

La fisioterapia respiratoria en la pandemia de Covid-19

El nuevo coronavirus se detectó por primera vez en la ciudad de Wuhan, China, a fines de 2019. El virus causador del Covid-19 produce infecciones que tienen los principales síntomas: fiebre, fatiga y tos seca, los cuales pueden progresar a disnea o, en casos más graves, al síndrome respiratorio agudo severo¹, ocasionando la muerte. La enfermedad se propagó por el mundo, y la Organización Mundial de la Salud la consideró pandemia el 31 de enero de 2020. Hasta el 25 de abril de 2020, se registraban 2.744.744 casos confirmados y 195.707 muertes por el coronavirus en el mundo; Brasil llegaba a 58.509 casos y 4.016 muertes. El Covid-19 no tiene todavía un tratamiento específico, por tanto, los equipos hospitalarios de los países afectados se han organizado para tratar los casos graves de la enfermedad.

El fisioterapeuta respiratorio hospitalario en Brasil tiene la autonomía para definir y aplicar los parámetros de ventilación mecánica en pacientes intubados². La Associação Brasileira de Fisioterapia Cardiorrespiratória e Fisioterapia em Terapia Intensiva³ publicó directrices acerca del Covid-19, en las cuales se recomienda utilizar el modo ventilatorio controlado en volumen o presión y la posición prona cuando $PaO_2/FiO_2 < 150$ mmHg. La ventilación no invasiva (VNI) y la cánula nasal de alto flujo, en el caso del Covid-19, no deberán ser las estrategias de ventilación de primera línea. Esta modalidad presenta un gran riesgo de propagación del virus, ya que pueden ocurrir fallas, además, la interfaz de tipo casco no se encuentra disponible, generalmente, en las unidades de cuidados intensivos brasileñas. En relación a la oxigenoterapia, se recomienda el uso de catéter nasal, pero no se indica el uso de máscaras Venturi y de nebulización. Se indica también la máscara de reinhalación.

Todas estas directrices están basadas en evidencias de otros países ya afectados por la pandemia. En el caso de una nueva enfermedad, se está llevando a cabo investigaciones científicas en el campo de la fisioterapia. En los registros de *clinical trials*, se encuentran estudios que evalúan la posición prona, que comparan los valores de la presión espiratoria final positiva, la telerehabilitación, el uso de la VNI, que prueban si los ejercicios de respiración pueden prevenir o evitar el empeoramiento del Covid-19 y que evalúan las posturas inclinadas.

Pero ninguno de estos estudios se llevará a cabo en Brasil. Los fisioterapeutas del Hospital das Clínicas, de la Faculdade de Medicina de la Universidade de São Paulo, el Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto y el Hospital do Servidor Público Estadual (IAMSPE) están involucrados en la línea de combate en la atención a los pacientes con el Covid-19. En este momento, la atención al paciente es la prioridad para estos profesionales, que, a pesar de su intensa actividad profesional, están entrenados a registrar los datos de los pacientes de manera precisa y detallada, lo cual permite que el trabajo futuro se realice utilizando una base de datos generada en estas atenciones.

A los fisioterapeutas brasileños les impulsamos que realicen investigaciones para que se obtengan evidencias científicas, que puedan ser aplicadas al pueblo brasileño, basándose en nuestras condiciones de trabajo y en la actual situación epidemiológica de la pandemia del Covid-19.

Y quisiéramos agradecer a todo el equipo de fisioterapia de IAMSPE.

Aparecida Cristina Chrispim Pires

Fisioterapeuta a cargo del sector de Fisioterapia en el Hospital do Servidor Público Estadual (IAMSPE) – São Paulo (SP), Brasil.

Susana Cristina Lerosa Telles

*<https://orcid.org/0000-0002-4492-8666>
Fisioterapeuta en el sector de Fisioterapia en el Hospital do Servidor Público Estadual (IAMSPE) – São Paulo (SP), Brasil.*

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Diretrizes para diagnóstico e tratamento da Covid-19. Brasília, DF; 2020.
2. Fu C. Terapia intensiva: avanços e atualizações na atuação do fisioterapeuta. *Fisioter Pesqui.* 2018;25(3):240.
3. Associação Brasileira de Fisioterapia Cardiorrespiratória e Fisioterapia Intensiva. Covid-19: intervenção na insuficiência respiratória aguda: indicação e uso da ventilação não-invasiva e da cânula nasal de alto fluxo, e orientações sobre manejo da ventilação mecânica invasiva no tratamento da insuficiência respiratória aguda na Covid-19. São Paulo; 2020.