Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina

Año 2024
Trabajo Final de Carrera (Tesis)

EVALUACION FUNCIONAL EN PACIENTES POST INFECTADOS COVID-19. Escalas de valoración funcional de las actividades de la vida diaria (AVD)

Functional Assessment in Post COVID-19 Patients. Functional Assessment Scales of Activities of Daily Living (ADL)

Alumno:

Missyerlandy Sánchez Tamayo
Missyerlandy.SanchezTamayo@Alumnos.UAI.edu.ar
missyerlandy@gmail.com
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Tutor:

Julian Wais
julianwais@gmail.com
Lic. En Kinesiología y Fisiatría
Osteópata.

Agradecimientos:

A mi familia por el apoyo desde la distancia, sin ellos no hubiera sido posible, a aquellos que ya no están, gracias… de ellos aprendí el trabajo y el amor a esta profesión; pero sobre todo gracias a ella…. Mi hija María Fernanda gracias por vivir esta aventura de la vida, sacrificar tu infancia al lado de tus abuelos y tu tía, sacrificaste abrazos, mimos y ser la más consentida por estar a mi lado, esta aventura de vida la cual ha sido una montaña rusa en su lugar más alto hemos tenido las mejores personas y de esa misma manera hemos bajado en caída libre, luchamos muchas batallas, somos resilientes, de cada batalla salimos más fortalecidas, esta aventura llamada vida nos dio una tregua y logramos esta meta juntas. Vamos por la más importante, la tuya. Prometí que TE VOY A SACAR BUENA…

Gracias a m familia mi mama Ana María; mi papa Iván de Jesús; mi hermana Sandra; mi sobrino Sebastián.
Gracias a nuestros ángeles en el cielo, Lic. Daniel A. Maubecin; Lic. Susana Paskevich; Dr. Luis Ángel Bolaños.
Gracias a mis amigos(as) Carmen; Patricia; Nidia; Federico este título también es de ustedes

EVALUACION FUNCIONAL EN PACIENTES POST INFECTADOS COVID-19. ESCALAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD)

Functional Assessment in Post COVID-19 Patients. Functional Assessment Scales of Activities of Daily Living (ADL)

Autores: *Sánchez M, WAIS J.*

Resumen

Introducción: Teniendo en cuenta el impacto que genero la pandemia de COVID-19 se analizan las mejores estrategias de rehabilitación para estos pacientes. Existen varias herramientas de evaluación funcional que nos ayudan a determinar la capacidad de los pacientes después de una enfermedad o acontecimiento para realizar las actividades de la vida diaria en forma independiente. La "escala de estado funcional post-COVID-19 (PCFS)" es usada con el fin de evaluar al paciente al momento del alta, a las 4 y 8 semanas posteriores a esta, busca monitorear la recuperación de forma directa y dar una valoración a los 6 meses de las posibles secuelas funcionales y valorar el nivel de independencia. Los resultados se centran tanto en las limitaciones de las actividades de la vida diaria habituales como en los cambios en el estilo de vida**.** **Material y métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos primarios, ensayos clínicos, revisiones en la base de datos PUBMED Y PEdro, utilizando palabras clave los términos¨Covid-19¨, ¨Rehabilitation¨ y ¨Activities of Daily living¨. Se aplicaron los filtros ; fecha de publicación(últimos 5 años), idioma (inglés y español), edad (hombres y mujeres sin rango de edad post covid.19 positivas), con acceso gratuito. La búsqueda se realizó entre los meses de mayo y noviembre de 2023. **Resultados:** Evaluar la capacidad funcional puede tener varios propósitos y sus resultados pueden ser usados para varios fines. La importancia de evaluar tanto las AVD como las actividades de la vida relacionadas a la interrelación con su entorno, radica en conocer el nivel de independencia como consecuencia de una inmovilización, sumado esto a estar conectado a un ventilador (VM = ventilación Mecánica) . La "escala de estado funcional post-COVID-19 (PCFS)" podría evaluar al alta del hospital, a las 4 y 8 semanas posteriores al alta para monitorear la recuperación directa y a los 6 meses para evaluar las secuelas funcionales y valorar la capacidad de realizar las AVD en forma independiente, esta "escala PCFS" si se implementa junto con otra escala como FIM (medida de independencia funcional), EQ-5D-5L; IB (índice de Barthel) lograremos producir evidencia suficiente para sacar conclusiones formales sobre su uso para encaminar la atención posterior al COVID-19. **Conclusión:** Realizar la valoración de las AVD (actividades de la vida diaria básicas, instrumentales y avanzadas), indiferente a la prueba que usemos y asociado a la prueba PCFS (escala de estado funcional post covid-19), nos permite evaluar su nivel de independencia al momento del alta y secuelas futura. Sensibilizar de la importancia de su conocimiento y su uso.

Palabras Clave: ¨Covid-19¨; ¨Rehabilitation¨; Äctivities of daily living¨.

Abstract

Background: Considering the impact of the COVID-19 pandemic, we analyze optimal rehabilitation strategies for these patients. Various functional assessment tools help determine patients' capacity post-illness or event to independently perform activities of daily living. The "Post-COVID-19 Functional Status

Scale (PCFS)" assesses patients at discharge, 4 and 8 weeks post-discharge, monitoring recovery and evaluating potential 6-month functional sequelae and independence levels. Results focus on limitations in daily activities and lifestyle changes. **Material and methods:** A literature search on PubMed and PEDro for primary articles, clinical trials, and reviews using keywords "Covid-19," "Rehabilitation," and "Activities of Daily Living." Filters applied included publication date (last 5 years), language (English, Spanish), and age (adults post-COVID-19 with no specified range), with free access. Search conducted from May to November 2023. **Results:** Functional capacity assessment serves various purposes, with results applicable across multiple contexts. Evaluating both ADL and environment-related activities post-immobilization or ventilator use is crucial. The PCFS, alongside scales like FIM and EQ-5D-5L, can provide robust evidence guiding post-COVID-19 care conclusions. **Conclusion**: Assessing ADL (basic, instrumental, and advanced) and employing the PCFS facilitates immediate and future independence evaluations post-discharge. Recognizing their significance and utilization is essential.

Keywords: Covid-19; Rehabilitation; Activities of daily living

INTRODUCCIÓN

En el mes de diciembre de 2019 en la ciudad de WUHAN, China, se evidencia la presencia de un nuevo coronavirus, a partir de un brote respiratorio, en pacientes que habían estado en contacto o cercanos al mercado de esta ciudad. Este virus fue denominado por el comité internacional de Taxonomía viral, como coronavirus-2. Síndrome agudo respiratorio severo (SARS-2) en la ciudad de WUHAN donde tuvo una alta tasa de contagios y complicaciones; lo que llevo a una emergencia internacional de salud pública en la semana siguiente hasta ser declarado pandemia mundial por la organización mundial de la salud con una categoría de muy alto riesgo. La mayoría de los casos fallecidos correspondieron a población entre 60 y 89 años, principalmente de sexo masculino cuyas comorbilidades principales fueron hipertensión, diabetes mellitus, enfermedades renales; en consecuencia un gran porcentaje de los casos presento un deterioro progresivo y rápido a nivel respiratorio (SDRA), desatando secuelas pulmonares, cardiovasculares, neurológicas, musculoesqueléticas, neuropsiquiátricas y psicológicas; por esta razón pacientes recuperados de COVID-19 van a requerir ser evaluados con un Test de rehabilitación para medir el impacto funcional tanto en actividades físicas como actividades de la vida diaria (AVD) básicas, instrumentales y avanzadas, siendo para los sobrevivientes adultos mayores un escenario más complejo con limitaciones como por ejemplo bañarse o caminar. De ahí que, tras superar la enfermedad, aquellos que pasaron por la UCI, salen con una pérdida de musculatura y descoordinación motora, como si hubieran desaprendido a andar, situación que tiene que ver con la pérdida de masa muscular, la inmovilización, pero también con la inflamación de órganos. (1)

El deterioro físico post COVID 19 es grave, en relación con las actividades de la vida diaria (básicas, instrumentales y avanzadas) al momento del alta, incluso después de una movilización temprana. Es por esto por lo que se justifica la intervención en rehabilitación en estos pacientes; tanto jóvenes como adultos sobrevivientes a la infección de covid-19 los cuales presentaran secuelas físicas y psicológicas que afectaran su calidad de vida al momento del alta médica, afectando su condición personal y laboral. Los casos leves son personas que simplemente presentan una debilidad, pero en los más graves de nuevo se les debe volver a enseñar a caminar; estas secuelas musculares son debido a la prolongada estancia en la UCI y la gravedad de la enfermedad, de manera que ambos factores están estrechamente relacionados; por lo cual quienes han estado en una peor situación son aquellos que han pasado más tiempo en cuidados intensivos con fuertes tratamientos farmacológicos que producen una mayor atrofia muscular. (2)

Teniendo en cuenta el impacto que genero la pandemia de COVID 19 se analizan las mejores estrategias de rehabilitación para estos pacientes. En el Servicio Nacional de la Salud de Inglaterra se estima que la mayoría de la población sobreviviente necesita rehabilitación, muchos de los cuales son personas de edad avanzada con patologías de base y otros que por aislamiento social y la imposibilidad de asistir a un sistema de salud por sus enfermedades preexistentes demandan un plan de rehabilitación, junto a una movilización temprana. Existen varias herramientas de

evaluación funcional que nos ayudan a determinar la capacidad de los pacientes después de una enfermedad o acontecimiento para realizar las actividades de la vida diaria en forma independiente, estas actividades se dividen en : básicas (ABVD) que agrupan funciones elementales como comer, usar el baño, controlar esfínteres y todas aquellas que son de autocuidado; instrumentales (AIVD) que permiten que una persona sea independiente dentro de su comunidad como hacer compras, cocinar, limpieza doméstica, realizar finanzas y avanzadas tienen que ver con actividades de ocio como religión, deportes, trabajo o transporte; la "escala de estado funcional post-COVID-19 (PCFS)" usada con el fin de evaluar al paciente al alta del hospital, a las 4 y 8 semanas después del alta, busca monitorear la recuperación de forma directa y dar una valoración a los 6 meses de las posibles secuelas funcionales y valorar el nivel de independencia, esta escala es la escala PVFS, que se usa para evaluar al paciente post tromboembolismo venoso (después de una ligera adaptación) sus resultados funcionales se centran tanto en las limitaciones de las actividades de la vida diaria habituales como en los cambios en el estilo de vida, es una herramienta que se puede utilizar como seguimiento y como método de investigación. (3)

De la misma manera las escalas como FMI (medida de independencia funcional); EQ 5D 5L (evalúa el impacto antes y después de una enfermedad en relación con el movimiento y cuidado personal); BI (índice de Barthel), la prueba de marcha de 6 minutos; el cuestionario IADL, todas estas contribuyen también a identificar las necesidades de rehabilitación en el adulto mayor ,la naturaleza de los síntomas posteriores al covid-19 después del alta hospitalaria como disnea, angustia psicológica, nos orientan a centrar la rehabilitación en función de sus necesidades con una mejor planificación a más largo plazo. (4)

Para comprender el impacto ocasionado por el Covid19 en las actividades de la vida diaria ADL en pacientes adultos mayores, las pruebas aplicadas como el índice de Barthel (BI) y la puntuación de ADL dieron a conocer el empeoramiento y disminución en las actividades diarias, la escala BADL (que tienen que ver con el cuidado personal y movilidad, vestirse, comer, caminar, ir al baño e higiene), la escala IADL (relacionadas con la interacción y su entorno), generando perdida de independencia en todas sus actividades diarias, la escala FIM (medida de independencia funcional, para valorar la rehabilitación respiratoria sobre la función respiratoria, la escala mRs (escala ranquin modificada, evalúa daño cerebrovasculares, microhemorragias cerebrales; SFC (puntaje funcional compuesto, evalúa los resultados funcionales y cognitivos en pacientes con delirio en covid.19), la escala EQ.-5D-5L (evalúa el impacto antes y después en movilidad y auto cuidado en una enfermedad); los resultados arrojaron una disminución en las actividades de la vida diaria indiferente de que escala se usó. Después de la infección de covid-19, la escala de estado funcional post-covid19 (PCFS) puede usarse para el seguimiento del paciente después del alta, la cual permite valorar secuelas funcionales. (5)

Siendo el Covid-19 una enfermedad nueva, de la cual aún se estudian los síntomas y secuelas a largo plazo, un primer estudio realizado entre mayo y junio de 2020, tomando como muestra pacientes positivos covid-19 separados en dos grupos: primer grupo aquellos internados en terapia intensiva (grupo UCI) que requirieron ventilación mecánica (VM) y segundo grupo aquellos que estuvieron en sala (grupo sala), dentro de una clínica en Reino Unido; donde en el grupo UCI los síntomas son más prevalentes incluso 12 meses después del alta, en este estudio se usó la escala EQ-5D. tomada vía telefónica y refleja el impacto de la enfermedad en las actividades de la vida diaria y la carga económica al sistema de salud, por lo que es necesario el abordaje a tiempo en rehabilitación kinesiológica con un plan a largo plazo, en función de cumplir con las necesidades de las personas. (6)

Es ya de nuestro conocimiento las diferencias musculoesqueléticas y cognitivas entre un paciente geriátrico y un envejecimiento saludable, donde existe un sinnúmero de variables para tener en cuenta siendo la fragilidad y dependencia elementos claves en la geriatría, en este grupo de personas geriátricas hay un aumento de la probabilidad de muerte hospitalaria por Covid-19 y una disminución significativa en las AVD, estos pacientes en un periodo de internación hospitalaria presentan en consecuencia un trastorno agudo de delirio por covid-19, afectando el 25% a personas de edad avanzada, este trastorno está estrechamente asociado a las alteraciones funcionales y cognitivas; probablemente la fisiopatología del delirio por Covid-19 y los

resultados a largo plazo sean multifactoriales, siendo relevantes mecanismos indirectos como pirexia, hipoxia, deshidratación, alteraciones metabólicas y medicamentos, generando como resultado al alta un aumento de pacientes de alta dependencia. (7), (8)
La importancia de la rehabilitación tras infección por covid-19 tanto en pacientes críticos y/o graves, es relevante ya que todos los pacientes presentan una baja capacidad de ejercicio funcional tanto al momento del alta como 3 meses después, con lo cual estos pacientes presentan una rehabilitación incompleta, siendo necesaria una rehabilitación a largo plazo, la importancia que tiene el realizar actividad y ejercicios programados en forma constante para lograr mejoras esenciales en la recuperación funcional durante 3 meses, nos muestra también que es importante un programa simple de rehabilitación, que sea viable y seguro siendo evaluado con una herramienta fácil y sencilla que nos permita valorar la capacidad de estos pacientes para realizar las actividades de la vida diaria básicas, instrumentales y avanzadas en forma independiente. (9)

El objetivo primario de este trabajo es identificar las herramientas usadas para determinar las capacidades de los pacientes post covid-19 para realizar las AVD en forma independiente. El objetivo secundario determinar:

- la escala de valoración más utilizada, para evaluar la independencia en un paciente post covid-19, en las actividades de la vida diaria básicas, instrumentales y avanzadas

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos primarios, ensayos clínicos, revisiones en la base de datos PUBMED Y PEdro, utilizando palabras clave los términos ¨Covid-19¨, ¨Rehabilitation¨ y ¨Activities of Daily living¨. Se aplicaron los filtros fecha de publicación (últimos 5 años), idioma (inglés y español), edad (hombres y mujeres sin rango de edad post covid.19 positivas), con acceso gratuito. La búsqueda se realizó entre los meses de mayo y noviembre de 2023. Además, se obtuvieron artículos según las referencias de los trabajos encontrados. Criterios de inclusión: fecha de publicación: de 2019 a la actualidad, población: adultos sin restricción de edad, idiomas: inglés, español.

En la siguiente tabla encontraran un resumen de algunos datos de los artículos utilizados como Titulo, año, objetivo, autor, resultados,

TITULO ORIGINAL	TITULO ESPAÑOL	AUTOR	AÑO
Evaluación Funcional y Respiratoria en pacientes post-covid19	Evaluación Funcional y Respiratoria en pacientes post-covid19	Luis Vasconcello-Castillo	2020
Postdischarge symptoms and rehabilitation needs in survivors of COVID-19 infection: A cross-sectional evaluation	Síntomas Posteriores al alta y necesidades de rehabilitación en sobrevivientes de la infección por Covid-19; una evaluación transversal.	Stephen Halpin, Claire Mclover, Gemma Whyatt, Anastasia Adams, Olivia Harvey.	2021
The Post-COVID-19 Functional Status scale: a tool to measure functional status over time after COVID-19	La escala de estado funcional posterior a covid-19: una herramienta para medir el estado funcional a lo largo del tiempo después de COVID-19.	Frederi KusKlok, Gudula Boon, Stefano Barco, Matthias Endres, J Miranda, Samuel Knauss	2020
Low physical functioning and impaired performance of activities of daily life in COVID-19 patients who survived hospitalisation	Bajo funcionamiento físico y desempeño deficiente de las actividades de la vida diaria en pacientes con COVID-19 que sobrevivieron a la hospitalización.	Stefano Belli, Bruno Balbi, Ilaria Prince, Davide Cattaneo, Francesca Masocco, Sergio Zaccaria.	2020
Assessment of activities of daily living in patients post COVID-19: a systematic review	Evaluación de las Actividades de la vida diaria en pacientes post COVID-19. Una revisión sistémica.	Catalina Pizarro, Carlos Sánchez, Rodrigo Torres, Roberto Vera, Diana Sánchez.	2021
Follow-up of functional exercise capacity in patients with COVID-19: It is improved by telerehabilitation	Seguimiento de la capacidad del ejercicio funcional en pacientes con COVID-19: mejora mediante telerehabilitation.	Inés Martin, Fred Braem, Lía Baudet, William Poncin, Stephane Fizaine.	2021

OBJETIVO	*CONCLUSION*
Determinar cuáles son las mejores herramientas para evaluar la capacidad respiratoria y funcional en personas post-infección por COVID-19, para ello, se realizó una revisión narrativa de la literatura incluyendo estudios que aplicaron evaluaciones respiratorias y funcionales en pacientes post-infección por COVID-19.	Las herramientas más utilizadas para evaluar la función respiratoria fueron la capacidad de difusión y la espirometría. Para evaluar la capacidad funcional, las pruebas más utilizadas fueron la prueba de marcha de 6 minutos, el Sit-to-Stand test, Short Performance Physical Battery y el índice de Barthel.
Este estudio informa la primera evaluación sistemática (en la literatura actual) de los síntomas posteriores al alta y las necesidades de rehabilitación en los sobrevivientes de COVID-19 después del alta hospitalaria.	Este es el primer estudio del Reino Unido que informa sobre los síntomas posteriores al alta. Recomendamos planificar los servicios de rehabilitación para manejar estos síntomas de manera adecuada y maximizar el retorno funcional de los sobrevivientes de COVID-19.
Proponer una herramienta ordinal que evalua la gama completa de limitaciones funcionales, para capturar la heterogeneidad de los resultados posteriores.	la propuesta de una herramienta ordinal para medir el espectro de los resultados funcionales después del COVID19 (PCFS), se puede usar para realizar seguimiento y como método de investigación.
Estudiar la seguridad y eficacia de las intervenciones de rehabilitación en pacientes posteriores al COVID-19	se demostró en pacientes posteriores al COVID-19 sus deficiencias graves en el funcionamiento físico y durante las actividades de la vida diaria en el momento del alta.
Comprender el impacto del COVID-19 en el rendimiento de las AVD de pacientes adultos y describir las escalas comunes que se utilizan para evaluar el rendimiento de las AVD en pacientes post-COVID-19.	La evaluación de las actividades de la vida diaria proporciona información relevante sobre el impacto funcional en los pacientes con COVID-19, lo que contribuye a identificar las necesidades de rehabilitación de esta población y podría informar la asignación de recursos para apoyar su recuperación.
Evaluar la capacidad de ejercicio funcional de pacientes con COVID-19 grave y evaluar el efecto de un programa de telerehabilitation en el contexto específico de la pandemia de COVID-19	Los pacientes hospitalizados por COVID-19 tienen una capacidad de ejercicio funcional baja al alta y la recuperación después de tres meses es pobre. Se verificó la viabilidad y el efecto de un programa simple de telerehabilitation, pudiendo este programa mejorar sustancialmente la recuperación funcional a los tres meses

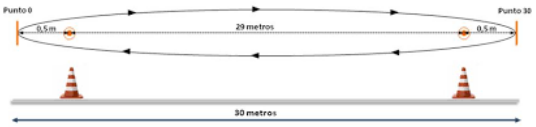
EVALUACION FUNCIONAL

Evaluar la capacidad funcional puede tener varios propósitos y sus resultados pueden ser usados para varios fines, como son evaluar las secuelas resultantes de un estado físico, valorar el nivel de independencia, realizar un programa de rehabilitación individualizado, conocer la desaturación de oxígeno con respecto al esfuerzo físico de un paciente, teniendo en cuenta la utilidad que podemos darle a esta información es relevante conocer una herramienta fácil y sencilla que nos permita trabajar sobre un objetivo.

Las consecuencias que genera la inmovilidad, tras estar un largo tiempo en cama, y sumando a esto estar conectado a un ventilador (VM = ventilación Mecánica) y las secuelas producidas al alta en relación con las actividades de la vida diaria (AVD) básicas, instrumentales y avanzada deben ser evaluadas para conocer la disminución de su desempeño y determinar la capacidad de realizarlas en forma independiente.

La importancia de evaluar tanto las AVD como las actividades de la vida relacionadas a la interrelación con su entorno, trabajo, deporte y social, radica en conocer el nivel de independencia como consecuencia de una inmovilización larga en cama o las limitaciones resultantes para desempeñar estas actividades; su resultado nos orienta a planear una estrategia de rehabilitación a grupos similares con deficiencias y limitaciones que nos permita llegar a un objetivo según las necesidades del pacientes siendo el grupo de adultos mayores los más afectados por el covid19.

La prueba de marcha de 6 minutos (TM6M); es el instrumento más usado en pacientes post covid-19, es un test que tiene relación en diferentes sistemas cardiovascular, respiratorio y musculoesquelético, realiza una evaluación global de estos sistemas, es un test simple, de fácil uso, estándar y usando en práctica clínica, como es caminar, es una actividad normal ,que lo que busca es evaluar la debilidad muscular, esta debilidad muscular es una de las principales consecuencias de la internación por covid-19, debido a su inmovilización y su riego de vida. (10)



Sit-to-sit Stand test (STST), es la prueba de pararse y sentarse de una silla, es una prueba fácil de realizar y su uso es para pacientes que no están en condiciones realizar la prueba de caminar según el estándar de esta prueba, se usa como alternativa de la prueba de marcha de 6 minuto; evalúa el riesgo de caídas, la debilidad muscular o la fuerza en miembros inferiores.



Datos normativos para la prueba 5R-STS en adultos

Edad	Mujer	Hombre	Gravedad de la disfuncionalidad
20-30 años	≤5,18 sg	≤5,24 sg	No significativa
	5,19 sg - 7,57 sg	5,25 sg - 8,14 sg	Moderada
	≥7,58 sg	≥8,15 sg	Grave
31-40 años	≤5,60 sg	≤5,89 sg	No significativa
	5,61 sg - 9,00 sg	5,90 sg - 7,45 sg	Moderada
	≥9,01 sg	≥7,49 sg	Grave
41-50 años	≤5,91 sg	≤7,01 sg	No significativa
	5,92 sg - 7,66 sg	7,02 sg - 8,49 sg	Moderada
	≥7,67 sg	≥8,50 sg	Grave
51-60 años	≤6,64 sg	≤7,02 sg	No significativa
	6,65 sg - 8,83 sg	7,03 sg - 8,91 sg	Moderada
	≥8,84 sg	≥8,92 sg	Grave
≥61 años	≤8 sg	≤8,23 sg	No significativa
	9,01,85 sg - 13,36 sg	8,24 sg - 11,85 sg	Moderada
	≥13,37 sg	≥11,86 sg	Grave

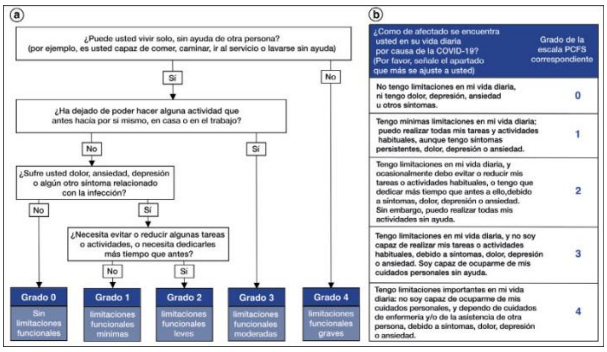
El índice de Barthel (IB), es uno de los instrumentos más usados para medir las actividades de la vida diaria (AVD), evalúa el grado de independencia respecto a ciertas actividades, como caminar, subir escaleras, comer, vestirse, uso del baño, control de esfínteres, nos permite usarla al momento del alta, y días subsiguientes pudiendo obtener resultados de dependencia total o leve.



EQ – 5D – 5L, se usó esta escala en un estudio para evaluar los síntomas persistentes después del alta en pacientes post covid19, este cuestionario europeo es altamente utilizado y validado, en el cual se le pide a los pacientes que califiquen su estado de salud de 1 a 5 en cinco categorías :movilidad, autocuidado, actividades habituales, dolor / malestar y ansiedad / depresión y en una escala que va de 0 = la peor salud posible a 100 = la mejor salud posible, en este trabajo se comparan pacientes que estuvieron en salas de cuidados intensivos y los que estuvieron en sala normal; ambos grupos presentaron alteraciones en la escala EQ-5D-5L, tanto en sus actividades habituales como en trabajo y deporte. (6)



Dada la variedad en la presentación clínica y radiológica del covid-19, es necesario contar con una herramienta que permita mantener un seguimiento del curso de los síntomas y el impacto que estos generan en el estado funcional de los pacientes, en otras palabras una herramienta que me permita medir las consecuencias de esta enfermedad de los sobrevivientes de COVID19 que requieren un seguimiento, con un instrumento fácil y reproducible con que pueda identificar los pacientes con una recuperación lenta y/o incompleta que contribuya a orientar los recursos. La “escala de estado funcional post-COVID-19 (PCFS)” propuesta podría evaluarse al alta del hospital, a las 4 y 8 semanas posteriores al alta para monitorear la recuperación directa y a los 6 meses para evaluar las secuelas funcionales y valorar la capacidad de realizar las AVD en forma independiente, esta “escala PCFS” si se implementa junto con otra escala como FIM (medida de independencia funcional), EQ-5D-5L; IB (índice de Barthel) lograremos producir evidencia suficiente para sacar conclusiones formales sobre su uso para encaminar la atención posterior al COVID-19. (3)



CONCLUSION

Realizar la valoración de las actividades de la vida diaria básicas, instrumentales y avanzadas, usando alguna de las escalas de capacidad funcional en la cual se evalué, las AVD dentro de su ámbito personal, laboral, trabajo y deporte y las BADL que incluyen la interacción con el entorno, es relevante ya que nos proporciona información del estado funcional actual del paciente y su nivel de independencia, por lo tanto podremos tener un panorama para planificar una rehabilitación en base a sus necesidades a corto y largo plazo; indiferente al test que usemos y asociado a una prueba como lo es PCFS (escala de estado funcional post covid-19), nos permite evaluar el paciente al momento del alta hospitalaria y valorar las secuelas a futuro.

Es necesario detectar una manera de conocer el estado funcional del paciente antes y después que curso Covid-19.

Con esta breve revisión, hemos demarcado la importancia de contar con un conjunto de pruebas, test o cuestionarios que evalúen la capacidad física y funcional que puedan ser intercambiables, con un objetivo claro de informarnos la forma más cercana y confiable para obtener de manera estimativa secuelas funcionales, capacidad de realizar las actividades en forma independiente y así poder planear una intervención en función a las características y necesidades individuales. Sensibilizar de la importancia de su conocimiento y su uso.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

BIBLIOGRAFIA

1. Rohan Kumar Ochani AA,YF,SS,HK,SB,MRS,SFM,RO,MHA,AK, SS. Pandemia de COVID-19: del origen a los resultados. Una revisión integral de la patogénesis viral, las manifestaciones clínicas, la evaluación diagnóstica y el manejo. 2021; 29(1)(20-36).
2. SarahDeBiase , LauraCook , DawnSkelton , MilesWitham , RuthtenHove. Rehabilitation Pandemic. Age Ageing. 2020; 49(5).
3. FrederikusKlok , GudulaBoon , StefanoBarco , MatthiasEndres , JMiranda , SamuelKnauss. La escala de estado funcional posterior a COVID-19: una herramienta para medir el estado funcional a lo largo del tiempo después de COVID-19. Eur Respir J. 2020; 56(1). DOI: 10.1183/13993003.01494-2020
4. StefanoBelli , BrunoBalbi , IlariaPrince , DavideCattaneo , FrancescaMasocco , SergioZaccaria. Bajo funcionamiento físico y desempeño deficiente de las actividades de la vida diaria en pacientes con COVID-19 que sobrevivieron a la hospitalización. Eur Respir J. 2020; 56(4). DOI: 10.1183/13993003.02096-2020
5. CatalinaPizarro , CarlosSánchez , RodrigoTorres , RobertoVera , DianaSanchez , al Le. Evaluación de las actividades de la vida diaria en pacientes post COVID-19: una revisión sistemática. PeerJ. 2021; 9(e11026). https://doi.org/10.7717/peerj.11026
6. StephenHalpin , ClaireMcIvor , GemmaWhyatt , AnastasiaAdams , OliviaHarvey , al Le. Síntomas posteriores al alta y necesidades de rehabilitación en sobrevivientes de la infección por COVID-19: una evaluación transversal. J Med Virol. 2021; 93(1013). **https://doi.org/10.1002/jmv.26368**
7. LorèneZerah , ÉdouardBaudouin , MarionPépin , MorganeMary , SébastienKrypciak , al Ce. Características clínicas y resultados de 821 pacientes mayores con infección por SARS-Cov-2 ingresados en salas de cuidados intensivos geriátricos. J Gerontol A Biol. 2021; 76(3).
8. BenjaminMcloughlin , AmyMiles , ThomasWebb , PaulKnopp , ClodaghEyres , al Ae. Resultados funcionales y cognitivos después del delirio por COVID-19. Eur Geriatr Med. 2020; 11(5).
9. InesMartin , FredBraem , LiaBaudet , WilliamPoncin , StéphaneFizaine , al Fe. Seguimiento de la capacidad de ejercicio funcional en pacientes con COVID-19: Mejora mediante telerrehabilitación. J.rmed. 2021; 183(106438). https://doi.org/10.1016/j.rmed.2021.106438
10. Luis Vasconcello-Castillo RTCLSNGRLHP. Evaluación Funcional y Respiratoria en Pacientes post COVID-19. 2020 109 - 115; 39(2(109 - 115).