



Importancia de las Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas para fortalecer la rehabilitación en los sistemas de salud: un llamado a la acción para acelerar su progreso

Importance of Health Policy and Systems Research to strengthen rehabilitation in health systems: a call to action to accelerate its progress

Walter R Frontera, MD, PhD,* Wouter DeGroot, MD,† Abdul Ghaffar, PhD,§
Grupo de Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas en Rehabilitación**

Durante las últimas décadas el campo de la rehabilitación ha experimentado un importante desarrollo en cuanto a su crecimiento y aceptación. La rehabilitación enfatiza el impacto del estado de salud sobre la vida diaria de las personas al optimizar su funcionamiento y reduce el riesgo de sufrir discapacidad. La rehabilitación amplía el enfoque de la salud más allá de la atención preventiva y curativa para garantizar que las personas con una condición de salud puedan permanecer lo más independientes posible y desempeñar al máximo su participación en educación, trabajo y vida.¹ Una definición de la rehabilitación con propósitos de investigación fue recientemente publicada.² Los científicos y los investigadores clínicos han generado un campo de conocimiento que soporta fuertemente el uso de muchas de las intervenciones de rehabilitación que han tenido un impacto positivo en diversas poblaciones y condiciones de salud.

También tenemos ahora un mejor entendimiento de la creciente necesidad, demanda y reconocimiento de la rehabilitación alrededor

del mundo. Por ejemplo, se ha estimado que 2.41 billones de personas a nivel mundial se podrían beneficiar de los servicios de rehabilitación, esto significa que al menos una de cada tres personas en el mundo necesita de rehabilitación en algún momento de su enfermedad o traumatismo,³ aunque es probable que esta cifra haya aumentado debido a la pandemia de COVID-19. La necesidad de los servicios de rehabilitación aumentó aproximadamente 63%, entre los años 1990 y 2017, debido al envejecimiento de la población, al aumento de la prevalencia de las condiciones no transmisibles de salud y al cambio del perfil epidemiológico en la mayoría de los países.³ Finalmente, de acuerdo al reporte mundial 2022 sobre la equidad para las personas con discapacidad, aproximadamente 1.3 billones de personas o 16% de la población mundial presentan grados moderados a severos de discapacidad asociada con sus condiciones adyacentes y deficiencias de salud,⁴ ahora más que nunca es crucial que los servicios de rehabilitación estén disponibles y accesibles a la población mundial de acuerdo

* American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation.

† Rehabilitation Programme, Organización Mundial de la Salud.

§ Alianza para las Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas. Organización Mundial de la Salud.

Citar como: Frontera WR, DeGroot W, Ghaffar A, Grupo de Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas en Rehabilitación. Importancia de las Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas para fortalecer la rehabilitación en los sistemas de salud: un llamado a la acción para acelerar su progreso. Rev Mex Med Fis Rehab. 2023; 35 (1-2): 4-7. <https://dx.doi.org/10.35366/112574>



con sus necesidades. La importancia de la contribución de la rehabilitación a la funcionalidad, incluidas la participación social y ocupacional, así como el bienestar de la población mundial ya no puede ser negada o retrasada. La rehabilitación es fundamental para el logro del objetivo tres del Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas: *Garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos en todas las edades*.⁵

No obstante, los argumentos anteriores, sigue habiendo una alta necesidad de rehabilitación a nivel mundial, algunos países de ingresos bajos y medios reportan necesidades insatisfechas de hasta 50%, que podrían ser beneficiados por la rehabilitación. Los servicios de rehabilitación no son accesibles para muchas personas alrededor del mundo,⁶ por lo que la mayoría de los que lo requieren no los pueden obtener, debido al fracaso, al menos parcialmente, de planificar efectivamente este tipo de servicios. Muchos países y sistemas de salud no han implementado medidas políticas que reconozcan a la rehabilitación como un componente esencial de la cobertura universal de salud.^{7,8} La política de salud, la planificación y la toma de decisiones en materia de rehabilitación a menudo requieren más evidencia local para adecuar los planes, finanzas, implementación y evaluación de la calidad de la rehabilitación, incluidas la infraestructura y la fuerza laboral para hacer accesibles los servicios a quienes los necesitan.⁹

El campo de las Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas (HPSR, por sus siglas en inglés) busca comprender y mejorar cómo se organizan las sociedades para lograr objetivos comunes de salud y cómo interactúan los diferentes actores en los procesos de formulación e implementación de políticas que contribuyen a los resultados.^{10,11} Por su naturaleza interdisciplinaria, la medicina y las ciencias de la salud se mezclan con la economía, sociología, antropología, ciencias políticas, derecho, salud pública y epidemiología, que juntas constituyen un panorama completo de cómo los sistemas de salud responden y se adaptan a las políticas de salud, y a su vez cómo las políticas de salud pueden dar forma y ser formadas por los sistemas de salud y sus determinantes más amplios. Últimamente se ha enfatizado la importancia de las HPSR en la rehabilitación con datos fuertes que necesitan ser considerados y utilizados en las políticas y sistemas de salud y liderazgo de la comunidad.¹² Las Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas en rehabilitación generan las evidencias requeridas para que los que elaboran las políticas de salud tomen las decisiones apropiadas para elaborar planes de acción con el fin de que mejoren los sistemas de salud y servir a las necesidades de rehabilitación de la población. Por ejemplo, las evidencias

generadas por HPSR ayudan a 1) establecer prioridades para la prestación de servicios de rehabilitación, 2) evaluar los resultados de las intervenciones de rehabilitación en relación con los niveles de atención en los sistemas de salud, 3) identificar los beneficios específicos para la sociedad que justifiquen esas decisiones, y 4) fortalecer los sistemas de salud para mejorar el acceso, calidad y provisión de servicios de salud para la rehabilitación.¹³ Apoyados por la reciente resolución sobre el «Fortalecimiento de la rehabilitación en los sistemas de salud» que ha sido respaldada por la Asamblea Mundial de la Salud por primera vez en la historia de la Organización Mundial de la Salud,¹⁴ es el momento de impulsar la Políticas de Salud y la Investigación de los Sistemas para apoyar los objetivos de salud de la sociedad aplicados a la rehabilitación.

En el año 2022, el Programa de Rehabilitación de la Organización Mundial de la Salud estableció la Alianza Mundial de Rehabilitación (WRA, por sus siglas en inglés) para fortalecer las redes y asociaciones que abogan por la integración de la rehabilitación en los sistemas de salud.¹⁵ La WRA es una red global de entidades afines, impulsadas por la Organización Mundial de la Salud cuya misión es apoyar la implementación de la Iniciativa Rehabilitación-2030¹⁶ a través de actividades de promoción. La WRA se enfoca en promover a la rehabilitación como un servicio esencial de salud integrado a la Cobertura Universal de Salud y al logro del Objetivo 3 de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas. LA WRA se encuentra dividida en cinco áreas de trabajo: fuerza laboral, atención primaria, emergencias, relaciones externas e investigación. El área de trabajo de investigación se dedica a la generación y el uso rutinario de evidencias en HPSR para planificar e integrar la rehabilitación en los sistemas de salud. Los objetivos específicos de este grupo de trabajo son abogar por 1) la demanda y utilización de evidencia en HPSR para la rehabilitación, 2) la difusión generalizada de evidencia de HPSR de alta calidad para la rehabilitación, y 3) la publicación, difusión e implementación de evidencia en HPSR para la rehabilitación.

En este contexto, los coautores de este editorial en representación de sus respectivas revistas académicas expresan su total apoyo a la misión de la WRA en general y a sus objetivos específicos en el área de trabajo en investigación. En palabras concretas, nos comprometemos a que en nuestras revistas, tanto como sea posible, implementaremos una o más de las siguientes acciones: 1) invitar a los investigadores en el campo de la HPSR en rehabilitación a enviar sus manuscritos a nuestras revistas, para su revisión por pares y su posible publicación; 2) crear una sección, serie o designación especial en la

revista dedicada a la HPSR en rehabilitación; 3) convocar a miembros del comité editorial con experiencia en HPSR en rehabilitación; y 4) divulgar artículos de investigación entre los responsables políticos o financieros. Estas acciones de nuestras revistas académicas ayudarán a alcanzar el objetivo de la WRA de fortalecer los servicios de rehabilitación para todos los individuos.

Este Editorial está siendo publicado casi simultáneamente en todas las revistas listadas para alcanzar el mayor número posible de lectores.

Acta Fisiátrica; *Advances in Rehabilitation Science and Practice*; *American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation*; *Annals of Geriatric Medicine and Research*; *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*; *Australian Occupational Therapy Journal*; *Brain and Spine*; *Chiropractic and Manual Therapies*; *Die Rehabilitation*; *European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*; *European Rehabilitation Journal*; *Foundation University Journal of Rehabilitation Sciences*; *Frontiers in Rehabilitation Sciences*; *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics*; *Journal of Occupational Rehabilitation*; *Journal of Pakistan Medical Association*; *Journal of Prosthetics and Orthotics*; *Journal of Rehabilitation Medicine*; *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*; *Medicina Riabilitativa*; *Neuropsychological Rehabilitation*; *Neurorehabilitation and Neural Repair*; *Portuguese Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*; *Rehabilitación*; *Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación*; *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*; *Revue Santé Publique*; *South African Journal of Physiotherapy*; *The Journal of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine*; *Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation*.

**** Grupo de Políticas de Salud e Investigación de los Sistemas en Rehabilitación (editores en jefe de las revistas listadas en orden alfabético):** Iben Axen, DC, PhD (*Chiropractic and Manual Therapies*), Muhammad Ehab Azim, DPT, MS-NMPT (*Foundation University Journal of Rehabilitation Sciences*), Linamara Battistella, MD, PhD (Acta Fisiátrica), Kristian Borg, MD, PhD (*Journal of Rehabilitation Medicine*), Ines Campos, MD, MSc (*Portuguese Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*), Rodrigo Castro, MD (Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación), Joaquim Chaler, MD, PhD (Rehabilitación), Leighton Chan, MD, MPH (*Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*), Ignacio Devesa, MD (Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación), Deniz Evcik, MD (*Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation*), Giorgio Ferriero, MD, PhD

(*European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*), Gerard E. Francisco, MD (*The Journal of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine*), Simon French, DC (*Chiropractic and Manual Therapies*), Steven A. Gard, PhD (*Journal of Prosthetics and Orthotics*), Douglas P. Gross, PhD, BScPT (*Journal of Occupational Rehabilitation*), Matthieu Guemann, PT, PhD (*European Rehabilitation Journal*), Louise Gustafsson, PhD (*Australian Occupational Therapy Journal*), Allen Heinemann, PhD (*Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*), Claire D. Johnson, DC, PhD (*Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics*), Frank Kandziora, MD, PhD (*Brain and Spine*), Carlote Kiekens, MD (*Frontiers in Rehabilitation Sciences*), Jae-Young Lim, MD, PhD (*Annals of Geriatric Medicine and Research*), Thorsten Meyer, PhD (*Die Rehabilitation*), Peggy Nelson, PhD (*Journal of Speech, Language, and Hearing Research*), Randolph J. Nudo, PhD (*Neurorehabilitation and Neural Repair*), Tamara Ownsworth, PhD (*Executive Editor - Neuropsychological Rehabilitation*), Wilco Peul, MD, PhD (*Brain and Spine*), Farooq Azam Rathore, MD, MSc (*Section Editor-Journal of Pakistan Medical Association*), Stefano Respizzi, MD (Medicina Riabilitativa), Christine Rolland, PhD (*Revue Santé Publique*), Carla Sabariego, PhD (*Frontiers in Rehabilitation Sciences*), Furqan Ahmed Siddiqi, DPT, PhD (*Foundation University Journal of Rehabilitation Sciences*), Manoj Sivan, MD (*Advances in Rehabilitation Science and Practice*), Birkan Sonel Tur, MD (*Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation*), Henk J. Stam, MD, PhD (*Journal of Rehabilitation Medicine*), Aimee Stewart, PhD (*South African Journal of Physiotherapy*) (HPSRRG).

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Health topics, rehabilitation. Geneva: WHO; 2023 [Accessed May 19, 2023]. Available in: <https://www.who.int/health-topics/rehabilitation>
2. Negrini S, Selb M, Kiekens C, Todhunter-Brown A, Arienti C, Stucki G et al. Rehabilitation definition for research purposes. A global stakeholders' initiative by Cochrane Rehabilitation. *Eur J Phys Rehabil Med.* 2022; 58 (3): 333-341.
3. Cieza A, Causey K, Kamenov K, Hanson SW, Chatterji S, Vos T. Global estimates of the need for rehabilitation based on the Global Burden of Disease study 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2021; 396 (10267): 2006-2017.
4. World Health Organization. Global report on health equity for persons with disabilities. Geneva: WHO; 2022 [Accessed May 28, 2023]. Available in: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240063600>
5. United Nations (UN) Sustainable Development Goals. [Accessed April 26, 2023] Available in: <https://sdgs.un.org/goals>
6. Kamenov K, Mills JA, Chatterji S, Cieza A. Needs and unmet needs for rehabilitation services: a scoping review. *Disabil Rehabil.* 2019; 41 (10): 1227-1237.

7. The Lancet. Prioritising disability in universal health coverage. *Lancet*. 2019; 394 (10194): 187.
8. Negrini S, Kiekens C, Heinemann AW, Ozcakar L, Frontera WR. Prioritising people with disabilities implies furthering rehabilitation. *Lancet*. 2020; 395 (10218): 111.
9. World Health Organization. Rehabilitation in health systems: a guide for action. Geneva: WHO; 2019 [Accessed, April 25, 2023]. Available in: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325607/9789241515986-eng.pdf>
10. World Health Organization. Health policy and systems research. Geneva: WHO; 2012 [Accessed June 8, 2023]. Available in: [https://ahpsr.who.int/what-we-do/what-is-health-policy-and-systems-research-\(hpsr\)](https://ahpsr.who.int/what-we-do/what-is-health-policy-and-systems-research-(hpsr))
11. Alliance for Health Policy and Systems Research. What is health policy and systems research? [Accessed May 25, 2023] Available in: <https://ahpsr.who.int>
12. Cieza A, Mikkelsen B, Ghaffar A. Advancing rehabilitation through health policy and systems research. *Bull World Health Organ*. 2022; 100 (11): 655-655A.
13. Cieza A, Kwamie A, Magaqa Q, Paichadze N, Sabariego C, Blanchet K et al. Framing rehabilitation through health policy and systems research: priorities for strengthening rehabilitation. *Health Res Policy Syst*. 2022; 20 (1): 101.
14. World Health Organization. Resolution on strengthening rehabilitation in health systems. Geneva: WHO; 2023 [Accessed June 8, 2023]. Available in: <https://www.who.int/news/item/27-05-2023-landmark-resolution-on-strengthening-rehabilitation-in-health-systems>
15. World Health Organization. World rehabilitation alliance. Geneva: WHO; 2022 [Accessed June 7, 2023]. Available in: <https://www.who.int/initiatives/world-rehabilitation-alliance>
16. World Health Organization. Rehabilitation 2030. Geneva: WHO; 2017 [Accessed June 8, 2023]. Available in: <https://www.who.int/initiatives/rehabilitation-2030>

Financiamiento y conflicto de intereses: se han obtenido declaraciones de situación financiera y no se han reportado conflicto de intereses por parte de los autores o cualquier otra persona en lo que respecta a este artículo.

Copyright © 2023 The Author(s). Published by Wolters Kluwer Health, Inc. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-No Derivatives License 4.0 (CCBY-NC-ND), where it is permissible to download and share the work provided it is properly cited. The work cannot be changed in any way or used commercially without permission from the journal.

Correspondencia:

Walter R Frontera, MD, PhD

Department of Physical Medicine, Rehabilitation, and Sports Medicine School of Medicine, University of Puerto Rico GPO Box 365067, San Juan, PR.

E-mail: walter.frontera@upr.edu