenir discapacidad secundaria a COVID-19.<sup>4</sup>

La pandemia puso a prueba la rehabilitación en Colombia, y el desafío está no solo en fortalecer los equipos interdisciplinarios, sino también en brindar una atención eficiente y de calidad, con intervenciones oportunas, diferenciales y resolutivas, fundamentadas en la evidencia científica disponible.<sup>5</sup> En este contexto, se busca identificar y reflexionar acerca de los desafíos de la rehabilitación implícitos en el manejo de personas con COVID-19.

## DESAFÍOS DE LA REHABILITACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19

Las situaciones complicadas y difíciles de resolver se consideran desafíos. En la pandemia actual, es bastante común escuchar “los desafíos deben superarse”. Colombia es un país ubicado al noroccidente de América latina, con una superficie de 1.143 millones km<sup>2</sup> y una población de 50,34 millones (2019) de habitantes, de acuerdo con el Banco Mundial. Este país no ha sido ajeno a la realidad de la pandemia por la COVID-19; Para el día 27 de abril de 2021, reportes del Ministerio de Salud y Protección Social, mostraron 72.235 fallecidos y 2.616.821 recuperados;<sup>2</sup> estas cifras plantean enormes desafíos en el seguimiento y rehabilitación de quienes logran sortear la enfermedad.

Entre un 10% y 65% de los supervivientes al COVID-19 de leve a grave, independientemente de la gravedad de los síntomas en la fase aguda, presentan manifestaciones asociadas al Síndrome post-COVID-19.<sup>6</sup> Este ha sido definido como los signos y síntomas que se desarrollan durante o después de 12 semanas de una infección por SARS-CoV-2/COVID-19 y no se atribuyen a un diagnóstico alternativo. Los síntomas más frecuentes son: fatiga, cefalea, trastorno de atención, disnea, dolor articular, depresión, ansiedad y estrés, entre otros, y con frecuencia comprometen múltiples órganos y sistemas, impactando no solo al individuo, sino también a la familia, a la comunidad y a los servicios de rehabilitación.<sup>7</sup> Como respuesta, diversas sociedades científicas

han puesto en evidencia la necesidad implementar la rehabilitación temprana para reducir las deficiencias y mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes.<sup>8,9</sup> La rehabilitación ha sido definida por la OMS como un conjunto de intervenciones diseñadas para optimizar la funcionalidad y reducir la discapacidad en personas con problemas de salud que interactúan con su ambiente, destacando la necesidad de rehabilitación en pacientes con COVID-19 durante las fases aguda, subaguda y a largo plazo de la enfermedad con un enfoque de trabajo interdisciplinario.

En este escenario, los profesionales de la rehabilitación adquieren un rol protagónico al favorecer la restauración de la funcionalidad y la independencia funcional acorde de las necesidades propias de cada individuo. Sin embargo, el papel de los profesionales de la rehabilitación en el tratamiento de pacientes con COVID-19, además de la forma en que se distribuyen las intervenciones entre las disciplinas, varía según el contexto y el país.<sup>10</sup>

En Colombia, el primer caso de COVID-19 se presentó el 6 de marzo de 2020, y a partir de esa fecha el gobierno a nivel nacional, departamental y municipal generó estrategias e iniciativas para dar respuesta a la pandemia. Indudablemente la pandemia por COVID-19 ha puesto a prueba al país, en especial el sistema de atención en salud. En este país se duplicó la disponibilidad de camas de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), pasando de 5.346 camas, en febrero 2020, a 11.905 a la enero de 2021, según el Ministerio de Salud y Protección Social.<sup>11</sup> En este contexto, el panorama de rehabilitación también ha enfrentado grandes retos, especialmente respecto al inicio temprano de la rehabilitación en el paciente crítico, la escasez de recurso humano calificado para la atención de estos pacientes, teniendo en cuenta que son pocos los equipos de rehabilitación en UCI y que el inicio de la rehabilitación y seguimiento varía dependiendo de cada institución.<sup>12</sup> Frente a esta realidad, la detección y atención de las necesidades de rehabilitación de pacientes con COVID-19 se ven enfrentadas a los siguientes desafíos:<sup>13,14</sup>

1. Ausencia de registros nacionales del número de pacientes con COVID-19 que evolucionan con Síndrome Post-COVID-19. El Ministerio de Salud de Colombia emite diariamente reportes de casos confirmados, y muertes, entre otros, pero no hay registro de cuántos sobrevivientes evolucionan con este síndrome. Este sería de gran importancia para poder direccionar a estas personas a los programas de rehabilitación correspondientes y favorecer a la recuperación de la independencia funcional y calidad de vida.
2. Pocos equipos interdisciplinarios para el acompañamiento desde el alta hospitalaria hasta la asistencia domiciliar, considerando lo sugerido por la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en términos de la necesidad de rehabilitación durante las fases aguda y subaguda, y de recuperación a más largo plazo por equipos interdisciplinarios.<sup>15</sup>

3. Insuficiente personal capacitado para la atención de pacientes con Síndrome Post-COVID-19, teniendo en cuenta que un sistema de salud debe estar preparado para responder con profesionales capacitados en todos los niveles de complejidad, buscando un punto de equilibrio entre el talento humano capacitado y la atención oportuna y especializada que se necesita para atender a los pacientes con Síndrome Post-COVID-19
4. Deficiencias en el sistema de salud, enfrentándose a la falta de articulación entre los distintos niveles de atención. Este desafío no solo depende de la intervención del equipo rehabilitador, sino que también dependen de la interrelación que existe entre los diferentes actores en el proceso de salud.

Al inicio de la pandemia, en Colombia, las intervenciones de rehabilitación eran tradicionalmente muy disciplinares, y al igual que en el resto del mundo, con poca o mínima evidencia científica sobre la rehabilitación de pacientes con COVID-19 en las diferentes fases del proceso asistencial. Sin embargo, rápidamente se fueron adoptando las recomendaciones de las asociaciones científicas mundiales que pudiesen ser aplicadas a la población colombiana,<sup>13,14</sup> basándose en las condiciones laborales y en la situación epidemiológica, y favoreciendo el trabajo interdisciplinar. También vale la pena destacar que, en el curso de la pandemia, se identifica la necesidad de aceptación y capacitación en tele-rehabilitación, por parte de todos los profesionales de salud, en especial los de rehabilitación, considerando la tele rehabilitación como una estrategia para dar respuesta a la pandemia a fin de mejorar la calidad asistencial, aumentar la capacidad resolutive, facilitar el seguimiento y disminuir los desplazamientos a centros de atención ambulatoria.

### CONCLUSIONES

Ha pasado un año desde que fue reportado el primer caso en Colombia, y la pandemia, al igual que los desafíos para la rehabilitación, continúan. Es claro que el COVID-19 dividirá la rehabilitación en un antes y un después. Al inicio de la pandemia, en Colombia, los profesionales de la rehabilitación realizaban acciones aisladas, pero el tiempo y las necesidades surgidas en el marco de la pandemia han llevado al trabajo en equipo. A pesar de esto, aún en este país se debe seguir pensando si el sistema de salud está preparado para asumir y responder a las necesidades de rehabilitación de todos los pacientes que sobreviven al COVID-19. La rehabilitación debe iniciarse desde la UCI y continuar hasta después del alta hospitalaria, planeada y coordinada interdisciplinariamente.<sup>16,17</sup> Si esto no sucede, el sistema de salud estará muy lejos de decir que superó el desafío del COVID-19.

### REFERENCIAS

1. World Health Organization. COVID-19 Weekly Epidemiological Update. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19>. 27-april-2021
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Situación actual: Nuevo Coronavirus (COVID-19), 27 de Abril de 2021. Ministerio de Salud y Protección Social. 2021 [citado 2021 Apr 28]. Disponible en: <https://covid19.minsalud.gov.co/>
3. Jaffri A, Jaffri UA. Post-Intensive care syndrome and COVID-19: crisis after a crisis? *Hear lung*. 2020;49(6):883-884. DOI:10.1016/j.hrtlng.2020.06.006
4. Amatya B, Khan F. Rehabilitation Response in Pandemics. *Am J Phys Med Rehabil*. 2020;99(8):663-8. DOI:10.1097/PHM.0000000000001477
5. Martínez-Correa D, Valenzuela A. Reorganización de la rehabilitación basada en comunidad frente al COVID-19. *Rev Salud Pública*. 2020;22(6):1-4.
6. Carod-Artal F. Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. *Rev Neurol*. 2021;72(11):384-96. doi: 10.33588/rn.7211.2021230
7. Sun T, Guo L, Tian F, Dai T, Xing X, Zhao J, *et al*. Rehabilitation of patients with COVID-19. *Expert Rev Respir Med*. 2020;14(12):1249-56. doi:10.1080/17476348.2020.1811687
8. Bai C, Chotirmall SH, Rello J, Alba GA, Ginns LC, Krishnan JA, *et al*. Updated guidance on the management of COVID-19: from an American Thoracic Society/European Respiratory Society coordinated International Task Force (29 July 2020). *Eur Respir Rev*. 2020;29(157):200287. DOI:10.1183/16000617.0287-2020
9. Vitacca M, Carone M, Clini EM, Paneroni M, Lazzeri M, Lanza A, *et al*. Joint Statement on the Role of Respiratory Rehabilitation in the COVID-19 Crisis: The Italian Position Paper. *Respiration*. 2020;99(6):493-9. DOI:10.1159/000508399
10. Wade DT. Rehabilitation after COVID-19: An evidence-based approach. *Clin Med J R Coll Physicians London*. 2020;20(4):359-64. DOI:10.7861/CLINMED.2020-0353
11. Ministerio de Salud y Protección Social. Minsalud hizo balance de la situación actual del país. Boletín de Prensa No 027 de 2021. 2021 [citado 2021 Apr 29]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-hizo-balance-de-la-situacion-actual-del-pais.aspx>
12. Acosta-Dighero R, Rodríguez-Núñez I, Solís-Grant MJ, Torres-Castro R, García-Soto C. Rehabilitación post COVID-19: un desafío vigente. *Rev Med Chil*. 2020;148(10):1531-2. DOI: 10.4067/s0034-98872020001001531
13. Spruit MA, Holland AE, Singh SJ, Tonia T, Wilson KC, Troosters T. COVID-19: Interim Guidance on Rehabilitation in the Hospital and Post-Hospital Phase from a European Respiratory Society and American Thoracic Society-coordinated International Task Force. *Eur Respir J*. 2020; 56(6):2002197. DOI:10.1183/13993003.02197-2020
14. Kiekens C, Boldrini P, Andreoli A, Avesani R, Gamma F, Grandi M, *et al*. Rehabilitation and respiratory management in the acute and early post-acute phase “instant paper from the field” on rehabilitation answers to the COVID-19 emergency. *Eur J*

- Phys Rehabil Med. 2020;56(3):323-6. DOI:10.23736/S1973-9087.20.06305-4
15. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones relativas a la discapacidad durante el brote de COVID-19. 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52104>
  16. Polastri M, Nava S, Clini E, Vitacca M, Gosselink R. COVID-19 and pulmonary rehabilitation: Preparing for phase three. *Eur Respir J.* 2020;55(6):19-21. DOI:10.1183/13993003.01822-2020
  17. Anastasio F, Barbuto S, Scarnecchia E, Cosma P, Fugagnoli A, Rossi G, *et al.* Medium-term impact of COVID-19 on pulmonary function, functional capacity and quality of life. *Eur Respir J.* 2021; 2004015. DOI:10.1183/13993003.04015-2020