## UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ

## FACULTAD DE MEDICINA

# TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



# Título del Trabajo Fin de Grado.

"Intervención del Terapeuta Ocupacional en personas con obesidad"

AUTORA: AGULLO TORREGROSA, NATALIA

Nº expediente: 713

TUTORA: GARCIA DE LA HERA, MANUELA

Departamento y área: DEPARTAMENTO DE SALUD PUBLICA, Hª DE LA CIENCIA Y

GINECOLOGÍA.

Curso académico: 2016/2017

Convocatoria: JUNIO



# **INDICE**

RESUMEN	1
ABSTRACT	1
INTRODUCCION	3
MATERIAL Y METODOS	5
RESULTADOS	7
DISCUSION	9
CONCLUSION	10
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	11
FIGURAS Y TARLAS	13



RESUMEN

Introducción: Se define obesidad como una enfermedad multifactorial en la que intervienen variables

genéticas, fácil acceso a comidas, falta de actividad y condiciones sociales y económicas.

Objetivo: Analizar las intervenciones de Terapia Ocupacional llevadas a cabo en personas con

obesidad.

Metodología: Revisión bibliográfica en la base de datos Pubmed sobre las intervenciones de Terapia

Ocupacional llevadas a cabo en personas con obesidad desde 2012 hasta el 12/03/2017. Se aplican los

criterios de la guía STROBE para valorar la calidad de los artículos de la revisión llevada a cabo.

Resultados: En la revisión bibliográfica se identificaron 462 artículos. Tras aplicar los criterios de

inclusión y exclusión se escogieron 8 de esos artículos. De los 8 artículos que se han seleccionado 5 de

ellos tratan sobre niños, aunque uno de estos también se llevan a cabo en adolescentes, un artículo se

lleva a cabo solo en adolescentes, otro artículo no muestra los sujetos que participan y un último que

trata sobre un nuevo diseño para aplicación de la pérdida de peso.

Conclusiones: Se reafirman los resultados de las necesidades de actuación desde la Terapia

Ocupacional puesto que, a través de ella se promueve un estilo de vida saludable ayudando a prevenir

la obesidad.

Palabras clave: terapia ocupacional, tratamiento, obesidad, niños.

**ABSTRACT** 

**Introduction:** Obesity is defined as a multifactorial disease involving genetic variables, easy access to

meals, lack of activity, and social and economic conditions.

**Objective:** To analyze the interventions of Occupational Therapy carried out in people with obesity.

Methodology: Bibliographic review in the Pubmed database on Occupational Therapy interventions

carried out in people with obesity from 2012 to 03/12/2017. The criteria in the STROBE guide are

used to assess the quality of the review articles carried out.

Results: 462 articles were identified in the bibliographic review. After applying the inclusion and

exclusion criteria, 8 of those articles were chosen. Of the 8 articles that have been selected 5 of them

deal with children, although one of these also takes place in adolescents, one article is carried out only

1

in adolescents, another article does not show the subjects involved and a last one that treats On a new design for application of weight loss.

**Conclusions:** The results of the action need from the Occupational Therapy are reaffirmed since, through it, a healthy lifestyle is promoted, helping to prevent obesity.

**Key words:** occupational therapy, treatment, obesity, children.



## **INTRODUCCION**

La obesidad es la enfermedad metabólica crónica más prevalente en los países desarrollados y en vías de desarrollo. Esto hace que se acuñe el término de epidemia del siglo XXI, y que sea reconocida como una enfermedad social<sup>1</sup>.

Según la OMS, reconoce la obesidad como una epidemia global y un grave problema de salud pública que ha venido a reemplazar los clásicos problemas sanitarios como la malnutrición o las enfermedades infecciosas. Su prevalencia aumenta los grupos de edad. En España menos de la mitad de la población adulta presenta un peso normal, siendo la prevalencia de obesidad de un 14,5 %. El sobrepeso, antesala de la obesidad, también va incrementándose y en la actualidad en España está en torno al 38%, lo que quiere decir que en nuestro país de cada dos individuos uno presenta sobrepeso u obesidad en la edad adulta. También en edades infanto-juveniles se ha detectado un incremento significativo de la obesidad, especialmente en los últimos 30 años².

Por tanto, la obesidad se considera una enfermedad multifactorial en la que intervienen variables genéticas, fácil acceso a comidas, falta de actividad y condiciones sociales y económicas<sup>3</sup>.

Los expertos hacen especial hincapié en la importancia que tiene el abordaje multidisciplinario a la hora de tratar una problemática tan compleja como la obesidad. El éxito del tratamiento depende de un equipo de profesionales capacitados que estén en condiciones de dar una respuesta integral<sup>4</sup>.

Lógicamente, cualquier tratamiento necesita de un factor esencial para ser efectivo: el compromiso del paciente. Si la persona que sufre de obesidad no cuenta con la voluntad de cambio necesaria, no logrará la transformación que desea, ya que el abordaje integral incluye, por ejemplo, una modificación importante de sus hábitos alimentarios<sup>4</sup>.

Para que el paciente cuente con el apoyo y el seguimiento necesario, debe contar con el asesoramiento de médicos, psicólogos, psiquiatras, nutricionistas y endocrinólogos<sup>4</sup>.

Sin embargo, estas profesiones no se centran en la mejora de la calidad de vida de la persona, competencia principal en la intervención del Terapeuta Ocupacional. La Terapia Ocupacional se basa

en la modificación de las actividades diaria y roles para aumentar los niveles de actividad. También puede enseñar técnicas de relajación, habilidades de comunicación y modificación en los patrones de actividad. Así mismo será objetivo de tratamiento la modificación del hogar con dispositivos adaptados para promover la independencia en las actividades del paciente con obesidad<sup>1</sup>.

Por lo tanto el objetivo de esta revisión bibliográfica es analizar las intervenciones de Terapia Ocupacional llevadas a cabo en personas con obesidad.



#### MATERIAL Y METODOS

Diseño. El estudio que se ha llevado a cabo es una revisión bibliográfica.

Fuente de obtención de los datos. Todos los datos que se han utilizado en este estudio han sido recogidos a través de consulta directa vía internet a la base de datos Pubmed.

Tratamiento de la información. Se han revisado los artículos publicados en cualquier país y en idioma inglés y español. El estudio ha recogido datos cuya fecha no es anterior a 2012 hasta el 12 de Marzo de 2017.

Para la recuperación documental se han empleado los Descriptores de Ciencias de la Salud (DECS) creados por OPS/BIREME a partir de los Medical Subject Headings (MESH) desarrollados por la U.S. National Library of Medicine.

Las tres ecuaciones de búsqueda se han desarrollado mediante la utilización del conector booleano "AND" usándose en ambas bases de datos mencionadas en el apartado anterior. Con estas tres búsquedas sistemáticas se pretende dar respuesta al objetivo del presente estudio.

Criterios de inclusión y exclusión. Se incluyen en la revisión bibliográfica todos los estudios que sean: cualquier ensayo clínico sobre personas con obesidad tanto en población masculina como femenina, con un rango de edad aleatorio, que hablen de la Terapia Ocupacional en obesidad, publicados en inglés o español con una antigüedad de no más de 5 años.

Se han excluido aquellos artículos que no mencionan la Terapia Ocupacional, ensayos clínicos relacionados con el tema a tratar pero que no están publicados en inglés o español, estudios de más de 5 años de antigüedad, estudios de revistas de pago y revisiones bibliográficas.

Variable dependiente. Como variable dependiente de este estudio tenemos la obesidad que se define como una enfermedad crónica que se caracteriza por una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo.

Variable independiente. Dentro de las variables independientes incluimos la Terapia Ocupacional.

Calidad de los artículos. El control de la calidad de la información se realiza aplicando la guía STROBE, que consiste en una lista de verificación de 22 puntos de los cuales la mayor puntuación obtenida en los artículos encontrados para esta revisión ha sido de 18. *Ver tabla 2*.



#### **RESULTADOS**

En la primera estrategia de búsqueda se identifican 462 artículos en Pubmed.

Tras su revisión se seleccionan 8 artículos para incluirlos en la revisión bibliográfica. El resto se excluyen por no cumplir los criterios de inclusión: estudios que son revisiones, no menciona la Terapia Ocupacional, más de 5 años de antigüedad, publicados en inglés o español y revistas de pago. *Figura 1*.

De los 8 artículos que se han seleccionado 5 de ellos tratan sobre niños, aunque uno de estos también se llevan a cabo en adolescentes, un artículo se lleva a cabo solo en adolescentes, otro artículo no muestra los sujetos que participan y un último que trata sobre un nuevo diseño para aplicación de la pérdida de peso. Los datos se presentan según el autor, año de publicación, intervención o tratamiento desde Terapia Ocupacional con sus respectivos resultados y las conclusiones. *Ver tabla 3*.

En cuanto a los artículos que tratan sobre niños, 1 hace referencia a los entornos en los que los Terapeutas Ocupacionales realizan intervenciones en lugares como las escuelas, hogares, etc., e intervenciones comunitarias como son las realización de actividad física deportiva. Un estudio hace a referencia a un programa de prevención realizado con niños en el que realizan actividad física durante todo el programa. Hay otro artículo que habla sobre los programas de promoción de la salud para promover el aumento de la actividad física. Un artículo habla de que los Terapeutas Ocupacionales ayudan a conseguir un estilo de vida más saludable mediante la elección de alimentos y formas de estar físicamente más activo, además también se lleva a cabo en adolescentes. Además hay otro estudio más que se llevan a cabo programas de promoción de la salud para tratar y prevenir la obesidad.

El artículo que habla sobre adolescentes, trata sobre la identificación de los problemas de rendimiento en el lugar de trabajo y las barreras que estas personas perciben. Además hay otro estudio que no muestra los sujetos que participan donde se realiza un asesoramiento del control de peso.

El último artículo que muestra un nuevo modelo que se utiliza en el análisis de los resultados obtenidos del paciente al tratamiento.



### **DISCUSION**

Los resultados de esta revisión bibliográfica indican que las intervenciones de Terapia Ocupacional en el tratamiento y prevención de la obesidad son oportunas. Varios estudios han obtenido los mismos resultados afirmando que los Terapeutas Ocupacionales proporcionan intervenciones para ayudar a prevenir la obesidad infantil en lugares como la escuela y el hogar <sup>6, 7, 8, 9, 11</sup>. Del mismo modo hay otras intervenciones que van encaminadas a identificar los problemas de rendimiento en el lugar de trabajo y las barreras que perciben dichas personas con obesidad<sup>5</sup>.

Al revisar todo los artículos que se han seleccionado para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se puede ver que la mayoría de ellos hablan sobre los programas de prevención y promoción de la salud con más frecuencia<sup>5, 6, 7, 8, 9, 11</sup>. Además, estos programas son de vital importancia y se llevan a cabo tanto en adolescentes como en niños. El resto de estudios se centran más en el control de peso y en el diseño de nuevos modelos para utilizarlo en el análisis de los resultados del participante durante el tratamiento<sup>10, 12</sup>.

Este trabajo presenta varias limitaciones con respecto a la búsqueda de los artículos, es decir, se han dado escasos artículos que muestren intervenciones del Terapeuta Ocupacional en personas con obesidad ya que solo ha podido emplearse la base de datos Medline. Por ello, solamente se ha podido contar con 8 resultados relacionados con el tema en cuestión pero han sido suficientes para demostrar que el Terapeuta Ocupacional interviene en el tratamiento de personas con obesidad.

## **CONCLUSION**

Según esto, se reafirman los resultados de las necesidades de actuación desde la Terapia Ocupacional puesto que, a través de ella se promueve un estilo de vida saludable ayudando a prevenir la obesidad.

En definitiva, podemos decir que muchas de las intervenciones de Terapia Ocupacional son llevadas a cabo por otros profesionales de la salud. Por ello, desde el colectivo de Terapia Ocupacional se debería poner de manifiesto este tipo de problemas que pueden incidir en el papel del Terapeuta Ocupacional.



#### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Obesidad y sobrepeso [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [cited 20 April 2017].
   Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/
- Terapia-Ocupacional.com : ARTICULOS [Internet]. Terapia-ocupacional.com.
   Zono : Desirable internet : Compacional.com.
   Available internet : Compacional.com : Compacional.co
- 3. Celis F, Takahashi H, Estrada J, Staff F, Moreno E, Moreno E et al. Obesidad, una enfermedad multifactorial Forbes Mexico [Internet]. Forbes Mexico. 2017 [cited 22 April 2017]. Available from: https://www.forbes.com.mx/obesidad-una-enfermedad-multifactorial/
- 4. Obesidad: cómo encarar un tratamiento multidisciplinario para bajar de peso [Internet]. Salud.com.ar. 2017 [cited 22 April 2017]. Available from: http://www.salud.com.ar/es/obesidad-como-encarar-un-tratamiento-multidisciplinario-para-bajar-de-peso.html
- 5. Nossum R, Johansen A, Kjeken I. Occupational problems and barriers reported by individuals with obesity. Scandinavian Journal of Occupational Therapy. 2017;0(0):1-9.
- 6. Northrop H. Occupation-Focused Family Intervention and Expanding the Role of Occupational Therapy in Childhood Obesity. Physical & Occupational Therapy In Pediatrics. 2014;34(3):335-337.
- 7. Lau C, Stevens D, Jia J. Effects of an Occupation-Based Obesity Prevention Program for Children at Risk. Occupational Therapy In Health Care. 2013;27(2):163-175.
- 8. O'Neil M, Fragala-Pinkham M, Ideishi R, Ideishi S. Community-Based Programs for Children and Youth: Our Experiences in Design, Implementation, and Evaluation. Physical & Occupational Therapy In Pediatrics. 2012;32(2):111-119.

- 9. Kuo F, Goebel L, Satkamp N, Beauchamp R, Kurrasch J, Smith A et al. Service Learning in a Pediatric Weight Management Program to Address Childhood Obesity. Occupational Therapy In Health Care. 2013;27(2):142-162.
- 10. Lang J, James C, Ashby S, Plotnifkoff R, Guest M, Kable A et al. The provision of weight management advice: An investigation into occupational therapy practice. Australian Occupational Therapy Journal. 2013;60(6):387-394.
- 11. Suarez-Balcazar Y, Friesema J, Lukyanova V. Culturally Competent Interventions to Address Obesity Among African American and Latino Children and Youth. Occupational Therapy In Health Care. 2013;27(2):113-128.
- 12. Weissman-Miller D, Shotwell M, Miller R. New Single-Subject and Small-n Design in Occupational Therapy: Application to Weight Loss in Obesity. American Journal of Occupational Therapy. 2012;66(4):455-462.

### FIGURAS Y TABLAS

Tabla 1. Ecuación de búsqueda.

## Estrategia de búsqueda en

("occupational therapy"[MeSH Terms] OR ("occupational"[All Fields] AND "therapy"[All Fields]) OR "occupational therapy"[All Fields]) AND ("therapy"[Subheading] OR "therapy"[All Fields] OR "treatment"[All Fields] OR "therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields]) AND ("obesity"[MeSH Terms] OR "obesity"[All Fields])

("occupational therapy"[MeSH Terms] OR ("occupational"[All Fields] AND "therapy"[All Fields]) OR "occupational therapy"[All Fields]) AND ("obesity"[MeSH Terms] OR "obesity"[All Fields])

("occupational therapy" [MeSH Terms] OR ("occupational" [All Fields] AND "therapy" [All Fields]) OR "occupational therapy" [All Fields]) AND ("therapy" [Subheading] OR "therapy" [All Fields] OR "treatment" [All Fields] OR "therapeutics" [MeSH Terms] OR "therapeutics" [All Fields]) AND ("obesity" [MeSH Terms] OR "obesity" [All Fields]) AND ("child" [MeSH Terms] OR "child" [All Fields]) OR "children" [All Fields]

Figura 1. Proceso de selección de los artículos.

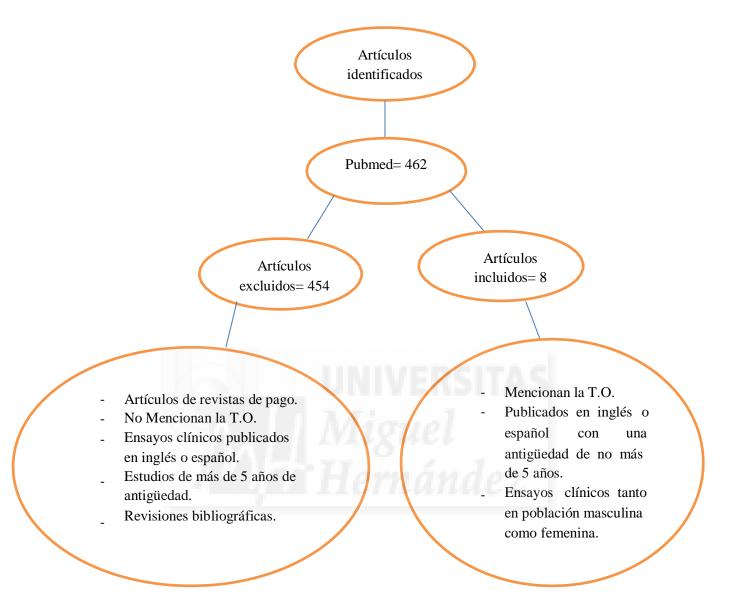


Tabla 2. Criterios STROBE aplicados a los 8 artículos identificados en la Revisión Bibliográfica.

ESTUDIO	PUNTUACION DE VALORACIÓN STROBE	*
Nossum, R <sup>5</sup>	1b, 2, 3, 4, 5, 7, 8a, 9, 10, 12, 13, 14a, 15c, 18, 19, 20, 21, 22	18/22
Northrop, H <sup>6</sup>	1b, 2, 3, 4 7, 8a, 10, 12, 13, 15a, 18, 19, 20, 21,22	15/22
Lau, C <sup>7</sup>	1b, 2, 3, 4, 5, 7, 13, 18, 19, 20, 21, 22	12/22
O'Neil, M <sup>8</sup>	1b, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 13, 19, 20, 21, 22	12/22
Kuo, F <sup>9</sup>	1b, 2, 3, 5, 9, 18, 19, 20, 21, 22	10/22
Lang Bot, J <sup>10</sup>	1b, 3, 4, 5, 7, 13, 14a, 10, 18, 19, 20, 21,22	13/22
Suarez-Balcazar, Y <sup>11</sup>	1b, 2, 3, 4, 13, 15a, 15b, 19, 20, 21, 22	11/22
Weissman-Miller, D <sup>12</sup>	1b, 2, 3, 4, 5, 10, 13,18, 19, 20, 21, 22	12/22



Tabla 3. Resumen de artículos incluíos en la revisión de intervención de Terapia Ocupacional en obesidad.

Autor y año	Artículo	Población-edad	Intervención o tratamiento	Resultados	Conclusión
Nossum, R, 2017 <sup>5</sup>	Problemas en el trabajo y     los obstáculos conocidos     por las personas con     obesidad.	Mujeres de mediana edad- Noruega.	El estudio utilizó el modelo canadiense de Ocupación y Compromiso (CMOP-E) y el canadiense Medida Desempeño Ocupacional (COPM) para identificar y analizar los problemas de rendimiento en el	Los problemas ocupacionales de los individuos con obesidad fueron jugar con los niños (grandes), la compra de ropa, la aplicación de comidas regulares y la piscina, mientras que las barreras ocupacionales fueron disnea, trastornos músculo-	Los terapeutas ocupacionales tienen las habilidades para tomar papel más activo en ayudar a las personas con obesidad para realizar ocupaciones valoradas y establecer más saludables rutinas diarias.

			trabajo priorizadas y las barreras percibidas por 63 individuos con obesidad.	esqueléticos, sillas estrechas y los comentarios de los demás, y la ansiedad social.	
Northrop, H, 2014 <sup>6</sup>	2. Ocupación-Centrado Intervención Familiar y expandir el papel de la terapia ocupacional en la obesidad infantil.	Niñ@s.	La T.O tiene un papel vital en la consulta a los maestros, nutricionistas y otros profesionales para mejorar estilos de vida saludables.  Tres entornos en los que los terapeutas	isitas l ndez	La obesidad infantil es una epidemia severa y hay muchas intervenciones y estrategias que los terapeutas ocupacionales pueden utilizar para minimizar la obesidad infantil.

		ocupacionales		
		proporcionan las		
		intervenciones		
		para promover un		
		estilo de vida		
		saludable están en		
	111	la escuela, la	CITA	
		comunidad y el	DITA	
	TI 3/	hogar.	7	
// _	$AY_A$	Los terapeutas		
AF/AT	25 TT	ocupacionales		
/ hall / /	$u_{LL}$	pueden promover	nuez	
		anti-intimidación		
		en la escuela		
		enseñando a los		
		niños a usar un		
		lenguaje		

	respetuoso al
	referirse a las
	personas con
	sobrepeso, tales
	como "por encima
	de la media de
	peso".
	En cuanto a las
	intervenciones
	comunitarias,
/# /A /	terapeutas
7 100	ocupacionales
	puede fomentar las
	actividades físicas
	como caminar,
	redes de redes de
	ciclismo, e

			instalaciones		
			recreativas.		
			Mostrar cambios		Los terapeutas ocupacionales
			en los	En cuanto a los	pueden proporcionar
			conocimientos y	niños que cumplen	intervenciones de carácter
		,-	comportamientos	con un	profesional para ayudar a
		111	de ofrecer	intervencionista para	prevenir la obesidad infantil y
	3. Efectos de un programa		directamente el	establecer objetivos	promover un estilo de vida
	de prevención de la	Niñ@s hispanos	apoyo psicosocial.	personales sobre el	saludable. Los terapeutas
Lau, C, 2013 <sup>7</sup>	obesidad basada en la	de edades entre	El programa se	ejercicio físico o la	ocupacionales en la práctica
	ocupación de niños en	5 y 7 años.	llevó a cabo dos	alimentación	diaria pueden promover una
	riesgo.	ип	veces por semana	saludable se han	imagen corporal positiva,
			durante sesiones	observado mejorías	alimentación saludable,
			de 90 min. Los	en la capacidad de	actividad física, y el uso de la
			niños se dividieron	fijación de	ocupación significativa con los
			a los grupos más	objetivos.	clientes que sirven. Estos
			pequeños por edad		principios son especialmente

			para cada lección		importantes cuando se trabaja
			del día. Dentro de		con grupos de alto riesgo para la
			la sesión de		obesidad.
			intervención, los		Los terapeutas ocupacionales
			niños participaron		pueden proveer intervención a
			en actividades		los niños en riesgo de obesidad
			físicas divertidas	CITA	y por lo tanto la promoción de
			durante 30-45 min.	(SIIA:	un estilo de vida los niños
			r.:	7	necesitan para el desarrollo de
	// _		идие	l.	una larga vida saludable.
	4. Los programas basados	ir H	Se realizan	ndez	Los T.O proporcionan
	en la comunidad para niños		diferentes  programas de	No se observaron	intervenciones terapéuticas y de promoción de la salud a los
O'Neil, M, 2012 <sup>8</sup>	y jóvenes: Nuestra	Niñ@s y	programas de promoción de la	aumentos en el	niños y jóvenes con necesidades
	experiencia en diseño,	jóvenes.	salud para	IMC.	especiales de salud, incluyendo
	implementación y		promover el		aquellos con enfermedades
	evaluación.		aumento de la		crónicas como sobrepeso y

			actividad física,		obesidad.
			condición física y		
			alimentación.		
			Ayuda a los	El programa STOP	Los estudiantes que participan
			participantes en la	ha proporcionado a	en la experiencia de aprendizaje
			adopción de un	los estudiantes de	de servicio expresaron varias
			estilo de vida más	Terapia Ocupacional	ventajas de la colaboración entre
			saludable,	la oportunidad de	profesionales en el programa
	5. El aprendizaje servicio		abordando	aplicar las	STOP. Reconocieron los valores
Kuo, F, 2013 <sup>9</sup>	en un Programa Pediátrico	Niños entre 8 y	problemas físicos	habilidades y	de los enfoques orientados a la
Kuo, F, 2013	de Control de Peso para	15 años.	y psicosociales	colaborar con	familia en la intervención de la
	abordar la obesidad infantil.		relacionados con	miembros de la	obesidad basada en la
			la obesidad,	comunidad de	comunidad y expresaron que la
			desarrollo de un	diversas culturas	experiencia les equipa con una
			plan de nutrición,	con el fin de mejorar	multitud de crecimiento personal
			la elección de	su salud física y	y habilidades profesionales,
			alimentos	mental.	incluyendo el uso terapéutico de

			saludables, y		uno mismo y de la actividad.
			encontrar formas		
			divertidas de estar		
			físicamente más		
			activo.		
			Identificar la		
			práctica de Terapia	CITAG	
			Ocupacional en	Los resultados	Este estudio proporciona
	6. La prestación de	III 3./	relación con la	7	información sobre las prácticas
	asesoramiento de control de	III AYA	prestación de	revelaron que el	
Lang Bot, J, 2013 <sup>10</sup>	peso: una investigación	23.77	control de peso. Se	53% de los	actuales de los Terapeutas
	sobre la práctica de la		empleó un diseño	encuestados no tuvo	Ocupacionales en relación con
	Terapia Ocupacional.		de estudio	en cuenta el control	la prestación de asesoramiento
			transversal	de peso.	de control de peso.
			mediante una		
			encuesta.		
Suarez-Balcazar, Y,	7. Intervenciones	Niños	Los Terapeutas		Los programas de promoción de

2013 <sup>11</sup>	culturalmente competentes	afroamericanos	Ocupacionales		salud implementada en las
	para hacer frente a la	y latinos.	realizan		escuelas y comunidades
	obesidad entre los niños		intervenciones		diseñadas para tratar y prevenir
	afroamericanos y latinos y		exitosas llevadas a		la obesidad son de vital
	jóvenes.		cabo en las		importancia.
			escuelas y		
	/	111	comunidades	CITA	
			dirigidas a los	DITA	
		$\Pi \lambda$	afroamericanos y	7	
	/ I A	LY)	los niños latinos.	L.	
	/1/41	55 T.I	Se presenta una	Esta nueva	
	8. Nuevo diseño de un solo		nueva	metodología	El modelo SPRE es un método
Weissman-Miller, D,	sujeto y Pequeño-n Diseño		metodología, una	estadística	útil y precisa una medida de la
2012 <sup>12</sup>	en Terapia Ocupacional:		relación	proporciona varios	terapia ocupacional que utiliza
	Aplicación a la pérdida de		semiparamétrica	beneficios nuevos a	una escala numérica.
	peso en obesidad.		estimador (SPRE),	la práctica de	
			con una aplicación	Terapia Ocupacional	

<u> </u>		1 1.1	1
		caso a la población	que siguen el
		obesidad. Este	espíritu de ser
		obesidad. Este	espiritu de sei
		nuevo modelo se	centrada en el
		utiliza en el	cliente.
		análisis primario o	
		anansis primario o	
		secundario de los	
		resultados del	CITAC
	- UI	participante	ISHASI
		participante	
		durante el	7
			/
	A 7.4	tratamiento o para	-
AR FAR		la respuesta	
/8 /8 /		ia respuesta	udan
4		prevista al	TULEZ
		tratamiento.	