



## CARTAS AL DIRECTOR

### Cuidados paliativos y fisioterapia

Ana Navarro Meléndez<sup>1\*</sup>, Ángela Río González<sup>2</sup>, Alejandro Lendínez Mesa<sup>3</sup>  
y Yolanda Robledo doNascimento<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Rehabilitación. Fundación Instituto San José. Madrid, España. <sup>2</sup>Departamento de Fisioterapia. Universidad Europea de Madrid. Madrid, España. <sup>3</sup>Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Alfonso X El Sabio. Madrid, España

Recibido el 29 de marzo de 2021  
Aceptado el 7 de mayo de 2021

Navarro Meléndez A, Río González Á, Lendínez Mesa A, Robledo doNascimento Y. Cuidados paliativos y fisioterapia. Med Paliat. 2021;28:213-214.

Sr. Director:

La definición de los cuidados paliativos (CP) ha ido evolucionando con el paso de los años. Esa primera definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1990, que abarcaba a pacientes oncológicos para aliviar el sufrimiento al final de la vida, ha quedado obsoleta, centrándose cada vez más en fases tempranas y durante la trayectoria de cualquier paciente con enfermedad amenazante para su vida, independientemente del diagnóstico, pronóstico, localización geográfica o nivel socioeconómico. Esta idea surgió a raíz de la necesidad de centrar a nivel mundial el concepto de CP y tras una evaluación previa de por qué los pacientes reclamaban otros procesos como la eutanasia<sup>1</sup>. En 2017 se diseñó a través de la Asociación Internacional de Hospicios y Cuidados Paliativos (IAHPC) un proyecto para consensuar las necesidades y aplicaciones de los CP con un mismo fin: ni adelantar ni retrasar la muerte del paciente pero sí mejorar su calidad de vida, la de su familia y cuidadores<sup>2</sup>.

En esta nueva propuesta referente a la definición de los CP por parte de la IAHPC se resalta la prevención, identificación tem-

prana, evaluación y manejo integral de los problemas físicos, en los que se incluye el dolor y otros síntomas incapacitantes como la disnea, o dar apoyo a las familias y/o cuidadores, intentando que las intervenciones estén basadas en la evidencia.

La falta de personal que aplica terapias no farmacológicas en los equipos o unidades de CP, ya sean fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas entre otras, hace que evidenciar los beneficios de las mismas sea más complicado. Afortunadamente, cada vez son más los profesionales del área de rehabilitación interesados en este campo, y se van publicando diferentes estudios o revisiones que avalan el trabajo que pueden llegar a realizar tanto en pacientes como en familiares o cuidadores.

La calidad de vida es la base de los CP, y existen estudios, como el publicado por Putt y cols. en 2017, sobre la aplicación de la fisioterapia en pacientes en esta situación, que concluye que el impacto que produce la terapia beneficia no solo el estado físico, sino también a nivel social y emocional de los pacientes<sup>3</sup>. Otro de los aspectos más relevantes e incapacitantes en pacientes que se encuentran en situa-

\*Autor para correspondencia:

Ana Navarro Meléndez

Departamento de Rehabilitación. Fundación Instituto San José. Avda. de la Hospitalidad, s/n. 28054 Madrid, España

Correo electrónico: [ana.navarrom@sjd.es](mailto:ana.navarrom@sjd.es)

DOI: [10.20986/medpal.2021.1248/2021](https://doi.org/10.20986/medpal.2021.1248/2021)

1134-248X/© 2021 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Inspira Network. Todos los derechos reservados.

ción de CP es la disnea, que influye en el empeoramiento de la calidad de vida, y otro estudio en 2017 de Pyszora y cols., en el que se aplica un programa de fisioterapia basado en ejercicio activo, facilitación neuromuscular y técnicas miofasciales a pacientes con este síntoma concluye que la fisioterapia es efectiva y beneficiosa para mejorarla<sup>4</sup>. También existe evidencia sobre los beneficios cuando hay un buen manejo de secreciones en pacientes con necesidad de CP, ya sea a través de técnicas manuales aplicables por fisioterapeutas o logopedas como de dispositivos tales como el asistente de tos<sup>5</sup>. Los beneficios que aportan otras técnicas como el masaje o intervenciones como la musicoterapia están demostrados en diferentes publicaciones, y en muchas unidades de CP a nivel mundial están ya implementados<sup>6</sup>.

Un estudio reciente de 2020 publicado por Høgdal y cols.<sup>7</sup> en pacientes ingresados en unidades de cuidados paliativos informó sobre las necesidades que los pacientes consideraban no satisfechas en referencia al estado físico, fatiga, dolor y actividades de la vida diaria, concluyendo que podrían ser potencialmente aliviadas con la intervención tanto de fisioterapeutas como de terapeutas ocupacionales si fuesen profesionales implementados en los equipos interdisciplinarios de los CP.

Teniendo en cuenta el avance de las investigaciones y los resultados positivos que poco a poco se van demostrando, ¿podemos dar una oportunidad a las terapias no farmacológicas en las unidades de cuidados paliativos en España?

## BIBLIOGRAFÍA

1. De Lima L, Woodruff R, Pettus K, Downing J, Buitrago R, Munyoro E, et al. International Association for Hospice and Palliative Care Position Statement: Euthanasia and physician-assisted suicide. *J Palliat Med.* 2017;20:8-14.
2. Radbruch L, de Lima L, Knaut F, Wenk R, Ali Z, Bhatnagar S, et al. Redefining palliative care - A new consensus-based definition. *J Pain Symptom Manage.* 2020;60:754-64.
3. Putt K, Faville KA, Lewis D, McAllister K, Pietro M, Radwan A. Role of physical therapy intervention in patients with life-threatening illnesses. *Am J Hosp Palliat Care.* 2017;34:186-96.
4. Pyszora A, Budzyński J, Wójcik A, Prokop A, Krajnik M. Physiotherapy programme reduces fatigue in patients with advanced cancer receiving palliative care: randomized controlled trial. *Support Care Cancer.* 2017;25:2909.
5. Ferreira Arcuri J, Abarshi E, Preston NJ, Brine J, Amorim Pires di Lorenzo V. Benefits of interventions for respiratory secretion management in adult palliative care patients-a systematic review. *BMC Palliat Care.* 2016;15:74.
6. Coelho A, Parola V, Cardoso D, Escobar Bravo M, Apóstolo J. Use of non-pharmacological interventions for comforting patients in palliative care: a scoping review. *JBI Database System Rev Implement Rep.* 2017;15:1867-904.
7. Høgdal N, Eidemak I, Sjøgren P, Larsen H, Sørensen J, Christensen J. Occupational therapy and physiotherapy interventions in palliative care: a cross-sectional study of patient-reported needs. *BMJ Support Palliat Care.* 2020; bmjpspcare-2020-002337.