

EDITORIAL

Rehabilitación en época de pandemia: un desafío a largo plazo

Rehabilitation in times of pandemic: a long-term challenge

 Rodrigo Castro-Rebolledo¹

El grupo del doctor Vincent Cheng de Hong Kong advirtió lo siguiente en un artículo publicado en *Clinical Microbiology Reviews* en 2007: «La presencia de un gran reservorio de virus similares al SARS-CoV en murciélagos de herradura, junto con el hábito de comer mamíferos exóticos en el sur de China, es una bomba de tiempo. Hay posibilidad del resurgimiento del SARS y otros virus nuevos provenientes de animales o laboratorios y, por lo tanto, no debería ser ignorada la necesidad de preparación»¹. Esta, junto con otras advertencias, fueron pasadas por alto y los resultados de la catástrofe epidemiológica —que aún no cesa y crece de manera exponencial—, son más que evidentes.

Pero ahí no termina la cosa y las advertencias continúan. En el momento de escribir esta editorial, cuando los brotes de una segunda ola amenazan con comenzar en los países del primer mundo y Latinoamérica está siendo azotada de manera impresionante por la primera oleada de contagios, —superando ya a todos los países del mundo en número contagiados y de muertos—, un grupo interdisciplinario de varias instituciones de Inglaterra vuelven a señalar en la revista *Nature*, el 5 de agosto de 2020, acerca de los riesgos asociados con la expansión global de las tierras agrícolas y urbanas en detrimento de las zonas boscosas que se pronostica para las próximas décadas, lo que tiene el potencial de crear crecientes interfaces peligrosas de exposición a patógenos zoonóticos², con el consecuente riesgo de aparición de nuevas enfermedades transmisibles que generarían nuevas pandemias. Por tal razón, si no se toman medidas adecuadas para proteger la biodiversidad y prevenir el surgimiento de nacientes infecciones zoonóticas letales, vamos a tener que convivir con la expansión global de nuevas enfermedades en las próximas décadas.

El SARS-Cov-2 llegó para quedarse y los desafíos de su abordaje terapéutico no solo se circunscriben al tratamiento especializado en las Unidades de Cuidado Intensivo -UCI-, sino que van mucho más allá. Debido a la alta cifra de sobrevivientes, pronto se hará evidente el mayor reto de todos: brindar acceso a todas las necesidades generadas por las secuelas multisistémicas de la enfermedad. Es aquí donde la Medicina Física y la Rehabilitación se convierten en un soporte fundamental para prevenir el empeoramiento de las alteraciones funcionales y estructurales asociadas al Covid-19, mitigar los factores derivados de la

Autor:

¹MD. Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Editor Asociado Responsable de esta edición monográfica, agosto de 2020

Recibido:

13.08.20

Aceptado:

28.08.20

Correspondencia:

Rodrigo Castro-Rebolledo
rodrigoctr@icloud.com

Citación:

Castro-Rebolledo R. Rehabilitación en época de pandemia: un desafío a largo plazo. Rev Col Med Fis Rehab. 2020;30(Suplemento):13-16

limitación en las actividades de los sobrevivientes a corto y largo plazo y, lo más dramático, enfrentar cara a cara las restricciones en la participación de los grupos socioeconómicamente vulnerables, en un mundo donde la economía se afectó de manera importante.

Esa es la razón por la cual la revista de la Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación ha decidido publicar esta edición monográfica, haciendo eco a la motivación de muchos especialistas y residentes de Colombia que se han unido en la tarea de recopilar la mejor evidencia científica disponible y actualizada, para generar un espacio de diálogo y reflexión en torno a los desafíos diagnósticos, terapéuticos y de inclusión que se asocian al tratamiento de las personas que padecen y/o que quedan con secuelas de Covid-19. Secuelas de variada índole enmarcadas en el manejo agudo intrahospitalario en donde es fundamental minimizar los efectos deletéreos de la inmovilidad y el desacondicionamiento físico y que, muy pronto, se manifestarán mediante secuelas derivadas de la enfermedad respiratoria, sus complicaciones y las comorbilidades asociadas. La manifestación de tales consecuencias se verá principalmente en los sistemas neurológico—central y periférico—, pulmonar y cardiovascular, entre otros. Si bien el Covid-19 es una enfermedad que afecta más a las personas mayores, también ha demostrado que genera efectos severos en los niños y niñas que la padecen, tanto de manera directa—como se evidencia en la presencia del Síndrome de Inflamación Multisistémica³— o indirectamente como víctimas del encierro al que deben ser sometidos durante largas cuarentenas, lo que influye de manera negativa en sus procesos de socialización y neurodesarrollo, más aún cuando los menores de edad presentan algún grado de discapacidad.

La pandemia de Covid-19 ha afectado todas las esferas de nuestro quehacer en salud. De un momento a otro cambió nuestra forma de aproximarnos a la relación médico-paciente como la conocíamos previamente. Es así como la telemedicina se está posicionando rápidamente, ante un grupo de profesionales abrumado

por una exagerada cantidad de información, lo cual exige al cuerpo médico desarrollar la capacidad de adaptación hacia una nueva semiología y gestionar técnicas de comunicación cada vez más exigentes y precisas. Esto tiene consecuencias de toda índole que vale la pena sean atendidas y reflexionadas, principalmente en el campo laboral, para dirigir las exigencias y requerimientos de la Medicina Física y Rehabilitación, una especialidad cada vez más necesaria en todos los ámbitos de la atención en salud.

Por último, el factor más importante y determinante de la efectividad de los programas de rehabilitación es el de los derechos de las personas afectadas por Covid-19 que quedan con algún grado de limitación, así como los de aquellas personas en situación de discapacidad que constituyen víctimas vulnerables de la enfermedad. Tales derechos se enmarcan en el ámbito de la discapacidad asociada a los preceptos propuestos en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud—CIF—, los cuales son vulnerados con una frecuencia muy alta, lo que puede llevar a estas personas a la marginalización y al desamparo.

Dentro de mis labores como editor de este número monográfico decidí que se publicaran artículos que, si bien tienen títulos similares, sus enfoques varían de manera importante. Soy consciente que muchos tópicos quedaron sin analizar, como por ejemplo lo concerniente a los aspectos éticos derivados del manejo del Covid-19 en personas en situación de discapacidad, el manejo del dolor y de los cuidados paliativos, así como el impacto del Covid-19 en poblaciones con discapacidades sensoriales y cognitivas, entre muchas temáticas más. Con el paso de los días será divulgada nueva información y diferentes aproximaciones terapéuticas, por lo que será necesario que cada uno de nosotros se someta a actualización permanente.

La pandemia de SARS-Cov-2, manifestada como Covid-19, no es un fenómeno estático. Su misma dinámica exige apertura mental y adaptabilidad por parte de los médicos

especialistas en Medicina Física y Rehabilitación, de los integrantes que conforman los equipos de rehabilitación y de los sistemas de salud. Ahí radica la importancia de realizar un esfuerzo colectivo que guíe las acciones de rehabilitación, para que se impacte de manera positiva la vida de miles de personas que van a quedar afectadas por las secuelas de esta enfermedad y, ante todo, para estar preparados de manera efectiva ante futuras catástrofes.

En la actualidad se están determinando los efectos de las catástrofes naturales (terremotos, huracanes, entre otros) en las personas en situa-

ción de discapacidad y, por supuesto, una pandemia sin precedentes como la que estamos viviendo se configura como una catástrofe más^{3,4,5}. Con alta probabilidad, este tipo de eventos va a ser cada vez más frecuente en las próximas décadas a consecuencia de los efectos imparable del cambio climático, época que los científicos han dado en llamar *antropoceno*⁶; además, la posibilidad de nuevas epidemias va a ser cada vez más alta, lo que acarreará distintos grados de letalidad y de efectos sobre la capacidad funcional, el bienestar y la calidad de vida de millones de personas. Es importante que actuemos desde ahora. Hay que estar preparados.

REFERENCIAS

1. Cheng VCC, Lau SKP, Woo PCY, Yuen KY. Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus as an Agent of Emerging and Reemerging Infection. *Clin Microbiol Rev.* 2007; 20(4):660-94. <https://doi.org/10.1128/cmr.00023-07>.
2. Gibb R, Redding DW, Chin KQ, Donnelly CA, Blackburn TM, Newbold T, et al. Zoonotic host diversity increases in human-dominated ecosystems. *Nature.* 2020;584:398-402. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2562-8>.
3. Feldstein LR, Rose EB, Horwitz SM, Collins JP, Newhams MM, Son MBF, et al. Multisystem Inflammatory Syndrome in U.S. Children and Adolescents. *N Engl J Med.* 2020;383:334-346. <https://doi.org/10.1056/nejmoa2021680>.
4. Shapiro LT, Jiménez V, Espinel Z, Galea S, Kossin JP, Shultz J. Preparing survivors of Traumatic Brain Injury for catastrophic hurricanes in the time of climate change. *J Head Trauma Rehabil.* Julio 10, 2020. Online ahead of print. <https://doi.org/10.1097/htr.0000000000000571>.
5. Shapiro LT, Gater DR, Shultz JM. It is time to put hurricane preparedness on the radar for individuals living with spinal cord injury. *Spinal Cord Ser Cases.* 2020;6:34. <https://doi.org/10.1038/s41394-020-0282-9>.
6. Whitmee S, Haines A, Beyer C, Boltz F, Capon AG, Ferreira de Souza Diaz B, et al. Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation-Lancet Commission on planetary health. *Lancet.* 2015;386(10007):1973-2028. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(15\)60901-1](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(15)60901-1).