

RESEARCH ARTICLE

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 Rodríguez¹, Monserrat Rojas Gómez²

Received on May 15th, 2024.

Approved on July 15th, 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.

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

¹ Physiotherapist, Specialist in Cardiopulmonary Rehabilitation, Magister in Palliative Care. Doctor in Physiology. Center for Studies and Research FISICOL. Aletheia Research Group. Puebla, México. Jepr87@hotmail.com. <https://orcid.org/0000-0002-9136-7603>.

² Physiotherapist, Physiotherapy student at Universidad del Valle de México, Veracruz campus. rojasmg@icloud.com. <https://orcid.org/0009-0002-4450-0835>.

How to cite this article?: Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat Importance Of Physiotherapy As Part Of An Interdisciplinary Team In Palliative Care, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):96-116 , septiembre 2024, ISSN 2981-5800.



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.

INTRODUCTION

The World Health Organization (WHO) defines disease as an alteration or deviation from the physiological state in one or more parts of the body, caused generally by known factors and manifested through signs and symptoms¹.

Around the world, there are people with severe illnesses that cause difficult-to-manage symptoms, which may result in a deterioration in their quality of life².

These types of diseases require specialized care under appropriate conditions. Therefore, palliative care (PC) is a specialized type of care fully designed to provide well-being, comfort, and support to patients and their families

during the final phase of a terminal illness³.

The WHO also defines palliative care as “the active and total care of a patient whose disease is no longer responsive to curative treatment, with emphasis on pain relief, and management of physical, psychological, and spiritual symptoms, including family care and support, provided by a multidisciplinary team”⁴.

Today, palliative care is offered in many parts of the world and for a wide range of conditions, even in cases where a cure has not been ruled out.

Initially, palliative care was only intended for patients with oncological diseases. However, advances in diagnostics and therapeutics have increased survival and cure rates, allowing a broader and more

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.



heterogeneous group of patients to benefit, including those with malignant and non-malignant conditions such as cystic fibrosis, mucopolysaccharidosis, neurodegenerative diseases, heart and gastrointestinal conditions, congenital malformations, Parkinson's disease, amyotrophic lateral sclerosis, acquired and infectious diseases, among others¹. The goal of PC is to improve the quality of life of patients with life-threatening diseases through interventions specifically aimed at relieving pain and other symptoms—whether physical, psychological, social, or spiritual⁵.

The Spanish Society for Palliative Care⁶ published a guide that clearly outlines the goals and foundations of palliative therapeutics.

It explains that curative and palliative treatments are not mutually exclusive; rather, as the disease progresses and the patient no longer responds to specific treatment, an increasing proportion of palliative care is gradually introduced. Once the disease has reached a stage of progression, therapeutic goals focus on promoting comfort for both the patient and their family. For this reason, palliative care includes an interdisciplinary team that performs a thorough evaluation of the patient⁷.

This team should consist of general practitioners, specialists (depending on the patient's condition), nurses, physical therapists, nutritionists, psychologists, social workers, and religious counselors (priests, pastors, etc.)⁸.

Given that physical therapy interventions in palliative care are indicated both in terminal care and for patients with

chronic illnesses that limit or threaten life, we can affirm that physical therapy and palliative care share a common goal: improving or maintaining the patient's quality of life. Therefore, physical therapy is part of the team that creates an effective plan to help patients and their families by preventing and relieving suffering through early identification, evaluation, and precise treatment^{9,10}.

With that said, the research question that arises is: What is the importance of physical therapy as part of an interdisciplinary team in the field of palliative care? Thus, the main objective of this research is to identify the importance of physical therapy in the field of palliative care.

MATERIALS AND METHODS

Design:

A systematic review was conducted, which involved a descriptive analysis of retrospective chronology from 2013 to 2023. A rigorous article selection process was followed to examine the work carried out by the multidisciplinary team in the field of palliative care. Articles related to PC were reviewed, and each one was evaluated to ensure it met the established criteria.

Search Strategy:

The review of articles was carried out manually to develop a review study. Study selection followed the PRISMA guidelines¹¹ (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). The literature search was conducted in indexed databases such as PubMed, SciELO, Medes, Trip, Springer, and Ovid. Additional sources included

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.



the Spanish Society for Palliative Care and the Latin American Association of Palliative Care. Keywords used in the databases included: multidisciplinary team, palliative care, intervention, physiotherapy, palliative, end of life.

All articles and associations included were reviewed independently by the authors to identify the most relevant information. Duplicates and articles not aligned with the scope of this study were excluded.

Study Selection:

The search, data extraction, verification, and analysis were conducted by both authors (M.R-G) and (J.P-R). The selected articles had to be published between 2013 and 2023, cover the various areas involved in PC, describe the intervention of each area, and provide results that helped answer the research question: What is the importance of physical therapy as part of an interdisciplinary team in palliative care?

No filters were applied regarding gender, age, ethnicity, or religion. Articles that did not meet the established guidelines were excluded, as these are key factors in the research.

Data Collection and Extraction:

Data extracted included: population type, intervention groups and methods, palliative care, multiple sclerosis, oncology, chronic illness, terminal illness, chemotherapy, palliative intervention, palliative control, multidisciplinary team, types of palliative care, pain relief. The results were

extracted from the previously selected articles.

The findings were presented according to the effects observed, benefits provided to the patient and their family, setting (home or hospital), impact on quality of life, objectives, and interventions carried out by the multidisciplinary team.

Quality Assessment:

Researchers M.R-G and J.P-R rigorously assessed the quality of each article using the Cochrane Collaboration guidelines. Risk of bias was evaluated using the PEDro scale¹²—a tool designed to assess the methodological quality of clinical designs by counting how many criteria from the list are met in the study report. Finally, results were re-evaluated and confirmed by J.P-R. Each article had to meet the predefined criteria to be included in the final research (Table 1).

Type of Participants:

Included articles had to involve patients over 18 years of age receiving palliative care at home or in a hospital, with confirmed diagnoses of any condition. No clinical data were filtered out, even if a program had already been implemented by a multidisciplinary team.

Type of Studies:

Clinical trials involving palliative care interventions across different age groups (pediatric, adult, geriatric) were considered. These studies had to address the role of physical therapy in palliative care, detailing the rehabilitation team's interventions and their impact—positive or negative—on patient outcomes, as well as how treatments

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.



were executed while respecting the contributions of the multidisciplinary team.

Types of performance measures

Primary Results

Health-related quality of life: Includes physical, emotional, cognitive, and social components, perceptions of health/well-being, and future outlooks.

Multidimensional assessment: Involves designing individualized interventions to achieve the best possible state of well-being for the patient and their family.

Pain: Pain assessment capable of detecting perceptions that, although not clearly expressed as pain, can be interpreted as such (e.g., discomfort, burning, etc.).

Asthenia: Fatigue or weakness resulting from performing a movement or basic task.

Secondary Results

Fatigue: Fatigue experienced when performing a movement or basic task.

Anxiety/Depression: Emotional impact generated by the underlying pathology.

Hospital admissions: Number of times the patient has been hospitalized, including those with at least two hospital admissions.

Setting of palliative care: Environment in which the patient receives palliative care.

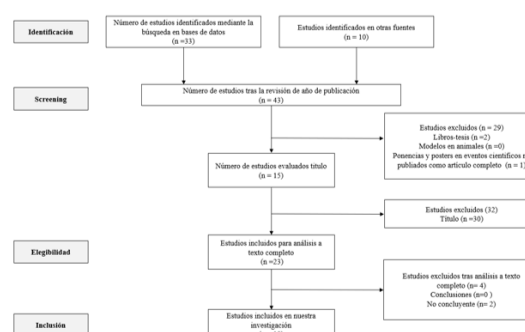
Cómo citar este artículo: Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat, Importancia de la fisioterapia como parte de un equipo interdisciplinario en cuidados paliativos, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

RESULTS

Initially, 43 articles were collected following the first search for studies. After a detailed review, 15 articles were excluded due to lacking the required information. Following the final screening, 13 articles were selected, 10 of which (references 13–22) were included in this research (Figure 1). These articles were thoroughly analyzed and evaluated using the PEDro scale to assess their content and reduce the risk of bias.

Some of the journals and databases consulted include PubMed, BMJ Journals, Cochrane, SciELO, among others. These articles are listed in Tables 2 and 3.

Figura 1. Flujoograma de PRISMA.



Quality of Evidence: The evidence collected on the importance of physiotherapy as part of a multidisciplinary team in the area of palliative care (PC) was of good quality. The methodological quality of the evidence was high, as the selected articles met all the requirements established for the development of this paper. This opens the opportunity to

conduct further studies with high methodological rigor that indicate how physiotherapy benefits patients in PC.

Physiotherapy Intervention in a Multidisciplinary Team

The physiotherapy team in PC is essential, as it is responsible for alleviating symptoms and improving the patient's quality of life. The treatment must be prescribed and tailored to each patient, taking into account the underlying pathology.¹³

The evidence gathered shows that physiotherapy is effective in the palliative treatment of terminal or advanced clinical conditions, as it helps reduce pain, prevent pressure ulcers, maintain maximum functionality, prevent muscle atrophy, and improve or prevent respiratory issues.¹⁴⁻¹⁷

Each discipline contributes its expertise, and collaboration within a multidisciplinary team is vital for ensuring that all interventions complement each other. The PC team enables reasonable symptom management and reduces dependency on medical care.¹⁶

PC teams are trained to maintain comprehensive and competent communication about symptoms, disease progression, advance care planning, and decision-making support for patients and families—ultimately benefiting both the patient and the care team.¹⁸

PC may begin at the time of diagnosis, at the start of treatment, or after pharmacological treatment is suspended.²⁰

Impact of Physiotherapy in Palliative Care

Incorporating physiotherapy into PC allows for improvements in patients and their environments. Physiotherapeutic treatment can reduce symptoms, shorten hospital stays, improve mood and autonomy, and increase activity tolerance. Significant differences were observed in patients enrolled in rehabilitation programs. For instance, selected studies described benefits such as:

Pain reduction (4.89 ± 2.62 vs 3.81 ± 2.26 ; $p = 0.001$)

Improved independence (5.68 ± 3.38 vs 4.05 ± 2.89 ; $p < 0.001$)

Reduced fatigue (15.38 ± 3.63 vs 13.69 ± 3.97 ; $p = 0.001$)¹⁷

Hospital Stay

Each article detailed the patient interventions conducted by the rehabilitation team. Including physiotherapy in PC led to a 26% reduction in hospital days (90 vs 67 days, 2.71 ± 2.61 vs 2.02 ± 2.17 ; $p = 0.031$). Average hospital stay was reduced from 60 to 45 days. Patients were discharged and could continue therapy at home.

In a study of 461 oncology patients over 152 days, physiotherapists provided home care twice a week and conducted educational sessions for patients and families. The treatments included motor control (stability and coordination), postural re-education, stretching, respiratory exercises, and prescribed aerobic exercises. Physiotherapy significantly reduced hospitalization time

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.



and improved average daily functional status on the AKPS (modified Karnofsky performance status) scale (1.8 ± 0.7 vs 1.29 ± 0.46 ; $p < 0.001$).^{18, 19}

Pain Management

Physiotherapy tailored to PC is vital for patient well-being. Individualized physical exercise sessions reduced symptoms such as fatigue, dysphagia, drowsiness, pain, and limited movement. A study with 67 patients assessed physical, social, and psychological functioning and showed positive results.²⁰

Initial symptom rates of 70% dropped to 30% after treatment, achieving a 40% symptom burden reduction:

Pain (3.06 ± 2.26 vs 1.84 ± 1.51 ; $p = 0.08$)

General well-being (4.85 ± 0.9 vs 3.0 ± 1.2 ; $p < 0.01$)

Drowsiness (3.6 ± 2.9 vs 2.3 ± 2.1 ; $p < 0.01$)^{13, 20}

Exercise

Seventy percent of patients had limited mobility due to prolonged bed rest. Physiotherapy-based, tailored exercise significantly reduced symptoms and improved physical condition. The physiotherapy team aimed to enhance physical function through aerobic exercises such as 10-minute walks and stationary biking (15.35 ± 3.3 vs 13.35 ± 3.49 ; $p < 0.001$).¹⁹

Quality of Life

One study found that physiotherapy improved perceived effort during daily activities (12.29 ± 4.04 vs 10.8 ± 3.9 ; $p =$

0.272). Therapists implemented activities such as walking, household tasks, and basic errands. These activities kept patients active and reduced physical fatigue (15.92 ± 3.27 vs 14.9 ± 3.42 ; $p < 0.001$).²²

DISCUSSION

Findings from this study suggest that physiotherapy, as part of a multidisciplinary PC team, provides significant patient benefits. Despite limited research on physiotherapy in PC, this review gathered data to answer the research question.

The reviewed literature (articles 13–22) included studies on physical activity in PC patients, pain reduction, and improved independence.²³ Clinical trials support the need for physiotherapeutic treatment in PC patients.

Aerobic exercise interventions helped reduce fatigue and improve appetite and stress in PC settings, consistent with findings by Bustos A. et al. (2021),²³ who observed reduced cancer-related fatigue, pain, and caregiver burden after 12 days of physiotherapeutic treatment. Similarly, Carrasco C. et al. (2023)²⁴ reviewed 30 studies showing that therapeutic exercise reduces fatigue, helps patients adapt to their environment, and prevents pressure ulcers, muscle deterioration, and pain.

Our results, supported by previous studies, confirm that physiotherapy and therapeutic exercise are safe and effective methods in PC to reduce symptoms like pain, fatigue, and mobility deficits.

In another study, Jastrzebski et al. (2015)²⁵ demonstrated improved

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.



outcomes in 20 patients with advanced lung cancer who underwent an 8-week rehabilitation program. Improvements included increased walking distance, forced expiratory volume, and reduced dyspnea—similar to the results in this review.

Barros et al. (2012)²⁶ highlighted that physiotherapy using resistance, strength training, early mobilization, breathing techniques, and electrotherapy significantly improves symptoms such as pain, fatigue, and dyspnea. Silva et al. (2023)²⁷ emphasized that therapeutic exercise and TENS reduce pain and improve physical activity engagement, enhancing quality of life.

Although TENS was not a major focus in our study, it remains important for pain relief, even though evidence is insufficient to confirm its use in terminal oncology patients.

Diez et al. (2020)²⁸ emphasized that PC should prioritize quality of life until the end of life. This study showed that physiotherapy contributes significantly to symptom control and comfort.

Higginson et al. (2014)²⁹ conducted a study with 104 patients who underwent 6 weeks of pulmonary rehabilitation. Stretching, strengthening, and aerobic exercises improved breathing, physical function, and quality of life.

Finally, Cajo et al. (2023)³⁰ affirmed that physiotherapy complements PC by promoting autonomy aligned with the patient's condition, consistent with our findings.

CONCLUSION

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.

In palliative care, the multidisciplinary team collaborates to reduce disease impact and meet patient and family needs. The role of physiotherapists in PC is crucial. Through interventions such as aerobic exercise, mobility training, resistance, breathing techniques, and TENS, they positively influence symptom relief.

This study provides scientific evidence supporting the integration of physiotherapy in multidisciplinary PC teams. Physiotherapeutic treatment reduces fatigue, dyspnea, pain, weakness, pressure ulcers, balance loss, and edema. It also improves overall well-being, physical condition, and functional status.

Physiotherapy should be a key component of PC, working alongside other professionals to optimize patient health and enhance quality of life in terminal stages.

REFERENCES

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.
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.^a 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.
 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.

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.



- 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-Perez K. N. (2019). Rol de la fisioterapia en los cuidados paliativos. Movimiento científico, 13 (2). <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.

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.



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.
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.
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>
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.

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):91-110 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



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 ¹³ .	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 ¹⁴	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 ¹⁵ .	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

How to cite this article?:: Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat Importance Of Physiotherapy As Part Of An Interdisciplinary Team In Palliative Care, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):96-116 , septiembre 2024, ISSN 2981-5800.



			GE: Pacientes solo realizaron ejercicios activos. Duración de intervención = 60 días. Frecuencia = 3 veces por semana.	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.
M.R. Chasen. et. al. 2013 ¹⁶ .	173	Ensayo controlado aleatorio.	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. GE: Ejercicio de coordinación y equilibrio, + ejercicio de resistencia aeróbica. Pacientes no realizaron ejercicio con pesas. Duración = 8 semanas. Frecuencia = 3 veces por semana.	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.
Latorraca COC. et. al. 2019 ¹⁷ .	146	Ensayo controlado aleatorio	GC: Ejercicio aeróbico (bicicleta estática) + ejercicio de resistencia y flexibilidad (Ligas elásticas y pesas). Duración = 12 semanas. Frecuencia = 2 veces por semana. GE: Ejercicio aeróbico (bicicleta estática) + ejercicio de movilidad articular. Duración = 16 semanas. Frecuencia = 2 veces por semana.	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

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 ¹⁸ .	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 Carson et. al. 2018 ¹⁹ .	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 ²⁰ .	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 ²¹ .	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 ²⁰ .		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.



How to cite this article?:: Pereira-Rodríguez Javier, Rojas-Gómez Monserrat Importance Of Physiotherapy As Part Of An Interdisciplinary Team In Palliative Care, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):96-116 , septiembre 2024, ISSN 2981-5800.

