

EDITORIAL

Rehabilitación en el siglo XXI: reflexión y estrategias para fortalecer los servicios

Rehabilitation in the 21st century: reflection and strategies to strengthen services

Dra. Verónica Schiariti¹

1- Doctora en Medicina y Doctora en Filosofía, Médica Pediatra, Profesora Adjunta Asociada. Universidad de Victoria. División de Ciencias Médicas, Victoria, BC, Canadá

Contacto:

Verónica Schiariti
vschiariti@uvic.ca
Division of Medical Sciences
University of Victoria
PO Box 1700 STN CSC
Victoria BC V8W 2Y2 Canada
Phone: 250-472-5500
Fax: 250-472-5505

Recibido: 01-06-2023
Aceptado: 07-06-2023



ORCID:
0000-0001-9148-4159

El siglo XXI ha puesto en el centro de atención la profunda necesidad insatisfecha de rehabilitación en todo el mundo, y destaca la importancia de fortalecer los sistemas de salud para proporcionar rehabilitación equitativa y accesible. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que considerando el envejecimiento de la población y el aumento del número de personas que viven con enfermedades crónicas, la rehabilitación es una estrategia de salud prioritaria para el siglo XXI que contribuye de manera única a optimizar el funcionamiento de la población.(1) Concretamente, la OMS recalca: 1) la rehabilitación debe estar disponible para toda la población y en todas las etapas del curso de la vida, 2) los esfuerzos para fortalecer la rehabilitación deben orientarse hacia el apoyo del sistema de salud en su conjunto y la integración de la rehabilitación en todos los niveles de atención de la salud, y 3) la rehabilitación es un servicio de salud esencial y crucial para lograr la cobertura universal de salud.(1) En el contexto Latinoamericano, y específicamente en Argentina, hay acciones propuestas por la iniciativa de la OMS – Rehabilitación 2030(1) – que pueden fortalecer y enriquecer los actuales servicios de rehabilitación para toda la población, desde las infancias hasta los adultos mayores. A saber, acción 5- Construir modelos integrales de prestación de servicios de rehabilitación para lograr progresivamente el acceso equitativo a servicios de calidad, incluidos los productos de tecnología de apoyo, para toda la población, incluidas las personas que viven en áreas rurales y remotas. Esta estrategia adopta un enfoque de derechos humanos, promoviendo la equidad en salud a nivel nacional. Acción 6 - Desarrollar una sólida fuerza laboral de rehabilitación multidisciplinaria que sea adecuada para el contexto del país y promover los conceptos de rehabilitación en toda la educación de la fuerza laboral de la salud. Esta estrategia es esencial para asegurar la continuidad y la calidad de los servicios de rehabilitación en todo el país. Por último, Acción 8 - Recopilación de información relevante para la rehabilitación para mejorar los sistemas de información de salud, incluidos los datos de rehabilitación a nivel del sistema y la información sobre el funcionamiento utilizando la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF).(2) Esta estrategia enfatiza la necesidad de recolectar datos funcionales de calidad para guiar el planeamiento y la evaluación de los servicios y programas de rehabilitación a nivel regional, provincial y/o nacional. Datos funcionales - usando el lenguaje CIF- pueden ser usados como evidencia concreta de las necesidades funcionales de la población, a su vez, pueden usarse para crear indicadores de funcionamiento para identificar la población que mayor se puede beneficiar de rehabilitación temprana y adecuada, promoviendo el óptimo potencial de funcionamiento de cada individuo a lo largo de la vida.(3)

Emergencias de salud globales como la pandemia por COVID-19 han dejado al des-

cubierto brechas en los sistemas de salud,(4) incluidos en el campo de la rehabilitación, que deben llamarnos a la reflexión y acelerar un cambio estratégico en el planeamiento y en la provisión de servicios para asegurar el acceso equitativo e inclusivo a la salud. La prevención y el planeamiento de respuestas sanitarias inclusivas en todos los niveles de atención en salud son fundamentales para prepararnos para próximas emergencias sanitarias, donde la rehabilitación tiene y tendrá un rol central.

El siglo XXI ha destacado la importancia de invertir en programas de rehabilitación, con conceptos claves que incluyen servicios basados en la persona y la familia, metas funcionales, trabajo interdisciplinario, servicios en la comunidad, apoyo de los pares, tecnología de apoyo, adaptación del entorno, habilidades primero,(5) y el rol de los ambientes naturales – casa, escuela, trabajo, barrio – por nombrar algunos. A pesar de los avances hasta la fecha, queda mucho por alcanzar en términos de rehabilitación integral a lo largo de la vida. Iniciativas globales dedicadas a la rehabilitación pueden guiar modelos de rehabilitación nacionales más eficientes. Desde mi perspectiva profesional, soy muy optimista sobre el futuro del campo de la rehabilitación, la innovación tecnológica y el rápido avance del campo diagnóstico y terapéutico genético, van a brindar innumerables oportunidades funcionales para la población. Pero para poder beneficiarse de los avances que vendrán en el futuro cercano, los sistemas de salud deben estar preparados, informatizados y coordinados, por ejemplo, adoptando en forma progresiva las acciones que recalco de la iniciativa de la OMS – rehabilitación 2030. Finalmente, la rehabilitación equitativa, accesible y de calidad es un derecho que se logra con acciones colaborativas, intersectoriales, interdisciplinarias, con un claro liderazgo nacional y recursos sostenibles en el tiempo.

Palabras clave: rehabilitación, funcionamiento, habilidades, tecnología, participación

Declaración: la autora no tiene ningún conflicto de interés para declarar.

Referencias

1. Rehabilitation in health systems: guide for action. Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IG
2. World Health Organization. International Classification of Functioning, Disability and Health. Geneva: World Health Organization, 2001.
3. Schiariti V, Simeonsson RJ, Hall K. Promoting Developmental Potential in Early Childhood: A Global Framework for Health and Education. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Feb 19;18(4):2007. doi: 10.3390/ijerph18042007. PMID: 33669588; PMCID: PMC7923196.
4. Schiariti V, de Campos AC, Sudati IP, Seal AK, Springer PE, Thomson H, Wamithi S, Wei G, Spittle A, Gillick B. Global COVID-19 childhood disability data coordination: A collaborative initiative of the International Alliance of Academies of Childhood Disability. *J Pediatr Rehabil Med*. 2023 Feb 18. doi: 10.3233/PRM-220035. Epub ahead of print. PMID: 36847026.
5. Schiariti V. MY ABILITIES FIRST: Positive language in health care. *Clin Teach*. 2020 Jun;17(3):272-274. doi: 10.1111/tct.13164. Epub 2020 Apr 28. PMID: 32346949.