

Efectos positivos de la rehabilitación comunitaria para personas con discapacidades y sus cuidadores en países de ingresos medios y bajos



Shakir Shahrudin, Kirtash Handicapped and Disabled Children's Home (CC 2.0)

Evidencia de calidad moderada a alta indica que la rehabilitación comunitaria genera un impacto positivo en personas con discapacidades

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática de Campbell estudia la evidencia obtenida de diversos tipos de rehabilitaciones comunitarias desarrolladas en países de ingresos medios y bajos abordando distintas clases de discapacidades mentales y físicas. En ella se resumen los resultados obtenidos a partir de 15 estudios, seis de ellos centrados en las discapacidades físicas y uno en las mentales.

La rehabilitación comunitaria produce efectos beneficiosos en la vida de las personas con discapacidades en países de ingresos medios y bajos.

¿De qué se trata esta revisión?

Entre las personas con discapacidad se incluyen aquellas con impedimentos físicos, mentales, intelectuales o sensoriales de largo plazo. La Organización Mundial de la Salud respalda las rehabilitaciones comunitarias por tratarse de la primera estrategia posible para abordar las necesidades de las personas con discapacidad en países de ingresos medios y bajos. Se estima que alrededor de mil millones de personas son discapacitadas en todo el mundo, de las cuales 80% viven en países de ingresos medios y bajos.

Esta revisión sistemática de literatura elaborada por Campbell estudia la evidencia obtenida de diversos tipos de rehabilitaciones comunitarias desarrolladas en países de ingresos medios y bajos abordando distintas clases de discapacidades mentales y físicas, incluidos la apoplejía, artritis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, esquizofrenia, demencia y la discapacidad intelectual.

Dichas intervenciones buscan mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y de sus cuidadores, satisfaciendo sus necesidades básicas y garantizando la inclusión y participación al utilizar predominantemente recursos locales. Estas intervenciones se construyen sobre la base de un máximo de cinco componentes cada una: salud, educación, sustento, entorno social y medio ambiente.

¿Qué estudios se incluyeron?

Los estudios incluidos en esta revisión cubren una amplia gama de contextos, intervenciones y resultados. El principal tema de 14 de las intervenciones es la salud y una sola intervención se refiere a la educación. Los demás componentes de la rehabilitación comunitaria son temas menores en algunos de los estudios.

Solo un estudio alude a los niños.



¿Cuán actual es esta revisión?

Sus autores revisaron estudios publicados entre 1976 y 2012 y esta revisión sistemática de Campbell fue publicada en julio de 2016.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell Collaboration es una red de investigación internacional voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Su misión es evaluar y resumir la calidad de la evidencia disponible sobre programas en el campo de las ciencias sociales y conductuales, ayudando a las personas a optar mejor y a tomar decisiones debidamente informadas en políticas públicas.

Acerca del presente resumen

Este resumen fue preparado por Chui Hsia Yong de Campbell Collaboration sobre la base de la revisión sistemática de Campbell 2015:15 titulada Community-based Rehabilitation for People With Disabilities in Low- and Middle-income Countries: A Systematic Review de Valentina Lemmi, Lorna Gibson, Karl Blanchet, K Suresh Kumar, Santosh Rath, Sally Hartley, Gudlavalleti VS Murthy, Vikram Patel, Joerg Weber y Hannah Kuper (DOI: 10.4073/csr.2015.15). El resumen original fue diseñado por Tanya Kristiansen y el diseño de la versión en español fue realizado por Audrey Portes (ambas parte del equipo de la Colaboración Campbell). La traducción al español de esta revisión es cortesía de CAF - banco de desarrollo de América Latina

La mayoría de las intervenciones abordan a las personas con discapacidad y a quienes las cuidan, aunque la mayor parte de los estudios considerados en esta revisión evalúan el efecto producido por la intervención solo en las personas afectadas. La mayoría de los estudios se realizaron en Asia, particularmente en China, mientras que un estudio fue realizado en Sudáfrica. Por ello, la revisión subraya la necesidad de contar con estudios provenientes del África subsahariana.

¿Cuáles son los principales resultados de la revisión?

Evidencia de calidad moderada a alta indica que la rehabilitación comunitaria genera un impacto positivo en personas con discapacidades.

De seis estudios centrados en la rehabilitación comunitaria para personas con discapacidades físicas, tres mostraron efectos beneficiosos de la intervención para casos de apoplejía, arrojando una diversidad de resultados; uno solo mostró efectos marginales. Un estudio demostró la existencia de un efecto beneficioso de la rehabilitación comunitaria en casos de artritis y otro un impacto positivo de la misma en personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Los nueve estudios que evaluaron el impacto producido por la rehabilitación comunitaria en casos de discapacidad mental mostraron efectos beneficiosos en esquizofrenia (5 estudios), demencia (3 estudios) y discapacidad intelectual (1 estudio).

Ninguno de los estudios que cumplió con los criterios de inclusión estipulados por la revisión incorporó evaluaciones de naturaleza económica de la rehabilitación.

¿Qué significan los resultados de esta revisión?

Cada programa de rehabilitación comunitaria ha sido adaptado para necesidades y escenarios específicos. Además, el impacto es medido en una variedad de dominios, incluidos la participación, la calidad de vida y los resultados clínicos. Esto significa que establecer la evidencia de base para medir la eficacia de una rehabilitación comunitaria no es tarea fácil.

Por su parte, la evaluación económica, incluida la evaluación de costo-efectividad, resulta necesaria para entender si la asignación de recursos es la apropiada dados los desafíos que afrontan los países de ingresos medios y bajos.

Para generar evidencia sólida, los futuros estudios deberán centrarse en muestras de mayor tamaño e incluir evaluaciones económicas.

