



ARTÍCULO ESPECIAL

Rehabilitación del ictus: modelo asistencial. Recomendaciones de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, 2009

E. Duarte^{a,*}, B. Alonso^a, M.J. Fernández^a, J.M. Fernández^a, M. Flórez^a, I. García-Montes^a, J. Gentil^a, L. Hernández^a, F.J. Juan^a, B. Palomino^a, J. Vidal^a, E. Viosca^a, J.J. Aguilar^b, M. Bernabeu^c, I. Bori^d, F. Carrión^e, A. Déniz^f, I. Díaz^g, E. Fernández^h, P. Forasteroⁱ, V. Iñigo^j, J. Junyent^k, N. Lizarraga^l, L. López de Munaín^m, I. Máñezⁿ, X. Miguéns^o, I. Sánchez^p y A. Soler^q

^aServicio de Rehabilitación, Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física

^bServicio de Rehabilitación, Hospital Joan XXIII, Tarragona, España

^cServicio de Rehabilitación, Institut Guttmann, Hospital de Neurorrehabilitación, Badalona, España

^dServicio de Rehabilitación, Hospital Vall d'Hebrón, Barcelona, España

^eServicio de Rehabilitación, Hospital Universitario San Cecilio, Granada, España

^fServicio de Rehabilitación, Hospital Universitario de Gran Canaria Dr Negrín, Gran Canaria, España

^gServicio de Rehabilitación, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^hServicio de Rehabilitación, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España

ⁱServicio de Rehabilitación, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España

^jServicio de Rehabilitación, Consorcio Hospital General Universitario, Valencia, España

^kServicio de Rehabilitación, Hospital de Bellvitge, Hôpital de Llobregat, España

^lServicio de Rehabilitación, Hospital Donostia, San Sebastián, España

^mServicio de Rehabilitación, Hospital Marqués de Valdecilla, Santander, España

ⁿServicio de Rehabilitación, Hospital Universitario La Fe, Valencia, España

^oServicio de Rehabilitación, Hospital de Monforte, Lugo, España

^pServicio de Rehabilitación, Hospital Virgen de la Concha, Zamora, España

^qServicio de Rehabilitación, Hospital General de Castellón, Castellón, España

Recibido el 15 de octubre de 2009; aceptado el 15 de octubre de 2009

PALABRAS CLAVE

Accidente cerebrovascular;
Rehabilitación;
Resultado;
Guías de práctica clínica

Resumen

Objetivos: La Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación elabora un documento de recomendaciones de buena práctica clínica sobre el modelo asistencial en la rehabilitación (RHB) del ictus basadas en la experiencia clínica y el consenso de los autores y las guías de práctica clínica de referencia.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eduarte@imas.imim.es (E. Duarte).

Estrategia de búsqueda: La búsqueda se centra en guías de práctica clínica y artículos relevantes sobre el modelo asistencial en la RHB del ictus en las bases de datos MEDLINE, Embase y Cochrane Databases desde enero de 2004 hasta enero de 2009.

Selección de estudios: Se seleccionan ensayos clínicos aleatorizados, metaanálisis, revisiones sistemáticas y artículos de revisión sobre el modelo asistencial en la RHB del ictus.

Síntesis de resultados: El programa rehabilitador del ictus es un proceso complejo que requiere un abordaje multidisciplinario, siendo elementos claves el inicio precoz, la intensidad adecuada, la evaluación periódica y la participación activa de pacientes y cuidadores.

Conclusiones: En todos los niveles de atención sanitaria y sociosanitaria, hospitalaria o comunitaria se debe asegurar la atención de RHB a cargo de un equipo multidisciplinario, coordinada por un médico especialista en RHB con adecuados niveles de organización y experiencia de los profesionales.

© 2009 Elsevier España, S.L. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Cerebrovascular accident;
Rehabilitation;
Outcome;
Clinical practice guides

Stroke rehabilitation: Care model. Recommendations of the Spanish Society of Physical Medicine and Rehabilitation, 2009

Abstract

Objectives: The Spanish Society of Physical Medicine and Rehabilitation has elaborated a document of good clinical practice recommendations on the care model in stroke rehabilitation based on the clinical experience and consensus of the authors and reference clinical practice guides.

Search strategy: The search was focused on clinical practice guides and articles related with the care model in stroke rehabilitation in the MEDLINE, EMBASE and COCHRANE DATABASES from January 2004 to January 2009.

Selection of studies: Randomized clinical trials, meta-analyses, systematic reviews and review articles on the care model in stroke rehabilitation were selected.

Synthesis of results: The stroke rehabilitation program is a complex procedure that requires a multidisciplinary approach. Its key elements are early initiation, adequate intensity, periodic evaluation and active participation of the patients and caregivers.

Conclusions: Rehabilitation care under the responsibility of a multidisciplinary team, coordinated by a medical specialist in rehabilitation with adequate levels of organization and experience of the professionals should be assured on all health and socio-health care, hospital or community levels.

© 2009 Elsevier España, S.L. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

Durante el 2008, el Ministerio de Sanidad y Consumo elabora la “Estrategia en ictus del Sistema Nacional de Salud” dentro del Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud (disponible en: http://www.semg.es/doc/documentos_SEMG/estrategias_ictus_SNS.pdf). El objetivo es mejorar la organización en la prevención, atención y rehabilitación (RHB) de los pacientes que han sufrido un ictus, basadas en la excelencia clínica y en condiciones de igualdad en todo el territorio del Estado español.

Del análisis de la situación y los objetivos de dicho documento así como de la Guía Europea de Recomendaciones (2008) para el tratamiento del ictus de la European Stroke Organization (ESO), junto con las guías nacionales e internacionales de referencia, nace este documento, a través del cual la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) pretende actualizar las recomendaciones y definir el modelo organizativoasistencial más eficaz en la RHB del ictus. Se recogen y se adaptan

recomendaciones de las siguientes guías: ESO¹, Royal College of Physicians of London (RCP)², Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)³, New Zealand Guidelines Group (NZGG)⁴, American Heart Association (AHA)⁵, American Stroke Association (ASA)⁶ y Guía de Práctica Clínica de Catalunya (GPCC) de 2005⁷ (Anexo I).

Se tienen en cuenta las sugerencias y opiniones basadas en la evidencia científica y en la buena práctica clínica (BPC) de 28 profesionales expertos que revisan el documento a modo de coautores. Se recogen los niveles de recomendación basados en la fortaleza de la evidencia, según el sistema SIGN y los criterios de la European Federation of Neurological Societies (EFNS), así como las recomendaciones de BPC basadas en la experiencia clínica y el consenso de los autores, los revisores y las guías de referencia. No se contemplan en el presente documento recomendaciones sobre la elección de escalas de valoración funcional que utilizar ni las intervenciones específicas que forman parte del programa rehabilitador, ampliamente desarrolladas en las guías de práctica clínica referenciadas, y únicamente nos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4085115>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4085115>

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