

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

# IMPORTANCIA DE LA FISIOTERAPIA COMO PARTE DE UN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN CUIDADOS PALIATIVOS

## IMPORTANCE OF PHYSIOTHERAPY AS PART OF AN INTERDISCIPLINARY TEAM IN PALLIATIVE CARE

Javier Eliecer Pereira Rodríguez<sup>1</sup>, Monserrat Rojas Gómez<sup>2</sup>

**Recibido:** 15 de mayo de 2024.

**Aprobado:** 15 de julio de 2024

### RESUMEN

**Introducción:** Los cuidados paliativos son un tipo de cuidados diseñados para proporcionar bienestar, confort y soporte a los pacientes que se encuentran en la fase final de una enfermedad terminal. El equipo de fisioterapia tiene como objetivo reducir los síntomas de la enfermedad, proporcionar confort y mejorar la calidad de vida del paciente por medio de tratamientos no invasivos donde se incluye como principal método el ejercicio terapéutico. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática de tipo descriptivo de 10 artículos analizados entre los años 2013 a 2023. La selección de dichos fue realizada de acuerdo con la declaración de los criterios de PRISMA, los artículos recaudados debían contener las diferentes áreas que se encuentran en CP destacando el tratamiento y las funciones principales que realiza el equipo de fisioterapia. **Resultados:** La evidencia recolectada demostró que el tratamiento fisioterapéutico generado en pacientes en CP permitió la reducción de los días de hospitalización en un 26%, redujo la carga de síntomas en un 40%, al igual que ayudo a recuperar la fuerza, función física, calidad de vida e independencia del paciente en las actividades de la vida diaria. **Conclusiones:** Este estudio destaca la significativa contribución de la fisioterapia dentro de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos. Los resultados respaldan la importancia de integrar la fisioterapia en la atención paliativa, proporcionando beneficios sustanciales enfocados en mejorar la calidad de vida, proporcionar confort y disminuir los síntomas de la enfermedad.

<sup>1</sup> Fisioterapeuta, Especialista en Rehabilitación Cardiopulmonar, Magister en Cuidados Paliativos. Doctor en Fisiología. Centro de Estudios e Investigación FISICOL. Grupo de Investigación Aletheia Puebla, México. [Jepr87@hotmail.com](mailto:Jepr87@hotmail.com). <https://orcid.org/0000-0002-9136-7603>.

<sup>2</sup> Fisioterapeuta, Estudiante de la licenciatura en Fisioterapia en Universidad del Valle de México. campus Veracruz. [rojasmg@icloud.com](mailto:rojasmg@icloud.com). <https://orcid.org/0009-0002-4450-0835>.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):96-116 , septiembre 2024, ISSN 2981-5800.



**PALABRAS CLAVE:** Cuidados paliativos, fisioterapia, etapa terminal, multidisciplinario.

## ABSTRACT

**Introduction:** Palliative care is a type of care designed to provide, welfare, comfort and support to patients who are in the final phase of a terminal illness. The physiotherapy team aims to reduce the symptoms of the disease, provide comfort, and improve the patient's quality of life through noninvasive treatments where therapeutic exercise is included as the main method. **Materials and methods:** A descriptive type of systematic review of ten articles analyzed between the years 2013 to 2023 was performed. The selection of such was performed according to the PRISMA criteria statement, the articles collected had to contain the different areas found in CP highlighting the treatment and the main functions performed by the physiotherapy team. **Results:** The evidence collected demonstrated that the physiotherapy treatment generated in patients in PC allowed the reduction of hospitalization days by 26%, reduced the burden of symptoms by 40%, as well as helped to recover strength, physical function, quality of life. life and independence of the patient in activities of daily living. **Conclusions:** This study highlights the significant contribution of physiotherapy within an interdisciplinary team in palliative care. The results support the importance of integrating physical therapy into palliative care, providing substantial benefits focused on improving quality of life, providing comfort, and reducing symptoms of the disease.

**KEYWORDS:** Palliative care, physiotherapy, terminal stage, multidisciplinary.

## INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud (OMS) define a la enfermedad como una alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas generalmente conocidas y manifestándose por signos y síntomas<sup>1</sup>.

En el mundo encontramos personas con enfermedades severas las cuales ocasionan síntomas de difícil manejo por ende pueden ocasionar un deterioro en su calidad de vida<sup>2</sup>.

Tales enfermedades requieren de una atención especializada con las condiciones adecuadas. Por consiguiente, los cuidados paliativos (CP) son un tipo de cuidados especiales totalmente diseñados para proporcionar bienestar, confort y soporte a los pacientes y sus familiares en la fase final de una enfermedad terminal<sup>3</sup>.

Así mismo la OMS define a los CP como “el cuidado activo y total del paciente, que ya no responde a un tratamiento curativo, principalmente con atención al dolor, manejo de síntomas físicos, psicológicos y espirituales, incluyendo a

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



la familia y custodiado por un equipo multidisciplinario<sup>4</sup>.

Hoy en día los CP se brindan en muchas partes del mundo y en un amplio rango de condiciones, incluso en casos en los que no se descarta la cura del paciente.

No obstante, en sus inicios los CP solo estaban orientados a pacientes con enfermedades oncológicas, los avances en los campos de diagnóstico y terapéutico muestran el aumento de supervivencia y curación, han permitido que el número de pacientes beneficiados sea más amplio y heterogéneo e incluya a aquellos que padecen enfermedades malignas y benignas, tales como: fibrosis quística, mucopolisacaridosis, enfermedades neurodegenerativas, patologías cardíacas, gastrointestinales, malformaciones congénitas, parkinson, esclerosis lateral amiotrófica patologías adquiridas e infecciosas, entre otras<sup>1</sup>. Ahora bien, los CP tienen como finalidad mejorar la calidad de vida de los pacientes que presentan enfermedades que ponen en peligro su vida con intervenciones especialmente dedicadas al dolor y otros síntomas, como físicos, psicológicos, sociales y espirituales<sup>5</sup>.

Es así como la Sociedad Española de Cuidados Paliativos<sup>6</sup> publicó una guía sobre cuidados paliativos donde explica con claridad cuáles son los objetivos y las bases de la terapéutica.

En ella se explica que los tratamientos curativos y paliativos no son mutuamente excluyentes, sino que conforme avanza la enfermedad y el

paciente deje de responder al tratamiento específico, se aplicará de manera gradual un mayor número y proporción de cuidados paliativos. Una vez la enfermedad haya llegado a una situación de progresión los objetivos terapéuticos se enfocarán en promover el confort del paciente y su familia, es por ello que los CP cuentan con un equipo interdisciplinario donde el equipo realiza una evaluación precisa del paciente<sup>7</sup>. El equipo debe estar conformado por: médicos generales, médicos especialistas (dependiendo la patología que requiera el paciente), enfermería, fisioterapia, nutrición, psicología, trabajo social y ámbito religioso (cura o padre, pastor, etc.)<sup>8</sup>.

Considerando que las intervenciones de fisioterapia en CP están indicadas tanto en cuidados terminales como en pacientes con enfermedades crónicas que ponen en riesgo o limitan la vida del paciente, podemos afirmar que la fisioterapia y los CP comparten un objetivo en común: mejorar o mantener la calidad de vida del paciente, por lo tanto, la fisioterapia forma parte del equipo para realizar un plan eficaz que ayudará al paciente y sus familiares a través de la prevención y alivio del sufrimiento, mediante la identificación temprana, evaluación y tratamiento preciso<sup>9,10</sup>.

Dicho lo anterior, urge como pregunta de investigación ¿cuál es la importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en el área de cuidados paliativos? Por lo tanto, el objetivo principal de esta investigación es:

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



Identificar la importancia de la fisioterapia en el área de cuidados paliativos.

## MATERIALES Y MÉTODOS

**Diseño:** Se realizó una revisión sistemática que conlleva a un análisis de tipo descriptivo de cronología retrospectiva entre los años 2013 a 2023. De manera rigurosa se realizó la selección de artículos en el cual pudo observarse el trabajo que realiza el equipo multidisciplinario en el área de CP, se revisaron artículos acerca de CP, se evaluó cada artículo para que este mismo pudiera cumplir con cada uno de los criterios establecidos.

**Estrategia de búsqueda:** La revisión de artículos se llevó a cabo manualmente para elaborar un estudio de revisión. La selección de estudios fue realizada mediante los criterios de PRISMA<sup>11</sup> (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*), se desarrolló una búsqueda de artículos con base de datos indexadas como Pubmed, Scielo, Med es, Trip, Springer y Ovid. Se revisaron otras fuentes de datos como la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. A su vez, se utilizaron palabras claves en las bases de datos para encontrar los artículos correspondientes a esta investigación (*multidisciplinary team, palliative care, intervention, physiotherapy, palliative, end of life*).

Todos los artículos y asociaciones incluidos fueron revisados por los

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

autores de forma independiente con el único objetivo de poder identificar la información más relevante.

Se realizó un proceso, así mismo se eliminaron artículos duplicados y aquellos que no correspondían con la información requerida para este artículo.

**Selección de estudios:** La búsqueda, extracción, verificación y análisis, de los artículos fue efectuada por ambos autores (M.R-G) y (J.P-R). Ahora bien, los artículos seleccionados con antelación debieron ser publicados entre los años 2013 a 2023, así mismo contener las diversas áreas que se maneja en CP y la intervención que cada área realiza y que sus resultados definieran ¿cuál es la importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en el área de cuidados paliativos.

No se filtraron datos referentes a género, edad, etnia, religión, se excluyeron algunos artículos que no cumplían con las pautas establecidas ya que estas mismas son el factor de estudio en esta investigación.

**Recolección y extracción de datos:**

Datos como: Tipo de población, grupos y maneras de intervención, cuidados paliativos, esclerosis múltiple, oncología, enfermedad crónica, enfermedad terminal, quimioterapia, intervención paliativa, control paliativo, equipo multidisciplinario, tipos de cuidados paliativos, alivio de dolor, de ese modo los resultados obtenidos fueron

extraídos de la selección artículos recolectados anteriormente.

Dentro de los resultados fueron expresados según los efectos que se encontraron, beneficios proporcionados al paciente, familiar, tipo de ambiente en casa u hospital, impacto en la calidad de vida, objetivos e intervención realizada por el equipo multidisciplinario entre otros.

Evaluación de la calidad: Los investigadores M.R-G. y J.P.R valoraron cada uno de los artículos de manera rigurosa por medio de Colaboración Cochrane: y el riesgo de sesgo fue evaluado por la escala de PEDRO.<sup>12</sup> Herramienta diseñada para evaluar la calidad metodológica de los diseños clínicos y determina simplemente contando el número de criterios de la lista que se cumplen en el informe del ensayo. Finalmente, los resultados obtenidos fueron reevaluados y rectificadas por J.P-R, donde cada artículo debía contener la información antes descrita para poder obtener el resultado final de la investigación (Tabla 1).

Tipo de participantes: Los artículos incluidos debían contener una población de pacientes adultos mayores de 18 años que incluyeran CP en casa u hospital, contar con una intervención y tener un diagnóstico confirmado de una enfermedad son importar la patología. No se filtró información clínica donde hubiera algún programa ya establecido por parte del equipo multidisciplinario.

Tipo de estudios: Se consideraron artículos de tipo ensayos clínicos en pacientes con intervención en CP de los diversos niveles como pediatría, adulto y geriátrico en los que se determinaría la importancia que tiene la fisioterapia en el área de CP, donde se encontrara la intervención efectuada por parte del equipo de rehabilitación y la manera positiva o negativa en la que influenciaban los diversos tratamientos en cada uno de los pacientes y la manera en que se debían ejecutar los tratamientos respetando a los diversos tratamientos generados por el equipo multidisciplinario.

Tipos de medida de resultado

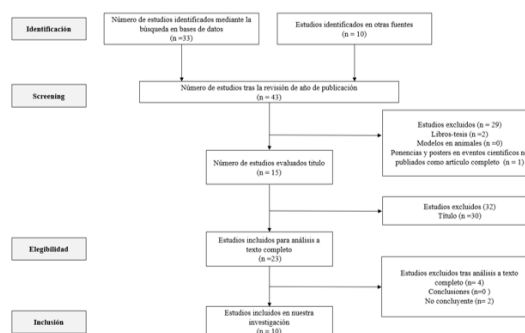
#### *Resultados primarios*

1. Calidad de vida relacionada con la salud, componentes físicos, emocionales, cognitivos, sociales, percepciones de salud/bienestar y las perspectivas futuras.
2. Valoración multidimensional, el diseño de intervenciones individualizadas para obtener la mejor situación de bienestar posible para el paciente y la familia.
3. Dolor valoración del dolor, capaz de detectar aquellas percepciones que, aunque no sean expresadas claramente como dolor, puedan entenderse en los términos de éste (molestias, ardor, etc).
4. Astenia generada por realizar un movimiento o una tarea básica.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



Figura 1. Flujograma de PRISMA.



### Resultados secundarios

1. Fatiga generada por realizar un movimiento o una tarea básica.
2. Ansiedad/depresión generada por la patología
3. Ingreso al hospital número de veces que ha realizado al menos dos ingresos al hospital.
4. Ambiente donde recibe los CP

### RESULTADOS:

Inicialmente se recolectaron 43 artículos tras la primera búsqueda de estudios, después de realizar una revisión detallada se excluyeron 15 artículos ya que no contaban con la información requerida, tras pasar por el último filtro se seleccionaron 13 artículos de los cuales 10 artículos<sup>13-22</sup> fueron incluidos en la presente investigación (Figura 1), estos mismos artículos fueron analizados cuidadosamente e incluidos en la escala de PEDro para evaluar su información y así mismo, reducir el riesgo de sesgo. Algunas revistas y bases de datos que se utilizaron fueron PubMed, BMJ Journals, Cochrane, Scielo, entre otros. Dichos artículos se encuentran incluidos en la tabla 2 y 3.

Calidad de evidencia: Es así como la evidencia recolectada sobre la importancia de la fisioterapia como parte de un equipo multidisciplinario en el área de CP fue de calidad buena. La calidad de evidencia fue de calidad metodológica alta debido a que los artículos seleccionados cumplían con todos los requisitos establecidos para el desarrollo de este artículo. Dado a esto se abre una oportunidad para desarrollar estudios que cuenten con un alto rigor metodológico donde se indique como favorece la fisioterapia a pacientes en CP.

Intervención de fisioterapia en equipo multidisciplinario: El equipo de fisioterapia en el área de CP es de suma importancia ya que el equipo está destinado a disminuir los síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente, el tratamiento que se realiza debe ser prescrito y adaptado a cada paciente tomando en cuenta su patología de base<sup>13</sup>.

La evidencia recaudada menciona que la fisioterapia es efectiva en el tratamiento paliativo de cuadros clínicos terminales o avanzados, ya que ayuda a disminuir el dolor, evitar úlceras por presión,

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



mantener la máxima funcionalidad, evitar atrofia muscular, prevenir o mejorar problemas respiratorios, etc<sup>14-17</sup>.

Cada disciplina ofrece su propia experiencia, la colaboración de un equipo multidisciplinario es vital para que todas las intervenciones se complementen entre sí, el equipo de CP genera un mantenimiento y ganancia razonable de la sintomatología y una menor dependencia de la atención médica<sup>16</sup>.

Los equipos de CP están capacitados para mantener abiertas las líneas de comunicación completas y competentes sobre los síntomas y la progresión de la enfermedad, atención avanzada, generar planificación, cada miembro del equipo crea un plan de intervención para el manejo de los síntomas, apoyando a las personas y familias en la toma de decisiones todo esto siendo de beneficio para el paciente y para el equipo de CP<sup>18</sup>.

Los CP pueden comenzar cuando se obtiene el diagnóstico, al inicio del tratamiento o después de suspender el tratamiento farmacológico<sup>20</sup>.

Impacto de la fisioterapia en CP: La fisioterapia incorporada en el equipo de CP permite una mejoría en el paciente y su entorno, el tratamiento fisioterapéutico puede reducir síntomas, reducción de días en hospital, mejora el estado de ánimo, autonomía, aumento a la tolerancia de actividad, etc, podemos observar una diferencia significativa en cada paciente al ser ingresado al

programa de rehabilitación, debido a que los artículos seleccionados describieron la importancia y sobre todo los beneficios que género en los pacientes tales como: disminución de dolor ( $4.89 \pm 2.62$  vs  $3.81 \pm 2.26$ ;  $p= 0.001$ ). Independencia del paciente ( $5.68 \pm 3.38$  vs  $4.05 \pm 2.89$ ;  $p= <0.001$ ). Diminución de fatiga ( $15.38 \pm 3.63$  vs  $13.69 \pm 3.97$ ;  $p= 0.001$ )<sup>17</sup>.

Tiempo de hospitalización: Cada artículo describe la manera en que cada paciente fue intervenido por el área de rehabilitación, la fisioterapia incluida en el equipo de CP permitió la reducción de los días de hospitalización en un 26%, 90 vs 67 días ( $2.71 \pm 2.61$  vs  $2.02 \pm 2.17$ ;  $p= 0.031$ ) el total de días de hospitalización era aproximadamente de 60 a días y se obtuvo una reducción a 45 días, por lo cual los pacientes eran dados de alta y podían continuar con la terapia en casa, se mantuvo el rendimiento de los pacientes, un total de 461 pacientes con patología oncológica los cuales participaron en la investigación, la cual tuvo una duración de 152 días, recibieron atención domiciliaria por parte del área de fisioterapia 2 veces a la semana y pláticas de educación para el paciente y familiar con respecto a los CP y el tratamiento asignado para cada paciente, el tratamiento fisioterapéutico generado se basó en control motor (estabilidad y coordinación), reeducación postural y estiramientos, ejercicios respiratorios, ejercicios aeróbicos (prescritos y adaptados), se demostró que la fisioterapia como parte de los CP redujo la hospitalización y mejoró el estado funcional medio diario

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



AKPS (*escala de estado de desempeño de Karnofsky modificada*) ( $1.8 \pm 0.7$  vs  $1.29 \pm 0.46$ ;  $p = <0.001$ )<sup>18,19</sup>.

Manejo del dolor: Es así como la fisioterapia incluida y adaptada al área de CP es de vital importancia para el bienestar del paciente, la fisioterapia como parte del equipo de multidisciplinario en CP tuvo como objetivo adaptar una sesión de ejercicio físico para cada paciente el cual permitió la reducción de síntomas (fatiga, disfagia, somnolencia, dolor y limitación del movimiento) e incremento la capacidad del paciente para enfrentarse con el deterioro producido por la enfermedad, un estudio en el cual se tuvo la participación de 67 pacientes donde evaluó las medidas de funcionamiento físico, social y psicológico, los resultados de esta intervención fueron positivos<sup>20</sup>, el porcentaje inicial de los síntomas antes descritos eran de un 70% al finalizar el tratamiento nuevamente se realizó una evaluación la cual arrojó un porcentaje de 30%, se redujo la carga de síntomas en un 40% debido a que el dolor disminuyó ( $3.06 \pm 2.26$  vs  $1.84 \pm 1.51$ ;  $p = 0.08$ ), bienestar general ( $4.85 \pm 0.9$  vs  $3.0 \pm 1.2$ ;  $p = <0.01$ ), somnolencia ( $3.6 \pm 2.9$  vs  $2.3 \pm 2.1$ ;  $p = <0.01$ )<sup>13,20</sup>.

Ejercicio: El 70% de pacientes contaban con una limitación de movimiento debido a días prolongados en cama, el tratamiento fisioterapéutico basado en un ejercicio adecuado y adaptado a los pacientes del área de CP reducen en gran cantidad la sintomatología y favorece al estado físico, el equipo de fisioterapia tuvo por objetivo mejorar el

funcionamiento físico del paciente con la implementación de ejercicios aeróbicos: caminata de 10 minutos y bicicleta estática ( $15.35 \pm 3.3$  vs  $13.35 \pm 3.49$ ;  $p = <0.001$ )<sup>19</sup>.

Calidad de vida: En uno de los estudios evaluados se determinó que el equipo de fisioterapia obtuvo una mejoría en el esfuerzo percibido del paciente al realizar sus actividades de la vida diaria 4 vs 2 ( $12.29 \pm 4.04$  vs  $10.8 \pm 3.9$ ;  $p = 0.272$ ), los fisioterapeutas encargados tuvieron a bien realizar actividades que el paciente puede aplicar en su vida cotidiana como: caminar, traslados en casa, tareas domésticas sencillas, compras básicas, etc; estas mismas actividades ayudan al paciente a mantenerse activo y con el aprendizaje y manejo de dichas actividades se redujo la fatiga física que estas mismas pueden ocasionar ( $15.92 \pm 3.27$  vs  $14.9 \pm 3.42$ ;  $p = <0.001$ )<sup>22</sup>.

## DISCUSIÓN

Los hallazgos de esta investigación sugieren que la fisioterapia como parte de un equipo multidisciplinario en CP conlleva grandes beneficios en el paciente. A pesar de que existe poca evidencia sobre la fisioterapia en el área de CP se pudieron obtener resultados para poder responder nuestra pregunta de investigación.

En la búsqueda realizada para esta revisión sistemática, se encontraron diversos artículos<sup>13-22</sup> relacionados con la actividad física en los pacientes de

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.





CP, las intervenciones para la reducción del dolor e independencia para el paciente<sup>23</sup>.

Además, los ensayos clínicos seleccionados respaldan la importancia de generar un tratamiento fisioterapéutico en pacientes que se encuentran en el área CP.

Asimismo, se plantea que las intervenciones realizadas por el área de rehabilitación mediante ejercicio aeróbico ayudan a mejorar la fatiga y se puede obtener aumento de apetito y reducción de los niveles de estrés en el área de cuidados paliativos<sup>20</sup>. Estos resultados concuerdan con los presentado en el año 2021 por Bustos A., et al. (2021)<sup>23</sup> que realizaron una recolección de estudios donde se mostraba la intervención de ejercicios activos, técnicas de liberación miofascial, y técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva por parte de un equipo fisioterapéutico en pacientes con cáncer avanzado; el cual después de 12 días de tratamiento, obtuvo una reducción significativa de la fatiga asociada al cáncer, disminución de dolor y de los cuidados por parte del familiar.

Por otra parte, un estudio recientemente realizado por Carrasco C. et al. (2023)<sup>24</sup> con 30 estudios seleccionados declararon que el ejercicio terapéutico reduce la fatiga y adapta al paciente a su entorno, demostrando que la movilización temprana previene úlceras por presión, deterioro muscular, dolor, disnea, etc.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

Los resultados de estas dos investigaciones aunado a los nuestros demuestran que la fisioterapia y el ejercicio terapéutico son un método seguro y efectivo en el manejo de pacientes de CP porque reduce la sintomatología como dolor, fatiga y déficit de movilidad.

Así mismo, Jastrzebski et al. (2015)<sup>25</sup> en un estudio de 20 pacientes con cáncer de pulmón avanzado, los cuales ingresaron a un programa de rehabilitación durante 8 semanas y el tratamiento consistió en un entrenamiento de los músculos respiratorios.

Lograron demostrar mayores metros recorridos en la prueba de caminata de los 6 minutos, aumento del volumen espirado forzado y mejora en la disnea; que, al comparar con nuestros resultados, los niveles de disnea también redujeron y se observó una disminución en la fatiga y mayor facilidad al realizar las actividades de la vida diaria.

Barros, et al. (2012)<sup>26</sup> explican que la fisioterapia a través de las intervenciones de ejercicios de resistencia, fuerza, movilización temprana, técnicas de respiración, electroterapia entre otros, tienen un efecto significativo en síntomas como: dolor, fatiga, disnea, pérdida relativa de la funcionalidad y la capacidad para realizar de forma independiente las actividades de la vida diaria; igualmente, Silva et al. (2023)<sup>27</sup> reafirman que el ejercicio terapéutico y la aplicación de

TENS reduce los síntomas de dolor, y aporta una mejor actitud ante la realización de actividades físicas, lo que mejora significativamente la calidad de vida del paciente.

En comparación con nuestro artículo; esta modalidad terapéutica no se incluye con gran relevancia, pero se considera importante para la reducción del dolor ya que posee un efecto analgésico y este mismo se puede utilizar en muchas alteraciones; sin embargo, no hay evidencia suficiente para determinar si el uso de TENS se debe utilizar en pacientes oncológicos en etapas finales.

En esta misma línea, Diez et al. (2020)<sup>28</sup> menciona que los CP deben estar enfocados a mantener la calidad de vida del paciente hasta el final de la vida, todo el equipo multidisciplinario debe estar enfocado al confort y control de los síntomas, tal como se ha demostrado a lo largo de esta investigación la fisioterapia actúa de manera positiva en la disminución y control de los síntomas.

Es así como Higginson et al. (2014)<sup>29</sup> realizaron un estudio con 104 pacientes donde se incluía un tratamiento de ejercicio terapéutico durante 6 semanas, al término del estudio el tratamiento de rehabilitación pulmonar mejoró el control y función de la dificultad respiratoria. Los ejercicios de estiramiento, fortalecimiento y ejercicios aeróbicos incluidos en esta investigación han demostrado que su intervención ayuda al paciente a recuperar, fuerza, función física, calidad de vida e independencia de las actividades de la vida diaria, que

estas mismas pueden haber disminuido como resultado de la enfermedad.

Finalmente, Cajo et al. (2023)<sup>30</sup> indica que la fisioterapia actúa de manera complementaria en el abordaje de CP, el fisioterapeuta como parte de un equipo multidisciplinario busca obtener un grado de autosuficiencia adecuado a las características de la enfermedad lo cual va alineado a los resultados presentados en esta investigación.

## CONCLUSIÓN

En el área de cuidados paliativos, el equipo multidisciplinario trabaja en conjunto para disminuir el impacto de la enfermedad y así poder satisfacer las necesidades del paciente y familiar. Es importante resaltar el papel que desempeña el fisioterapeuta en los cuidados paliativos que mediante intervenciones como, ejercicio aeróbico, movilidad, resistencia, técnicas de respiración y uso de TENS, tienen un efecto positivo en el alivio de la sintomatología.

Así mismo, los hallazgos generados en esta investigación sustentan con evidencia científica, la integración de la fisioterapia en un equipo multidisciplinario de CP, demostrando que el tratamiento fisioterapéutico reduce la carga de la fatiga, disnea, dolor, debilidad, úlceras por presión, pérdida de equilibrio, edema, entre otros. Sin embargo, al finalizar el tratamiento también se observaron resultados positivos en el bienestar general, estado físico y funcional.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



Resaltamos que la fisioterapia debe estar presente en el área CP, ya que busca generar un estado de bienestar en el paciente, y trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario para optimizar el estado de salud y mejorar la calidad de vida del paciente en etapa terminal.

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. (octubre de 2006). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. 45. Ginebra. Recuperado noviembre de 2015, de [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_sp.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf).
2. Chambers L. Association for children's Palliative Care, 2017 A guide to the development of children's palliative care services.
3. Ríos-Piedrahita AF1, Baena-Álvarez C. Cuidado paliativo, una mirada integral. Med fam Andal. 2019; 2: 162-174.
4. Organización Mundial de la Salud. Fortalecimiento de los cuidados paliativos como parte del tratamiento integral a lo largo de la vida. 2014, 67.<sup>a</sup> ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD.
5. Marti-Garcia, C., Garcia-Caro, M., & Schmidt-Riovalle. (2016). Formación en cuidados paliativos y efecto en la evaluación emocional de imágenes de muerte. Medicina Paliativa, 23(2), 72-78.
6. Guía de cuidados paliativos. SECPAL, 2104.
7. Paula Armero Pedreira, M. Arroyo, A, B. Estébanez, A. Gállego, F. Gamboa, P. Gavín, et al. Guía de práctica clínica sobre cuidados paliativos en pediatría. Ministerio de sanidad, 2022. ISBN: 978-84-09-38005-3.
8. Alejandra María Alvarado-García1 Angela María Salazar-Maya, El enfoque unificador disciplinar en el contexto de los cuidados paliativos, ISSN-PRINT 1794-9831 / E-ISSN 2322-7028 Vol. 19 N° 2 / may - ago, 2022.
9. María José García A. El papel de la fisioterapia en cuidados paliativos. Revisión sistemática, mayo 2019.
10. Antunes, B., Rodríguez, P.P., Higginson, I.J. et al. Determining the prevalence of palliative needs and exploring screening accuracy of depression and anxiety items of the integrated palliative care outcome scale – a multi-centre study. BMC Palliat Care 19, 69 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12904-020-00571-8>.
11. Page, Matthew J. McKenzie J. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Revista Española de Cardiología 749790.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



12. Maher CG, Sherrington C, Herbert RD, et al. Reliability of the PEDRO scale for rating quality of randomized controlled trials. *Phys Ther.* 2003; 83(8):713-21.
13. Jones L, Fitzgerald G, Leurent B, Round J, Eades J, Davis S, Gishen F, Holman A, Hopkins K, Tookman A. Rehabilitation in advanced, progressive, recurrent cancer: a randomized controlled trial. *J Pain Symptom Manage.* 2013 Sep;46(3):315-325.e3. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2012.08.017. Epub 2012 Nov 20. PMID: 23182307.
14. Henke CC, Cabri J, Fricke L, Pankow W, Kandilakis G, Feyer PC, de Wit M. Strength and endurance training in the treatment of lung cancer patients in stages IIIA/IIIB/IV. *Support Care Cancer.* 2014 Jan;22(1):95-101. doi: 10.1007/s00520-013-1925-1. Epub 2013 Sep 1. PMID: 23995813.
15. Abernethy P., Delivery Strategies to Optimize Resource Utilization and Performance Status for Patients with Advanced Life-Limiting Illness: Results From the "Palliative Care Trial", Vol 45, Num 3, 2013.
16. Chansen, MR. Feldstain, An interprofessional palliative care oncology rehabilitation program: effects on function and predictors of program completion, *Current Oncology—Volume 20, Number 6, December 2013.*
17. Latorraca CO, Martimbianco ALC, Pachito DV, Torloni MR, Pacheco RL, M JG, Riera R. Palliative care interventions for people with multiple sclerosis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019 Oct 22;10(10):CD012936. doi: 10.1002/14651858.CD012936.pub2. PMID: 31637711; PMCID: PMC6803560.
18. Schaefer KG, Abrahm JL, Wolfe J. Palliative care. In: Hoffman R, Benz EJ, Silberstein LE, et al, eds. *Hematology: Basic Principles and Practice.* 7th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2018: chap 92.
19. Carson K, McIlpatrick S. ¿Más que función física? Exploración de las experiencias de los fisioterapeutas en la prestación de rehabilitación a pacientes que requieren cuidados paliativos en el entorno comunitario. *Revista de cuidados paliativos.* 2013;29(1):36-44. doi: 10.1177/082585971302900106 .
20. Pereira Rodríguez, J. E., Peñaranda-Florez, D. G., Pereira-Rodríguez, R., Pereira-Rodríguez, P., y Santamaria-PerezK. N. (2019). Rol de la fisioterapia en los cuidados paliativos. *Movimiento científico*, 13 (2).

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



- <https://doi.org/10.33881/2011-7191.mct.13204>.
21. Salakari MR, Surakka T, Nurminen R, Pylkkänen L. Effects of rehabilitation among patients with advanced cancer: a systematic review. *Acta Oncol.* 2015, doi: 10.3109/0284186X.2014.
  22. Barawid E, Covarrubias N, Tribuzio B, Liao S. The benefits of rehabilitation for palliative care patients. *Am J Hosp Palliat Care.* 2015 Feb;32(1):34-43. doi: 10.1177/1049909113514474. Epub 2013 Dec 2. PMID: 24301083.
  23. Ángel Bustos IC, Lopera Muñetón C, Betancur SP, Grajales Toro S. Efectos de la intervención fisioterapéutica en la calidad de vida y el control de síntomas de los pacientes con cáncer avanzado en cuidados paliativos. Una revisión sistemática. *Med Paliat.* 2021;28(1):49-60.
  24. Carrasco Cajo, J. E., López Asqui, A. I., & Becerra Quiñonez, M. L. (2023). La fisioterapia en personas con tratamientos oncológicos. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5668-5681. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.485](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.485).
  25. Jastrzębski, D. et al. (2015). Rehabilitación pulmonar en pacientes con cáncer de pulmón avanzado durante la quimioterapia. En: Pokorski, M. (eds) *Salud respiratoria. Avances en medicina y biología experimentales* (), vol 861. Springer, Cham. [https://doi.org/10.1007/5584\\_2015\\_134](https://doi.org/10.1007/5584_2015_134).
  26. Barros, N. C. B., Oliveira, C. D. B., Alves, E. R. P., França, I. S. X. de, Nascimento, R. M., & Freire, M. E. M. (2013). Cuidados paliativos na UTI: compreensão, limites e possibilidades por enfermeiros. *Revista De Enfermagem Da UFSM*, 2(3), 630–640. <https://doi.org/10.5902/217976925857>.
  27. Silva, L. C., Almeida da Silva, D., Fernandes dos Santos, M. A., Borges Cardoso, M., Nascimento de Sousa, D., & dos Santos Oliveira, S. R. (2023). Assistência fisioterapêutica nos cuidados paliativos de pacientes oncológicos: uma narrativa. *Recima - Revista Científica Multidisciplinar - ISSN 2675-6218*, 4(7), e473462. <https://doi.org/10.47820/recima21.v4i7.3462>.
  28. Díez-Manglano J, et al. Guía de práctica clínica de consenso sobre buenas prácticas en los cuidados al final de la vida de las Sociedades Española y Portuguesa de Medicina Interna. *Rev Clin Esp.* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.04.014>

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



29. I J Higginson, C Bausewein, C C Reilly, W Gao, M Gysels, M Dzingina y col. An integrated palliative and respiratory care service for patients with advanced disease and refractory breathlessness: a randomised controlled trial. 2014; 12 (2):979-987. [https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS22132600\(14\)702267/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS22132600(14)702267/fulltext)
30. Cajo, Jesenia & Asqui, Angelica & Quiñonez, Margarita. La fisioterapia en personas con tratamientos oncológicos. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7. 5668-5681. DOI: 10.37811/cl\_rcm.v7i1.4851.

**Tabla 2.** Características de estudios ensayos clínicos.

<i>Evidencia</i>	<i>Muestra</i>	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Intervención</i>	<i>Conclusiones</i>
Louise Jones, et al. 2013 <sup>13</sup> .	41	Ensayo clínico aleatorio	GE: Ejercicio aeróbico (caminata) + Hidroterapia. Duración de intervención = 4.5 meses (14 semanas). Frecuencia = 2 veces por semana. GC: Pacientes realizan solo ejercicio aeróbico (caminata). Duración de intervención 14 semanas, Frecuencia 2 veces por semana.	La fisioterapia incluida como parte del equipo de CP fue fundamental, ya que redujo la carga de síntomas que el paciente presenta, el equipo de fisioterapia realizo un plan de intervención de hidroterapia, el cual apporto relajación y alivio de sintomatología dolorosa al paciente además proporciona mejorar los movimientos y fortalecer la musculatura que se ha debilitado por la patología presentada.
Henke CC, et al. 2013 <sup>14</sup>	46	Ensayo clínico aleatorio	GE: Caminata de 6 minutos + Subir y bajar escalaras (2 minutos). Duración de intervención = 6 semanas. Frecuencia = 5 veces a la semana. GC: Caminata de 6 minutos + ejercicio de fuerza y resistencia. Duración de intervención = 6 semanas. Frecuencia: Caminata = 5 veces a la semana, ejercicio de fuerza y resistencia = 2 veces por semana.	La intervención fisioterapéutica incluida en los CP permitió la prevención de atrofia muscular, reducción de fatiga, mejoro la fuerza muscular en el paciente Esta intervención tuvo un impacto positivo a en la independencia del paciente en la realización de sus actividades cotidianas, cabe resaltar que incluso los pacientes con cáncer de pulmón ingresados al área de CP pueden ser intervenidos y obtener resultados positivos que mejoraran su actividad física.
Amy P. Abernethy. Et. al. 2013 <sup>15</sup> .	461	Ensayo controlado aleatorio.	GC: Estiramiento + Ejercicio activo + traslados (cama-sofá, Cama-baño). Se utilizaron ejercicios con liga de resistencia en la sesión no. 8 Duración de intervención = 60 días. Frecuencia 2 veces por semana.	La rehabilitación paliativa dirigida por fisioterapia fue eficaz ya que se redujo el tiempo de hospitalización y mejoro el rendimiento de los pacientes, el equipo interdisciplinario capacito a los cuidadores y el equipo de rehabilitación ejemplifico las técnicas que debían aplicar a cada paciente por ello, al término del estudio se demostró que los pacientes tuvieron efectos

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):96-116 , septiembre 2024, ISSN 2981-5800.



			<p>GE: Pacientes solo realizaron ejercicios activos. Duración de intervención = 60 días. Frecuencia = 3 veces por semana.</p>	<p>positivos en aumento de movilidad funcional, disminución de dolor, aumento de resistencia, fuerza y equilibrio, se redujo en 40% la hospitalización de cada paciente, acudían a monitoreos cotidianos pero no a ingreso hospitalario. El equipo interdisciplinario observo grandes avances en cada paciente debido a la preparación que se generó en el cuidador.</p>
M.R. Chasen. et. al. 2013 <sup>16</sup> .	173	Ensayo controlado aleatorio.	<p>GC: Ejercicios de coordinación y equilibrio (elevación de pierna sobre superficie irregular, barras paralelas) + ejercicio con pesas + ejercicio de resistencia aeróbica (subir y bajar escalones) Duración de intervención = 8 semanas. Frecuencia = 2 veces por semana.</p> <p>GE: Ejercicio de coordinación y equilibrio, + ejercicio de resistencia aeróbica. Pacientes no realizaron ejercicio con pesas. Duración = 8 semanas. Frecuencia = 3 veces por semana.</p>	<p>Cada disciplina ofrece su propia experiencia, la colaboración de un equipo multidisciplinario es vital para que todas las intervenciones se complementen entre sí. Los fisioterapeutas incluidos en el equipo de CP generaron en los pacientes un mantenimiento y ganancia razonable de la sintomatología y una menor dependencia de la atención médica. Los resultados del programa de fisioterapia fueron positivos ya que se redujo la carga de síntomas; mejoro las actividades de la vida diaria, nutrición, estado físico y funcional, y en genero bienestar.</p>
Latorraca COC. et. al. 2019 <sup>17</sup> .	146	Ensayo controlado aleatorio	<p>GC: Ejercicio aeróbico (bicicleta estática) + ejercicio de resistencia y flexibilidad (Ligas elásticas y pesas). Duración = 12 semanas. Frecuencia = 2 veces por semana.</p> <p>GE: Ejercicio aeróbico (bicicleta estática) + ejercicio de movilidad articular. Duración = 16 semanas. Frecuencia = 2 veces por semana.</p>	<p>Los cuidados paliativos incluyen el alivio del dolor y otros síntomas, la fisioterapia como parte del equipo interdisciplinario en CP tiene el objetivo de conseguir que los pacientes en etapa terminal vivan lo mejor posible, teniendo un manejo adecuado del dolor y de otros síntomas que puede ocasionar su patología de base, por ende, se crea un plan de intervención con el equipo de CP todos con el mismo objetivo en común</p>

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.





				el cual es mejorar la calidad de vida del paciente y su entorno.
--	--	--	--	--

**Tabla 3.** Características de estudios de revisión.

<i>Atores</i>	<i>Numero de estudio seleccionado</i>	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Resultados</i>	<i>Conclusiones</i>
Schaefer KG. et. al. 2013 <sup>18</sup> .	11	Exploratorio	Este artículo demostró que existen algunos factores importantes para permitir la prestación eficaz de la rehabilitación a los pacientes que requieren CP. Estos factores incluyen: un mayor reconocimiento del papel de los fisioterapeutas en un equipo interdisciplinario en CP, mejor comprensión de la importancia de derivación temprana del paciente al servicio de fisioterapia; más consideración de la amplitud de intervenciones de fisioterapia desde el funcionamiento físico, mayor atención al apoyo de medidas que ayudarán a los pacientes y cuidadores/familiares para prepararse para las condiciones relacionadas del deterioro funcional y mejora de la facilitación de acceso a los recursos necesarios.	Este estudio se enfoca en los cuidados de rehabilitación que los fisioterapeutas pueden proporcionar a pacientes en el área CP y trata de identificar los obstáculos que encuentran para continuar. Proporciona información sobre el papel del fisioterapeuta en esta área y el poco conocimiento que se tiene de ella.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



Kathryn Cars on et. al. 2018 <sup>19</sup> .	11	Análisis descriptivo.	Los fisioterapeutas, como miembros del equipo multidisciplinario de CP, son clave para el éxito de la rehabilitación de los pacientes paliativos. Los participantes de esta investigación vieron a la rehabilitación como una ayuda para poder maximizar su independencia y mejorar la calidad de vida. Su función se centró en el funcionamiento físico, pero con el objetivo de brindar comodidad y atención de apoyo.	Los fisioterapeutas que integraron esta investigación mencionan que la rehabilitación agrega un gran valor importante a los CP, pero las barreras que existen en este medio limitan el servicio. Una mejor colaboración y el acceso oportuno a los recursos podrían ayudar en la provisión de rehabilitación para pacientes paliativos y así mejorar su calidad de vida mediante tanto del paciente como de su entorno.
Pereira-Rodríguez, J.E. et. al 2019 <sup>20</sup> .	13	Análisis descriptivo.	La finalidad de un trabajo multidisciplinario está enfocada a: I) Proveer a los pacientes un acceso continuo a CP coordinados, accesibles y de alta calidad, II) Procurar una atención integral al paciente, III) Facilitar el soporte emocional, IV) Evaluación y control de los síntomas frecuentes, V) Planificación de las acciones, VI) Personalizar la atención sanitaria en función de las preferencias de cada paciente y su entorno familiar. La fisioterapia, es una forma de asistencia en los CP debido a que puede producir considerables mejoras en la función y calidad de vida del paciente.	El tratamiento por parte del área de fisioterapia en los pacientes de CP se encontró que no existe una dosificación establecida ya que va a depender del tipo de ejercicio que se le prescriba al paciente y en la fase en la que se encuentre. Los principales roles del fisioterapeuta en un equipo multidisciplinario se destacan por; promover la actividad corporal, ayudar al paciente a mantener su identidad, entrenar las habilidades remanentes, mantener la autonomía de los pacientes, orientar a los cuidadores y mitigar las complicaciones.
Minna Salakari. et. al. 2015 <sup>21</sup> .	1169	Revisión sistemática	Su enfoque fue sobre los efectos del ejercicio físico en pacientes con cáncer avanzado. El ejercicio físico se asoció con una mejoría significativa en general bienestar y calidad de vida. La	La rehabilitación es necesaria entre los pacientes con enfermedad avanzada y en cuidados paliativos. El ejercicio adecuado mejora el rendimiento físico y tiene efectos positivos en los pacientes con cáncer

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



			rehabilitación tuvo efectos positivos sobre la fatiga, el estado general, el estado de ánimo y el afrontamiento de cáncer.	avanzado. La evidencia actual da una indicación de que la rehabilitación es adecuada y puede recomendarse para los pacientes viviendo con cáncer avanzado.
Edward Barawid. et. al. 2013 <sup>20</sup> .		Revisión sistemática	La rehabilitación que pueden ser beneficiosa en pacientes con enfermedades en etapa avanzada. La intervención del área de fisioterapia se centró en 3 facetas: 1) brindar atención directa al paciente, 2) educar al paciente unidad de atención familiar y compañeros profesionales de la salud, 3) funcionamiento como miembro del equipo.	La rehabilitación es útil para mejorar la calidad de vida, mejorar la movilidad, actividades de la vida diaria, aliviar del dolor, ayuda a mantener la mayor independencia posible, lo que lleva a una disminución de la carga para los cuidadores y la familia.

**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



**Cómo citar este artículo:** Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):96-116 , septiembre 2024, ISSN 2981-5800.

