

Retos de la telerrehabilitación para los profesionales de la salud tras la pandemia de COVID-19

Challenges of telerehabilitation for healthcare professionals after the COVID-19 pandemic

Brian Johan Bustos-Viviescas^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4720-9018>

Rafael Enrique Lozano Zapata² <https://orcid.org/0000-0002-6239-5883>

Carlos Enrique García Yerena³ <https://orcid.org/0000-0002-9973-552X>

¹Centro de Comercio y Servicios, SENA Regional Risaralda. Pereira, Colombia.

²Universidad de Pamplona. Cúcuta, Colombia.

³Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia.

* Autor para la correspondencia: bjbustos@sena.edu.co

Recibido: 31/07/2024

Aceptado: 24/08/2024

Estimado editor:

Tras una pandemia que obligó a trabajar a distancia, debido al confinamiento de la población, se ha abierto la posibilidad de realizar telesalud para controlar diferentes afecciones, entre ellas las musculoesqueléticas.⁽¹⁾ La telesalud facilita, a nivel clínico, el diagnóstico y el tratamiento con el fin de mejorar la

condición del paciente;⁽²⁾ además, constituye una alternativa para no acudir a los centros de salud y efectuar el seguimiento de forma remota.⁽³⁾

Teniendo en cuentas las circunstancias por las que atravesó el mundo, los casos que no requieren atención inmediata o de urgencias pueden tratarse con esta modalidad. La tecnología ha desempeñado un papel importante en el soporte de los controles y los chequeos, y ha permitido atender un mayor número de pacientes.⁽⁴⁾ De igual manera, aunque no en todos los casos, la telemedicina ha contribuido a acceder a la rehabilitación si se requiere un apoyo asistido de los fisioterapeutas a distancia.⁽⁵⁾

La literatura científica también ha favorecido al médico de forma remota y ha ofrecido varias alternativas para pautas específicas por medio de la telemedicina; por ejemplo, situaciones muy puntuales como lesiones de hombro, cadera, rodilla o columna.⁽⁶⁾ Asimismo, amplía el historial clínico para esclarecer la complejidad del caso y, de esta manera, lograr un tratamiento más acertado y oportuno.⁽⁷⁾

La telemedicina se ha convertido en una forma relevante y eficaz de atención a ciertas patologías dolorosas a nivel neuromuscular y esqueléticas, al posibilitar que sean controladas por grupos multidisciplinarios.⁽⁸⁾ Esta alternativa de tratamiento garantiza el control de las enfermedades de forma inmediata, y constituye una herramienta tecnológica influyente para los casos de menor complejidad o urgencias. Igualmente, considera los diferentes contextos poblacionales, reduce los costos, y contribuye al diagnóstico oportuno de las enfermedades, su control y seguimiento.⁽⁹⁾

Al observar las dificultades de quienes han desarrollado de manera prolongada la COVID-19, la fisioterapia remota ha cobrado relevancia en la orientación de los pacientes⁽¹⁰⁾ y ha impactado positivamente por medio de la rehabilitación; además, ha otorgado validez a las técnicas de recuperación de varias patologías anexas a la COVID-19, aunque se encontraron dificultades en la postura de columna lumbar, las pruebas ortopédicas, la evaluación de cicatrices, entre otras afecciones.⁽¹¹⁾ Tampoco ha influido en el diagnóstico del dolor de cuello y espalda, ni en el apoyo de pacientes con traumas ortopédicos en Alemania.⁽¹²⁾

La teleconsulta ha propiciado el acompañamiento de la comunidad médica y hospitalaria a los casos con sintomatología de la COVID-19 u otras enfermedades. La intención y la continuidad a esta estrategia han tratado de suplir todas las necesidades, pero continúa siendo insuficiente en la atención

primaria, los tratamientos y las terapias físicas; por tanto, se recomienda que el sistema de salud genere estrategias y ayudas más efectivas para beneficiar a la mayor parte de la población. Con respecto a los profesionales de la salud, estos deben reinventarse y generar teleconsultas que, si en principio forjaban intranquilidad por la necesidad de lo presencial, actualmente resultan favorables por el tiempo de atención, la disminución de los recursos institucionales y el manejo del personal.

Referencias bibliográficas

1. Cottrell MA, Russell TG. Telehealth for musculoskeletal physiotherapy. *Musculoskelet Sci Pract.* 2020;48:102193. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.msksp.2020.102193>
2. Montes J, Eichinger KJ, Pasternak A, Yochai C, Krossschell KJ. A post pandemic roadmap toward remote assessment for neuromuscular disorders: limitations and opportunities. *Orphanet J Rare Dis.* 2022;17(1):5. DOI: <http://dx.doi.org/10.1186/s13023-021-02165-w>
3. Kannenberg B, Stadter G. Analysis and observations of telehealth in primary care follow up appointments for vulnerable populations. *WMJ.* 2022 [acceso 25/08/2023];121(2):116-20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35857686/>
4. Chu JN, Kaplan C, Lee JS, Livaudais-Toman J, Karliner L. Increasing telehealth access to care for older adults during the covid-19 pandemic at an academic medical center: Video Visits for Elders Project (VVEP). *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 2022;48(3):173-9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jcjq.2021.11.006>
5. Bernhardsson S, Larsson A, Bergenheim A, Ho-Henriksson CM, Ekhammar A, Lange E, et al. Digital physiotherapy assessment vs conventional face-to-face physiotherapy assessment of patients with musculoskeletal disorders: A systematic review. *PLoS One.* 2023;18(3):e0283013. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0283013>
6. Laskowski ER, Johnson SE, Shelerud RA, Lee JA, Rabatin AE, Driscoll SW, et al. The telemedicine musculoskeletal examination. *Mayo Clin Proc.* 2020;95(8):1715-31. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2020.05.026>

7. Yedlinsky NT, Peebles RL. Telemedicine management of musculoskeletal issues. *Am Fam Physician*. 2021 [acceso 25/08/2023];103(3):147-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33507054/>
8. Goldman JG, Merkitich D, Brewington D, Peirce H, Rho M, Jayabalan P, *et al*. Patient experiences receiving rehabilitation care via telehealth: Identifying opportunities for remote care. *Front Rehabil Sci*. 2023;4:1049554. DOI: <https://doi.org/10.3389/fresc.2023.1049554>
9. Zischke C, Simas V, Hing W, Milne N, Spittle A, Pope R. The utility of physiotherapy assessments delivered by telehealth: A systematic review. *J Glob Health*. 2021;11:04072. DOI: <https://doi.org/10.7189/jogh.11.04072>
10. Estebanez-Pérez MJ, Martín-Valero R, Vinolo-Gil MJ, Pastora-Bernal JM. Effectiveness of digital physiotherapy practice compared to usual care in long COVID patients: a systematic review. *Healthcare (Basel)*. 2023;11(13):1970. DOI: <https://doi.org/10.3390/healthcare11131970>
11. Mani S, Sharma S, Omar B, Paungmali A, Joseph L. Validity and reliability of Internet-based physiotherapy assessment for musculoskeletal disorders: a systematic review. *J Telemed Telecare*. 2017;23(3):379-91. DOI: <https://doi.org/10.1177/1357633x16642369>
12. Jacob L, Oh H, Smith L, Koyanagi A, Konrad M, Kostev K. Impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on the diagnosis of neck and low back pain in outpatient practices in Germany. *Prev Med Rep*. 2023;31:102096. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2022.102096>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.