

publisher	Universidad del Rosario
type	info:eu-repo/semantics/publishedVersion
type	info:eu-repo/semantics/article
title	Indicadores del desempeño clínico fisioterapéutico en el manejo hospitalario temprano del accidente
title	Indicadores do desempenho clínico fisioterápico na gestão hospitalar precoce do
title	Physical Therapy clinical performance indicators in the early hospital management
subject	AVC, fisioterapia, reabilitação, indicadores de desempenho clínico
subject	ACV, fisioterapia, rehabilitación, indicadores de desempeño clínico.
subject	stroke, physical therapy, clinical indicators
source	1692-7273
source	2145-4507
source	Revista Ciencias de la Salud; Vol. 11, núm. 1 (2013); 7-34
source	Revista Ciencias de la Salud; Vol. 11, núm. 1 (2013); 7-34
source	Revista Ciencias de la Salud; Vol. 11, núm. 1 (2013); 7-34
rights	http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0
rights	info:eu-repo/semantics/openAccess
relation	http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/2456/2066
language	spa
format	application/pdf
description	<p>The known early intervention opportunities in cerebrovascular events (CVE), not only from the medical point of view but from rehabilitation, create the necessity of moving forward in the formulation of clinical performance indicators in the hospitalary physiotherapeutic management of a person with a CVE. Objective: to identify the physiotherapeutic clinical performance indicators in the early hospitalary management of people surviving CVE. Materials and methods: this is about a descriptive exploratory study investigating about the existing physiotherapeutic tests and practices, the scientific evidence about clinical indicators in CVE, the standard indicators and the possible clinical indicators in this setting. We conducted systematic review of descriptive studies, clinical practice guidelines, systematic reviews, clinical</p>

case study in evidence-based databases such as Pubmed, Proquest, Peter and electronic journals, plus analysis of data epidemiological prevalence of stroke in Colombia and Chile, on websites of the World Health Organization, Ministry of Health and National Bureau of each country respectively. Results: the evidence points out that early rehabilitation of CVE should be initiated during hospitalization, as soon as the diagnosis is made and the life threatening issues are controlled. Priorities in the CVE therapeutic interventions are to prevent: complications (venous thrombosis, infections and pain) and to facilitate the early mobilization. The latest updates to these directives include early rehabilitation, particularly mobilization within 24 hours after the CVE occurrence. Proves supporting performance indicators in rehabilitation for the assistance in the sub-acute stage of CVE are limited. Conclusions: it is evident the importance of early intervention physical therapy in the acute process of patients with stroke as the evidence stands a better prognosis for patients who are operated on by the area within the first 24 hours after the event and the importance of patient care indicators such as quality of care, attention span, timing and use of intervention within the time window acute recovery.

description

Las oportunidades conocidas de intervenciones tempranas en los accidentes cardiocerebrovasculares (ACV) desde el punto de vista médico y de rehabilitación hacen necesario avanzar en la formulación de indicadores del desempeño clínico en el manejo fisioterapéutico hospitalario de una persona con ACV. Objetivo: identificar los indicadores de desempeño clínico fisioterapéutico en el manejo hospitalario temprano de personas sobrevivientes de ACV. Materiales y métodos: se trata de un estudio exploratorio descriptivo que indaga sobre las pruebas y prácticas fisioterapéuticas existentes, la evidencia científica sobre indicadores clínicos en ACV, los indicadores estándar y los posibles indicadores clínicos en el escenario. Se llevó a cabo una revisión sistemática de estudios descriptivos, guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas, estudio de casos clínicos basados en la evidencia en bases de datos como Pubmed, Proquest, Pedro y en revistas electrónicas, además del análisis de datos epidemiológicos de la prevalencia del ACV en Colombia y en Chile, en páginas web de la Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Salud y Departamento Administrativo Nacional de cada país. Resultados: la evidencia señala que la rehabilitación temprana del ACV debe iniciarse durante la hospitalización, tan pronto como el diagnóstico se establezca y los problemas que ponen en riesgo la vida del paciente estén controlados. Las prioridades en la intervención fisioterapéutica en ACV son prevenir las complicaciones (trombosis venosa, infecciones y dolor) y facilitar la

movilización temprana. Actualizaciones recientes de estas directrices incluyen la rehabilitación temprana, en particular la movilidad luego de las veinticuatro horas posteriores al ACV. Las pruebas que sustentan los indicadores de desempeño en rehabilitación para la atención en la etapa subaguda del ACV son escasas. Conclusiones: se hace notoria la importancia de la atención temprana fisioterapéutica en el proceso agudo del paciente con ACV, puesto que la evidencia disponible resalta un mejor pronóstico para pacientes que son intervenidos por el área dentro de las primeras veinticuatro horas posteriores al evento y la importancia de los indicadores de atención del paciente, como la calidad y el tiempo de atención, la periodicidad y el aprovechamiento de la intervención dentro de la ventana temporal aguda de recuperación del paciente.

description

As oportunidades conhecidas de intervenções precoces nos acidentes vasculares cerebrais (AVC) desde o ponto de vista médico e de reabilitação fazem necessário avançar na formulação de indicadores do desempenho clínico na gestão fisioterápica hospitalar de uma pessoa com AVC. Objetivo: identificar os indicadores de desempenho clínico fisioterápico na gestão hospitalar precoce de pessoas sobreviventes de AVC. Materiais e métodos: trata-se de um estudo exploratório descritivo que indaga sobre as provas e práticas fisioterápicas existentes, a evidência científica sobre indicadores clínicos em AVC, os indicadores standard e os possíveis indicadores clínicos no cenário. Levou-se a cabo uma revisão sistemática de estudos descritivos, guias de prática clínica, revisões sistemáticas, estudo de casos clínicos baseados na evidência em bases de dados como Pubmed, Proquest, Pedro e em revistas eletrônicas, além da análise de dados epidemiológicos da prevalência dos AVC na Colômbia e no Chile, nos sites da Organização Mundial da Saúde, Ministério de Saúde e Departamento Administrativo Nacional de cada país. Resultados: a evidência assinala que a reabilitação precoce do AVC deve se iniciar durante a hospitalização, tão logo o diagnóstico se estabeleça e os problemas que põem em risco a vida do paciente estejam controlados. As prioridades na intervenção fisioterápica em AVC são prevenir as complicações (trombose venosa, infecções e dor) e facilitar a mobilização precoce. Atualizações recentes destas diretrizes incluem a reabilitação precoce, particularmente a mobilidade depois das vinte quatro horas posteriores ao AVC. As provas que sustentam os indicadores de desempenho em reabilitação para a atenção na etapa subaguda do AVC são escassas. Conclusões: se faz notória a importância da atenção precoce fisioterápica no processo agudo do paciente com AVC, porquanto a evidência disponível resalta um melhor prognóstico para pacientes que são intervencionados pela área dentro das primeiras

vinte quatro horas posteriores ao evento e a importância dos indicadores de atenção do paciente, como a qualidade e o tempo de atenção, a periodicidade e o aproveitamento da intervenção dentro da janela temporal aguda de recuperação do paciente.

identifier.uri	http://hdl.handle.net/10336/7467
identifier	http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/2456
date.available	2014-07-09T15:56:02Z
date.accessioned	2014-07-09T15:56:02Z
date	2013-04-30
creator	Benjumea, Paola
creator	Hernández, Blanca Janeth
creator	Tuso, Luisa