



ESTRATEGIAS DE REHABILITACIÓN EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID-19

Rodríguez Chaparro AJ * , Rangel Galvis CE** , Añez Rojas AJ***, Quintero Acevedo MJ**** , Álvarez Fajardo SD*****
*Médico Especialista en Rehabilitación / rehabilitación pediátrica . ** Director del Postgrado Medicina Física y Rehabilitación Universidad el Bosque; *** Médico especialista en Rehabilitación; ****Médico residente de 3er año de medicina física y rehabilitación; ***** Médico Residente de 2do año de Medicina física y rehabilitación
Facultad de Medicina
Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación
Universidad el Bosque Bogotá- Colombia.

INTRODUCCIÓN

El 11 de marzo, la OMS clasificó a la enfermedad ocasionada por el Coronavirus 2 (Sars-CoV-2) como pandemia. En México se encuentran 2.089.281 casos acumulados con 186.152 defunciones. La población pediátrica tiene cifras más bajas de contagios; se estiman alrededor de 40 mil casos entre los 0 y 18 años; sin embargo, la tasa de recuperación es muy buena en este grupo de edad. (1) Dada la emergencia sanitaria, surge la necesidad de revisar los aspectos de rehabilitación infantil, con base en la evidencia científica reciente; y así, sintetizar de manera apropiada los procesos de rehabilitación en esta población.

OBJETIVOS

Realizar una revisión de la literatura sobre rehabilitación en niños durante la pandemia por Covid-19, y analizar las recomendaciones propuestas. Además, plantear la manera de aplicar estas recomendaciones a través de un protocolo multidisciplinario con auxilio de la tele-rehabilitación.

MATERIAL Y METODO

Se realizó una búsqueda de la literatura existente y de los consensos internacionales basados en el diagnóstico, presentación clínica y rehabilitación durante la pandemia, del 01 de enero al 31 de mayo del 2020. Se encontraron 471 artículos, se seleccionaron 34. Los estudios fueron valorados por su calidad metodológica a con las herramientas CONSORT (Consolidated Santdarsosf Reporting Trials), para ensayos clínicos; y PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para revisiones sistemáticas. Posteriormente se evaluaron cualitativamente de manera independiente por los 5 autores con la guía SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network). Se revisaron los criterios de evidencia según el CEBM (Center of Evidence Bases Medicine), contando con niveles de evidencia 1 y 2. También se tomó en cuenta la opinión de expertos.

CONCLUSIONES

La Rehabilitación pediátrica tiene como objetivos disminuir la limitación de la actividad y mejorar la participación del niño en todos sus entornos. La emergencia sanitaria actual, con el confinamiento, ha llevado a que gran parte de la rehabilitación se complemente en casa, utilizando diversas herramientas tecnológicas, agrupadas bajo el término de tele-rehabilitación; siendo esta una modalidad factible y viable de manejo multidisciplinario.

Es importante desarrollar nuevas investigaciones, que amplíen el conocimiento de las secuelas por infección Covid-19, establecer si son un factor de riesgo neurológico; y, de existir asociación, desplegar una estrecha vigilancia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tan YP, Epidemiologic and clinical characteristics of 10 children with coronavirus disease 2019 in Changsha, China. J Clin Virol. 2020;127:104353. China. J Clin Virol. 2020;127:104353.
2. De Rose . Novel coronavirus disease (Covid-19) in newborns and infants: what we know so far. Ital J pediatr. 2020;46(1):56 Brain Sci. 2020;10(4):207.
3. Veerapandiyam A. The care of patients with Duchenne, Becker, and other muscular dystrophies in the Covid-19 pandemic. Muscle & Nerve. 2020;62(1):41-45.
4. Beani E. Feasibility of a Home-Based Action Observation Training for Children With Unilateral Cerebral Palsy: An Explorative Study. Front Neurol. 2020;febrero28;11:16
5. Camden C. Diversity of practices in telerehabilitation for children with disabilities and effective intervention characteristics: results from a systematic review. Disabil Rehabil. 2019;abril 12:1-13.

RESULTADOS

La población en los artículos encontrados fue de 3.398 niños entre 0 y 18 años, con un 71% prevalente genero masculino..Las comorbilidades más frecuentes en orden descendente fueron: Discapacidad Intelectual, Atrofia Muscular Espinal, Trastorno del Espectro Autista, Parálisis Cerebral, Distrofia Muscular de Duchenne. Hubo una importante asociación en Síndrome de Kawasaki.(2). Es importante tener en cuenta el riesgo de transmisión materno fetal, expuesta por autores Rose et al, como un factor predictor futuro. (3)

En varios centros de rehabilitación, se está llevando a cabo el manejo por medio de tele-medicina y tele-rehabilitación, apoyados en estudios de diversos autores como Veerapandiyam et al y Narcizi et al, quienes fomentan este tipo de herramientas tecnológicas que son útiles y sencillas para dar continuidad al manejo rehabilitador integral (4); en especial en niños con alteraciones en el neurodesarrollo, en quienes no se debe suspender el manejo multidisciplinario, así mismo la mayoría de los estudios encontrados invitan a reestructurar tareas de la vida diaria y habilitar espacios en casa como una buena propuesta terapéutica (5). De igual forma, fomentar el uso de la Terapia Restrictiva (CIMT), Terapia bimanual y tipo GAME; todas estas con nivel de evidencia alto; y que se pueden llevarse a cabo mediante las herramientas de tele-rehabilitación.

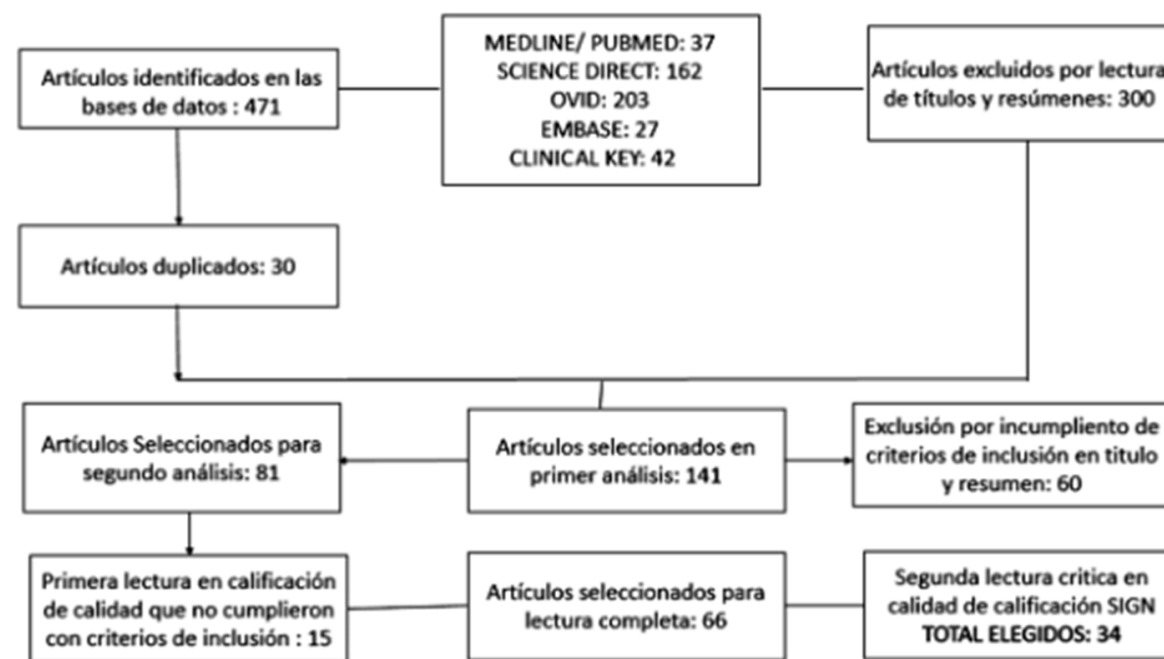


Figura 1. Estrategia de búsqueda y selección de estudios. Fuente: autores.



RECIBE EL ARTICULO COMPLETO USANDO ESTE CODIGO QR