

NOTA DE PRENSA

YA SON MILES LOS TRATAMIENTOS DE REHABILITACIÓN DE ICTUS Y FRACTURAS QUE SE HAN INTERRUMPIDO POR LA SEXTA OLA DE COVID

- *Como en otras olas de COVID-19, se han vuelto a cerrar espacios como los gimnasios en los Servicios Rehabilitación de los hospitales de España para disponer de camas para pacientes con el virus*
- *Las consecuencias y secuelas de no poder continuar con la recuperación serán irreversibles en personas con ictus, traumatismos craneoencefálicos, lesiones medulares, politraumatismos, infartos o intervenciones quirúrgicas*
- *Los médicos rehabilitadores de España reivindican a las autoridades sanitarias una atención real presencial que ponga sobre la mesa alternativas válidas para continuar con los tratamientos*

Bilbao, enero de 2022.- La sexta ola de la pandemia por COVID-19 ha vuelto a modificar el funcionamiento de los centros sanitarios de España y ha provocado, en concreto, que se retrasen nuevamente miles tratamientos de Medicina Física y Rehabilitación. Esta situación está afectando a un gran número de pacientes que se recuperan de sus secuelas por daño cerebral, fracturas, lesiones musculoesqueléticas, recuperación de cirugías o de las propias secuelas que produce la COVID-19, entre otras patologías.

Esta nueva denuncia ha sido realizada por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF), sociedad científica que aglutina a los médicos rehabilitadores que ejercen en los servicios sanitarios de España. Dicha entidad ha subrayado que, al igual que ha sucedido en otras olas de COVID-19, se han vuelto a cerrar espacios como los gimnasios en los Servicios de Medicina Física y Rehabilitación para disponer de camas para pacientes COVID-19, provocando nuevas cancelaciones o demoras de muchos tratamientos de pacientes.

En este contexto, han confirmado que “ya son miles los pacientes que se han visto afectados por los cierres en los Servicios de Rehabilitación. Estos pacientes necesitan continuidad en su Rehabilitación para abordar sus secuelas, porque tienen una situación clínica severa. Es importante garantizar la atención rehabilitadora de estos pacientes porque las consecuencias en su estado de salud serán irreversibles”.

“Los espacios de los servicios de Rehabilitación no tienen que cerrarse y deben considerarse prioritarios. No debemos olvidar al paciente con ictus, traumatismo craneoencefálico, lesión medular, politraumatismo, quemado, infartado o postoperado, que forma parte de un grupo identificado por la OMS como diagnósticos esenciales”, han subrayado desde la sociedad científica.

En este sentido, desde la SERMEF han afirmado que “entienden la importancia de la situación epidemiológica implicándose al 100% en ella con la cesión de recursos humanos, materiales e instalaciones”, pero han reivindicado a las autoridades sanitarias “una atención real presencial en los Servicios de Rehabilitación que ponga sobre la mesa alternativas válidas y reales para continuar con los tratamientos”.

“Los médicos rehabilitadores de España entendemos la gravedad de la COVID-19 y que se necesiten recursos. Pero no se debe olvidar el resto de patologías las secuelas de las enfermedades crónicas asociadas al envejecimiento, la atención rehabilitadora tras una cirugía o por otras necesidades clínicas, junto a las de la COVID-19. Los cierres bloquearán la atención rehabilitadora”, han aseverado.

Por último, desde la SERMEF también han puesto de relieve “el hecho de que muchos profesionales se hayan contagiado con el virus en esta sexta ola y no puedan desempeñar su actividad profesional. Existe escasez de personal para atender a los pacientes y esta cuestión es un problema más a añadir a la gran problemática de los cierres en los servicios de Rehabilitación”.

Para más información:

Gabinete de prensa de SERMEF

Docor Comunicación 94 423 48 25

Iñaki Revuelta 678 538 552