

## 7.5. Intervenciones multidisciplinarias

¿Son eficaces las intervenciones multidisciplinarias (fisioterapia junto con terapia ocupacional, logopedia, etc.) en la mejoría de la independencia para las AVD en personas que han sufrido un ictus?

### Recomendaciones

<b>Intervenciones multidisciplinarias</b>	
<b>Débil a favor</b>	Se sugiere la implementación de intervenciones multidisciplinarias que permitan la evaluación conjunta de la persona que ha sufrido un ictus y de sus necesidades, para que la atención que se le brinda sea lo más integral y coordinada posible.
<b>Débil a favor</b>	Se sugiere contar con profesionales de la enfermería, rehabilitadores, fisioterapeutas, logopedas, terapeutas ocupacionales, etc. que puedan ayudar a mejorar las diferentes secuelas y necesidades de las personas que han sufrido un ictus, hasta que no se identifiquen objetivos funcionales que mejorar.
<b>Fuerte a favor</b>	La persona que ha sufrido un ictus y su cuidador/a y/o familiares deberían participar de forma activa en la definición de los objetivos de rehabilitación y familiarizarse con los ejercicios y cuidados que deberían realizarse.
<b>Fuerte a favor</b>	Tras el alta hospitalaria, el equipo de AP debe comprobar que la persona que ha sufrido un ictus está cumpliendo o ha cumplido con el tratamiento rehabilitador indicado en cada caso.
<b>BPC</b>	El equipo de AP debería instruir a las personas cuidadoras o familiares de personas que han sufrido un ictus y con gran deterioro funcional que no son candidatas a rehabilitación en los cuidados necesarios para estas personas.
<b>BPC</b>	Cuando la persona que ha sufrido un ictus experimente un deterioro funcional por depresión, fracturas, caídas, espasticidad, dolor o cualquier otra causa, se recomienda derivar de nuevo a rehabilitación con el fin de intentar recuperar el nivel funcional previo además de tratar las posibles causas desencadenantes.

### Justificación

Se ha realizado una recomendación débil a favor de las intervenciones multidisciplinarias, puesto que aquellas intervenciones que mejores resultados han obtenido son las que han contado con reuniones multidisciplinarias para la valoración conjunta de la persona que ha sufrido un ictus y de sus necesidades, así como aquellas que coordinan de forma estrecha la AP y AE. Sin embargo, para implementar estas intervenciones habría que analizar las necesidades organizativas y los recursos disponibles, para poder ofrecer este servicio de la forma más eficiente posible.