

**UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL**



**La Terapia Ocupacional en la adaptación funcional de la vivienda.**

**Revisión Bibliográfica.**

**AUTOR:** Aliaga Antón, Juan Ernesto.

**Nº expediente:** 217

**TUTOR:** Murcia Ríos, Juan Paul.

**Departamento y Área:** Radiología y Medicina Física/ Patología y Cirugía.

**Curso académico 2017-2018.**

**Convocatoria de Junio.**



## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
INTRODUCCIÓN .....	5
OBJETIVOS .....	8
MATERIAL Y MÉTODOS .....	9
RESULTADOS .....	11
DISCUSIÓN .....	19
CONCLUSIÓN .....	22
ANEXOS .....	23
BIBLIOGRAFÍA .....	30



## **Resumen.**

La Adaptación Funcional de la Vivienda, es el conjunto de modificaciones que se hacen en la vivienda de personas con diversidad funcional para mejorar su calidad de vida y conseguir la mayor independencia y autonomía posible en un lugar tan íntimo y personal como es su hogar.

## **Objetivos.**

Realizar una revisión bibliográfica sobre la pertinencia de la Terapia Ocupacional y la importancia de la labor de los terapeutas ocupacionales, como profesionales en la valoración y asesoramiento de las adaptaciones en el hogar.

## **Metodología.**

Búsqueda bibliográfica en bases de datos de Medline, Science Direct, ISOC y Google Scholar. Siguiendo diferentes criterios de inclusión y exclusión, escogiendo finalmente 21 artículos para esta revisión.

## **Resultados.**

Los 21 resultados, respaldan la gran evidencia de la influencia de la Terapia Ocupacional y la labor de los terapeutas ocupacionales en la Adaptación Funcional de la Vivienda. Este tipo de intervención es importante en la actualidad ya que 16 han sido publicados en los últimos 10 años. Son preocupantes los pocos resultados encontrados en España, al ver la tasa de dependencia y su aumento en las próximas décadas contemplado en el INE (Instituto Nacional de Estadística).

## **Conclusión.**

Se demuestra que la Terapia Ocupacional y los terapeutas ocupacionales sí tienen un papel importante en las Adaptaciones Funcionales de la Vivienda. Se necesitan más investigaciones en España, para dar a conocer su labor en la accesibilidad.

**Palabras clave.**

En inglés: “Occupational therapy”, “daily life”, “home modifications”, “risk falls” y “hazards”.

En español: “Terapia ocupacional”, “vida diaria”, “adaptaciones en la vivienda”, “riesgo de caídas” y “peligros”.



## **Summary.**

The Functional Adaptation of Housing, is the set of modifications that are made in the housing of people with functional diversity to improve their quality of life and achieve the greatest independence and autonomy possible in such an intimate and personal place as is their home.

## **Objectives.**

To make a bibliographic search on the relevance of Occupational Therapy and the importance of the work of occupational therapists, as professionals in the assessment and advisement of adaptations in the home.

## **Methods.**

Bibliographic search in Medline, Science Direct, ISOC and Google Scholar databases. Following different inclusion and exclusion criteria, finally choosing 21 articles for this review.

## **Results.**

The 21 results support the great evidence of the influence of Occupational Therapy and the work of occupational therapists in the Functional Adaptation of Housing. This type of intervention is important nowadays, since 16 have been published in the last 10 years.

The few results found in Spain are worrisome, seeing the dependency rate and its increase in the coming decades contemplated in the INE (National Institute of Statistics).

## **Conclusion.**

It is demonstrated that Occupational Therapy and Occupational Therapists do have an important role in the Functional Adaptations of Housing. More research is needed in Spain to publicize its work in accessibility.

**Mesh terms.**

English: “Occupational therapy”, “daily life”, “home modifications”, “risk falls” and “hazards”.

Spanish: “Terapia ocupacional”, “vida diaria”, “adaptaciones en la vivienda”, “riesgo de caídas” y “peligros”.



## 1. Introducción

La Adaptación Funcional de la Vivienda (AFV) es un complemento adicional y directo a la Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Una intervención más, en este caso desde la Terapia Ocupacional (TO), para la mejora de la permanencia de las personas en estado de dependencia en sus hogares, facilitando así el realizar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

La TO es la disciplina central para el estudio de las adaptaciones de las viviendas <sup>(23)</sup>. Y los terapeutas ocupacionales, desde su perspectiva holística, los profesionales socio-sanitarios que tienen en cuenta las condiciones funcionales del entorno, del individuo, su progresión, así como las soluciones convenientes para cada caso <sup>(24)</sup>.

La AFV regularmente se compone de tres tipos de intervenciones:

- Opresión de barreras para la accesibilidad a la vivienda.
- Obras en el interior de la vivienda.
- Provisión de Ayudas Técnicas para facilitar las Actividades de la Vida Diaria. (AVD) en el hogar.

Hay que tener en cuenta que este tipo de intervención es diferente según qué tipo de necesidades requiere el individuo, que tienen un alto coste económico con lo que debe predecir situaciones a largo plazo; sumando a esto el escenario social, el cual combina el creciente proceso de envejecimiento demográfico y aumento de la esperanza de vida, vaticina una mayor incidencia de este tipo de demandas.

Por consiguiente, para que la AFV sea eficaz, cabe describir tres bloques, (1) mayor número de adaptaciones marcadas por las limitaciones funcionales de la persona, incluido el contexto en que se producen, (2) la investigación de los programas que se utilizan en la actualidad, y (3) el estudio de



casos prácticos y como abordar desde una perspectiva técnico-constructiva las soluciones.

Desarrollando estos tres bloques, se observan diversas perspectivas para la AFV:

1. La perspectiva y realidad del usuario como individuo que tiene sus propios criterios e intereses respecto a las condiciones del propio hogar. (TO)
2. La perspectiva profesional de aquellos que conocen y analizan las necesidades funcionales de las personas, asesoran sobre la resolución de los problemas y prestan la atención y formación necesarias. (TO)
3. La perspectiva de los técnicos (arquitectos) especialistas en la resolución de problemas de accesibilidad y edificación.
4. La normativa que regula las ayudas existentes para financiar y asesorar sobre las reformas y ayudas técnicas necesarias.
5. Los programas existentes en la actualidad, tanto desde el punto de vista de las soluciones a los espacios de uso colectivo en las viviendas (escaleras, ascensores, portales), como de las soluciones a los espacios privativos en el interior de la vivienda.

El marco social muestra que el aumento creciente del envejecimiento poblacional en España es evidente, el porcentaje de población de 65 años y más, que actualmente se sitúa en el 18,7%, alcanzaría el 25,6% en 2031 y el 34,6% en 2066. Debido al progresivo aumento de las defunciones y a la disminución de los nacimientos.

A causa de este envejecimiento demográfico la tasa de dependencia (el cociente, en tanto por ciento, entre la población menor de 16 años o mayor de 64 y la población de 16 a 64 años) aumenta

proporcionalmente desde el 53,5% actual hasta el 62,2% en 2031, alcanzando el 87,7% en 2066. La población centenaria (los que tienen 100 años o más) pasaría de las 16.460 personas en la actualidad a más de 222.104 dentro de 50 años.

(Figura 3. *Tasa de dependencia proyectadas de 2016 a 2066, INE*).

Este cambio demográfico, conlleva: doble carga de la enfermedad, mayor riesgo de discapacidad, proporcionar atención a las poblaciones que envejecen... (OMS, 2002). Por esto, la vivienda adquiere una creciente importancia como el principal contexto para la socialización, el ocio y el cuidado de la salud <sup>(25)</sup>.

### **Justificación.**

Se va a realizar esta revisión bibliográfica para reflejar de forma clara y sintetizada la documentación existente hasta la fecha sobre el papel de la Terapia Ocupacional en la Adaptación Funcional de la Vivienda.

Teniendo en cuenta la evidente necesidad de un programa de intervención desde la Terapia Ocupacional y la importancia de los terapeutas ocupacionales como facilitadores del proyecto de vida de cada individuo siendo este último el protagonista <sup>(26)</sup>.

Puesto que la Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales, APETO, define la T.O. como: "la disciplina socio sanitaria que evalúa la capacidad de la persona para desempeñar las actividades de la vida cotidiana e interviene cuando dicha capacidad está en riesgo o dañada por cualquier causa", el tipo de intervención "puede incluir la adaptación de las tareas y el entorno para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida".

## 2. Objetivos.

El objetivo que nos planteamos a la hora de realizar dicha revisión surge de la necesidad de ampliar los conocimientos existentes y señalar que la Terapia Ocupacional tiene una gran influencia en la Adaptación Funcional de la Vivienda.

Objetivo general.

- Hacer una revisión bibliográfica sobre la importancia de la Terapia Ocupacional en Adaptación Funcional de la Vivienda.

Objetivos específicos.

- Buscar qué papel o función puede tener los terapeutas ocupacionales en la AFV
- Buscar diferentes tipos de intervención en la AFV, según necesidades de la población desde la Terapia Ocupacional.
- Buscar herramientas de valoración de riesgo de caídas en el hogar hechos por terapeutas ocupacionales.

### **3. Material y métodos.**

#### **Estrategia de búsqueda.**

La metodología empleada para la realización de este artículo se ha basado en una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Medline (a través de la plataforma de acceso gratuito Pubmed), la biblioteca electrónica de ciencia y tecnología (ScienceDirect), Índice Español de Ciencias Sociales y Humanidades (ISOC)), Google Scholar y por último el Instituto Nacional de Estadística (INE).

#### **Palabras Clave.**

He realizado búsquedas alternando las palabras clave terapia ocupacional, vida diaria, cambios en el hogar, aseo, riesgos de caídas y peligros. Estos descriptores en inglés son, Occupational therapy, daily life, home modifications, risk falls y hazards.

En el INE, simplemente busqué la tasa de dependencia de España.

#### **Criterios de inclusión y exclusión.**

Los criterios de inclusión son:

- Aquellos artículos publicados a partir del año 2000.
- Aquellos artículos en español e inglés.
- Aquellos artículos publicados en el que redacten información importante referente al objetivo de esta revisión bibliográfica.

- Aquellos artículos publicados donde se hable de la adaptación de la vivienda desde el punto de vista de la Terapia Ocupacional (TO) y los terapeutas ocupacionales.

Los criterios de exclusión son:

- Aquellos artículos que no se ajusten al perfil de búsqueda de esta revisión bibliográfica.
- Aquellos artículos en el que la adaptación del hogar esté enfocada por otra disciplina que no sea la TO.



#### 4. Resultados.

Tras una serie de cribas y siguiendo los criterios de inclusión y exclusión citados en el apartado anterior, se han escogido un total de 21 artículos para realizar el trabajo las bases de datos utilizadas, han sido:

- En la base de datos de Medline, se han escogido 16 resultados.
- En google Scholar, solo he escogido 2 búsquedas relevantes a esta revisión.
- En la base de datos bibliográficos del grupo Elsevier, Science Direct, he escogido un total de 1 artículos.
- En el Índice Español de Ciencias Sociales y Humanidades, ISOC, he encontrado otros 2 artículos adecuados a esta revisión.

A continuación, una breve síntesis de cada búsqueda (*Figura 2: Tabla de resultados*).

El estudio (2012) de Schulz <sup>(1)</sup> y colaboradores, trata sobre la actuación de terapeutas ocupacionales para evaluar la accesibilidad en la vivienda de personas que han tenido un accidente cerebrovascular con la herramienta de evaluación de la seguridad de la función y el medio ambiente para la rehabilitación (SAFER), la cual está realizada por terapeutas ocupacionales.

Esta evaluación se hizo a 76 personas de al menos 50 años, cuyas mayores barreras encontradas son en el baño, la movilidad y la comunicación. Por lo que esta herramienta, ayuda al terapeuta ocupacional a identificar los problemas de seguridad en el entorno del hogar y así adoptar las mejores soluciones para ganar calidad de vida.

En la revisión bibliográfica (2017) de Stark <sup>(2)</sup> y colaboradores, busca información sobre intervenciones de modificación en el hogar en personas mayores.

Esta revisión se basa en 36 resultados, cuyas adaptaciones en el hogar son proporcionadas por terapeutas ocupacionales, los resultados de la búsqueda son que dichas modificaciones tienen un efecto muy positivo para reducir la tasa de riesgo de caídas, pero no tanto en personas con demencia.

En conclusión, se demuestra que con las adaptaciones integrales, tienen un mayor efecto para el desempeño ocupacional de las personas y la influencia de la terapia ocupacional al realizar estas modificaciones.

Ingela Petersson <sup>(3)</sup> (2008) trata de examinar el impacto de las modificaciones en el hogar, en personas mayores con discapacidad, las cuales se autoevalúan las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Comparando un grupo de 73 sujetos, los cuales ya habían aprobado sus evaluaciones para las modificaciones en el hogar y otro grupo de 41 sujetos (grupo control).

Los sujetos que habían recibido modificaciones en el hogar en base a sus autoevaluaciones obtuvieron menores dificultades y mayor seguridad, especialmente en tareas relacionadas con el autocuidado en el baño y como entrar y salir de la casa.

Cecilia Pettersson <sup>(4)</sup>, realiza un estudio (2017) sobre la eliminación de barreras ambientales de viviendas ordinarias en Suecia, y explorar los efectos en el acceso a nivel de población en relación al perfil del paciente, al tipo de vivienda y el período de construcción.

Las barreras en el hogar y la accesibilidad evaluadas mediante los 5 ítems más comunes del test Housing Enabler. Estas adaptaciones, resolvieron gran parte de los problemas de accesibilidad en el hogar, sobre todo a las viviendas construidas antes de 1960.

Aplin <sup>(5)</sup> realiza un estudio (2017) cuyo objetivo era determinar qué dimensiones del entorno doméstico influyen en la toma de decisiones de modificación del hogar.

El estudio se basa en entrevistas formadas por un cuestionario semiestructurado, donde se abarca el proceso de modificación del hogar, incluidas las preocupaciones y las decisiones tomadas sobre las modificaciones por parte de los clientes.

Aplin concluye con el estudio que para una buena intervención del terapeuta ocupacional debe tener en cuenta aspectos personales, sociales, físicos y temporales, así como las ocupacionales.

Stark <sup>(6)</sup> y colaboradores realizaron un estudio experimental (2009) sobre una adaptación en el hogar en personas mayores, desde la TO, para ver si influye en las AVD.

Después de la modificación en el hogar, la percepción de los participantes sobre su desempeño en AVD mejoró significativamente y se mantuvo 2 años después de la modificación.

Elizabeth Ainsworth y Desleigh De Jonge <sup>(7)</sup>, hicieron un libro llamado La Guía del Terapeuta Ocupacional para las Modificaciones del Hogar (2011), el cual trata sobre cómo considerar los aspectos personales, culturales, sociales, temporales y físicos del hogar en la toma de decisiones y proporciona a los terapeutas ocupacionales un proceso para identificar y evaluar las intervenciones en el hogar.



Piqhills <sup>(8)</sup> realizó una investigación (2011) para evaluar la efectividad de una intervención de prevención de caídas ambientales entre terapeutas ocupacionales y asesores capacitados no calificados en personas mayores de 70 años que habían sufrido alguna caída en su hogar el año anterior al estudio.

Para ello hicieron 2 grupos, uno asesorados por terapeutas ocupacionales y otros por asesores capacitados. Como resultado, en una revisión 12 meses después de la intervención. Ningún grupo perdió el miedo a tener algún tipo de accidente en el hogar, pero si se denotó una gran reducción del número de caídas en el grupo de los terapeutas ocupacionales.

El estudio de Cumming RG <sup>(9)</sup> y colaboradores (2001) examinaron el cumplimiento de las recomendaciones de modificaciones domiciliarias realizadas por un terapeuta ocupacional, para predecir riesgos de caídas.

El terapeuta ocupacional, visitó 178 viviendas para evaluar y recomendar adaptaciones en el hogar. Los consejos del terapeuta fueron cosas simples, como quitar alfombras y estereras, cambios del tipo de calzado, o poner alguna alfombrilla antideslizante.

Pasados 12 meses, un observador fue a ver las casas visitadas por los terapeutas y pudo observar que solo el 52% de las viviendas realizaron algún tipo de modificación en el hogar. Las personas entrevistadas dijeron que no creen que las adaptaciones en el hogar puedan reducir el riesgo de caídas.

En el caso (2009) de Petersson I <sup>(10)</sup>, para investigar los impactos longitudinales de las modificaciones en el hogar sobre la dificultad de realizar tareas de la vida diaria en 103 personas que envejecían con discapacidad.

Realizó dos grupos, uno de intervención y otro de comparación. En el de intervención redujo la dificultad de realizar AVD en comparación con el otro grupo. Este estudio longitudinal pudo observar

que por cada mes que pasaba a la espera de la intervención, se denotaba un aumento de dificultad de las AVD considerable.

Ingela Peterson concluye, la efectividad de la AFV para facilitar así las AVD y que debe realizarse tan pronto como sea posible desde la identificación de la necesidad.

En la investigación (2015) de Pettersson <sup>(11)</sup> y colaboradores sobre describir las barreras ambientales, los problemas de accesibilidad y la autonomía de 48 usuarios con lesión de medula espinal, que utilizan Dispositivos de Movilidad Eléctrica (DMI). Se evalúan tales barreras en el interior de la vivienda, en las entradas y en el entorno exterior cercano.

Nos muestra el estudio, que los que tienen más años la lesión de medula espinal, y más tiempo conviviendo con su enfermedad, tienen una mayor autonomía en el interior de su hogar. Pero todos tuvieron dificultades similares en el acceso a su vivienda y en el exterior. Para el mejor uso de DMI, los profesionales deben prestar atención a la relación entre la autonomía del cliente y los problemas de accesibilidad a la vivienda.

Los estadounidenses, Stark <sup>(12)</sup> y colaboradores, nos presentan el estudio (2017) del Programa de Eliminación de Riesgos en el Hogar (HARP) para implementar una intervención de modificación del hogar basada en la evidencia para adultos mayores diseñada para reducir la incidencia de caídas. Puesto que estas prácticas del terapeuta ocupacional no están estandarizadas en Estados Unidos.

Esta intervención es un grupo de 300 personas mayores con mayor riesgo de caídas, de los cuales aleatoriamente se les adjudica un terapeuta ocupacional, el cual hará adaptaciones y un seguimiento habitual, para mejorar la adherencia durante 12 meses, ya que cada adaptación se individualiza para que sea aceptable para el participante. Este estudio empezó en abril de 2017, no hay conclusiones, ni resultados del programa HARP.

La terapeuta ocupacional Lynette Mackenzie ha desarrollado la herramienta Home FAST (Home Falls and Accidents Screening Tool), la cual fue diseñada para que cualquier profesional de la salud evalúe a las personas mayores para detectar riesgo de caídas en el hogar.

En el estudio piloto (2016) de Romli MH y Mackenzie L <sup>(13)</sup>, para conocer la fiabilidad de esta herramienta de evaluación (Home Fast) en Malasia, tuvieron resultados positivos, pero necesitaba una muestra más grande para evidenciar su fiabilidad.

En otro estudio (2017) de Lynette Mackenzie <sup>(14)</sup> se evalúa el Home Fast por profesionales sanitarios de otros países, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, enfermeras... los cuales proporcionan evidencia de utilidad clínica.

En otro estudio (2009) de Mackenzie <sup>(15)</sup>, evalúa con Home FAST (Home Falls and Accidents Screening Tool) los hogares de 727 personas mayores de 70 años. Tras hacer la intervención, se les hizo un seguimiento cada 6 meses durante 3 años. El resultado fue un éxito rotundo. Concluyendo con que la herramienta Home Fast puede predecir el riesgo de caídas.

La terapeuta, Susan L. Stark <sup>(16)</sup> y colaboradores hicieron un estudio (2011) para evaluar las barreras que hay en el hogar, para ello, usaron, la herramienta de evaluación In Hope, (In-Home Occupational Performance Evaluation). Esta evaluación del desempeño ocupacional de personas en el hogar, se hizo a 77 pacientes, acerca 44 actividades en el hogar.

Esta herramienta está muy enfocada al paciente y su entorno, su satisfacción es primordial para su éxito.

Serena NG <sup>(17)</sup> y demás terapeutas ocupacionales, realizan un estudio (2004) para verificar la efectividad de la terapia ocupacional domiciliaria para el alta segura de pacientes hospitalizados con accidente cerebrovascular reciente.

La intervención consiste en adaptar el entorno del hogar para mejorar su funcionamiento y suprimir barreras ambientales, asesorar a los cuidadores y dar estrategias a los pacientes para interactuar en su hogar, durante los 3 primeros meses desde el alta.

Todo esto, mejoró el estado de salud auto percibido, la frecuencia de las excursiones y la felicidad reportada a los seguimientos. La reducción de los riesgos ambientales mediante la consulta in situ, las ayudas para respaldar las actividades diarias y la capacitación en la vida comunitaria pueden mejorar el rendimiento funcional de los pacientes con accidente cerebrovascular. Además, el asesoramiento al cuidador y paciente puede resultar en un beneficio duradero para la calidad de vida de los pacientes.

En el estudio (2013) de Rosende Celeiro y Santos del Riego <sup>(18)</sup> tiene como objetivo asociar la TO, con los Servicios Sociales (SS) y la adaptación del hogar a personas mayores con discapacidad. En este estudio, deja claro que los SS no se encargan de las adaptaciones del hogar.

En conclusión, es necesario el desarrollo de intervenciones ocupacionales, desde los Servicios Sanitarios y Sociales.

En el artículo (2008) de Guzman B <sup>(19)</sup>, nos habla de la historia de la TO y la Ergonomía. Así como qué objetivos y una clasificación. Pero cabe destacar los enfoques de la Ergonomía en la TO, académico, salud, Educación y Trabajo.

Concluyendo, estas aplicaciones se encargan: de las adaptaciones ambientales para la realización correcta de AVD y la evaluación, de componentes y habilidades funcionales, para el desempeño ocupacional.

Fernández y Moreno <sup>(20)</sup> realizan un programa (2005) desde la TO, para comprobar la repercusión de la adaptación de la vivienda y asesoramiento de Ayudas Técnica en personas dependientes, en el ámbito rural.

En este programa incluyeron objetivos, abordajes y métodos de intervención personalizada e individualizada. El resultado del programa fue muy satisfactorio para los usuarios, ofreciéndoles un gran nivel de autonomía, confort y calidad de vida en el hogar.

En el trabajo (2004) de Alonso F<sup>(21)</sup> y colaboradores, trata la transformación de la vivienda de las personas mayores y discapacitadas para facilitar su permanencia y calidad de vida en el hogar. Donde resalta el papel del terapeuta ocupacional como el agente facilitador, teniendo en cuenta los problemas y necesidades de las personas en AVD, para conseguir la máxima autonomía e independencia en el hogar.



## 5. Discusión.

Hay que puntualizar que, a pesar de haber encontrado una gran cantidad de artículos, he obtenido muy pocos resultados donde obtuviera la propia descripción de intervención del terapeuta ocupacional.

Para llevar a cabo este trabajo, cabía discernir en esta revisión bibliográfica, los artículos que siguen los criterios de inclusión. Así como diferenciar las Adaptaciones en el Hogar hechas por terapeutas ocupacionales, como supresión de barreras en la accesibilidad de la vivienda para facilitar su desempeño ocupacional, de la atención domiciliaria o adaptaciones de pacientes recién tenido una enfermedad o dados de alta.

Tras la revisión sistemática realizada, se puede observar que los estudios seleccionados muestran que las adaptaciones en la vivienda realizadas desde la Terapia Ocupacional y/o por los terapeutas ocupacionales mejoran considerablemente la accesibilidad en el hogar, de personas mayores de edad y con discapacidad física, obteniendo así mejor calidad de vida.

Desde un punto de vista objetivo, la intervención de adaptaciones en el hogar desde la TO, no se limita solo a las modificaciones necesarias de la vivienda, hay que complementarlas con un seguimiento para observar si las consecuencias de dichos cambios son efectivas.

Por los resultados obtenidos se puede observar que un factor importante a tener en cuenta es la antigüedad de la vivienda, <sup>(4,5,20)</sup> por lo que esto justifica la gran incidencia de reformas y adaptaciones realizadas en el baño, como es el cambio de bañera a plato de ducha.

Otro aspecto importante es la relación entre discapacidad o necesidad, y el momento de la realización de las adaptaciones en el hogar para que sean satisfactorias para los pacientes. Por un lado, se debe actuar lo antes posible desde la identificación de la necesidad como es en caso de pacientes con accidentes cerebrovasculares, u otra patología repentina, <sup>(1,10,17)</sup> por otro lado, las personas que han convivido más con su enfermedad y sean más conscientes de sus problemas y necesidades, han conseguido una mayor adaptación a los cambios formulados por el terapeuta ocupacional. <sup>(11)</sup>

La AFV no es tan efectiva en hogares de personas con demencia <sup>(2)</sup>, por lo que es importante un asesoramiento de las modificaciones realizadas a los cuidadores encargados de este tipo de pacientes. Tampoco, se ha visto reflejado en el aspecto psicológico, como es el miedo a los accidentes en el hogar <sup>(8)</sup>.

Otro aspecto en cuanto a la poca efectividad de la TO en la AFV, como se puede contemplar en el estudio de Cumming <sup>(9)</sup>, es que la mitad de los pacientes a los que visitó el terapeuta no hicieron caso a sus recomendaciones. Ya que las personas cuyas casas fueron evaluadas, no creyeron que las modificaciones en el hogar les facilitaran su estancia en su hogar.

La mayoría de los artículos encontrados es a nivel internacional; el caso español tiene un panorama un tanto desolador. Teniendo en cuenta el envejecimiento poblacional y el aumento constante de la tasa de dependencia en España. (*Figura.3: Tasa de dependencias proyectadas.*) Es preocupante que los Servicios Sociales no contemple la AFV, para personas en situación de dependencia <sup>(18)</sup>. Por consecuencia de esto, no es de extrañar haber encontrado solo un programa desde asuntos sociales, en el que el terapeuta ocupacional sea un agente importante, junto a otros profesionales en la AFV.

Por ello es de gran importancia, que se realicen más estudios en España, considerando interesante y muy significativo para la profesión de la TO la realización de futuras investigaciones, sobre que influencia tiene en las Adaptaciones del Hogar para el desempeño ocupacional y AVD, conseguir la mayor autonomía e independencia posible.

Un dato significativo en esta revisión, para clarificar la pertinencia de los terapeutas ocupacionales en adaptaciones del hogar, es la cantidad de herramientas de evaluación para predecir riesgos de caídas en el hogar, supresión de barreras, etc... en las que se basan los profesionales para hacer las adaptaciones en el hogar. Las cuales muchas de ellas han sido creadas por terapeutas ocupacionales. Safer Tool, Home Fast, Housing Enabler e In Hope.

Es conveniente decir, la importancia de este tema en la actualidad, puesto que, de los 21 resultados expuestos en esta revisión, 16 son de los últimos 10 años. De los cuales 4 han sido publicados en 2017.

En consecuencia, considero interesante y muy significativo para la profesión de los terapeutas ocupacionales, la realización de futuros estudios longitudinales sobre el efecto de las Adaptaciones en Hogar desde un punto de vista holístico (*Figura 4: Enfoque holístico de la ocupación*), que proporciona la Terapia Ocupacional. Para conseguir una mayor divulgación científica y social, sobre todo en España.



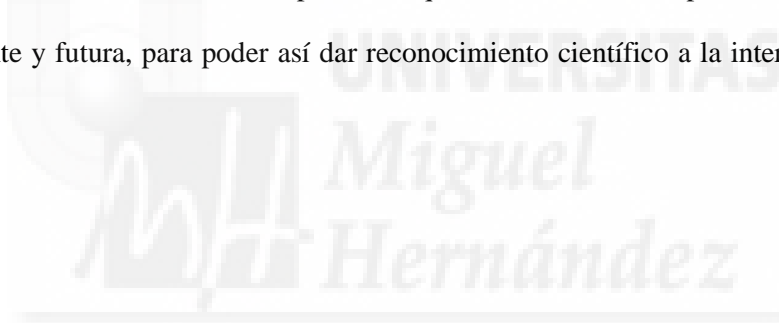


## **6. Conclusión.**

Tras la revisión realizada, es evidente la importancia de la Terapia Ocupacional en la Adaptación Funcional del Hogar, y el papel que tiene la labor de los terapeutas ocupacionales para conseguir la máxima autonomía e independencia en Actividades de la Vida Diaria de los pacientes, en un entorno tan íntimo como es su vivienda.

El gran número de resultados obtenidos en esta revisión, sobre todo en los últimos 10 años, demuestra la importancia de este tema en la actualidad, sobre todo por el problema de la tasa de la dependencia explicado anteriormente.

Con un enfoque holístico de la ocupación del individuo (Fundamentos Conceptuales de la Terapia Ocupacional de Kielhofner y figura 4) <sup>(22)</sup>, considero necesario que los terapeutas ocupacionales, sean conscientes de la importancia que tiene su función, puesto que la AFV es una necesidad presente y futura, para poder así dar reconocimiento científico a la intervención desde esta profesión.



## ANEXOS

FIGURA 1. DIAGRAMA DE FLUJO. PROCESO SELECCIÓN DE ARTICULOS.

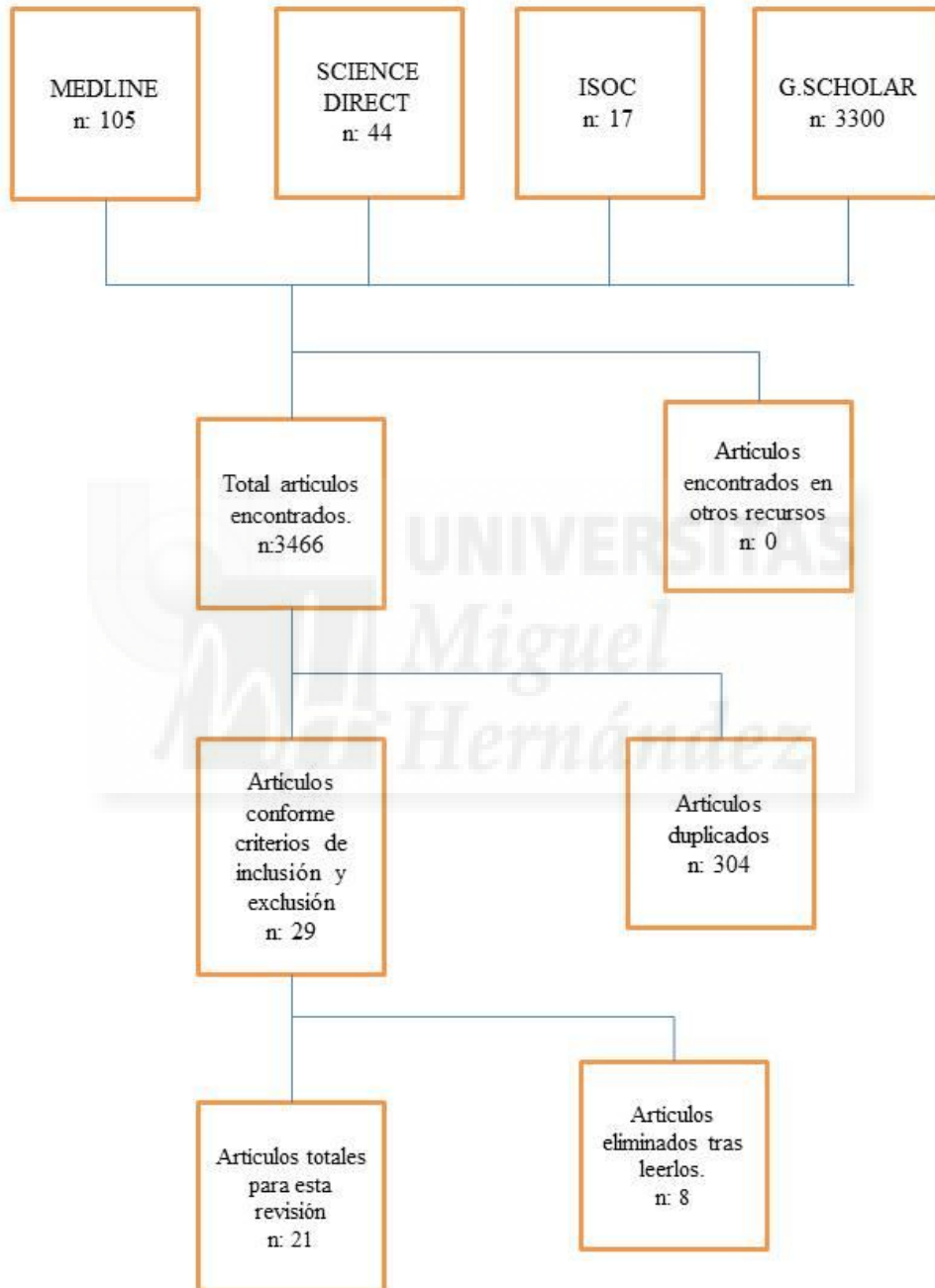


FIGURA 2. TABLA DE RESULTADOS

Título	Año Publ.	Autor	Tipo de estudio	Objetivos	Conclusiones
Identifying Occupational Performance Barriers of Stroke Survivors: Utilization of a Home Assessment. <sup>(1)</sup>	2012	Schulz, CH. et al.	Estudio analítico trasversal	Identificar las barreras de desempeño ocupacional en el hogar y describir las recomendaciones posteriores que se ofrecen a los sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares y sus cuidadores.	En combinación del juicio clínico del terapeuta ocupacional, con la herramienta SAFER maximizó el rendimiento ocupacional a las personas que han tenido un accidente cerebrovascular. Al trabajar juntos, el terapeuta ocupacional, el sobreviviente de accidente cerebrovascular y el cuidador pudieron alcanzar objetivos mutuamente beneficiosos.
Effect of Home Modification Interventions on the Participation of Community-Dwelling Adults With Health Conditions: A Systematic Review. <sup>(2)</sup>	2017	Stark S, et al.	Revisión bibliográfica	Investigar el papel de las intervenciones del terapeuta ocupacional en la modificación en el hogar.	Las intervenciones integrales de mayor intensidad demostraron una mayor eficacia para mejorar el rendimiento ocupacional. También se encontró evidencia de las intervenciones efectivas sobre el rol de la terapia ocupacional en el hogar.
Impact of home modification services on ability in everyday life for people ageing with disabilities. <sup>(3)</sup>	2008	Petersson I, et al.	Estudio analítico observacional	Examinar el impacto de las modificaciones en el hogar sobre la capacidad autoevaluada en la vida cotidiana de diversos aspectos para las personas que envejecen con discapacidades.	Algunas modificaciones tienen un impacto positivo en la capacidad autoevaluada en la vida cotidiana, especialmente en la disminución del nivel de dificultad y el aumento de la seguridad.
Housing accessibility for senior citizens in Sweden: Estimation of the effects of targeted elimination of environmental barriers. <sup>(4)</sup>	2017	Peterson C, et al.	Estudio analítico observacional	Estimar los efectos de la eliminación selectiva de barreras ambientales (EB) en viviendas ordinarias en Suecia, y explorar los efectos estimados en el acceso a nivel de población en relación con (a) residentes con diferentes perfiles funcionales, (b) diferentes viviendas tipos y (c) períodos de construcción (anterior a 1960).	Las barreras del hogar más comunes contemplados en este estudio fueron los propios accesos en la vivienda. Para que este estudio sea eficiente, es conveniente la actualización bien informada y eficiente de la vivienda unifamiliar.
Understanding the dimensions of home that impact on home modification decision making. <sup>(5)</sup>	2017	Aplin T, de Jonge D, Gustafsson L.	Estudio descriptivo trasversal.	Determinar qué aspectos del entorno doméstico influyen en la toma de decisiones del terapeuta ocupacional, en la modificación del hogar.	La comprensión de las dimensiones del hogar que impacta la toma de decisiones, proporciona a los terapeutas ocupacionales una mayor apreciación de la experiencia del hogar y les permite mejorar la efectividad y la aceptación de las modificaciones del hogar.

<b>Título</b>	<b>Año Publ.</b>	<b>Autor</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Conclusiones</b>
Client-centred home modifications improve daily activity performance of older adults. <sup>(6)</sup>	2009	Stark S, et al.	Estudio analítico experimental.	Presentar un programa de adaptación funcional de la vivienda y examinar el impacto de la intervención en Actividades de la Vida Diaria.	La percepción de los participantes sobre su desempeño ocupacional y actividad en el hogar mejoró significativamente y se mantuvo 2 años después de la modificación. Por lo que las adaptaciones hechas por el terapeuta fueron beneficiosas.
An Occupational Therapist's Guide to Home Modification Practice <sup>(7)</sup>	2011	Ainsworth, E and de Jonge, D.	Libro	Enseñar a los terapeutas ocupacionales evaluar e intervenir en adaptaciones en el hogar según las necesidades de las personas.	Este libro proporciona información sobre como un terapeuta ocupacional podría evaluar la necesidad de modificaciones, así como las estrategias para trabajar con contratistas para obtener la modificación adecuada instalada.
Environmental assessment and modification to prevent falls in older people. <sup>(8)</sup>	2011	Pighills AC, et al.	Estudio analítico experimental. Ensayo clínico.	Evaluar y adaptar el hogar de las personas con mayor riesgo de caídas y comparar los resultados del grupo de terapeutas ocupacionales con el de asesores capacitados no calificados.	La evaluación ambiental prescrita por un terapeuta ocupacional redujo significativamente el número de caídas en individuos de alto riesgo, mientras que la prescrita por un asesor capacitado no lo hizo
Adherence to occupational therapist recommendations for home modifications for falls prevention <sup>(9)</sup>	2001	Cumming, RG, et al.	Estudio descriptivo transversal.	Averiguar qué tipo de personas seguían las recomendaciones de un terapeuta ocupacional, que les había identificado riesgos de caídas en el hogar.	Solo el 52% siguieron las pautas del terapeuta ocupacional, por lo que muchas personas mayores no creen que las adaptaciones en el hogar puedan reducir el riesgo de caídas.
Longitudinal changes in everyday life after home modifications for people aging with disabilities. <sup>(10)</sup>	2009	Petersson, I, et al.	Estudio analítico longitudinal.	Investigar los efectos de las adaptaciones en el hogar, sobre la dificultad de realizar actividades de la vida diaria para las personas con discapacidad e investigar si otros factores tuvieron un impacto adicional en la dificultad de las tareas de la vida diaria para las personas que reciben modificaciones en el hogar.	Las adaptaciones en el hogar son efectivas para disminuir la dificultad en la realización de actividades de la vida diaria, hasta seis meses después de la instalación. Es importante que las modificaciones en el hogar se instalen tan pronto como sea posible después de que se haya identificado la necesidad.

<b>Título</b>	<b>Año Publ.</b>	<b>Autor</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Conclusiones</b>
Autonomy and Housing Accessibility Among Powered Mobility Device Users <sup>(11)</sup>	2015	Petersson, C. et al.	Estudio descriptivo	Describir las barreras ambientales, los problemas de accesibilidad y la autonomía de los usuarios de Dispositivos de Movilidad Eléctrica (DMI) en interiores y exteriores; para examinar factores personales y componentes ambientales y su asociación con la autonomía interior y exterior.	Para permitir el uso optimizado de DMI, los profesionales deben prestar atención a la relación entre la autonomía del cliente y los problemas de accesibilidad a la vivienda.
Protocol for the home hazards removal program (HARP) study: a pragmatic, randomized clinical trial and implementation study. <sup>(12)</sup>	2017	Stark, S. et al	Ensayo clínico	Implementar un plan de intervención de en el hogar basada en la evidencia, para adultos mayores con problemas sociales, diseñada para reducir la incidencia de caídas a través de una red de servicios envejecida.	No hay conclusiones, estudio en proceso de finalización.
Pilot study to investigate the feasibility of the Home Falls and Accidents Screening Tool (HOME FAST) to identify older Malaysian people at risk of falls. <sup>(13)</sup>	2016	Romli, MH, Mackenzie, L, et al	Estudio analítico trasversal.	Probar la validez del Home Falls y Accidents Screening Tool (HOME FAST) para identificar peligros de caídas y accidentes en hogares de Malasia	El HOME FAST es factible como una herramienta de investigación y clínica para el contexto de Malasia, pero se necesitan muestras más grandes y más investigaciones para su completa fiabilidad.
Evaluation of the clinical utility of the Home Falls and Accidents Screening Tool (HOME FAST). <sup>(14)</sup>	2017	Mackenzie, L.	Estudio descriptivo de evaluación de prueba diagnóstica.	Evaluar la utilidad clínica de HOME FAST desde la perspectiva de profesionales sanitarios internacionales.	El HOME FAST puede ser utilizado en una variedad de entornos internacionales en países desarrollados y por diferentes profesionales de la salud como una herramienta de detección de accidentes en el hogar.
Longitudinal study of the Home Falls and Accidents Screening Tool in identifying older people at increased risk of falls. <sup>(15)</sup>	2009	Mackenzie, L. et al.	Estudio analítico longitudinal.	Evaluar la validez predictiva y la efectividad de estas predicciones de Home Falls y Accidents Screening Tool (HOME FAST).	El HOME FAST puede predecir caídas en personas mayores, y es efectivo tras las adaptaciones del hogar complementadas tras la evaluación.
In Home Occupational Performance Evaluation (I-HOPE) <sup>(16)</sup>	2011	Stark, S. et al.	Estudio analítico longitudinal	Valorar la herramienta I-HOPE, para poder evaluar la influencia de los problemas de accesibilidad del hogar en el desempeño ocupacional de las personas.	Este estudio preliminar sugiere que el I-HOPE es un instrumento sólido que se puede utilizar para examinar el ajuste persona-entorno en el hogar.

Título	Año Publ.	Autor	Tipo de estudio	Objetivos	Conclusiones
Effectiveness of Home-based Occupational Therapy for Early Discharged Patients with Stroke <sup>(17)</sup>	2005	Serena, NG. Et al.	Estudio analítico longitudinal.	Verificar la efectividad de la terapia ocupacional domiciliar para el alta segura de pacientes hospitalizados con accidente cerebrovascular reciente.	La eliminación de barreras ambientales, puede mejorar el desempeño de las Actividades de la Vida Diaria. Una vez dada el alta, es conveniente el fortalecimiento de estrategias para el cuidador y consejos al paciente de accidente cerebro vascular.
Influencia de la terapia ocupacional en la realización de adaptaciones en el hogar de las personas en situación de dependencia. <sup>(18)</sup>	2013	Rosende, I, Santos del Riego, S.	Estudio analítico transversal.	Analizar la asociación entre la Terapia Ocupacional o la atención de los Servicios Sociales y la realización de una adaptación del hogar.	La TO se asocia con la adaptación del hogar. Para favorecer el mantenimiento en el domicilio y el desempeño independiente de las actividades básicas, es necesario el desarrollo de intervenciones ocupacionales, desde los Servicios Sanitarios y Sociales.
Ergonomía y Terapia Ocupacional. <sup>(19)</sup>	2006	Guzman, OB.	Revisión bibliográfica.	Abordar las aplicaciones de la Ergonomía en Terapia Ocupacional	Las aplicaciones de la Ergonomía en Terapia Ocupacional, son importantes porque permiten la evaluación y adaptación de los ambientes de trabajo en que se desempeñan las Actividades de la Vida Diaria, el trabajo y/o estudio, ocio y esparcimiento, para que se ajusten a las necesidades específicas de cada persona, a través de la utilización de estrategias propias de la profesión, tendientes a minimizar los efectos de sus actividades cotidianas, a brindar un ambiente confortable en la ejecución de todos sus roles y garantizar tareas más productivas.
El papel fundamental del Terapeuta Ocupacional en la adaptación domiciliar en los Servicios Sociales Básicos de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, en el marco de un Proyecto Piloto de Atención a la Dependencia en el Medio Rural. <sup>(20)</sup>	2005	Fernandez. I, Moreno, A.	Estudio analítico longitudinal.	Comprobar la repercusión de la adaptación de la vivienda y asesoramiento de Ayudas Técnicas de las personas dependientes en el ámbito rural del Área 20 de Villaminaya, mediante la intervención del terapeuta ocupacional.	La Terapia Ocupacional sirve de herramienta para mantener al máximo posible, los niveles de autonomía personal, confort y calidad de vida en el propio hogar, facilitando el hecho de "envejecer en casa".
Adaptación de la vivienda en la Población dependiente: necesidades, soluciones y costes. <sup>(21)</sup>	2008	Alonso, F. et al.	Estudio trasversal.	Abordar programa de intervención sobre la transformación de la vivienda de las personas mayores y con diversidad funcional.	Este proyecto de intervención, incluye estudios de casos, programas de adaptación funcional, los resultados de una encuesta a terapeutas ocupacionales expertos en AFV, además de un marco teórico sobre la adaptación de la vivienda para la población dependiente

FIGURA 3. TASAS DE DEPENDENCIA PROYECTADAS DEL 2012 AL 2066.

**Tasas de dependencia Proyectadas**

Años	Mayores de 64 años (%)	Menores de 16 años (%)	Total (menores de 16 y mayores de 64 años) (%)
2012	26,1	24,1	50,1
2013	26,7	24,3	51,0
2014	27,6	24,5	52,1
2015	28,3	24,7	53,0
2016	28,8	24,7	53,5
2021	31,6	23,9	55,5
2026	35,8	21,9	57,7
2031	41,4	20,8	62,2
2041	56,7	22,2	78,9
2051	68,2	24,7	92,9
2061	66,5	23,4	89,9
2066	64,9	22,8	87,7

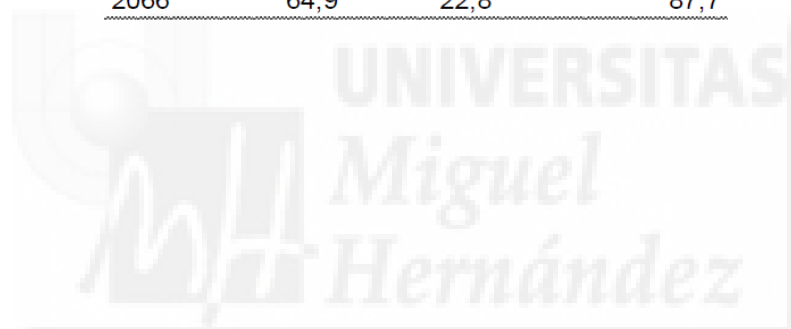
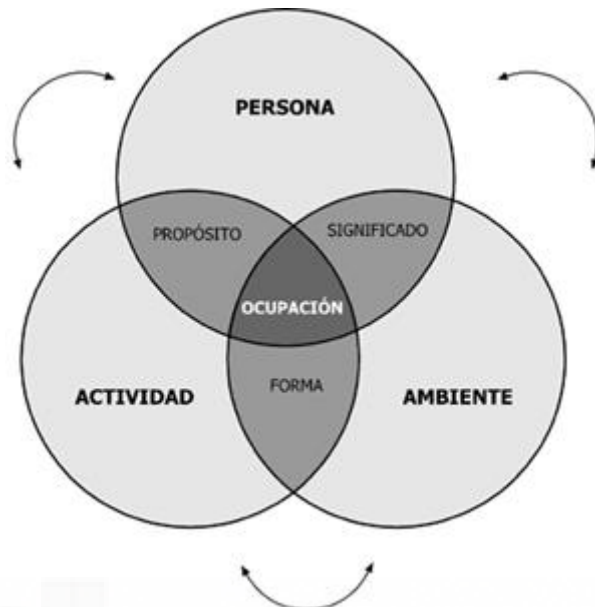


FIGURA 4. ENFOQUE HOLÍSTICO DE LA OCUPACIÓN.





## BIBLIOGRAFIA

- (1) Schulz, CH, et al. Identifying Occupational Performance Barriers of Stroke Survivors: Utilization of a Home Assessment. *Phys Occup Ther Geriatr.* 2012 Jun 1;30(2).
- (2) Stark S, et al. Effect of Home Modification Interventions on the Participation of Community-Dwelling Adults With Health Conditions: A Systematic Review. *Am J Occup Ther.* 2017 Mar/Apr;71(2).
- (3) Petersson I, et al. Impact of home modification services on ability in everyday life for people ageing with disabilities. *J Rehabil Med.* 2008 Apr;40(4):253-60.
- (4) Petersson C, et al. Housing accessibility for senior citizens in Sweden: Estimation of the effects of targeted elimination of environmental barriers. *Scand J Occup Ther.* 2017 Jan 24:1-15.
- (5) Aplin T, de Jonge D, Gustafsson L. Understanding the dimensions of home that impact on home modification decision making. *Aust Occup Ther J.* 2013 Apr;60(2):101-9.
- (6) Stark S, et al. Client-centred home modifications improve daily activity performance of older adults. *Can J Occup Ther.* 2009 Jul;76 Spec No:235-45.
- (7) *An Occupational Therapist's Guide to Home Modification Practice*, by Elizabeth Ainsworth and Desleigh de Jonge. Thorofare, NJ: SLACK Incorporated, 2011. 392 pages.
- (8) Pighills AC, et al. Environmental assessment and modification to prevent falls in older people. *J Am Geriatr Soc.* 2011 Jan;59(1):26-33.

- (9) Cumming, RG, et al. Adherence to occupational therapist recommendations for home modifications for falls prevention. *Am J Occup Ther.* 2001 Nov-Dec;55(6):641-8.
- (10) Petersson, I, et al. Longitudinal changes in everyday life after home modifications for people aging with disabilities. *Scand J Occup Ther.* 2009 May;16(2):78-87.
- (11) Petersson, C, et al. Autonomy and Housing Accessibility Among Powered Mobility Device Users. *Am J Occup Ther.* 2015 Sep-Oct;69(5).
- (12) Stark, S, et al. Protocol for the home hazards removal program (HARP) study: a pragmatic, randomized clinical trial and implementation study. *BMC Geriatr.* 2017 Apr 20;17(1):90.
- (13) Romli, MH, Mackenzie, L, et al. Pilot study to investigate the feasibility of the Home Falls and Accidents Screening Tool (HOME FAST) to identify older Malaysian people at risk of falls. *BMJ Open.* 2016 August; 6(8).
- (14) Mackenzie, L. Evaluation of the clinical utility of the Home Falls and Accidents Screening Tool (HOME FAST). *Disabil Rehabil.* 2017 Jul;39(15):1489-1501.
- (15) Mackenzie, L, et al. Longitudinal study of the Home Falls and Accidents Screening Tool in identifying older people at increased risk of falls. *Australas J Ageing.* 2009 Jun;28(2):64-9.
- (16) Stark, S, et al. In Home Occupational Performance Evaluation (I-HOPE). *Am J Occup Ther.* 2010 Jul-Aug; 64(4): 580-589.

- (17) Serena, NG. Et al. Effectiveness of Home-based Occupational Therapy for Early Discharged Patients with Stroke. Hong Kong Journal of Occupational Therapy Volume 15, Issue 1, 2005, Pages 27-36.
- (18) Rosende, I, Santos-del-Riego, S. Influencia de la terapia ocupacional en la realización de adaptaciones en el hogar de las personas en situación de dependencia. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia.18. 2013 Nov.
- (19) Guzmán O. B.: Ergonomía y Terapia Ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2008 [-fecha de la consulta-]; vol.5.
- (20) Fernandez, I, Moreno, A. [internet] El papel fundamental del Terapeuta Ocupacional en la adaptación domiciliaria en los Servicios Sociales Básicos de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, en el marco de un Proyecto Piloto de Atención a la Dependencia en el Medio Rural. Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. 2005. [Consulta: 9 abril 2018]. Disponible en: <http://pagina.jccm.es/forma/pdf/PonenciaPTOAD.pdf>.
- (21) Alonso López, Fernando; Dinarès Quera, Montse; Farreras, Verónica; [et al.]. Adaptación de la vivienda en la población dependiente: necesidades, programas, casos. Institut Universitari d'Estudis Europeus & Fundació SALAS, 2008. 129 p.
- (22) Kielhofner,G. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2006.

- (23) Morgan, B. et al. The central role of the occupational therapist in facilitating housing adaptations/home modifications for disabled children. Volume: 80 issue: 6, 2017 page(s): 375-383.
- (24) Heywood FS, Turner L. Better outcomes, lower costs: implications for health and social care budgets of investment in housing adaptations, improvements and equipment - a review of the evidence. Office for Disability Issues, Department of Work and Pensions, 2007. 118 p.
- (25) Binstock, R.H. y Cluff, L.E. Home care advances: essential research and policy issues. New York: Springer Publishing Co. 2000.
- (26) Noya, R. Terapia Ocupacional y el Proyecto de Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia. 2006. [Consulta: 9 abril 2018]. Disponible en: [http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Terapia-Ocupacional\\_ley\\_dependencia\\_RNoya\\_may06.shtml](http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Terapia-Ocupacional_ley_dependencia_RNoya_may06.shtml).
- (27) Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento activo: un marco político. Rev Esp Geriatr Gerontol 2002; 37 Supl 2:74-105.