

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



REVISIÓN DE LOS ÁMBITOS DE ACTUACIÓN E INVESTIGACIÓN EN REVISTAS LATINOAMERICANAS DE TERAPIA OCUPACIONAL.

AUTOR: MONTALVO FERNÁNDEZ, NOELIA

Nº expediente. 469

TUTOR. Mari Carmen Terol Cantero

COTUTOR. Maite Martín-Aragón

Departamento y Área. Psicología Social

Curso académico 2017- 2018

Convocatoria de Mayo

ÍNDICE:

Resumen.....	3
Abstract.....	4
1. Introducción.....	5
1.1. Origen y Definición de la Terapia Ocupacional.....	5
1.2. Ámbitos de actuación e intervención.....	6
1.3. Investigación en Terapia Ocupacional.....	10
1.3.1. Revistas Españolas de Terapia Ocupacional.....	12
2. Método.....	15
3. Resultados.....	16
3.1. Características generales de los resultados.....	16
3.2. Ámbitos de actuación/intervención y contribución investigadora de los artículos revisados.....	18
4. Discusión.....	19
5. Conclusión.....	20
6. Anexo.....	21
6.1. Anexo I.....	21
7. Revisión Bibliográfica.....	22

RESUMEN:

La terapia ocupacional como disciplina se ejerce en una gran variedad de ámbitos de actuación; sanitario, sociosanitario y social, docencia asesoramiento y otros, y educativo, (Rehabilitación, 2005), que además, desde el 2011 sigue las prioridades establecidas por la *American Journal of Occupational Therapy* para el desarrollo investigador de la profesión. **Objetivo:** *Seleccionar una de las Revistas Latinoamericanas específicas de la disciplina de Terapia Ocupacional y analizar los ámbitos de actuación y contribución investigadora de la disciplina a través de los contenidos publicados.* **Método** se consultaron las bases de datos de Google, Dialnet y Latindex obteniendo un total de 12 revistas latinoamericanas, las cuáles, después de analizar y depurar, se ha quedado un total de 7 revistas. Para la selección de estas revistas se han utilizado los criterios de que sean de acceso libre y que tengan publicaciones periódicas, actualizada y que trate del ámbito en el que nos centramos que es la Terapia Ocupacional. Por lo que, se ha seleccionado la Revista Argentina de Terapia Ocupacional, desde que empezó su andadura en el año 2015 con un total de 5 revistas y 19 artículos que fueron analizados. **Resultados** de los 17 artículos, 3 presentan una revisión sistemática, 1 de intervención, 2 de intervención e investigación, 1 sobre metodología cualitativa, 2 estudios de casos, un estudio correlacional, prospectivo y transversal, un estudio cuantitativo de corte transversal, otro de producción científica a nivel cualitativo y cuantitativo, 3 sobre relato de experiencias, uno de ensayo de tipo cualitativo exploratorio no inferencial, otro que trata sobre reflexiones, uno de exploración bibliográfica y por último, uno de revisión conceptual.

ABSTRAC:

Occupational therapy as a discipline is exercised in a wide variety of areas of action; health, socio-health and social, teaching and other, and educational, (Rehabilitation, 2005), which also, since 2011, follows the priorities established by the American Journal of Occupational Therapy for the research development of the profession. Objective: Select one of the specific Latin American Journals of the Occupational Therapy discipline and analyze the fields of action and research contribution of the discipline through the published contents. Method, the Google, Dialnet and Latindex databases were consulted, obtaining a total of 12 Latin American journals, which, after analyzing and debugging, have been a total of 7 journals. For the selection of these journals, the criteria that they are freely available and that have periodic publications, updated and that deals with the area in which we focus is Occupational Therapy have been used. Therefore, the Argentine Journal of Occupational Therapy has been selected, since it began its journey in 2015 with a total of 5 journals and 19 articles that were analyzed. Results of the 17 articles, 3 present a systematic review, 1 of intervention, 2 of intervention and research, 1 on qualitative methodology, 2 case studies, a correlational, prospective and cross-sectional study, a quantitative cross-sectional study, another of production scientific at qualitative and quantitative level, 3 on experiences, one of qualitative non-inferential exploratory type, another on reflections, one of bibliographic exploration and finally, one of conceptual review.

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Orígenes y desarrollo de la Terapia Ocupacional

Entre los siglos XVII y XIX tuvo lugar un rápido desarrollo de la psicología, la anatomía y la fisiología. Muy gradualmente fueron apareciendo los patrones embrionarios de otras especialidades como la Fisioterapia y la Terapia Ocupacional, aunque fue algo más tarde cuando adquieren forma reconocible.¹ En 1780, fue *Tissot* quien mencionó y clasificó el “ejercicio ocupacional” como activo, pasivo y mixto, recomendando actividades tales como la costura, tocar el violín, serrar, martillar, tocar la campana, trabajar con madera, cabalgar y nadar. En 1786, *Pinel* prescribió ejercicios físicos y ocupaciones manuales con la creencia de que la labor manual ejecutada rigurosamente era el mejor método de asegurar una buena moral y disciplina. De este modo la profesión de Terapia Ocupacional emerge a finales del siglo XIX, acentuando el valor que tenía la ocupación como tratamiento¹, considerándose actualmente como una profesión de promoción de la salud y bienestar a través de la ocupación. Su principal objetivo es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria. Para ello, los terapeutas logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación.²

Tomando como referencia algunas definiciones, la *Organización Mundial de la Salud (OMS)* considera que la Terapia Ocupacional es “el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficits invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social”.³

Por otra parte, la *Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT)*, dice que “la terapia ocupacional es una profesión que se ocupa de la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación. El principal objetivo de la terapia ocupacional es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria. Los terapeutas logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación”.³

La *Asociación Americana de Terapeutas Ocupacionales (AOTA)*, la define como “la utilización terapéutica de las actividades de autocuidado, trabajo y lúdicas para incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad. Puede incluir la adaptación de las tareas o el ambiente para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida”.³

De estas definiciones, cabe destacar que las tres tienen en común el participar en las actividades de la vida diaria como, descanso y sueño, actividades básicas de la vida diaria (ABVD), actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), juego, ocio y tiempo libre, trabajo, educación y participación social. Pero, otro concepto representativo de la disciplina es la *independencia* pues, la Terapia Ocupacional tiene como objetivo poder lograr la máxima *independencia* de todas aquellas personas que tienen algún tipo de discapacidad y poder ser más independientes.

1.2. Ámbitos de actuación e intervención en Terapia Ocupacional

Los Terapeutas Ocupacionales poseen una formación extensa que les proporciona las habilidades y los conocimientos para trabajar con aquellos individuos o grupos de población que sufren la afectación de una estructura corporal o función, debida a algún cambio de salud, y que por tanto hace que experimenten limitaciones en su participación. El papel del terapeuta ocupacional es imprescindible para el desarrollo y la participación de todas aquellas personas en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, en el descanso y sueño, en la educación y trabajo, juego, ocio y tiempo libre, y en la participación social. (Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional) _De modo que, la terapia ocupacional se ejerce en una gran variedad de ámbitos de actuación; sanitario, sociosanitario y social, docencia asesoramiento y otros, y educativo, (Rehabilitación, 2005). Y también interviene en la rehabilitación de las personas en las áreas de Rehabilitación geriátrica, como pediátrica, física, en salud mental y en la rehabilitación neurológica (Ver Tabla 1 y 2).

TABLA 1. Ámbitos en Terapia Ocupacional.

Sanitario	<ul style="list-style-type: none">- Hospitales Generales Públicos- Hospitales Universitarios.- Hospital de Día.- Ambulatorios de Especialidades.- Centros de Atención Primaria.- Atención Domiciliaria.- Hospitales y Clínicas de Estancias Diurnas.- Mutuas de Accidentes.
Sociosanitario y Social	<ul style="list-style-type: none">- Atención a Personas con Drogadicción.- Ayuntamientos/Servicios Sociales.- Centros Especiales de Empleo Ocupacionales.- Centros de Día.- Asistencia domiciliaria.- Centros de Reinserción de Minusvalía Físicos.- Fundaciones y Asociaciones.- Instituciones penitenciarias.
Docencia.	<p>➤ A nivel Docente:</p> <ul style="list-style-type: none">- Escuelas universitarias.- Cursos de formación de formadores.- Cursos relacionados con su especialidad.- Investigación.-
Asesoramiento y otros:	<p>➤ A nivel de Asesoramiento:</p> <ul style="list-style-type: none">- Casas de Ortopedia.

	<ul style="list-style-type: none"> - Prevención de Riesgos Laborales. - Tribunales de incapacidad y peritraje. <p>Comisiones de urbanismo.</p>
Educativo.	<ul style="list-style-type: none"> - Centros de Enseñanza. - Equipos de Atención Temprana. - Guarderías Infantiles. - Colegios de integración y educación especial. - Bibliotecas.

Dentro del **ámbito sanitario** el terapeuta ocupacional puede ejercer su labor profesional en dos niveles asistenciales: atención primaria y especializada. Tradicionalmente el terapeuta ocupacional ha pertenecido a los equipos de atención en salud mental, rehabilitación física, atención temprana, discapacidades sensoriales, y desde el Año Internacional de las personas mayores (1989), ha existido un aumento de su incorporación en el campo de la gerontología. Además, cada vez es más frecuente encontrar terapeutas ocupacionales trabajando en unidades de quemados, reumatología, cirugía ortopédica y traumatología, en cuidados paliativos, neonatología o neurología.⁶

En al **ámbito sociosanitario y social** encontramos terapeutas ocupacionales en distintas entidades u organizaciones, como pueden ser: asociaciones, fundaciones, residencias, centros de día, equipos de valoración de dependencia, centros penitenciarios, centros ocupacionales, etc. Para la reinserción de la persona en el día a día

Respecto del **Ámbito docente**, forma parte de la comunidad investigadora y universitaria, siendo cada vez más los Terapeutas interesados en formar parte en centros de formación, centros universitarios impartiendo cursos y asignaturas o haciéndose cargo de alumnos de prácticas en sus centros de trabajo.⁷

En cuanto al **Asesoramiento**, encontramos centros de productos de apoyo y ortopedias, equipos de prevención de riesgos laborales, tribunales de incapacidad y peritajes. También escuelas universitarias, cursos de formación de formadores, cursos relacionados con su especialidad e investigación

Para terminar en el **ámbito educativo**, la terapia ocupacional promueve la salud y el bienestar a través de la ocupación. Fomenta la capacidad de las personas para participar en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, en el descanso y el sueño, en la educación y trabajo, juego, ocio y tiempo libre y en la participación social. En el caso de los niños, su participación en las ocupaciones antes mencionadas, puede verse limitada y restringida por diferentes factores, pudiendo causar problemas a lo largo de su vida. El terapeuta ocupacional interviene cuando el niño tiene dificultades a la hora de realizar sus “ocupaciones” o cuando hay riesgo de que existan.⁸

Respecto de la actuación de la Terapia Ocupacional desde la perspectiva de la **Rehabilitación**, el terapeuta se encarga tanto de la rehabilitación geriátrica, como pediátrica, física, en salud mental y en la rehabilitación neurológica. Aportando técnicas, adaptaciones y ayudas para el desarrollo de las funciones y que la rehabilitación sea factible, como por ejemplo, educación para la salud, técnicas de ahorro energético, drogodependencia, discapacidad intelectual, traumatología y proporcionar ortesis y prótesis, facilitar productos de apoyo y adaptación del entorno para que tenga una vida lo más llevadera posible, estimulación temprana, realizar escalas de medición para poder aplicar cada actividad con mayor eficacia, y por último, análisis de la actividad y entreno para conseguir los objetivos propuestos en cada intervención de rehabilitación. Con esto, se persigue la adquisición del mayor grado de autonomía personal posible en las actividades básicas de la vida diaria.⁹

Tabla 2. Áreas de Rehabilitación en Terapia Ocupacional

REHABILITACIÓN	ASESORAMIENTO, ADAPTACIONES, AYUDAS
<ul style="list-style-type: none"> - Rehabilitación Geriátrica. - Rehabilitación pediátrica. - Rehabilitación física. - Rehabilitación en salud mental. - Rehabilitación neurológica. 	<ul style="list-style-type: none"> - Educación para la salud. - Técnicas de ahorro energético. - Drogodependencia. - Discapacidad intelectual. - Traumatología, prótesis y ortesis. - Productos de apoyo y adaptación del entorno. - Estimulación temprana.

	<ul style="list-style-type: none"> - Realización de escalas de medición. - Análisis de la actividad y entreno en actividades básicas de la vida diaria. - Realización y entrenamiento en ayudas técnicas.
--	--

En resumen, el terapeuta ocupacional trabaja a través de la ocupación, con diferentes colectivos (Geriatría, Pediatría), problemas físicos, y enfermedades neurológicas o de salud mental, entre otras. En todas ellas, la Terapia Ocupacional se ocupa tanto de las secuelas físicas, como sensorio motoras, cognitivo-perceptivas y psicosociales que hayan podido quedar después de algún daño adquirido, y valora y asesora en el contexto ocupacional respecto de los productos de apoyo, adaptaciones del entorno domiciliario y comunitario que pueda precisar la persona.

1.3. Investigación en Terapia Ocupacional

La terapia ocupacional centra su estudio en el desempeño ocupacional humano, con relación a la misma persona, su grupo social y contexto local, regional y mundial. Para ello, se vale de los aportes de otras áreas científicas como Sociología, Antropología, Medicina, Ciencias biológicas, Ciencias del comportamiento, que hacen más sólida su fundamentación.⁴ Para *Ross y colaboradores (1998)* la investigación en Terapia Ocupacional es “como el método para validar las contribuciones y avances disciplinares y fortalecer el campo de conocimiento profesional, así la investigación es entendida como fuente de generación del conocimiento base de Terapia Ocupacional”.⁴ Yerxa (1991, referenciada por Hopkins y Smith, 2001), añade, además que la investigación en la Ciencia de la Ocupación debe superar las metodologías tradicionales de análisis experimental, si se pretende desarrollar una verdadera teoría de la ocupación humana.⁴ Es finalmente, en el año 2011 la *American Journal of Occupational Therapy* la que “estableció la agenda de prioridades en relación a la investigación en la profesión, describiendo puntos clave que Hopkins y Smith (2001) tomado de Eakin, (1997, 485), ya argumentaron respecto de la importancia de la investigación en Terapia Ocupacional¹⁰ (Ver tabla 3):

Tabla 3: Puntos clave de Investigación en Terapia Ocupacional

<i>Hopkins y Smith (2001) tomado de Eakin (1997, 485)</i>	<i>American Journal of Occupational Therapy</i>
Contribuir a la generación y validación de instrumentos.	Medición/evaluación.
Documentar la efectividad e impacto de las intervenciones profesionales.	Investigación en intervenciones.
Crear, fortalecer y validar la teoría disciplinar.	Investigación básica.
	Investigación traslacional.
Desarrollar la base de conocimiento profesional.	Socialización de la profesión.

De esta forma, las propuestas presentadas en la Tabla 3 coinciden en esencia en los mismos puntos de investigación, de lo que se desprende la importancia de la investigación en Terapia Ocupacional como medio para alcanzar el desarrollo de la disciplina. Destacan también aspectos de validación de la teoría disciplinar de la Terapia Ocupacional señalando la necesidad de investigación básica y aplicada, o de la investigación traslacional que aúne lo básico y clínico en un marco común de conocimientos. En este sentido, desarrollar la investigación básica y aplicada permite el desarrollo de las bases de conocimiento de la profesión, otra cuestión de interés para fortalecer la investigación en Terapia Ocupacional.

Así, se entiende que la investigación en Terapia Ocupacional debe ser una fuente de generación del conocimiento base (Cusick, 2001). Sin embargo, en esta disciplina se han referido ciertas dificultades en investigación, que derivan de la complejidad de la ocupación humana como objeto de estudio, la escasez de investigadores, la falta de presupuesto para investigación y de tiempo para desarrollar proyectos (Hopkins y Smith, 2001, 34).¹¹

El énfasis investigador de los años 70, provocó la expansión de métodos cuantitativos, experimentales y cuasiexperimentales, como respuesta a la demanda de información y argumentos profesionales para el ejercicio profesional, en otras palabras, para producir el conocimiento propio que estaban necesitando los Terapeutas ocupacionales. Pero, también en este periodo una nueva tendencia investigativa en Terapia ocupacional pretendía aclarar los interrogantes profesionales en torno a la validez ética de la actividad profesional. Según *Kielhofner y Burke (1997; referenciado en Custard, 1998)*, “se estaba presentando una crisis derivada de la influencia de los marcos de referencia tradicionales en la interpretación del ser

humano como organismo adaptativo, ya que atomizaban al individuo, reduciéndolo al manejo “normalidad versus patología”.⁴ Pero actualmente, como resultado de la “crisis”, podemos decir que el foro de difusión de la investigación científica se mantiene a través de las publicaciones de revistas afines y específicas de Terapia Ocupacional, que dan solidez y cohesión al desarrollo del conocimiento y la investigación en dicha profesión, y de ellas, nos ocuparemos en el siguiente apartado.

1.3.1. Revistas latinoamericana de Terapia Ocupacional

Se ha utilizado el buscador de, Dialnet, Latíndex y Google para acceder a revistas empíricas latinoamericanas. Como descriptores base se incluyeron las siguientes palabras: *revistas latinoamericanas de Terapia Ocupacional*. En la base Dialnet, no aparecía ningún tipo de revistas latinoamericanas. En la base de Latíndex se obtiene un resultado de 8 revistas, entre ellas 3 revistas brasileñas, una de ellas dejó de publicarse y el resto están vigentes, pero solo se tiene acceso a una de ellas. Otra de las revistas que es española fue excluida y una revista chilena sin acceso libre. Por lo tanto accedimos a 4 revistas Latinoamericanas. En el buscador de Google, hemos utilizado el descriptor mencionado, pero además, realizamos una búsqueda más detallada incluyendo los siguientes descriptores: *revista argentina en terapia ocupacional, revista terapia ocupacional en Chile, revista terapia ocupacional en Brasil, revista terapia ocupacional en Colombia, revista terapia ocupacional en Puerto Rico*. Obtuvimos un total de 12 revistas. Se depuró la búsqueda eliminando las revistas que no tienen relación con Terapia Ocupacional en este caso 2 revistas, las repetidas entre las bases 1, la Revista Chilena de Terapia Ocupacional, y las que no tienen acceso 2, revistas. Finalmente, se han considerado un total de 7 revistas, que se muestran a continuación. (Ver Tabla 4)

Tabla 4. Resultado Búsqueda Revistas Latinoamericanas de Acceso libre

<u>NOMBRE REVISTA</u>	<u>AÑO INICIO</u>	<u>NÚMEROS PUBLICADOS</u>	<u>PERIODICIDAD</u>	<u>NACIONALIDAD/ Idioma</u>
<i>Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional</i>	1984	68 articulos (12) revistas	Semestral	Colombia Idioma: Castellano
<i>Revista Chilena de Terapia Ocupacional</i>	2001	259 artículos (23) revistas	Semestral	Chilena Idioma: Castellano
<i>Revista Terapia Ocupacional de la Universidad de Sao Paulo</i>	2002	423 artículos (47) revistas	Trimestral	Brasil Idioma: Brasileño
<i>Revista de Profesionales de Terapia Ocupacional de Puerto Rico Conexio</i>	2012	77 artículos (12) revistas	Cuatrimestral	Puerto Rico Idioma: Castellano
<i>Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional</i>	2013	28 artículos (7) revistas	Anual	Chilena Idioma: Castellano
<i>Revista Argentina de Terapia Ocupacional</i>	2015	19 articulos (5) revistas	Anual	Argentina Idioma: Castellano
<i>Revista institucional Brasileña de</i>	2016	72 articulos (7) revistas	Trimestral	Brasil Idioma: Brasileño

<i>Terapia Ocupacional</i>				
----------------------------	--	--	--	--

En las revistas encontradas, se incluyen investigaciones desde 1984 hasta 2016 y la periodicidad con la que publican estas revistas varía mucho entre ellas, dos lo hacen semestral, otras dos lo hacen trimestral, una lo hace de forma cuatrimestral, y dos lo hacen de forma anual. (Ver tabla 4). De estas revistas, todas tienen acceso libre a sus publicaciones. Una de las revistas con más antigüedad de publicaciones es la del Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional, empezando en el año 1984 a publicar. Seguidamente, la Revista Chilena de Terapia Ocupacional comenzó su andadura en el 2001, le sigue la Revista de Terapia Ocupacional da la universidad de Sao Paulo que empezó en el año 2002, siendo una de las revistas que más publicaciones tiene, de carácter trimestral con un total de 423 artículos. Diez años más tarde, aparece la revista de profesionales de Terapia Ocupacional de Puerto Rico Conexio en el año 2012. En el caso de la revista de estudiantes de Terapia Ocupacional, ésta inició sus publicaciones en el año 2013 y dos años más tarde se inicia la revista Argentina de Terapia Ocupacional. Por último, la más reciente es la revista institucional Brasileña de Terapia Ocupacional en el año 2016.

A partir de aquí, tras la presentación de las revistas latinoamericanas de Terapia Ocupacional disponibles y a la vista de lo expuesto en la introducción de dicho trabajo, nuestro **objetivo** será *Seleccionar una de las Revistas Latinoamericanas específicas de la disciplina de Terapia Ocupacional y analizar los ámbitos de actuación y contribución investigadora de la disciplina a través de los contenidos publicados*

2. METODO

De todas las revistas encontradas se ha seleccionado la revista *Argentina de Terapia Ocupacional*, pues cumple los siguientes criterios. 1) Ser una de las más recientes, junto con la Revista institucional Brasileña de Terapia Ocupacional y 2) estar redactada en castellano. La revista Argentina empezó a publicar en el año 2015 y se creó con el objetivo de la divulgación de trabajos del campo de la Terapia Ocupacional y de la Ciencia Ocupacional, en diálogo con las áreas de salud, educación, social y de la cultura. Su principal interés está en relación a los estudios sobre las diferentes problemáticas, relacionadas con el hacer humano en su más amplio sentido, en articulación con la autonomía, la justicia y la participación como sujetos (individuales y colectivos) en la vida social. Está dirigida a investigadores, docentes profesionales y estudiantes de Terapia Ocupacional y de otras áreas relacionadas, tanto del ámbito nacional como internacional. La Revista Argentina de Terapia Ocupacional ratifica el modelo Acceso Abierto en el que los contenidos de las publicaciones científicas se encuentran disponibles a texto completo, libre y gratuito en Internet.¹⁷ Desde el 2015 al 2017 en la Revista Argentina de Terapia Ocupacional se muestran un total de 5 revistas y 19 artículos. Para el análisis de contenido de las 19 publicaciones nos centraremos en los siguientes aspectos: *tipo de estudio/ población, objetivo, y resultados*. Pero además, cada artículo se clasificará atendiendo a su *ámbito de actuación* y tipo de *contribución a la investigación* en Terapia Ocupacional siguiendo los criterios de los autores señalados en la introducción (Rehabilitación, 2005; Hopkins y Smith tomado de Eakin (1997, 485) y la American Journal of Occupational Therapy, 2011)

3. RESULTADOS

3.1. Características Generales de los artículos revisados

En cuanto al **tipo de Estudio**, de los 17 artículos revisados, 6 presentan revisiones sistemáticas, bibliográficas, conceptuales, o reflexiones (Reinoso G, Parhar J, Skillen A, Taylor S, Walker, Y. 2005; Bordoni, M. F.; Cafferata, A.; Casas, M. B.; 2016; Reinoso, G. y Cernat, S. E., 2017; Piva N. N., Villemur M. L., 2015; Arias, A., 2017; Belfi, S. D. y Fernández Moores, M., 2017; Spikermann, C., (2017). Otros 2 artículos se centran en intervención e investigación (Ariño, R.; Boffelli, M.; Boggio, C.; (2016); (Abregú, M.; Arce, L.; Demiryi, M.; (2017). Además, se refiere 2 estudios de casos (Simó S, Abregú M M (2015); (Gómez, A. M. (2017), y 3 sobre relato de experiencias (Correia, R. L., Costa, S. L. da, Faria, R. (2016); (Carvalho, C. R. A., Gonçalves, M. V., lucif, P. T. C.,(2017); (Díaz Usandivaras, M.B., (2017). En cuanto a tipo de metodología cuantitativa y/o cualitativa, dos estudios son cuantitativos y transversales (Portela, A., 2016; Mondragón Díaz, J.P. (2016), uno de metodología cualitativa (Brovelli K (2015) y otro utiliza lo cualitativo y cuantitativo (Sbriller, L. (2016). Finalmente, se presenta un ensayo de tipo cualitativo exploratorio no inferencial (Spampinato, S. B., Testa D. E. (2016).

Respecto al **tipo de población** oscila entre 1 y 118 sujetos, habiendo una variedad de sexo, entre femenino y masculino, y con una edad media que oscila entre 5 y 85 años (ver Tabla 5). La población con la que se ha trabajado incluye *niños* con Parálisis Cerebral, niños con Parálisis Cerebral Hemipléjica, niño con Parálisis Braquial de origen perinatal (3 estudios; Reinoso G, Parhar J, Skillen A, et al., (2005); Reinoso, G. y Cernat, S. E. (2017); Gómez, A. M. (2017), personas entre 24 y 60 años evaluando algún tipo de sufrimiento psíquico, y/o se encuentran en situación de vulnerabilidad psicosocial, relatos en el campo de la Salud Mental, (3 estudios; Carvalho, C. R. A., Gonçalves, M. V., lucif, P. T. C., (2017); Díaz Usandivaras, M.B., (2017); Brovelli K (2015). Otro tipo de trabajos se han centrado en casos clínicos, violencia de género, niño de 5 años con parálisis Braquial de origen perinatal, y relación entre seres humanos y medio ecológico (3 estudios: Simó S, Abregú M M (2015); Spikermann, C. (2017); Gómez, A. M. (2017). Una parte de los estudios revisados se centra en *profesionales y estudiantes de Terapia Ocupacional*, centrándose en estudio correlacional y transversal, producción científica a nivel cualitativa y cuantitativa, exploración bibliográfica, (3 estudios: Portela, A. (2016); Sbriller, L. (2016); Belfi, S. D. y Fernández Moores, M. (2017). Para terminar, otros estudios se basan en intervención e investigación en Terapia Ocupacional (2 estudios: Ariño, R.; Boffelli, M.; Boggio, C.; (2016); Abregú, M.; Arce, L.; Demiryi, M.; (2017).

Para terminar en cuanto a los **Resultados**, en los niños con Parálisis Cerebral los resultados son beneficiosos ya que se consigue realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria, mediante la eficacia de la TMIR que mejora la funcionalidad de las extremidades superiores, y en los niños

con Parálisis Braquial de origen perinatal, es beneficioso realizar tratamiento de Terapia Ocupacional en el medio acuático, ya que no solo se actúa a nivel motor, sino que este tipo de intervención también incrementa el rendimiento psicosocial, la autoestima, la creatividad y las interacciones sociales. En cambio en la revisión conceptual de la mujer víctima de violencia de género, no se obtienen soluciones a corto plazo, dada la complejidad de la temática, por lo que resulta importante manejar las propias emociones e impulsos. En cambio, en los estudios realizados de profesionales y estudiantes de terapia ocupacional de intervención e investigación, los patrones ocupacionales no se modifican sustancialmente durante la pre-catástrofe, en el estudio de producción científica a nivel cualitativo y cuantitativo, los resultados evidencian la inclusión progresiva de Terapia Ocupacional en el campo de los riesgos de trabajo en una perspectiva positiva. En el estudio de exploración bibliográfica, los resultados son positivos, ya que, la diversidad de las personas que se han acercado y los aportes que las mismas han realizado sirvieron de guía y ejercicio para planificar los encuentros siguientes y pensar que rumbo podía tomar. En las intervenciones en Salud Mental y ancianos en situación de vulnerabilidad, en los resultados de la intervención no se muestran resultados, debido a que es una experiencia vivida, y la intervención en ancianos, muestra un resultado positivo, ya que, se ha contribuido al rescate y la construcción de nuevas relaciones interpersonales, facilitando la relación y la comunicación entre los participantes.

En cambio en el relato de experiencias, no se muestran resultados positivos ni negativos, ya que son relatos de personas que cuentan su propia historia y experiencia (ver Tabla 5)

Algunos de los instrumentos que se han utilizado para obtener estos resultados son el TMIR (Terapia del Movimiento Inducido por Restricción), obteniendo unos resultados positivos en los niños con parálisis cerebral (Reinoso G, Parhar J, Skillen A, et al., (2005); Reinoso, G. y Cernat, S. E. (2017). En el caso de intervención en Hospital de Agudos, se llevó a cabo la escala de Daniels con una puntuación de 4/5, y la Medida de Independencia Funcional (FIM) que obtuvo un resultado de 63/126. Y 12 días más tarde de empezar la intervención, la escala FIM obtuvo una puntuación de 120/126, refería que lo único que no podía realizar era subir las escaleras. (Piva N. N., Villemur M. L. (2015). En el estudio correlacional, prospectivo y transversal en estudiantes de Terapia Ocupacional sobre la vejez, se realizó el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), (Portela, A. (2016). En el estudio cuantitativo de corte transversal, se utilizó un cuestionario elaborado por el investigador, LIKERT, con el cual se determinó el nivel de percepción del familiar del niño quemado sobre calidad de atención del terapeuta ocupacional. (Mondragón Díaz, J.P. (2016).

3.2. Ámbitos de Actuación y Contribución Investigadora de los artículos revisados

En cuanto a los **ámbitos de actuación**, cada uno de los artículos aporta una muestra diferente en los ámbitos de dicha profesión, pero podemos considerar que de los artículos analizados en este proyecto de revisión de artículos de la revista Argentina de Terapia Ocupacional, 5 son de ámbito *sanitario* (Reinoso G, Parhar J, Skillen A, et al., (2005); (Piva N. N., Villemur M. L. (2015); (Brovelli K (2015); (Reinoso, G. y Cernat, S. E. (2017); (Gómez, A. M. (2017), 7 son de ámbito *sociosanitario* y *social* (Mondragón Díaz, J.P. (2016); (Bordoni, M. F.; Cafferata, A.; Casas, M. B.; (2016); (Ariño, R.; Boffelli, M.; Boggio, C.; (2016); (Spikermann, C. (2017); (Abregú, M.; Arce, L.; Demiryi, M.; (2017); (Carvalho, C. R. A., Gonçalves, M. V., lucif, P. T. C., (2017); (Díaz Usandivaras, M.B., (2017). Y por último, 7 artículos son de ámbito *docente* (Simó S, Abregú M M (2015); (Portela, A. (2016); (Sbriller, L. (2016); (Correia, R. L., Costa, S. L. da, Faria, R. (2016); (Spampinato, S. B., Testa D. E. (2016); (Arias, A. (2017); (Belfi, S. D. y Fernández Moores, M. (2017). Ya que, el terapeuta ocupacional ha pertenecido a los equipos de atención en salud mental, rehabilitación física, atención temprana, etc, desde el ámbito sanitario. Desde el sociosanitario y social, nos encontramos terapeutas en distintas entidades u organizaciones. Y por último, desde el ámbito docente, que forma parte de la comunidad investigadora y universitaria.

En cuanto a **las contribuciones en Investigación**, cinco de los artículos se centran en *medición/evaluación, que genera y valida instrumentos* (Reinoso G, Parhar J, Skillen A, et al., (2005); (Brovelli K (2015); (Ariño, R.; Boffelli, M.; Boggio, C.; (2016); (Arias, A. (2017); (Reinoso, G. y Cernat, S. E. (2017). Ocho artículos, tratan sobre *investigación en intervenciones, que documentan la efectividad e impacto de las intervenciones profesionales*. (Piva N. N., Villemur M. L. (2015); (Portela, A. (2016); (Bordoni, M. F.; Cafferata, A.; Casas, M. B.; (2016); (Sbriller, L. (2016); (Spampinato, S. B., Testa D. E. (2016); (Gómez, A. M. (2017); (Abregú, M.; Arce, L.; Demiryi, M.; (2017); (Díaz Usandivaras, M.B., (2017). Cuatro artículos, se basan en *investigación básica, que se encarga de crear y fortalecer y validar la teoría disciplinar* (Simó S, Abregú M M (2015); (Correia, R. L., Costa, S. L. da, Faria, R. (2016); (Spikermann, C. (2017); (Carvalho, C. R. A., Gonçalves, M. V., lucif, P. T. C., (2017). Y por último, dos artículos se encargan de la *socialización de la profesión, que es desarrollar la base de conocimiento profesional* (Mondragón Díaz, J.P. (2016); (Belfi, S. D. y Fernández Moores, M. (2017).

4. DISCUSIÓN.

En base a la búsqueda realizada sobre el análisis de artículos de una de las revistas latinoamericanas de terapia ocupacional, en este caso, la revista Argentina de Terapia Ocupacional, refiere de que en Latinoamérica dicha profesión está bastante reconocida y es eficaz para la rehabilitación en todos los ámbitos, como por ejemplo en el ámbito de la sanidad, que engloba la rehabilitación en geriatría, pediatría, etc.

Se presentan artículos que se basan en la investigación y autores que describen que la Terapia Ocupacional es capaz de conseguir que una persona con algún tipo de patología, sea capaz de ser independiente en realiza las actividades básicas de la vida diaria por sí solo, pero siempre contando con la ayuda del profesional terapeuta. Además, en la revista revisada se han encontrado varios artículos sobre relatos de experiencias de personas que exponen su caso como por ejemplo (Correia, R. L., Costa, S. L. da, Faria, R. (2016).

Respecto del tipo de publicaciones y su acceso, es interesante contar con publicaciones de acceso libre, sobre todo para poder ver, analizar, y corroborar la importancia de esta profesión en cualquier parte del mundo, y para que jóvenes emprendedores tengan más facilidad a la hora de buscar artículos, y comparar reflexiones o incluso casos de personas con necesidades. Porque la Terapia Ocupacional, engloba muchos ámbitos, y en cada país se trabaja de forma diferente, aunque tengan los mismo objetivos. Y es importante aprender unos de otros para llegar a ser unos buenos profesionales.

5. CONCLUSIÓN.

A la vista del trabajo realizado podemos concluir que:

- Del **tipo de estudios**, la mayoría son empíricos de investigación e intervención utilizando pruebas de evaluación y test metodologías cuantitativas y cualitativas, también nos encontramos relatos de experiencias, estudio correlacional, prospectivo y transversal, estudio cuantitativo de corte transversal, y casos clínicos.
- De la **población de estudio**, los artículos se centran tanto en niños, adultos, profesionales y estudiantes.
- De los artículos revisados, la mayoría se centran en **ámbitos** sanitario, sociosanitario y social, y docente.
- Respecto de las **contribuciones a la investigación**, la mayoría se centran en investigación en intervenciones, que documentan la efectividad e impacto de las intervenciones profesionales.



6. ANEXO

6.1. ANEXO I

Ver tabla 5



7. BIBLIOGRAFÍA

1. Polonia López B, Durante Molina P, Noya Arnaiz B, editores. Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional. Madrid: Médica Panamericana [2001]
2. Terapia ocupacional: del siglo XIX al XXI. Historia y concepto de ocupación. [Internet] [citado 22 de Marzo de 2018] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048712005743437>
3. Definición y Áreas de Trabajo de Terapia. [Internet]. [citado 22 de Marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.terapeutas-ocupacionales.es/cotocv/definicion-y-areas-de-trabajo-de-terapia>
4. La investigación en terapia ocupacional: Historia, actualidad y perspectivas. [Internet]. [citado 22 de Marzo de 2018]. Disponible en: http://www.bdigital.unal.edu.co/2060/1/INVESTIGACION_TERAPIA_OCUPACIONAL.pdf
5. José Aravena C. Jean Gajardo J. y Alexa Molina Q. (2016). ¿Qué pensamos de la investigación en Terapia Ocupacional? Percepción de un grupo de estudiantes y docentes en Chile. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*. 175 – 183. Recuperado de <https://revistas.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/44761/46803>.
6. Ámbitos de actuación del Terapeuta Ocupacional. [Internet]. [citado 22 de Marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.terapeutas-ocupacionales.com/2012/04/ambitos-de-actuacion-del-terapeuta.html>
7. Libro Blanco. Título de grado en Terapia Ocupacional. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA). Universidad Rey Juan Carlos; marzo 2005.
8. El papel de la terapia ocupacional en el sistema educativo. [Internet]. [citado 26 de Marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.zonahospitalaria.com/el-papel-de-la-terapia-ocupacional-en-el-sistema-educativo/>
9. Campos de actuación del terapeuta ocupacional. [Internet]. [citado el 26 de Marzo de 2018]. Disponible en: <https://terapiaocupacionalmurcia.wordpress.com/2015/09/29/campos-de-actuacion-del-terapeuta-ocupacional/>
10. José Aravena C. Jean Gajardo J. y Alexa Molina Q. (2016). ¿Qué pensamos de la investigación en Terapia Ocupacional? Percepción de un grupo de estudiantes y docentes en Chile. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*. 175 – 183. Recuperado de <https://revistas.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/44761/46803>.

11. La investigación en Terapia Ocupacional: Historia, Actualidad y Perspectivas. [Internet]. [citado el 26 de Marzo de 2018]. Disponible en: http://www.bdigital.unal.edu.co/2060/1/INVESTIGACION_TERAPIA_OCUPACIONAL.pdf
12. Reinoso G, Parhar J, Skillen A, Taylor S, Walker, Y. (2015). Los efectos de la Terapia del Movimiento Inducido por Restricción (TMIR) en niños con Parálisis Cerebral: Una revisión sistemática. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*. 1(1), 5-14. Recuperado de <http://www.revista.terapia-ocupacional.org.ar/descargas/articulo1.pdf>
13. Piva N. N., Villemur M. L. (2015). El entorno como obstaculizador del desempeño. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*. 1(1), 15-19. Recuperado de <http://www.revista.terapia-ocupacional.org.ar/descargas/articulo2.pdf>
14. Brovelli K (2015). Cuando el cuidado no es un asunto de mujeres. Organización de los cuidados por parte de personas en situación de vulnerabilidad psicosocial. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 1(1), 20-27. Recuperado de <http://www.revista.terapia-ocupacional.org.ar/descargas/articulo3.pdf>
15. Simó S, Abregú M M (2015). Ecología ocupacional: El estudio de caso de la megaminería en Argentina. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional* 1(1), 28-38. Recuperado de <http://www.revista.terapia-ocupacional.org.ar/descargas/articulo4.pdf>
16. Portela, A. (2016) Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de Terapia Ocupacional. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*.
17. Mondragón Díaz, J. P. (2016) Percepción de la familia sobre la calidad de atención del terapeuta ocupacional en la fase de rehabilitación. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional* 2 (1). 14-20.
18. Bordoni, M. F.; Cafferata, A.; Casas, M. B.; Goldestein, B. y López, M. (2016). Maternidad y adicciones. La supervisión como instancia de formación profesional. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional* 2 (1), 21-26.
19. Ariño, R.; Boffelli, M.; Boggio, C.; Chiapessoni, D.; Demiryi, M. y Quinteros, C. (2016). Aportes de Terapia Ocupacional ante los riesgos de desastres. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*. 2 (1) 27-39.
20. Sbriller, L. (2016). Consideraciones sobre la inclusión de Terapia Ocupacional en riesgos del trabajo. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional* 2(2), 3-10.
21. Correia, R. L., Costa, S. L. da, Faria, R. da S., Takeiti, B. A., Gonçalves, M. V., Carvalho, C. R. A. de y Machado, K. (2016) Las experiencias de formación en Terapia Ocupacional Social en la Universidade Federal Do Rio de Janeiro, Brasil. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 2(2), 11-18.
22. Spampinato, S. B., Testa D. E. (2016). Emprendimientos Sociales en Salud Mental. Transformar desde “abajo”. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 2(2), 19 -27.

23. Arias, A. (2017). La construcción de lo cotidiano en el tránsito por la heterotopía. Notas sobre la relación sujeto-objeto en las prácticas institucionales. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(1), 3-10.
24. Belfi, S. D. y Fernández Moores, M. (2017). TOLee: Encuentros de Lectura y Reflexión de Terapia Ocupacional. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(1), 11-16.
25. Spikermann, C. (2017). Terapia Ocupacional en traumatología: un caso de violencia de género. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(1), 17-24.
26. Reinoso, G. y Cernat, S. E. (2017) Eficacia de la Terapia del Movimiento Inducido por Restricción (TMIR) con intensidad reducida en la mejoría de la función de las extremidades superiores en niños con Parálisis Cerebral Hemipléjica: Una Revisión Sistemática. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(2), 3-12.
27. Gómez, A. M. (2017). Un caso de Parálisis Braquial de origen perinatal y su abordaje a través de hidroterapia. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(2), 32-36.
28. Abregú, M.; Arce, L.; Demiryi, M.; Fernández, G; Ledesma, C; Piatis, S; Yantani, S. (2017). El cuidado de la salud infantil desde la mirada de los actores de la comunidad. Una experiencia de investigación comunitaria. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(2), 13-20.
29. Carvalho, C. R. A., Gonçalves, M. V., Iucif, P. T. C., Nascimento, J. S., Rebellato, C., Fonseca, M. V. Z., Vieira, P. V. R, Pinho, S. G., (2017). Personas mayores socialmente vulnerables y terapia ocupacional: reflexiones sobre una práctica. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(2), 21-26.
30. Díaz Usandivaras, M.B., (2017). Espiritualidad, ritual y significado en un espacio de Terapia Ocupacional. Té para diez. Teorizando el té de sobre mesa. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(2), 27-31.

