

# 1. Introducción

**L**a pandemia del COVID-19, producida por una cepa mutante de coronavirus, el SARS-CoV-2, ha generado en todo el mundo una severa crisis económica, social y de salud, nunca antes vista en nuestro siglo. Este nuevo virus tiene predilección por el árbol respiratorio, una vez que penetra genera una respuesta inmune anormal de tipo inflamatorio con incremento de citoquinas, lo que agrava al paciente y causa daño multiorgánico. Se destaca que en el continente americano se reporta la mayor cantidad de contagios y casos de mortalidad. Los pacientes más críticos requieren estancia en unidades de cuidado intensivo y quienes sobreviven a las complicaciones propias del COVID-19 precisan intervención integral por parte del equipo de rehabilitadores, como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y fonoaudiólogos.

La atención de pacientes con COVID-19, por profesionales de rehabilitación en las unidades de cuidado intensivo y en los servicios ambulatorios, ha prevenido y sigue haciéndolo en las complicaciones propias de la inmovilización prolongada y de los cambios fisiopatológicos ocasionados por este virus; manteniendo y optimizando su funcionalidad y el retorno a las actividades de la vida diaria.

Hoy en día los servicios de salud y la forma de socialización han cambiado en todo el mundo producto de la pandemia producida por el COVID-19, el cual es altamente transmisible, como se sabe, a través de aerosoles, que, posteriormente, ingresan al organismo por medio de la mucosa. En cuanto a la intervención fonoaudiológica, en las distintas áreas de su actuación profesional, precisa una cercanía directa al paciente, por lo que los profesionales de la salud han creado protocolos y guías para evitar el contagio y la propagación del virus. Tal es así que los fonoaudiólogos, logopedas y terapeutas del lenguaje, dedicados a la motricidad orofacial, tienen aún riesgo alto de contagio, debido a que interactúan directamente con las estructuras de la región orofacial, desde el proceso de evaluación hasta la intervención de las distintas funciones orofaciales, como la succión y alimentación de neonatos e infantes; las alteraciones respiratorias, de masticación, de deglución y la fonoarticulación, con contacto físico y aproximación a la cavidad oral, frecuentemente con fluidos salivales y/o nasales, implicando la manipulación de tejidos, la externalización de secreciones mucosas, etc.

Dentro de los principales síntomas en pacientes que han sido hospitalizados por COVID-19 están: fiebre, tos, mialgia y fatiga. Es imperante señalar que esta enfermedad se caracteriza por generar insuficiencia respiratoria progresiva e, incluso, llegar a la muerte en los casos muy graves en los pacientes infectados. La progresión de la enfermedad grave se asocia con el desarrollo del síndrome de dificultad respiratoria aguda y puede requerir ventilación mecánica. Tal es su efecto que la intubación prolongada y la ventilación mecánica están asociadas muchas veces con alteraciones deglutorias (disfagia) y alteraciones en la voz, además de problemas de lactancia en niños, y alteraciones cognitivas y/o sensoriales como afección del gusto y del sabor, entre otras secuelas.

Por lo tanto, con relevancia a las secuelas existentes en pacientes contagiados de COVID-19, el papel del fonoaudiólogo especialista en motricidad orofacial, dedicada al estudio, investigación, prevención, evaluación, desarrollo, habilitación, perfeccionamiento y rehabilitación de los trastornos congénitos o adquiridos del sistema miofuncional orofacial y

cervical, así como de sus funciones, tales como succión, masticación, deglución, respiración y fonoarticulación, desde la gestación hasta el envejecimiento; cobra real importancia, por ese motivo se realizó esta obra sin precedentes, donde nos permite conocer el abordaje y evaluación de algunas de estas secuelas desde el punto de vista de la motricidad orofacial, abarcando la fisiopatología de la enfermedad y sus alteraciones relacionadas que han dejado en la persona posinfección del COVID-19, cuyo abordaje e intervención adecuados nos permitirá devolverle una buena calidad de vida al paciente.

**Los autores**