



# Sub mesa Rehabilitación

**Julieta Araneda Bernal**

SOCHIENFA - Sociedad Científica de Enfermería Familiar y Comunitaria de Chile

**Colegio de Enfermeras Chile**

**Nadialett Venegas Olate**

SOCHIENCO – Sociedad Chilena de Enfermería Familiar y Comunitaria

**Colegio de Enfermeras Chile**



**Mesa Técnica  
Fondo de Salud  
Extraordinario**

# Las propuestas están fundamentadas en

Los cuidados deben estar

- **Centrados en la persona**

- **Asegurad la continuidad del cuidado**

**Calidad de atención**

# Propuestas

**1. Diagnóstico  
estratégico**

**2. Gestor de casos /  
enfermera de enlace**

## PROPUESTA

- DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO de las necesidades de Rehabilitación (dinámico) y que considere hospital y APS

## OBJETIVO

- Conocer las características de las personas sus secuelas COVID, comorbilidades + DSS
- Conocer la disponibilidad de Rehabilitación en el sistema, según realidad local

# DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO de las necesidades de Rehabilitación (dinámico)

- El **CDC** refiere que dentro de los **efectos posteriores** al COVID 19 son amplias y variadas
- Pueden presentarse más de 4 semanas después de ser infectado por primera vez con el virus incluso **en personas que NO tuvieron síntomas** cuando se infectaron

# DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO de las necesidades de Rehabilitación (dinámico)

- características de las personas sus secuelas COVID-19
- comorbilidades
- Determinantes sociales en salud



Esto requiere el **manejo y síntesis de la información** → **Dg estratégico**

para la derivación y podría estar centralizado en la **enfermera de enlace o gestora de casos**

Sheehy LM . Consideraciones para la rehabilitación postaguda para sobrevivientes de COVID-19 . Encuesta de salud pública de la JMIR 2020 ; 6 : e19462 - 19462 . [PubMed https://doi.org/10.2196/19462](https://doi.org/10.2196/19462)

[Elisa Andrenelli](#) <sup>1</sup> [Francesco Negrini](#) <sup>2</sup> [Alessandro de Sire](#) <sup>3</sup> <sup>4</sup> [Chiara Arienti](#) <sup>5</sup> [Michele Patrini](#) <sup>5</sup> [Stefano Negrini](#) <sup>2</sup> <sup>6</sup> [Maria G Ceravolo](#) <sup>1</sup> [Acción REH-COVER del Comité Directivo Multiprofesional Internacional de Rehabilitación Cochrane](#) **Revisión sistemática de vida rápida sobre las necesidades de rehabilitación debido a COVID-19: actualización al 31 de mayo de 2020** Eur J Phys Rehabil Med . 2020 agosto; 56 (4): 508-514. doi: 10.23736 / S1973-9087.20.06435-7. Epub 2020 16 de junio. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32539312/>

# DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO de las necesidades de Rehabilitación (dinámico)

- La organización de los servicios de rehabilitación deberán estar

Centrado en la persona

Determinantes sociales



## After critical illness, Many patients who were previously employed do not return to work

Joanne McPeake (@JoMcPeake22) et al (2019) AnnalsATS, DOI: 10.1513/AnnalsATS.201903-248OC

Systematic Review  
screened 5,765 abstracts  
included **51 papers**,  
of which  
**22 in meta-analysis**



7,267 patients  
858 caregivers

Return to work

at 3 months: 33%



at 6 months: 55%



at 12 months: 56%



Unemployment +  
financial difficulties



common all around  
the world, not just USA.



University  
of Glasgow



Western Health





## Resultado:

Implementación del Plan de Rehabilitación integral

# DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO de las necesidades de Rehabilitación (dinámico)

Generación de datos para la toma de  
decisiones de salud pública

Seguimiento de  
los pacientes en  
el tiempo  
(dinámico)

Rehabilitación  
acotada a objetivos  
concretos que no  
consume los recursos

La Visión de equipos  
interprofesionales

Consideración de los  
Determinantes  
sociales en salud

## PROPUESTA

- GESTOR DE CASOS O ENFERMERA/O DE ENLACE

## OBJETIVO

- CONTINUIDAD INTEGRAL DEL CUIDADO

# MODELO DE GESTIÓN



Gestión del  
cuidado

Acciones  
derivadas del  
diagnóstico  
médico

**ENFERMERA  
INTRAHOSPITALA  
RIA**  
Entrega Alta de Paciente  
Acuerdan Plan de Alta

## PLAN DE CUIDADOS INTEGRAL

**Médico**  
Acuerdan Plan de Alta

**ENFERMERA  
ENLACE**  
Elabora plan de  
cuidados Integral  
Puede iniciar en el  
hospital

Objetivos  
Intervenciones a realizar



**Enfermera de  
Enlace**  
Elabora Plan de cuidados  
Integral.

**ENFERMERA  
ENLACE**  
Coordina con Enfermera  
APS

**ENFERMERA  
APS**  
Visita Domiciliaria  
ENFERMERA ENLACE  
conjunta





El artículo 113 del Código Sanitario señala que:

"Los servicios profesionales de la enfermera comprenden la gestión del cuidado en lo relativo a la promoción, mantención y restauración de la salud, la prevención de enfermedades o lesiones, y la ejecución de acciones derivadas del diagnóstico y tratamiento médico y el deber de velar por la mejor administración de los recursos de asistencia para el paciente".



**YO** *te*   
**CUIDO**  
Colegio de Enfermeras **de Chile**

# Referencias Bibliográficas

- Elisa ANDRENELLI , Francesco NEGRINI, Alessandro deSIRE, Chiara ARIENTI, Michele PATRINI, Stefano NEGRINI, Maria G. CERAVOLO. (2020) International Multiprofessional Steering Committee of Cochrane Rehabilitation REH-COVER action Systematic rapid living review on rehabilitation needs due to COVID-19: update to May 31st, 2020 European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine 2020 August;56(4):508-14
- <https://www.minervamedica.it/en/journals/europa-medicophysica/article.php?cod=R33Y2020N04A0508&html=1&htmlID=dk9KMHINU08zajJpN21yb1Fza3FUNXVVcHNMZWI0QmhMNFryM0pRWjZkYTRzd0QzcHE4amRqTHorcUEvQU1zcu%3D%3D#modal23>
- CDC Abril 2021 Efectos a largo plazo. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects.html>
- Sheehy LM . Consideraciones para la rehabilitación postaguda para sobrevivientes de COVID-19 . Encuesta de salud pública de la JMIR 2020 ; 6 : e19462 - 19462 . [PubMed https://doi.org/10.2196/19462](https://doi.org/10.2196/19462)
- [Derick T Wade 1](#), [Peter W Halligan 2](#) (2017) The biopsychosocial model of illness: a model whose time has come. . 2017 Aug;31(8):995-1004. doi: 10.1177/02692155177098 recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28730890/>
- G. Jódar-Solà<sup>a</sup>, A. Cadena-Andreu<sup>a</sup>, N. Parellada-Esquiús<sup>a</sup>, J. Martínez-Roldán<sup>a</sup> DAP Baix Llobregat Litoral. 2005. Continuidad asistencial: rol de la enfermera de enlace. Barcelona. España.