



ORIGINAL

Fisioterapia en las unidades de apoyo de los Equipos de Atención Primaria de Salud de la Comunidad de Madrid

S.T. Rebelo Ferreira de Carvalho^{a,*}, S.M. Vilella Bueno^a, P. Martín Casas^b
y R. Bonilla Solís^b

^a Departamento de Enfermería Psiquiátrica y Ciencias Humanas, Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, Universidad de São Paulo, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil

^b Escuela Universitaria de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

Recibido el 13 de noviembre de 2012; aceptado el 19 de marzo de 2013

Disponible en Internet el 15 de diciembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Fisioterapia;
Atención primaria;
Pacientes

Resumen

Objetivos: Describir las actividades realizadas en Unidades de Fisioterapia, el perfil de la población atendida y su tratamiento fisioterápico.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, mediante los registros de Fisioterapia de los pacientes nuevos atendidos en los 5 primeros meses de 2012 en las Unidades de Fisioterapia de los Centros de Salud Arroyo de la Media Legua y General Ricardos, de la Comunidad de Madrid. Se utilizó el método de muestreo aleatorio estratificado proporcional.

Resultados: Los fisioterapeutas actuaban con autonomía, seguían guías protocolizadas y realizaban actividades de educación para la salud durante las consultas y tratamientos. Predominaron los pacientes del género femenino (71,90%) y mayores de 65 años (52,38%), las derivaciones por los síndromes de columna cervical (19,55%) y los tratamientos individuales (100%), mediante terapias combinadas (100%), que incluyeron principalmente, la termoterapia (91,80%), con una media de 10,80 sesiones por paciente. El tiempo medio entre derivación y primera consulta fue de 43,23 días.

Discusión: Resulta destacable la realización de educación para la salud, el uso de terapias combinadas y el número de sesiones conforme a los protocolos. Los resultados sobre actividades domiciliarias y en grupo, las afecciones más prevalentes, los recursos terapéuticos empleados y el tiempo de espera fueron similares a los de la literatura.

Conclusiones: En las unidades estudiadas, las actividades de Fisioterapia fueron realizadas de forma autónoma y de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente. Se deben incrementar las actividades domiciliarias y en grupos, además del tiempo destinado a la docencia, la gestión y la investigación, para mejorar la asistencia fisioterápica.

© 2012 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sarahtrfc@hotmail.com (S.T. Rebelo Ferreira de Carvalho).

KEYWORDS

Physiotherapy;
Primary health care;
Patients

Physiotherapy in the primary health care teams of Madrid**Abstract**

Objectives: To describe the activities in Physiotherapy Units, the profile of the population served and their physiotherapy treatment.

Methods: A retrospective descriptive study was performed using physiotherapy records of new patients seen in the first five months of 2012 in the Physiotherapy Units of Health Care Centers «Arroyo de la Media Legua and General Ricardos» of the Community of Madrid. The proportional stratified random sampling method was used.

Results: The physiotherapists acted independently. They followed protocolized guidelines and carried out educational activities for health during consultations and treatments. There was a predominance of female patients (71.90%) and those over 65 years (52.38%), referrals for cervical spine syndromes (19.55%), individual treatments (100%), by combined therapies (100%), which mainly included thermotherapy (91.80%), with a mean 10.80 sessions per patient. Average time between referral and the first appointment was 43.23 days.

Discussion: The performance of activities of Education for Health, the use of combined therapies and the number of sessions according to the protocols are worth noting. The results on home care and group activities, the most prevalent diseases, therapeutic resources applied and waiting time were similar to those reported in the literature.

Conclusions: In the Units studied, physiotherapy activities were conducted independently and in accordance with current regulations. Home care and groups activities as well as the time devoted to teaching, research and management should be increased in order to improve physiotherapy care.

© 2012 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La Fisioterapia en Atención Primaria de Salud (APS) tiene un desarrollo reciente a nivel legislativo en comparación con otras profesiones sanitarias. Los primeros documentos relevantes («Fisioterapia en Atención Primaria. Aportación a su desarrollo» y «Fisioterapia en Atención Primaria. Relación Interprofesional y diseño protocolario») fueron publicados a finales de los años ochenta y constituyeron las bases sobre las que se apoyó el Instituto Nacional de la Salud (INSALUD) para reglamentar las actividades de Fisioterapia en la Atención Primaria, mediante su Circular 4/91, de 25 de febrero¹.

En esta circular², denominada «Ordenación de actividades del Fisioterapeuta de Área en Atención Primaria», la Subdirección General de Gestión de Atención Primaria del INSALUD estableció normativamente las funciones del fisioterapeuta de Área de Atención Primaria. A partir de ella, la Fisioterapia se integró en el nuevo modelo de APS, como miembro de una Unidad de Apoyo, que debe contribuir a los objetivos del área desde su actividad específica.

Otra referencia importante para el establecimiento de la Fisioterapia en Atención Primaria fue el Real Decreto 1030/2006³, de 15 de septiembre del 2006, en que el Ministerio de Sanidad y Consumo instituyó la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, incluyendo la Fisioterapia en la cartera de servicios básicos. Este Real Decreto estableció las actividades de fisioterapia encaminadas a la educación, la prevención y la rehabilitación que son susceptibles de realizarse en el ámbito de la Atención Primaria, en régimen ambulatorio, previa indicación médica y de acuerdo con los programas de cada servicio de salud.

Durante los años transcurridos desde la elaboración de estos documentos, la Fisioterapia ha desarrollado un marco teórico y práctico propio dentro del ámbito de la APS, participando junto con el resto del equipo en las acciones de promoción, prevención y tratamiento de enfermedades⁴.

Los datos del INSALUD indican que entre 1996 y 2001 se registró un aumento de más del 34% en el número de profesionales de Fisioterapia en Atención Primaria⁵. Actualmente, cada año más de 152.000 madrileños reciben asistencia en las Unidades de Fisioterapia de la red de centros de APS de la Comunidad de Madrid⁶. Este crecimiento del ámbito de la Fisioterapia exige un análisis continuo del desarrollo de la Fisioterapia en la práctica de APS.

En esta línea, el presente estudio tiene como objetivo describir las actividades fisioterapéuticas realizadas en 2 Unidades de Fisioterapia de 2 Centros de Salud de la Dirección Asistencial Sureste de la Comunidad de Madrid, el perfil de los pacientes atendidos en estas unidades y el tratamiento fisioterápico aplicado, para realizar un análisis en relación con la legislación vigente que regula el funcionamiento de la APS y la literatura sobre el tema.

Métodos

En primer lugar, se realizó un estudio de campo, descriptivo observacional, con uso de técnica de observación participante en las Unidades de Fisioterapia de los Centros de Salud (CS) Arroyo de la Media Legua y General Ricardos, pertenecientes a la Dirección Asistencial Sureste de la Comunidad de Madrid.

Posteriormente, se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, en que se revisaron los registros de fisioterapia de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2618087>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2618087>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)