

NOTA DE PRENSA

62º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF). Madrid 15-17 de mayo de 2024

LOS MÉDICOS REHABILITADORES NO LOGRAN LA MISMA VISIBILIDAD QUE OTRAS ESPECIALIDADES PORQUE SUS ÉXITOS NO SON PERCIBIDOS COMO RESCATES CRÍTICOS O CURAS DRAMÁTICAS

- *La rehabilitación es un proceso que se desarrolla a lo largo del tiempo, lo que puede restarle espectacularidad desde un punto de vista externo*

Madrid, mayo de 2024.- La vicepresidenta de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) y directora del Servicio de Medicina Física y RHB en Hospital Sant Pau de Barcelona, la Dra. Helena Bascuñana, ha lamentado durante una rueda de prensa celebrada en el 62º Congreso de la SERMEF, en Madrid, que “los médicos rehabilitadores, aunque realizan cambios profundos en la vida de sus pacientes, a menudo no logran la misma visibilidad que otras especialidades debido a que sus éxitos no son percibidos como rescates críticos o curas dramáticas. La rehabilitación es un proceso que se desarrolla a lo largo del tiempo, lo que puede restarle espectacularidad desde un punto de vista externo”.

En este contexto, la Dra. Bascuñana, ha destacado que los especialistas en Medicina Física y Rehabilitación “tenemos la capacidad de gestionar en nuestra consulta una gran variedad de procesos, evitando la derivación a terapia u optimizando las mismas al poder acotarse sus tiempos, evitando así la sobrecarga innecesaria de los terapeutas en procesos que pueden ser resueltos antes mediante la intervención de un médico rehabilitador.”.

“Nuestro trabajo es evaluar, diagnosticar y manejar personas con discapacidad o deterioro funcional. El objetivo principal de un médico rehabilitador es mejorar la calidad de vida de sus pacientes a través de un enfoque integral que no solo considera el tratamiento de la enfermedad o lesión subyacente, sino también la funcionalidad”, ha descrito.

De esta forma, ha desglosado el trabajo de un médico rehabilitador, que incluye:

1. **Evaluación integral de diversas condiciones**, desde trasplantados cardíacos, lesiones cerebrales o de médula espinal hasta trastornos musculoesqueléticos como artrosis o lesiones deportivas. Esto implica un examen físico detallado y el uso de las pruebas diagnósticas necesarias para completar un diagnóstico. Aunque lo realmente específico de nuestra especialidad en esta evaluación es la valoración funcional y el establecimiento de objetivos funcionales realistas, asumibles, evaluables y en tiempo limitado.

2. **Planificación del tratamiento que puede incluir distintas terapias** (fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, medicamentos y técnicas intervencionistas, etc.). Supervisamos el progreso de los pacientes en la rehabilitación y ajustamos los tratamientos según sea necesario para optimizar la recuperación y la independencia de los pacientes.

3. Coordinación de un equipo multidisciplinar para trabajar en conjunto con otros profesionales de la salud tales como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, psicólogos, neuropsicológicos, enfermeros, trabajadores sociales y técnicos ortopédicos para ofrecer un cuidado holístico.

4. Coordinación con otros médicos de otras especialidades derivadoras de pacientes para optimizar su tratamiento.

5. Prevención y educación: enseñar a pacientes y familias sobre la prevención de lesiones y la gestión de condiciones crónicas para minimizar la discapacidad.

Además, la Dra. Bascuñana ha subrayado que la Medicina Física y Rehabilitación, “aunque crucial, a menudo pasa desapercibida entre las especialidades médicas más conocidas, y hay varias razones que contribuyen a esta falta de visibilidad”. Estas son:

1. Interdisciplinariedad: los médicos rehabilitadores colaboran estrechamente con un equipo multidisciplinario, incluidos fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, técnicos ortopédicos, etc. Esta colaboración integral es esencial para el tratamiento del paciente, pero puede hacer que la contribución específica del médico rehabilitador no se destaque tanto, ya que el éxito se ve como un logro del equipo en su conjunto.

2. Educación y exposición: la exposición a la Medicina Física y Rehabilitación durante la formación médica es nula o muy limitada en comparación con especialidades más tradicionales. Esto puede resultar en un conocimiento y reconocimiento más bajo de la especialidad entre otros médicos, quienes habitualmente no están informados sobre el alcance y la profundidad del campo.

3. Percepciones de la práctica médica: existe una percepción en la comunidad médica de que las especialidades que involucran procedimientos quirúrgicos o técnicas invasivas son más críticas. Como la Medicina Física y Rehabilitación generalmente no involucra estas técnicas y se enfoca más en mejorar la calidad de vida a largo plazo, puede ser vista como menos inmediata o urgente, aunque es determinante en el resultado funcional final del paciente.

4. Falta de visibilidad en resultados de alto perfil: los médicos rehabilitadores, aunque realizan cambios profundos en la vida de sus pacientes, a menudo no logran la misma visibilidad que otras especialidades debido a que sus éxitos no son percibidos como rescates críticos o curas dramáticas. La rehabilitación es un proceso que se desarrolla a lo largo del tiempo, lo que puede restarle espectacularidad desde un punto de vista externo.

5. Integración con otras especialidades: los médicos rehabilitadores intervienen desde la fase aguda hasta la fase crónica, pero habitualmente intervienen después de que otros médicos han manejado la fase más aguda de una condición. Esto puede llevar a que su rol sea percibido como complementario, aunque es fundamental para asegurar la máxima recuperación y calidad de vida del paciente.

6. Estos factores juntos contribuyen a que la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación no sea tan conocida como otras, a pesar de su importancia crucial en el tratamiento de los pacientes para optimizar su resultado funcional tanto en la fase aguda como en los procesos crónicos. En otros países, sin embargo, está subiendo con fuerza la demanda de la especialidad por los nuevos residentes y, por ejemplo, en Canadá es ahora mismo la especialidad más demandada.

Para más información:

Gabinete de Prensa de la SERMEF. Iñaki Revuelta 678 538 552