

Intervenciones personalizadas en rehabilitación: un enfoque holístico para la atención centrada en la persona

Personalized Interventions in Rehabilitation: A Holistic Approach to Person-Centered Care

La atención centrada en la persona ha cobrado importancia en el contexto de la atención clínica en las últimas décadas¹, aunque aún existen dificultades para su integración en los sistemas de salud². La Organización Mundial de la Salud considera la humanización de la atención sanitaria y el desarrollo de sistemas de salud centrados en la persona como aspectos clave en el núcleo de la atención sanitaria¹, fundamentales para mejorar la experiencia de los pacientes².

Teniendo en cuenta este escenario, la rehabilitación moderna enfrenta un doble desafío: maximizar la recuperación funcional mientras se adapta a las necesidades únicas de cada paciente. Esto ha significado una transformación gradual del paradigma en el enfoque clínico, que reconoce la singularidad de cada individuo y sus necesidades específicas en el proceso de rehabilitación³. Esta evolución exige abandonar los protocolos de tratamiento estandarizados y adoptar intervenciones personalizadas que consideren los múltiples aspectos de la condición, abarcando las dimensiones fisiológicas, psicológicas y sociales⁴. Al integrar las preferencias, los valores y las creencias de la persona en el plan de atención, la rehabilitación personalizada les empodera para participar activamente en su propio proceso de sanación, fomentando un sentido de pertenencia y la motivación.

Este modelo va más allá de la simple personalización de ejercicios terapéuticos o dosis de medicamentos; implica una comprensión profunda del contexto vital del paciente e incluye su red de apoyo social, su contexto cultural y sus objetivos personales. La evaluación integral permite a los profesionales clínicos diseñar intervenciones que no solo sean eficaces para abordar las discapacidades físicas, sino que promuevan el bienestar general y mejoren la calidad de vida del paciente⁵.

Los tres artículos originales presentados en este número -sobre el uso de toxina botulínica en el síndrome de Frey, la tecnología en el deporte paralímpico y la rehabilitación intervencionista para el dolor crónico en trabajadores- ilustran este paradigma. Aunque abordan poblaciones distintas, comparten un eje común: la personalización como piedra angular de la medicina de rehabilitación contemporánea.

La senda hacia una rehabilitación centrada en la persona requiere de precisión diagnóstica, tecnología centrada en el usuario y que se apliquen modelos de continuidad. En otras

palabras, la verdadera innovación en rehabilitación no precisa de tecnología de punta, sino pensar cómo adaptamos cada herramienta para que llegue a quien más la necesita.

Lorena Berna Barboza
*Servicio de Medicina Física y Rehabilitación
Hospital Biprovincial Quillota - Petorca
dra.lorenabernab@gmail.com*

Referencias Bibliográficas

1. Phelan A, McCormack B, Dewing J, Trinity College Dublin, Ireland, et al. Review of developments in person-centered healthcare. IPDJ. 2020;10(Suppl2):1-29.
2. Terry G, Kayes N. Person centered care in neurorehabilitation: a secondary analysis. Disabil Rehabil. 2020;42(16):2334-2343.
3. Miles, A, Asbridge, J, Caballero F. Towards a person-centered medical education: challenges and imperatives (I). Educación Médica 2015; 16: 25-33. 10.1016: 25-33.
4. Dumitrescu A, Doros G, Lazureanu VE, Septimiu-Radu S, Bratosin F, Rosca O, Patel H, Porosnicu TM, Vitcu GM, Mirea A, et al. Post-Severe-COVID-19 Cardiopulmonary Rehabilitation: A Comprehensive Study on Patient Features and Recovery Dynamics in Correlation with Workout Intensity. J of Clin Med 2023; 12(13):4390.
5. Ricci L, Villegente J, Loyal D, Ayav C, Kivits J, Rat A-C. Tailored patient therapeutic educational interventions: a patient-centered communication model. Health Expect. 2022; 25: 276-289.