

ACTA (26 Marzo) COMISIÓN de cardiorespiratorio

En Madrid, a 26 de Marzo de 2020, con la presencia de los miembros que se relacionan posteriormente, y en la sede COLEGIO FISIOTERAPEUTAS, se celebra sesión de la **Comisión CARDIORESPIRATORIA** para tratar los asuntos del Orden del Día, que resultan ser los siguientes:

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y Aprobación del Acta anterior
2. Hablar sobre la situación actual del COVID19 y plantear que puede hacerse
3. Ruegos y preguntas

Se establece una lista de los asistentes que resulta ser la siguiente:

- Mar Esteban
- Beatriz Simon
- Raul Escudero
- Teresa Garcia-Barredo
- Rubén Ruiz
- Maria Natividad Seisdedos
- Maria de los Ángeles Ciarelli

Excusan asistencia:

- Juan Izquierdo
- Maria Teresa
- Aurora Araujo
- Renata

Una vez comprobada la existencia de quórum, el presidente procedió a abrir, a las 16:30 horas, en única convocatoria, el turno de intervenciones sobre los distintos puntos del Orden del Día mencionado, llegándose a los siguientes acuerdos con respecto a los mismos.

Mar da comienzo a la reunión planteando la necesidad de establecer acciones concretas de esta comisión frente al flagelo actual. Se realiza un breve abordaje de los estudios y guías publicadas, de los distintos grados de severidad de los pacientes afectados por covid19 y de las formas en las que podemos intervenir los fisioterapeutas.

Entre los presentes, se plantea la necesidad de diferenciar entre aquellos pacientes ingresados en hospitales afectados de Covid-19 en estado grave o moderado y aquellos pacientes afectados, pero con síntomas leves (los cuales pueden estar en su domicilio o en hospitales de campaña u hoteles).

Mar habla de los síntomas que presenta esta patología “congestión, gripe leve, cefalea, fiebre, tos seca y anosmia (algunos), y ya más grave neumonía, casi todos los casos evolucionan a neumonía

bilateral, necesitando algunos soporte ventilatorio,

Maria refiere que se trata de una neumonía viral y por consiguiente no cree que la fisioterapia respiratoria pueda aportar mucho en los pacientes leves. Los pacientes más graves podrán requerir FTR o no, pero no de manera rutinaria. La indicación de FTR hay que evaluarla de manera individual en los hospitales.

Beatriz refiere que los afectados están recibiendo tratamiento tanto con antibióticos como antiviral

Beatriz considera que no hay datos suficientes para considerar que se deba proponer tratar a los pacientes afectados por COVID-19 con técnicas de fisioterapia respiratoria.

Mar plantea que en las personas que sufren sensación de falta de aire la fisioterapia respiratoria estaría indicada.

Beatriz argumenta que disnea y la tos en este tipo de pacientes es por la gran inflamación que se produce en la fase final de la infección, no por broncoespasmo. Las neumonías no son exudativas ni se produce hipersecreción, si no una fibrosis en el tejido que no justificaría técnicas de fisioterapia respiratoria. Además, indica que no se conoce si con estas técnicas se podría empeorar su situación clínica.

Raúl: ¿Qué hacemos como fisioterapeutas expertos en fisioterapia respiratoria con una tos seca tos seca o consecuente a una fibrosis en el pulmón?

Mar propone como “raíz de la reunión” hablar de aquellos pacientes que salen de alta o son derivados a hospitales de campana u hoteles medicalizados porque ya no están en estado crítico, pero presentan baja oxigenación y siguen recuperándose si tampoco se puede hacer nada?

Raúl plantea que cada paciente hay que valorarlo individualmente y analizar sus síntomas, sus signos, el estado general y en qué momento de la patología se encuentra. Refiere que hay que reevaluar a dicho paciente. Dar recomendaciones generales es arriesgado porque no sabemos lo indicado a cada caso en cada momento de la evolución de la enfermedad.

Beatriz está de acuerdo con Raúl y apunta que, además, ahora mismo la situación es de contención y evitar más contagios, que los servicios médicos hospitalarios están desbordados y lo mejor es dejar trabajar allí a los sanitarios. Además, ante la escasez de EPIS, no tendríamos los medios apropiados para protegernos.

Maria señala que en su hospital no se indica la fisioterapia respiratoria. La decisión de atender a un paciente con Covid-19 es del médico rehabilitador no del fisioterapeuta. No se recomienda fisioterapia respiratoria a todos los pacientes.

Mar señala que algunos de los pacientes que están en casa tienen síntomas que podrían tratarse.

Maria: “Los pacientes leves no necesitan Fisioterapia Respiratoria”.

Aquellos pacientes que tienen deterioro funcional requieren rehabilitación. Los centros de media estancia y los hoteles medicalizados no sabemos si indican esa rehabilitación funcional al nivel que se necesite.

Mar: “Se puede elaborar algo desde el colegio, ponernos en contacto con NeumoMadrid para poder asistir a estos pacientes”

Maria propone llamar a la Comunidad de Madrid y continúa afirmando que toda neumonía adquirida no suele haber indicación de fisioterapia respiratoria. Si se puede realizar en las complicaciones secundarias a tal proceso. He insiste en que el papel de la fisioterapia respiratoria es muy pequeño en el momento actual. También indica que ella puede intentar averiguar cómo se está actuando en los hospitales de campaña y hoteles medicalizados.

Mar: ¿Con infiltrados no podemos hacer más?

Maria: No

Rubén: Reflexiona sobre la indicación de la fisioterapia respiratoria en neumonías típicas

Maria: En las neumonías productivas seguro que sí.

Beatriz opina que en estas neumonías fibrosantes a priori y en estos momentos, no hay nada que podamos hacer. Se podría trabajar con pacientes que presenten comorbilidades respiratorias asociadas y que tuvieran problema en el manejo de secreciones, por ejemplo. ¿Habría que valorar a largo plazo qué secuelas quedan en esos pulmones, bronquiectasias por ejemplo?

Rubén: Se muestra a favor de poder sacar material y/o protocolos como propuestas de FR en estos pacientes, aquellos donde esté indicado, pero cree que se debe ser cautos y consensuar toda la

información antes, por lo que propone hacer colaboración entre el CPFM y NeumoMadrid como una manera de tener información desde ambas entidades.

Mar: Dice que estaría bien en este momento hablar con NeumoMadrid.

Natividad: Refiere que no se pierde nada por hablar con NeumoMadrid. Hay guías internacionales que tienen poca utilidad en España. Y continúa que los pacientes ingresados deben ser rehabilitados individualmente haciendo un razonamiento clínico.

Raúl: No debemos hacer Fisioterapia Respiratoria en pacientes afectados de Covid19

En aquellos pacientes dados de alta de cuidados intensivos que presenten dificultades funcionales, problemas de movilidad, no se deben realizar técnicas de fisioterapia respiratoria.

Esos pacientes deben ser evaluados por un fisioterapeuta experto en privado y por el médico rehabilitador cuando están ingresados, refiere Maria.

Raul refiere que desde Separ se propone ser precavidos. Insiste en una correcta evaluación del paciente.

Mar insiste en que un paciente que estuvo periodo prolongado de ventilación mecánica necesita Rehabilitación Respiratoria. Beatriz, María y Raúl coinciden que no necesariamente.

María: Acota que los fisioterapeutas que van a atender pacientes afectados de Covid 19 a domicilio deben ir con equipamiento adecuado.

Mar: Propone la posibilidad de algún tratamiento online

Beatriz plantea que es un momento de contención. Puede haber riesgo de contagio aún después de 15 días de haber remitido los síntomas.

Mar: insiste “si tienen fatiga”

Beatriz: Sugiere actividad física adaptada a cada caso previa evaluación individual.

Mar: insiste en la utilización de técnicas de fisioterapia respiratoria en pacientes leves

María: Responde que el paciente leve no es nuestro paciente. No necesitan nada.

Mar: ¿Qué pasa con los pacientes que están en hospital de campaña?

Raúl: Para que hacer gasto de EPI si no hay evidencia.

María: Pacientes con Enfermedades crónicas asociadas estarán hospitalizados.

Raúl: Sostiene la reevaluación por un equipo multidisciplinar caso por caso.

Mar: reflexiona indignada “Como no sabemos no hacemos nada”

Beatriz: Somos totalmente innecesarios en este momento y hay que dejar trabajar.

Se propone:

- 1- María: Intentará averiguar cuál es la situación en los hoteles medicalizados y en el hospital de campaña del IFEMA.
- 2- Crear en la web del Colegio un ESPACIO ESPECIFICO con RECURSOS para los fisioterapeutas en relación con el Covid-19. Se podría subir toda la información actualizada y relevante para que los fisios tengan acceso a ella. Por ejemplo, la Guía de la WCPT , la Guía Separ, videos, artículos científicos, documentos de la CAM, Ministerio, etc. Para completar la información, en ese “espacio Covid19”, se puede incluir también bien un link a Neumomadrid o bien la información volcada directamente que tengan desde NeumoMadrid.
- 3- Colocar toda la información fiable y crear una fuente de recursos para fisioterapeutas sobre COVID-19 en la que la info que se colgara fuera previamente aceptada por una “comisión de expertos*” de las diferentes comisiones del Colegio, para que la info fuera de calidad y verificada. Se podía añadir un link a otras plataformas como por ejemplo a la web y recursos de SEPAR
- 4- Crear un drive de la comisión donde colgar toda la información que se vaya recopilando y así evaluar la que es pertinente compartir en el espacio web del colegio.
- 5- Enviar un documento a NeumoMadrid que los fisioterapeutas estamos a disposición para el momento que seamos necesarios. Ofrecer apoyo y quedar a la espera, sin exigir ni agobiar.
- 6- Crear en el colegio un espacio para que los fisioterapeutas puedan compartir sus experiencias. Una especie de foro.
- 7- Realizar una comisión especial de trabajo para esta situación y momento particular que se encargue de analizar, informar y difundir toda la información que se imparte desde el CPFM

dirigida a fisioterapeutas, a otros profesionales de la salud, a pacientes, a otros organismos o entes interesados y a la sociedad en general

- 8- Todos estamos de acuerdo en no emitir desde el CPFM información indicando fisioterapia respiratoria a los pacientes afectados por Coronavirus en ninguno de sus estadios ya que los que son hospitalarios deberían gestionarlo los propios hospitales y para el resto no se cree conveniente, excepto Mar que sostiene que cree que algo se puede hacer.

Acotar que fue una reunión intensa, extremadamente productiva. Donde todos los presentes deseamos y velamos por enfrentar este momento crítico partiendo desde el respeto y aportando por el bien común donde prima nuestra calidad humana y nuestra vocación.

CIERRE.- Y, no siendo otros los asuntos a tratar en la sesión, de orden del presidente se levanta la misma a las horas y minutos, extendiéndose la presente acta que será sometida a la aprobación de los señores asistentes en la próxima sesión que se celebre, de todo lo cual yo, la presidenta, Certifico.

La presidenta

Fdo.