

Fecha: 07-09-2020
Medio: El Mercurio
Supl.: El Mercurio - Cuerpo C
Tipo: Nacional
Título: Telerrehabilitación, herramienta clave para tratar a pacientes con cáncer

Pág.: 5
Cm2: 517,0
VPE: \$ 6.791.113

Tiraje: 126.654
Lectoría: 320.543
Favorabilidad: ☐ No Definida

Atenciones y consultas se han postergado o paralizado por la crisis sanitaria:

Telerrehabilitación, herramienta clave para tratar a pacientes con cáncer

La modalidad se ha implementado en el Hospital Sótero del Río y otros recintos. Expertos plantean que el sistema remoto llegó para quedarse, pero como complemento al modo presencial.

JUDITH HERRERA C.

Una de las consecuencias de la pandemia ha sido la paralización de tratamientos para pacientes crónicos, por los peligros del contacto físico. Y en ese contexto, la telemedicina ha sido crucial.

De hecho, según un estudio de investigadores de Kinesiología de la U. Católica, la telerrehabilitación que se ha aplicado en el Hospital Sótero del Río para pacientes con cáncer de mama ha sido bien recibida.

La modalidad funciona desde abril en el recinto, dentro de un programa creado en 2015 que se enfoca en la prevención de los efectos adversos —cuando los pacientes se operan quedan muchas veces con problemas de movimiento o pérdida de fuerza muscular—, y según la investigación, hasta junio se realizaron 118 tratamientos de este tipo.

De acuerdo con Karol Ramírez, profesora de Kinesiología de la U. Católica, una de las autoras del estudio y del modelo

en el hospital, luego del estallido social de octubre, “y por todo el daño a la línea de metro que conectaba al Sótero del Río, todas las pacientes que vivían en zonas más periféricas no podían ir, y con calles tomadas, nosotros no podíamos llegar. Ahí empezamos a rediseñar el modelo de atención, que se adaptaba absolutamente a la telerrehabilitación y que desde la pandemia pusimos en funcionamiento total”.

¿En qué consiste?

Por ejemplo, describe, “hay una sesión que se llama taller preoperatorio. El paciente ve un video donde le explicamos lo que puede pasar después de la cirugía y la importancia de empezar a moverse en el momento que le dijeron que tenía cáncer y que se tenía que operar (...). Todo ese manejo de ejercicios es mediante video llamadas”, explica Ramírez.

El estudio indica que el programa “tiene un alto nivel de aceptación y satisfacción, tanto de parte de los pacientes como de los fisioterapeutas”. Así, Ramírez dice que en agosto se pro-



El perfil de alto riesgo de los pacientes con cáncer ha impulsado la necesidad de extender el sistema a distancia durante la pandemia.

pusieron ver a 70 personas y lograron cerca de 90% de participación, “lo que es muy elevado. Y a los pacientes les hacemos una encuesta de mejora y hemos cambiado algunas cosas en respuesta”.

A juicio de Gonzalo Menchaca, director del Sótero del Río, “el modelo de atención en salud, así como el de muchas otras cosas, cambió violentamente por el covid-19. Y hay algunos cambios que debemos hacer que queden. El contactarse con los pacientes que están en su casa y que no tengan que venir al hospital, salvo para lo que realmente se necesita, es el cambio radical que estamos desarrollando”.

Tecnología

Inti Paredes, coordinador de Cirugía Oncológica y Telemedicina de la Fundación Arturo López Pérez (FALP), comenta que antes de la pandemia no tenían desarrollada una modalidad así, por lo que tuvieron que hacerlo y desde abril han empezado a usarla de manera sostenida: “Hoy tenemos resultados que son muy favorables. Vamos con una estadística de atenciones por telemedicina cercana al 16% y con un total de 16.839 consultas (...). Sobre el 90% muestra satisfacción con la atención entregada”.

Catalina Agosin, directora de la Corporación Nacional del Cáncer (Conac), destaca que “tenemos muchos casos en que nos han solicitado ayuda no por co-

“Nos propusimos ver a 70 personas y tenemos cerca de 90% de adherencia, lo que es muy elevado. Y a los pacientes les hacemos una encuesta de mejora y hemos cambiado algunas cosas en respuesta”.

KAROL RAMÍREZ
PROFESORA DE KINESIOLOGÍA
DE LA UC

“Tenemos resultados que son muy favorables. Vamos con una estadística de atenciones por telemedicina cercana al 16%, y con un total de 16.839 consultas”.

INTI PAREDES
COORDINADOR DE CIRUGÍA ONCOLÓGICA Y
TELEMEDICINA DE FALP

vid-19, sino que pacientes que postergaron su tratamiento por temor. Entonces, un paciente que está postrado y que tiene un cuidador capacitado por este modo, puede perfectamente transmitir los síntomas que presenta y es una ayuda tremenda”.

Añade que la telerrehabilitación “llegó para quedarse. No es eficiente para todos los casos, pero hay una gran cantidad de patologías que puede diagnosticarse o contar con un tratamiento”.

Coincide Paredes: “Esta forma de tecnología llegó para quedarse, pero hay que asociarse también con actividades que son presenciales; tiene que ser complementaria”.