

Editorial

Importancia de la investigación sobre políticas y sistemas de salud para el fortalecimiento de la rehabilitación en los sistemas sanitarios. Un llamado a la acción para acelerar el progreso

Walter R. Frontera, MD, PhD, Wouter DeGroot, MD, Abdul Ghaffar, PhD,
y por el Grupo de Investigación de Políticas y Sistemas de Salud para la Rehabilitación

Esta editorial está siendo publicada casi simultáneamente en todas las revistas mencionadas para llegar al mayor número posible de lectores.

Acta Fisiatrica; Advances in Rehabilitation Science and Practice; American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation; Annals of Geriatric Medicine and Research; Archives of Physical Medicine and Rehabilitation; Australian Occupational Therapy Journal; Brain and Spine; Chiropractic and Manual Therapies; Die Rehabilitation; European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine; European Rehabilitation Journal; Foundation University Journal of Rehabilitation Sciences; Frontiers in Rehabilitation Sciences; Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics; Journal of Occupational Rehabilitation; Journal of Pakistan Medical Association; Journal of Prosthetics and Orthotics; Journal of Rehabilitation Medicine; Journal of Speech, Language, and Hearing Research; Medicina Riabilitativa; Neuropsychological Rehabilitation; Neurorehabilitation and Neural Repair; Portuguese Journal of Physical and Rehabilitation Medicine; Rehabilitación; Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación; Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación; Revue Santé Publique; South African Journal of Physiotherapy; The Journal of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine; Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation.

Se han obtenido declaraciones de divulgación financiera y no se ha reportado ningún conflicto de intereses por parte de los autores ni por ninguna persona con control del contenido de este artículo.

Copyright©2023 El(los) Autor(es). Publicado por Wolters Kluwer Health, Inc. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons Attribution-No Comercial-No Derivada 4.0 (CCBY-NC-ND), en la que está permitido descargar y compartir el trabajo suministrado siempre y cuando esté citado correctamente. El trabajo no puede ser modificado de ninguna manera ni utilizado comercialmente sin permiso de la revista.

Durante las últimas décadas, el campo de la rehabilitación ha experimentado un desarrollo, crecimiento y aceptación sustanciales. La rehabilitación es un conjunto de intervenciones que aborda el impacto de una afección médica en la vida cotidiana de una persona de tal manera que optimiza su funcionamiento y reduce su experiencia de discapacidad. Del mismo modo, la rehabilitación amplía el enfoque de la salud más allá de la atención preventiva y curativa para garantizar que las personas con un problema de salud puedan continuar siendo lo más independientes posible y participando en la educación, el trabajo y los roles significativos de la vida¹. Recientemente se ha publicado una definición de rehabilitación para fines investigativos². La investigación científica y clínica ha generado un cúmulo de conocimientos que respaldan firmemente el uso de muchas intervenciones de rehabilitación con resultados positivos en diversas poblaciones y problemas de salud.

De igual forma, en la actualidad también tenemos un mejor conocimiento de la creciente necesidad, la demanda y el reconocimiento de la rehabilitación a nivel mundial. Por ejemplo, se ha estimado que 2.400 millones de personas en el mundo podrían beneficiarse de los servicios de rehabilitación, lo que significa que al menos una de cada tres personas en el mundo necesita rehabilitación en algún momento durante el curso de su enfermedad o lesión³.

Aunque esta cifra ha aumentado muy probablemente debido a la pandemia por COVID-19, se ha establecido que la necesidad de rehabilitación se incrementó en un 63% entre 1990 y 2017 debido al envejecimiento de la población, la creciente prevalencia de enfermedades no transmisibles y al perfil epidemiológico cambiante en la mayoría de los países³.

Por último, según el informe mundial del año 2022 sobre equidad en salud para las personas con discapacidad publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴, aproximadamente 1.300 millones de individuos, que equivalen al 16% de la población mundial, tienen niveles de discapacidad de moderados a graves asociados con las afecciones de salud y el deterioro subyacente. En este sentido, ahora más que nunca es crucial que la

rehabilitación esté disponible y sea accesible para las poblaciones de todo el mundo de acuerdo con sus necesidades. La importante contribución de la rehabilitación al funcionamiento de las personas, incluyendo la participación social y ocupacional y el bienestar de las poblaciones de todo el mundo, ya no puede ser negada o postergada. Además, la rehabilitación es crítica para lograr el tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades⁵.

A pesar de los argumentos anteriores, sigue existiendo una gran necesidad insatisfecha de rehabilitación a nivel mundial, y algunos países de bajos y medios ingresos reportan necesidades insatisfechas hasta del 50% de quienes podrían beneficiarse de esta. Lo anterior se debe en gran parte a que los servicios de rehabilitación no son accesibles para todo el mundo⁶ ya que muchos de quienes necesitan no tienen acceso debido a la falta, al menos parcial, de planificación efectiva de estos servicios. De igual forma, muchas naciones y sistemas de salud no han implementado políticas que reconozcan la rehabilitación como un componente esencial de la cobertura sanitaria universal^{7,8}.

Las políticas de salud, la planificación y la toma de decisiones para la rehabilitación a menudo requieren más evidencia local para planificar, financiar, implementar y monitorear adecuadamente servicios de rehabilitación de calidad, incluyendo la infraestructura y la fuerza laboral para hacer que estos servicios sean accesibles para quienes los necesitan⁹.

El campo de la investigación sobre políticas y sistemas de salud (HPSR, por su sigla en inglés) busca entender y mejorar la forma en la que las sociedades se organizan para lograr objetivos de salud colectivos, así como comprender cómo los diferentes actores interactúan en la política y los procesos de implementación para contribuir a los resultados de dichas políticas^{10,11}. Para entender esto es necesario conformar un equipo multidisciplinario que incluya profesionales de medicina y ciencias de la salud, economía, sociología, antropología, ciencias políticas, ciencias jurídicas, salud pública y epidemiología, quienes en conjunto dibujan

una imagen integral de cómo los sistemas de salud responden y se adaptan a las políticas de salud, y de cómo las políticas de salud pueden moldear, y ser moldeadas, por los sistemas sanitarios y los determinantes más amplios de la salud.

La importancia de la HPSR para la rehabilitación ha sido destacada recientemente con datos sólidos que requieren ser considerados y utilizados por la comunidad¹², pues este tipo de investigación genera la evidencia que necesitan los formuladores de políticas para tomar decisiones apropiadas y desarrollar planes de acción con el fin de mejorar la capacidad del sistema de salud para atender a la población que necesita los servicios de rehabilitación. Por ejemplo, la evidencia generada por la HPSR ayuda a: 1) establecer prioridades para la prestación de servicios de rehabilitación, 2) evaluar los resultados de diversas intervenciones de rehabilitación en relación con los niveles de atención en el sistema de salud, 3) identificar beneficios específicos para la sociedad que justifiquen esas decisiones y 4) fortalecer los sistemas de salud para aumentar el acceso, la calidad y la prestación de servicios de salud para la rehabilitación¹³.

La HPSR está respaldada por la reciente resolución sobre el “Fortalecimiento de la rehabilitación en los sistemas de salud” que ha sido avalada por la Asamblea Mundial de la Salud por primera vez en la historia de la OMS¹⁴, por lo que es hora de aprovecharla para apoyar los objetivos de salud de la sociedad aplicables a la rehabilitación.

En el año 2022, el Programa de Rehabilitación de la OMS estableció la Alianza Mundial de Rehabilitación (WRA, por su sigla en inglés)¹⁵ para fortalecer las redes y asociaciones que abogan por la integración de la rehabilitación en los sistemas de salud. De este modo, la WRA es una red mundial de partes interesadas acogida por la OMS y cuya misión y mandato es apoyar la implementación de la Iniciativa de Rehabilitación 2030¹⁶ a través de actividades de promoción de la rehabilitación. Esta alianza se centra en promover la rehabilitación como un servicio esencial de salud que está integrado a la cobertura universal de la salud y busca cumplir el tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas.

El trabajo de la WRA se divide en las siguientes cinco líneas de trabajo: fuerza laboral, atención primaria, emergencias, relaciones externas e investigación. Esta última está dedicada a la generación y el uso rutinario de la evidencia de HPSR para planificar e integrar la rehabilitación en los sistemas de salud y sus objetivos específicos son abogar por 1) la demanda y utilización de la evidencia de la HPSR para la rehabilitación, 2) la generación extendida de evidencia de HPSR de alta calidad para la rehabilitación y 3) la publicación, difusión e implementación de la evidencia de la HPSR para la rehabilitación.

En este contexto, los coautores de este editorial, en nombre de nuestras respectivas revistas académicas, expresamos nuestro total apoyo a la misión de la WRA en general y a los objetivos específicos del flujo de trabajo de investigación. En términos concretos, nos comprometemos a que nuestras revistas, en la medida de lo posible, implementen una o más de las siguientes acciones: 1) invitar a los investigadores en el campo de la HPSR para rehabilitación a enviar sus manuscritos a nuestras revistas para revisión por pares y posible publicación, 2) crear una sección, serie o designación especial de la revista dedicada a la HPSR para la rehabilitación, 3) nombrar a profesionales con experiencia en HPSR para rehabilitación como miembros del consejo editorial y 4) difundir artículos de investigación entre agencias de financiación y formuladores de políticas. Estas acciones ayudarán a la WRA a lograr su objetivo de fortalecer los servicios de rehabilitación para todos.

Agradecimientos

Del American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation (WRF); Programa de Rehabilitación, Organización Mundial de la Salud (WDG); Alianza de la Organización Mundial de la Salud para la Investigación de Políticas y Sistemas de Salud (AG); y Grupo de Investigación de Políticas y Sistemas de Salud para la Rehabilitación (Editores en Jefe de las revistas colaboradoras que aparecen en orden alfabético): Iben Axen, DC, PhD (Chiropractic and Manual Therapies), Muhammad Ehab Azim, DPT, MS-NMPT (Foundation University Journal of Rehabilitation Sciences), Linamara Battistella,

MD, PhD (Acta Fisiatrica), Kristian Borg, MD, PhD (Journal of Rehabilitation Medicine), Ines Campos, MD, MSc (Portuguese Journal of Physical and Rehabilitation Medicine), Rodrigo Castro, MD (Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación), Joaquim Chaler, MD, PhD (Rehabilitación), Leighton Chan, MD, MPH (Archives of Physical Medicine and Rehabilitation), Ignacio Devesa, MD (Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación), Deniz Evcik, MD (Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation), Giorgio Ferriero, MD, PhD (European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine), Gerard E. Francisco, MD (The Journal of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine), Simon French, DC (Chiropractic and Manual Therapies), Steven A. Gard, PhD (Journal of Prosthetics and Orthotics), Douglas P. Gross, PhD, BScPT (Journal of Occupational Rehabilitation), Matthieu Guemann, PT, PhD (European Rehabilitation Journal), Louise Gustafsson, PhD (Australian Occupational Therapy Journal), Allen Heinemann, PhD (Archives of Physical Medicine and Rehabilitation), Claire D. Johnson, DC, PhD (Journal

of Manipulative and Physiological Therapeutics), Frank Kandziora, MD, PhD (Brain and Spine), Carlotta Kiekens, MD (Frontiers in Rehabilitation Sciences), Jae-Young Lim, MD, PhD (Annals of Geriatric Medicine and Research), Thorsten Meyer, PhD (Die Rehabilitation), Peggy Nelson, PhD (Journal of Speech, Language, and Hearing Research), Randolph J. Nudo, PhD (Neurorehabilitation and Neural Repair), Tamara Ownsworth, PhD (Executive Editor - Neuropsychological Rehabilitation), Wilco Peul, MD, PhD (Brain and Spine), Farooq Azam Rathore, MD, MSc (Section Editor—Journal of Pakistan Medical Association), Stefano Respizzi, MD (Medicina Riabilitativa), Christine Rolland, PhD (Revue Santé Publique), Carla Sabariego, PhD (Frontiers in Rehabilitation Sciences), Furqan Ahmed Siddiqi, DPT, PhD (Foundation University Journal of Rehabilitation Sciences), Manoj Sivan, MD (Advances in Rehabilitation Science and Practice), Birkan Sonel Tur, MD (Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation), Henk J. Stam, MD, PhD (Journal of Rehabilitation Medicine), Aimee Stewart, PhD (South African Journal of Physiotherapy) (HPSRRG).

Referencias

1. World Health Organization (WHO). Rehabilitation. Ginebra: WHO; 2023 [citado mayo 19 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/rehabilitation>.
2. Negrini S, Selb M, Kiekens C, Todhunter-Brown A, Arienti C, Stucki G, *et al.* Rehabilitation definition for research purposes: a global stakeholders' initiative by Cochrane Rehabilitation. *Am J Phys Med Rehabil.* 2022;101(7):e100-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000002031>.
3. Cieza A, Causey K, Kamenov K, Hanson SW, Chatterji S, Vos T. Global estimates of the need for rehabilitation based on the Global Burden of Disease study 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease study 2019. *Lancet.* 2021;396(10267):2006-17. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32340-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32340-0).
4. World Health Organization (WHO). Global report on health equity for persons with disabilities. Ginebra: WHO; 2022 [citado mayo 28 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/item/9789240063600>.
5. United Nations (UN). The 17 goals. Nueva York: UN; [citado abril 26 de 2023]. Disponible en: <https://sdgs.un.org/goals>.
6. Kamenov K, Mills JA, Chatterji S, Cieza A. Needs and unmet needs for rehabilitation services: a scoping review. *Disabil Rehabil.* 2019;41(10):1227-37. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09638288.2017.1422036>.
7. The Lancet. Prioritising disability in universal health coverage. *Lancet.* 2019;394(10194):187. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)31638-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31638-1).
8. Negrini S, Kiekens C, Heinemann AW, Özçakar L, Frontera WR. Prioritising people with disabilities implies furthering rehabilitation. *Lancet.* 2020;395(10218):111. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32623-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32623-6).
9. World Health Organization (WHO). Rehabilitation in health systems: guide for action. Ginebra: WHO; 2019 [citado abril 25 de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325607/9789241515986-eng.pdf>.
10. Gilson L, editor. Health policy and systems research. A Methodology Reader. Ginebra: World Health Organization; 2012 [citado septiembre 25 de 2023]. Disponible en: https://ahpsr.who.int/docs/librariesprovider11/publications/supplementary-material/alliancehpsr_abridgedversionreaderonline.pdf?sfvrsn=c7b5f0a3_5
11. The Alliance for Health Policy and Systems Research. What is health policy and systems research? Ginebra: The Alliance for Health Policy and Systems Research; [citado mayo 25 de 2023]. Disponible en: [https://ahpsr.who.int/what-we-do/what-is-health-policy-and-systems-research-\(hpsr\)](https://ahpsr.who.int/what-we-do/what-is-health-policy-and-systems-research-(hpsr)).
12. Cieza A, Mikkelsen B, Ghaffar A. Advancing rehabilitation through health policy and systems research. *Bull World Health Organ.* 2022;100(11):655-655A. Disponible en: <https://doi.org/10.2471/BLT.22.289208>.
13. Cieza A, Kwamie A, Magaqa Q, Paichadze N, Sabariego C, Blanchet K, *et al.* Framing rehabilitation through health policy and systems research: priorities for strengthening rehabilitation. *Health Res Policy Syst.* 2022;20(1):101. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12961-022-00903-5>.
14. World Health Organization (WHO). Landmark resolution on strengthening rehabilitation in health systems. Ginebra: WHO; 2023 [citado junio 8 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/27-05-2023-landmark-resolution-on-strengthening-rehabilitation-in-health-systems>.

15. World Health Organization (WHO). What is World Rehabilitation Alliance? Ginebra: WHO; 2022 [citado junio 7 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/world-rehabilitation-alliance>.
16. World Health Organization (WHO). Rehabilitation 2030 Initiative. Ginebra: WHO; 2017 [citado junio 8 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/rehabilitation-2030>.