

GUÍA CLÍNICA DE INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN PACIENTES CON COVID-19. RECENSIÓN

CLINICAL GUIDELINE FOR OCCUPATIONAL THERAPY INTERVENTION IN PATIENTS WITH COVID-19. CRITICAL REVIEW



Verónica Muñoz-Valverde*

Terapeuta Ocupacional. Vicepresidenta del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid. Terapeuta Ocupacional Hospital Universitario 12 de Octubre. España.

E-mail de contacto: vmunozvalverde@gmail.com

*autora para la correspondencia



Sergio Martínez Zujeros

Terapeuta Ocupacional. Vocal del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid. Terapeuta Ocupacional Hospital Central de la Cruz Roja e IRNEURO. Colaborador Honorífico Universidad Complutense de Madrid (Dpto. Psicología Experimental). España

ARTÍCULO OBJETO DE LA RECENSIÓN

Grupo de trabajo del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid. Guía clínica de intervención de terapia ocupacional en pacientes con COVID-19. [Internet]. Madrid: Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid; 2020 [cited 1 June 2020]. Disponible en:

<https://coptocam.org/wp-content/uploads/2020/05/Gu%C3%ADa-cl%C3%ADnica-de-TO-covid-19-.pdf>

DeCS Rehabilitación; terapia ocupacional; COVID-19; Unidades de Cuidados Intensivos; hospitalización

MeSH Occupational Therapy; Rehabilitation; COVID-19; Intensive Care Unit; Hospitalization

La siguiente recensión recoge una Guía publicada por el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid, sobre la intervención de terapia ocupacional en personas que han sufrido COVID-19. Está enfocada esencialmente al ámbito clínico y recoge diferentes tipos de actuaciones en función del recurso y la fase clínica: Unidades de cuidados intensivos, unidades de hospitalización, intervención ambulatoria y domiciliaria. En cada uno de estos recursos asistenciales, la terapia ocupacional puede ser de utilidad en la prevención, tratamiento y continuidad de los cuidados, mediante la utilización de técnicas evidenciadas en la prevención de complicaciones hospitalarias, así como la rehabilitación de las funciones alteradas por la enfermedad.

The following review includes a guide published by the Official College of Occupational Therapists of the Community of Madrid, that addresses the occupational therapy intervention with people affected of COVID-19. The review is focused on the clinical field and includes different actions depending on the resource and the clinical phase of the patient: intensive care units, hospitalization units, outpatient treatment and home intervention. Occupational therapy can be useful in prevention, treatment and care continuity in all of the quoted healthcare resources in prevention of the complications by using procedures based on the evidence as well as the rehabilitation of altered functions due to the disease.

Texto recibido: 10/06/2020

Texto aceptado: 29/10/2020

Texto publicado: 30/11/2020

Derechos de autor



RESUMEN DEL ARTÍCULO

Tras la declaración de la pandemia por parte de la OMS con motivo del nuevo virus SARS-CoV-2, se han reportado pacientes con cuadros clínicos de gran variabilidad, desde importantes incapacidades para realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) en los casos graves, hasta pequeños cambios y adaptaciones en actividades instrumentales y avanzadas en los casos asintomáticos. La aparición del virus ha supuesto un impacto significativo en la vida diaria de la población general, conllevando una brusca interrupción de las rutinas, ocupaciones y formas de relación interpersonal⁽¹⁾.

Esta guía se publica en el contexto de la pandemia causada por la enfermedad COVID-19, para orientar en la práctica clínica según el conocimiento de la enfermedad y sus secuelas, así como la evidencia científica recogida hasta la fecha. En este sentido, entre la bibliografía se encuentran tanto artículos propios de terapia ocupacional como de otras disciplinas, recogiendo la información más reciente que se tiene sobre la enfermedad y guiando las líneas de intervención en cada recurso asistencial hospitalario, desde el paso por Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la intervención en domicilio, asegurando una continuidad

asistencial hasta después del alta, con la reincorporación al entorno natural del paciente y, con ello, a su rutina diaria.

Con un contenido en su mayor parte orientado a la rehabilitación física, este documento ha sido supervisado también por terapeutas ocupacionales con experiencia en el ámbito de la salud mental, con el objetivo de no obviar las secuelas emocionales, que puedan producirse.

DISCUSIÓN

Aunque es escasa la evidencia actual de las secuelas que, a largo plazo, puede comportar la enfermedad grave asociada a COVID-19, se sabe que muchos de los pacientes que sobreviven después de recibir ventilación mecánica en la UCI como consecuencia de insuficiencia respiratoria aguda, sufren algún tipo de alteración física, cognitiva y/o de salud mental^(2,3).

El propio proceso de hospitalización, conlleva el abandono de rutinas básicas y favorece la adopción del rol de enfermo, por lo que se hace necesaria la intervención en la recuperación de los hábitos diarios. Además el síndrome post-UCI, en aquellos pacientes que lo han desarrollado, así como las secuelas y síntomas asociados al COVID-19, como la disnea, debilidad generalizada, disfunciones sensorio-motoras, alteraciones neurológicas y los síntomas sensoriales como la anosmia o la ageusia, pueden comportar una restricción en la participación de las personas en sus ABVD^(3,4).

En el capítulo dedicado a la intervención en las UCI, la guía trata en su mayor parte de la prevención y el tratamiento del síndrome post-cuidados intensivos (síndrome post-UCI), incluyendo la prevención de deformidades; la estimulación multisensorial; la estimulación cognitiva y terapia de orientación a la realidad; el tratamiento del *delirium* y trastorno de estrés postraumático; así como el entrenamiento motor, la reeducación funcional y participación en las ABVD mediante intervención directa sobre el paciente o la modificación del entorno. Diferentes guías, manuales de buenas prácticas y planes estratégicos, avalan la necesidad de la incorporación a los equipos de UCI de terapeutas ocupacionales y la utilización de estas técnicas^(5,6).

Durante la hospitalización, la terapia ocupacional debe centrar la intervención en facilitar la independencia y preparar el alta, así como abordar los cambios cognitivos⁽⁷⁾.

Además, en el contexto actual, minimizar el tiempo de estancia hospitalaria y reducir las tasas de reingreso, debe ser una prioridad para descongestionar los recursos sanitarios. Rogers et al⁽⁸⁾ concluyeron que, el gasto adicional en terapia ocupacional se asocia con tasas de reingreso más bajas para insuficiencia cardíaca, neumonía e infarto agudo de miocardio.

Por tanto, la intervención de terapia ocupacional en el ámbito hospitalario, además de mejorar la independencia funcional y calidad de vida de las personas, puede contribuir a mejorar la eficiencia de los recursos sanitarios. Los objetivos que establece la guía son acordes a estos dos abordajes y para ello, recomienda tanto las herramientas y medidas de valoración, como la intervención desde un punto de vista holístico para conseguir el alta hospitalaria en las mejores condiciones de independencia y funcionalidad posibles.

Tras el alta hospitalaria, la intervención ambulatoria y a domicilio debe asegurar una continuidad asistencial⁽⁹⁾, centrada en el regreso y mantenimiento de la persona en el hogar con seguridad e independencia, que proporcione "tranquilidad y orientación a la incertidumbre en la adaptación a una situación desconocida; cómo manejarse en casa, particularmente después de cambios en la capacidad funcional"⁽¹⁰⁾.

LÍNEAS DE DESARROLLO

Esta guía⁽¹⁾, supone una herramienta para afrontar el abordaje de pacientes afectados por esta nueva enfermedad desde nuestra disciplina.

Es posible su aplicabilidad en cualquier fase de la intervención, ya que marca líneas de actuación desde las unidades de cuidados intensivos hasta el seguimiento domiciliario, pasando por la hospitalización y el tratamiento ambulatorio.

La publicación del documento, supone el asentamiento de una base inicial sobre la que continuar la creación de conocimiento de nuestra profesión en esta materia, tanto a nivel nacional como internacional, habiendo sido ya



aplicada en diferentes países extranjeros. Destaca su utilidad para las restantes profesiones sanitarias, ante la limitación de bibliografía publicada interprofesional.

La práctica clínica propuesta en la guía, cuenta con el respaldo de diversos estudios con el mayor nivel de evidencia científica posible, conforme a la situación de desconocimiento que a nivel global se tiene sobre esta nueva enfermedad. Ofrece una base sobre la que desarrollar futuras líneas de investigación en cada una de las áreas de intervención reflejadas, aumentando así el conocimiento de la terapia ocupacional en el abordaje del COVID-19 y, por tanto, la calidad de la atención.

Una de las principales dificultades en la elaboración del documento radica en la novedad de la patología y el desconocimiento de la misma por parte de la comunidad científica, dificultando la localización de artículos específicos sobre el COVID-19. Así mismo, la celeridad con la que han variado los protocolos y las recomendaciones de las autoridades nacionales e internacionales, adecuándose a la realidad de cada momento, ha sumado complejidad la organización de la información recogida en el documento.

Estas limitaciones en su conjunto, sumado a la falta de experiencia de los profesionales sanitarios en el manejo de esta enfermedad, suponen un importante condicionante metodológico que podría limitar la validez de la guía en favor de nuevas evidencias científicas.

VALORACIÓN CRÍTICA

Este documento es el primero de estas características editado en España y su contenido, meramente práctico, da las pautas necesarias para implementar una intervención de terapia ocupacional en el entorno hospitalario para pacientes que han sufrido COVID-19.

Justifica en cada fase la aportación de la disciplina a la recuperación y mejora de calidad de vida de las personas, dando por tanto una herramienta útil tanto a los profesionales, como a los gestores sanitarios para la derivación de los pacientes a los servicios y departamentos de terapia ocupacional.

La disponibilidad del servicio de terapia ocupacional en los diferentes recursos sanitarios y el número de profesionales varía según la región. Así, las pautas y recomendaciones están basadas en los recursos sanitarios generales existentes en España, siendo necesaria su adaptación a la realidad de cada uno.

A partir de este documento, las terapeutas ocupacionales de los diferentes recursos pueden desarrollar sus propios programas, procedimientos y protocolos para el tratamiento individualizado de cada paciente adaptándolo tanto al entorno de trabajo como a su experiencia y cualificación.

AGRADECIMIENTOS

Como coordinadores del grupo de trabajo de la "Guía Clínica de intervención de terapia ocupacional en pacientes con COVID-19" queremos agradecer a todas y todos los autores la ilusión con la que acogieron la propuesta del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid, y la generosidad mostrada en la colaboración.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

En el presente artículo, VMV se ha encargado de búsqueda bibliográfica y redacción de la discusión, la valoración crítica y los agradecimientos mientras que SMZ ha desarrollado el resumen y las líneas de desarrollo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Grupo de trabajo del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid. Guía clínica de intervención de terapia ocupacional en pacientes con COVID-19. [Internet]. Madrid: Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de la Comunidad de Madrid; 2020 [cited 1 June 2020]. Disponible en: <https://coptocam.org/wp-content/uploads/2020/05/Gu%C3%ADa-cl%C3%ADnica-de-TO-covid-19-.pdf>
2. Vindegaard N, Benros ME. COVID-19 pandemic and mental health consequences: Systematic review of the current evidence. *Brain Behav Immun*. 2020 May 30;S0889-1591(20)30954-5. doi: 10.1016/j.bbi.2020.05.048. Epub ahead of



- print. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159120309545?via%3Dihub>
3. Hosey MM, Needham DM. Survivorship after COVID-19 ICU stay. *Nat Rev Dis Primers*. 2020 Jul 15;6(1):60. doi: 10.1038/s41572-020-0201-1.
 4. Lopez M, Bell K, Annaswamy T, Juengst S, Ifejika N. COVID-19 Guide for the Rehabilitation Clinician: A Review of Nonpulmonary Manifestations and Complications. *Am J Phys Med Rehabil*. 2020;99(8):669-673. doi: 10.1097/PHM.0000000000001479.
 5. Faculty of Intensive Care Medicine and Intensive Care Society (2019) Guidelines for the provision of intensive care services. (2nd ed). London: FICM/ICS. Disponible en: <https://www.ficm.ac.uk/sites/default/files/gpics-v2.pdf>
 6. Consejería de Sanidad. Dirección General de Coordinación de la Atención al Ciudadano y Humanización de la Asistencia Sanitaria. Coordina: Subdirección General de Humanización de la Asistencia Sanitaria. Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019. Madrid: Dirección General de Coordinación de la Atención al Ciudadano y Humanización de la Asistencia Sanitaria; 2016;143.
 7. Sheehy LM. Considerations for Postacute Rehabilitation for Survivors of COVID-19. *JMIR Public Health Surveill*. 2020;8;6(2):e19462. doi: 10.2196/19462.
 8. Rogers AT, Bai G, Lavin RA, Anderson GF. Higher Hospital Spending on Occupational Therapy Is Associated With Lower Readmission Rates. *Med Care Res Rev*. 2017;74(6):668-686. doi: 10.1177/1077558716666981.
 9. Centre for Clinical Practice at NICE (UK). Rehabilitation After Critical Illness. London: National Institute for Health and Clinical Excellence (UK); 2009.
 10. Brown S, Craddock D, Greenyer C. Medical Patients' Experiences of Inreach Occupational Therapy: Continuity between Hospital and Home. *Br J Occup Ther*. 2012;75(7):330-336.

Derechos de autor

