

# TELERREHABILITACIÓN POR COVID-19 EN LA UNIDAD MÓVIL DE JAÉN: INNOVACIÓN ASISTENCIAL EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL.



**Cristina López Jiménez (Fisioterapeuta U. Móvil Jaén)**  
**Carmen Moreno Vaderas (Terapeuta Ocupacional U. Móvil Jaén)**  
**María Dolores Gea Martínez (Fisioterapeuta U. Móvil Jaén)**  
**Marcelina Sánchez Alcalá (Fisioterapeuta U. Móvil Jaén)**  
**David Moreno Martín (Fisioterapeuta U. Móvil Jaén)**  
**David Alcaide Carrillo (Dirección de Cuidados Distrito Jaén-Jaén Sur)**

**DISTRITO SANITARIO  
JAÉN-JAÉN SUR**

**CENTRO DE SALUD  
DEL BULEVAR**

## CONTEXTO Y DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La **UNIDAD MÓVIL** es un dispositivo asistencial del **Sistema Andaluz de Salud (SAS)**, que engloba la atención fisioterapéutica, de terapia ocupacional y rehabilitadora a pacientes discapacitados físicos que son cuidados en su domicilio, ofertando, además apoyo y orientación a los cuidadores principales y profesionales de Atención Primaria (AP). Nuestro equipo asistencial está formado por 4 Fisioterapeutas, 1 Terapeuta Ocupacional, 1 Médico rehabilitador, 4 Celadores-conductores y 1 Administrativa. Nuestra cartera de servicios va dirigida principalmente a pacientes que necesitan tratamiento pero presentan discapacidad, comorbilidad y/o existencia de barreras arquitectónicas, que les impide (o empeora su estado de salud) acceder a los servicios de Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Rehabilitación por vías ordinarias. También asesoramos a los cuidadores principales de esos pacientes discapacitados en el entorno familiar.

Debido a la **pandemia del COVID19** la Unidad Móvil tuvo que reorganizar actividad asistencial ya que la atención presencial domiciliar fue cancelada durante el estado de alarma al poder ser vectores de transmisión entre los distintos domicilios y por la vulnerabilidad de nuestros pacientes. Nuestros vehículos, celadores-conductores, administrativa así como nuestro equipo sanitario nos pusimos a disposición de las necesidades del Distrito Sanitario de Jaén causado por la alta demanda asistencial generada y colaborando en distintas tareas relacionadas con el COVID19. Nuestra labor asistencial tuvo que innovarse y pasar a ser telemática para poder seguir atendiendo a nuestros pacientes y cuidadores que en la mayoría de los casos se habían quedado en un proceso de Fisioterapia y de Terapia Ocupacional sin terminar, y en menor medida, caso nuevos que nos entraban para iniciar tratamientos o asesoramientos.



## DESCRIPCIÓN Y OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA

Nuestra actividad asistencial paso de ser **100% presencial** a ser **totalmente telemática y/o telefónica** durante el confinamiento por el **COVID-19** realizando teletrabajo desde nuestras casas.

Nuestros objetivos principales con la **telorrehabilitación** han sido:

- **Seguir atendiendo durante el confinamiento en el estado de alarma a nuestros pacientes** que se habían quedado en el curso del tratamiento y poder dar cobertura a los nuevos casos que nos remitían (intervenciones quirúrgicas de urgencia por fracturas de cadera,...), así como a sus cuidadores y/o familiares.
- **Adaptar e reinventar nuestra unidad** con la colaboración del soporte informático del SAS a través del **Centro de Gestión de Servicios TIC (CGES)**, realizando el teletrabajo con nuestros dispositivos personales y móviles corporativos.
- **Permitir una desescalada asistencial presencial progresiva alternada con la telemática** para seguir unas pautas de seguridad tanto para nuestro equipo de trabajo como para nuestros pacientes. Para ello elaboramos un protocolo COVID-19 específico para la Unidad Móvil de desescalada con la supervisión de nuestra Dirección de Cuidados y la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales de nuestro Centro de Salud (C.S.Bulevar). **La Unidad Móvil de Jaén fue pionera en la desescalada dentro de las Unidades Móviles de Andalucía.**

## PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS DESARROLLADOS

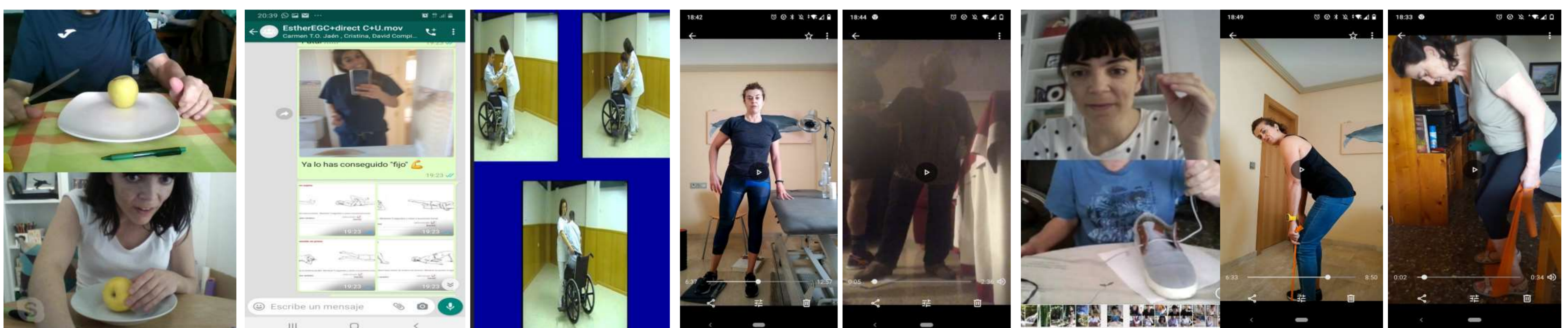
El SAS desde su **Conserjería de Salud y Familias** y con la ayuda del CGES, nos dio soporte asistencial a través del **Servicio Corporativo de Acceso Remoto a Aplicaciones (SARAC)** para acceder a las principales aplicaciones asistenciales del SAS desde cualquier ubicación externa sin necesidad de VPN, cumpliendo unos determinados requisitos técnicos y de seguridad del equipo donde trabajábamos. Nos ha permitido acceder desde nuestros dispositivos a nuestros **Módulos Clínicos** de trabajo habituales (**Historia de Salud Digital de AP**, Estación Clínica,...) y **Módulos de Gestión (Diraya citación)**.

Para el **Trabajo en Equipo e intercomunicarnos** durante el confinamiento hemos utilizado el correo corporativo y distintos grupos de wasap para coordinarnos con nuestro Director de Cuidados, nuestra administrativa y entre nosotros mismos como equipo sanitario (Fisioterapeutas y Terapeuta Ocupacional).

Durante la **Tellerrehabilitación** se han utilizado distintas modalidades **telemáticas** para el envío y recepción de datos y documentos (audios, escritos, videos,...) principalmente: **wasap, skype, citrix y correo electrónico corporativo**. Hemos puesto a disposición nuestros dispositivos personales (ordenadores) y corporativos (teléfonos móviles) realizando **diversidad de modalidades adaptándolas al tipo de tratamiento** (Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Asesoramientos) y **al tipo de usuarios a los que iban destinados** (con/sin manejo o acceso a vías telemáticas y con/sin dispositivos móviles / ordenadores). En la mayoría de los casos por la edad de nuestra población diana hemos utilizado a los cuidadores principales/familiares, como herramientas de transmisión y de ejecución de las pautas de tratamiento por su mayor manejo con las nuevas tecnologías.

Los **PROCEDIMIENTOS** realizados han supuesto una innovación de nuestra actividad sanitaria dentro de la Unidad Móvil cuya base es la atención domiciliar. Estos han sido:

- -Videoconferencias con sesiones completas individualizadas de Terapia Ocupacional y Fisioterapia. (Vía Skype/wasap)
- Envío de video tutoriales personalizados de ejercicios y asesoramientos (Vía wasap).
- Recepción de vídeos de los pacientes ejecutando ejercicios y envío de correcciones por vídeo (Vía wasap)
- Envío de imágenes, vídeos de ejercicios y de ayudas técnicas y su manejo. (Vía wasap vídeos de youtube)
- Envío de documentos de rehabilitación con señalización de ejercicios adecuados a cada paciente y patología. (Vía wasap/ correo electrónico corporativo)
- Envío de manuales elaborados por la Unidad Móvil de asesoramiento al cuidador (Vía correo electrónico)
- Llamadas telefónicas a pacientes y familiares.
- Recepción y envío de mensajes de texto y audios de wasap.
- Videollamadas de control (vía wasap).



## LECCIONES APRENDIDAS

**LA TELERREHABILITACIÓN UNA VENTANA A LA INNOVACIÓN EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL.**

- Nuestros tratamientos son básicamente presenciales pero la vía telemática/ telefónica nos ha abierto una **vía asistencial inmensamente útil** para el seguimiento y asesoramiento de nuestros pacientes y/o sus cuidadores.
- Es una **herramienta que ha venido ha instaurarse** para permitirnos alternar ambas opciones asistenciales con lo que podremos reducir tiempos de espera, aumentar el número de asistencias y de pacientes en tratamiento.
- Teníamos nuestras dudas sobre la **adaptación de nuestros pacientes y/o cuidadores a las nuevas tecnologías** y han superado nuestras expectativas gratamente ante la necesidad de las nuevas circunstancias de la pandemia.
- **Las respuestas de implicación y adherencia al tratamiento han sido muy positivas** a pesar de la dificultad de ser la fisioterapia y la terapia ocupacional ramas sanitarias de contacto muy directo con el paciente.
- **El trabajo en equipo** ha sido la **clave del éxito** de nuestra actividad asistencial en tiempos de Covid19 y nos ha permitido iniciar la fase de desaceleración con total garantía de seguridad.

### PALABRAS CLAVE:

TELERREHABILITACIÓN, FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL, COVID-19, INNOVACIÓN.

Agradecer a nuestros compañeros celadores-conductores que han estado trabajando en primera línea frente al COVID-19, a nuestro Distrito Jaén-Jaén Sur por su gestión y trabajo en la pandemia tanto en centros sanitarios como asistenciales, a los que lo gestionamos que confían en nosotros, a nuestra administrativa por su gran trabajo a la sombra pero que ha sido vital para nuestro trabajo en equipo y a nuestro Director de Cuidados por la confianza depositada en nuestra Unidad. Agradecemos a nuestros pacientes y sus cuidadores/familiares porque sin su colaboración esta telorrehabilitación no hubiera sido posible. Y nuestra más sentida saluda por su fidelidad y sus familiares.