

## **NOTA DE PRENSA**

Día Mundial Contra el Cáncer, 4 de febrero

**Muchos pacientes se enfrentan a secuelas como fatiga crónica, dolor, disminución de la movilidad por rigidez articular o cicatrices**

### **LOS MÉDICOS REHABILITADORES RESALTAN QUE LA REHABILITACIÓN ES LA GRAN OLVIDADA DEL CÁNCER EN EL SISTEMA NACIONAL SANITARIO**

- ***Destacan que el cáncer no empieza ni termina en el quirófano ni con los tratamientos: la Rehabilitación prepara, acompaña, reduce complicaciones y acelera la recuperación del paciente.***
- ***Subrayan que la Rehabilitación ayuda a preparar al cuerpo previamente para el declive funcional que producen la cirugía y los tratamientos del cáncer.***
- ***La Rehabilitación previene y trata las limitaciones funcionales que interfieren en la vida diaria de los tratamientos del cáncer.***

**Madrid, febrero de 2026.-** La Rehabilitación desempeña un papel clave en todas las fases del proceso oncológico, ya que prepara al paciente antes de los tratamientos, acompaña durante su aplicación y acelera la recuperación posterior, reduciendo complicaciones, estancias hospitalarias y las posibles secuelas que interfieren en la vida diaria. La especialidad médica de Medicina Física y Rehabilitación es la gran olvidada los tratamientos del cáncer en el Sistema Nacional de Salud.

Con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer, que se celebra el 4 de febrero, la Dra. Astrid Teixeira Taborda, médica rehabilitadora y secretaria de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF), ha realizado estas afirmaciones con el objetivo de subrayar “la importancia del papel del médico rehabilitador dentro de los equipos de trabajo de tratamiento contra el cáncer”.

“La Rehabilitación es clave antes, durante y después de empezar un tratamiento de radioterapia, quimioterapia o de una cirugía”. Según las últimas revisiones bibliográficas, los pacientes que se pueden considerar físicamente activos y/o que han sido sometidos a programas de prehabilitación quirúrgica presentan una mejora significativa, optimizando los resultados de los tratamientos oncológicos y disminuyendo las complicaciones quirúrgicas y la estancia hospitalaria”, ha aseverado la especialista de la SERMEF.

En este contexto, la Dra. Teixeira ha explicado que “la prehabilitación es una práctica clínica que introduce componentes de Rehabilitación a los pacientes antes de someterse a intervenciones médicas intensivas, como la cirugía en pacientes con

cáncer, para optimizar la función y mejorar la tolerabilidad y las secuelas de la intervención. La Prehabilitación ayuda a preparar al cuerpo de forma precoz para el declive funcional que producen la cirugía y la toxicidad de los tratamientos del cáncer”.

“La Rehabilitación debería formar siempre parte del tratamiento oncológico, para todo tipo de cáncer y para todas las etapas de la enfermedad y del tratamiento. Tiene una dosis y una frecuencia específica, pero que el paciente tiene que poner en práctica”, ha señalado.

### **FATIGA, DOLOR, MENOR MOVILIDAD POR RIGIDEZ ARTICULAR O CICATRICES DOLOROSAS**

De esta forma, la especialista de la SERMEF ha precisado que “muchos pacientes se enfrentan a secuelas como fatiga, dolor, disminución de la movilidad por debilidad o cicatrices que limitan la función, así como problemas neurológicos que afectan a la movilidad y el equilibrio, interfiriendo en su vida diaria y en la de sus familiares”.

“En este punto es donde intervenimos los médicos rehabilitadores, que trabajamos desde la prevención para minimizar estas complicaciones, diseñando programas personalizados que abordan las necesidades específicas de cada paciente. Desde el manejo del dolor hasta la mejora de la movilidad la Rehabilitación es un aliado indispensable para una recuperación integral y temprana”, ha enfatizado.

La Dra. Teixeira explica que “actualmente se están creando Unidades de Rehabilitación Oncológica en los hospitales de España, desde SERMEF se ha realizado una encuesta a nivel nacional a los especialistas, donde se ha demostrado un déficit importante en Unidades multidisciplinarias específicas de valoración de pacientes oncológicos y en la formación de los médicos, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, y asevera que aunque todavía queda un camino largo por recorrer”, están trabajando para solucionar este déficit.

### **¿CÓMO ES LA REHABILITACIÓN DEL CÁNCER?**

Desde la SERMEF, a través de su portavoz, ha desgranado cómo son los programas de Rehabilitación en los procesos oncológicos:

Los programas de Rehabilitación están coordinados por un médico rehabilitador, y forman parte de este equipo: fisioterapeutas, logopedas y terapeutas ocupacionales, siempre de la mano del resto de especialidades como Oncología, Oncología radioterápica, Geriátrica, Endocrinología, Hematología, Urología, Ginecología o Cirugía general, entre otras. La Rehabilitación es para todo tipo de cáncer y para todas las etapas de la enfermedad y del tratamiento.

Lo más importante de un programa de Rehabilitación es la creación de un plan integral personalizado, teniendo en cuenta el diagnóstico oncológico, la zona afectada, el tratamiento a recibir, su dosis y duración; sin olvidar la situación funcional previa al diagnóstico y las preferencias del paciente, asevera la especialista. Para ello, se establecen siempre objetivos a corto y a largo plazo que favorezcan la adherencia y estén dirigidos a mantener y restablecer el bienestar físico y emocional, permitiendo



una mejora en la calidad de vida y una recuperación más rápida, minimizando al máximo las posibles secuelas.

Estos programas pueden incluir técnicas de terapia manual para disminuir el dolor muscular y osteoarticular; planes de ejercicios terapéuticos para mejorar la resistencia cardiopulmonar, reducir la fatiga y aumentar la fuerza y la movilidad; ejercicios de respiración y de relajación para ayudar a disminuir el estrés y enfrentar la ansiedad; así como el ajuste de medicación analgésica o valorar la necesidad de infiltraciones o bloqueos nerviosos que alivien el dolor.

“La función del médico rehabilitador es identificar las limitaciones y debilidades de los pacientes, prevenir futuras lesiones, restaurar y apoyar durante todo el proceso del cáncer y paliar las posibles secuelas, ofreciendo herramientas que faciliten y mejoren su calidad de vida”, ha concluido la Dra. Teixeira Taborda.

**Para más información:**

**Gabinete de prensa SERMEF**

**Iñaki Revuelta 678 538 552**

**Docor Comunicación 94 423 48 25**