

IX CIETO

Congreso Internacional de
Estudiantes de Terapia Ocupacional

VCIETO

Congreso Internacional de
Terapia Ocupacional



8, 9 y 10 de Mayo

📍 **Colegio de Médicos de Alicante**

www.congresoterapiaocupacional.edu.umh.es



Editoras: Paula Peral Gómez, Eva M^a Navarrete Muñoz, Desirée Valera Gran, Alicia Sánchez Pérez, Miriam Hurtado Pomares, M^a Cristina Espinosa Sempere, Iris Juárez Leal y Ester Abad Navarro.

Año 2019.

ISBN: 978-84-09-11199-2

ÍNDICE de contenidos

<u>Carta de la Vicedecana del Grado de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández de Elche</u>	3
<u>Carta de la Presidenta del V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)</u>	5
<u>Carta de la Presidenta del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO)</u>	6
<u>Resumen de las comunicaciones recibidas en el V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)</u>	7
<u>Programa científico</u>	10
<u>Programa de talleres</u>	16
<u>Ponencias del V CITO y IX CIETO</u>	17
<u>Comunicaciones orales de profesionales</u>	23
- <u>Casos clínicos</u>	24
- <u>Descripción de servicios</u>	29
- <u>Investigación</u>	35
- <u>Protocolos</u>	61
<u>Comunicaciones tipo póster de profesionales</u>	67
<u>Junta Directiva del V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO) y Comités</u>	91
<u>Revisores Externos del V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)</u>	92
<u>Junta Directiva del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO) y Comités</u>	93
<u>Revisores Externos del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO)</u>	96
<u>Empresas y Organismos Colaboradores</u>	97
<u>Organismos de la Universidad Miguel Hernández Colaboradores</u>	98

Carta de la Vicedecana del Grado de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández de Elche



Estimado profesional/estudiante de terapia ocupacional,

En primer lugar, le agradezco su asistencia al congreso y le doy la bienvenida. Es una alegría para nuestra universidad contar cada vez con más congresistas, tanto estudiantes como profesionales, de España y otros países. Esto nos motiva para seguir trabajando y mejorar cada año.

En esta edición quiero destacar especialmente la labor del Comité Organizador del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional, liderado por Rocío Muñoz Sánchez. Todos los miembros han trabajado de forma ardua y autónoma para que este congreso sea posible. Mi más sincero agradecimiento y enhorabuena.

En cuanto al V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional, ha sido encomiable el trabajo de las profesoras Miriam Hurtado Pomares y Eva M^a Navarrete Muñoz, que nos han dirigido de forma excepcional a los profesores del Grado en Terapia Ocupacional que participamos en la organización de este evento.

Por último, también quiero agradecer el apoyo del Vicerrectorado de Relaciones Institucionales, el Vicerrectorado de Estudiantes y Deporte, el Vicerrectorado de Innovación e Investigación, el Decanato de la Facultad de Medicina, el Departamento Patología y Cirugía, el Departamento de Salud Pública y la Delegación de Estudiantes de la Universidad Miguel Hernández de Elche. También ha sido inestimable la ayuda y colaboración de los profesores del Grado de Traducción e Interpretación de Inglés y Francés de la Universidad de Alicante. Gracias a su paciencia y trabajo, contamos con un servicio de interpretación en inglés, francés y español.

Este año me despido de la organización de este congreso. Ha sido un placer formar parte estos 9 años de esta aventura, que nació con la idea de ser un punto de encuentro, donde profesionales y estudiantes pudiéramos conocer cuáles son las líneas de investigación punteras de Terapia Ocupacional, no sólo en nuestro país, sino en otros países de Europa, América, etc... Espero que año tras año, con nuestro trabajo e ilusión, hayamos contribuido al crecimiento de la difusión científica en nuestra profesión.

Por último, le deseo que aprenda y disfrute intensamente estos días, y que pueda compartir sus conocimientos y experiencias con otros compañeros.

Bienvenido/a al IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional y al V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional.

Alicia Sánchez Pérez

Vicedecana del Grado de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández
Vice Dean of the Degree in Occupational Therapy at the Miguel Hernández University

Carta de la Presidenta del V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)



Un año más, la edición del libro del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO) y V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO) de la Universidad Miguel Hernández de Elche (UMH), me ofrece la oportunidad, como presidenta del CITO, de poder transmitir mi agradecimiento a todos los compañeros tanto de la propia universidad, como de entidades externas, por su implicación y trabajo realizado como miembros activos de los Comités Organizadores y Científicos.

En esta edición, hemos querido dar mayor protagonismo a los profesionales, docentes e investigadores, ofreciendo más espacios para comunicaciones orales y posters, además de incluir, como novedad, sesiones temáticas dónde compartir y dar a conocer proyectos, servicios y experiencias novedosas en el ámbito de la Terapia Ocupacional.

Cabe destacar, además, que poco a poco, vamos abriendo y ampliando fronteras, y volvemos a contar con profesionales de gran relevancia, tanto nacionales como internacionales, de países tan distantes como Estados Unidos, Bielorrusia, Argentina y Dinamarca, compartiendo realidades, experiencias, vivencias y conocimientos. Todos aprendemos de todos, haciendo grande a nuestra disciplina.

Seguimos creyendo que este encuentro es una oportunidad para iniciar o dar continuidad a proyectos de interés común, que favorecen el desarrollo, crecimiento y profesionalidad de la Terapia Ocupacional.

Miriam Hurtado Pomares

Presidenta del Comité Científico del Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)
President of the Scientific Committee of the International Congress of Occupational Therapy (CITO,
acronym in Spanish)

Carta de la Presidenta del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO)



La terapia ocupacional es una disciplina sociosanitaria con un margen muy amplio de crecimiento profesional en nuestro país, tanto en términos de intervención como de investigación. Como aportación a este crecimiento profesional se realiza la IX edición del Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO) y la V edición del Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO) de la Universidad Miguel Hernández de Elche.

En años anteriores estos congresos han contado con diferentes profesionales que han compartido sus conocimientos sobre el ámbito en el que trabajan y sus experiencia desde diversas procedencias, pues contamos con ponentes de Estados Unidos, Francia, Colombia, Chile, Reino Unido, Alemania, Bélgica, Austria, Suecia, Holanda y España.

En esta edición la temática profundiza en la intervención del terapeuta ocupacional en los distintos ámbitos de actuación, a través de las diferentes ponencias, mesas de debate y networking. Además, se destaca la importancia de incorporar métodos novedosos y sofisticados de rehabilitación.

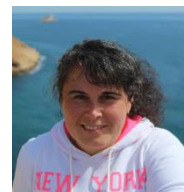
Ambos congresos pretenden conseguir un objetivo común: ser el punto de encuentro entre terapeutas ocupacionales, otros profesionales sociosanitarios y estudiantes. En estas reuniones científicas se comparten investigaciones actuales, conocimientos y experiencias tanto profesionales como personales. Además, nacen ideas para llevarlas a cabo en el futuro, pues también se crean colaboraciones que permiten avanzar hacia la excelencia en el ámbito profesional, docente e investigador. Por otra parte, para los estudiantes es una oportunidad para conocer distintos ámbitos de interés en los que posteriormente poder formarse y trabajar. Esto se hace posible gracias a la labor de los comités organizadores y a la participación de los conferenciantes y congresistas.

Esperamos que disfrutéis de cada una de las ponencias y trabajos presentados.

Rocío Muñoz Sánchez

Presidenta del VIII Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO)
President of the VII International Congress of Students of Occupational Therapy (CIETO, acronym in Spanish)

Resumen de las comunicaciones recibidas en el V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)



En esta nueva edición del congreso de profesionales, el Comité Científico (CC) ha tenido en cuenta los comentarios recibidos por parte de los/as asistentes de la edición previa. Por ello, hemos trabajado arduamente junto con el comité científico del CIETO con el fin de elaborar un programa científico de alta calidad en el que contaremos con personalidades como **Deirdre Dawson**, Associate Professor (profesor titular) en el Departamento de Ciencias de la Ocupación y Terapia Ocupacional en la Universidad de Toronto, y Científica senior en el Instituto de Investigación Rotman, que impartirá la ponencia inaugural “Rehabilitación para la mejora de las funciones en adultos. El valor de la ocupación” o **Ángel Sánchez Cabeza**, especialista en daño cerebral adquirido en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón y profesor asociado en la Universidad Rey Juan Carlos, en cuya ponencia de clausura versará sobre “Actualizaciones en control motor y terapia ocupacional. Dos historias paralelas”. Junto a ellos tendremos a tres ponentes de prestigio internacional en el ámbito de la salud mental, miembro superior y oncología como son **Mariel Peligrini** que nos hablará de “Avances de Terapia Ocupacional en la Salud Mental”, **Begoña Llano de la Peña** que presentará “Tratamientos de rehabilitación temprana activa tras una reparación tendinosa” y **Marc Sampedro Pilegaard**, que nos expondrá su experiencia en el desarrollo y evaluación de una intervención basada en terapia ocupacional para personas con cáncer avanzado.

Además, este año contaremos con un programa para profesionales paralelo al programa de los estudiantes, en el que se profundizará sobre la terapia ocupacional y los avances de la profesión en campos como la neurología, la pediatría, la salud mental o la geriatría. Se establecerá un debate que vendrá de la mano del tema “Experiencias de multidisciplinariedad en terapia ocupacional: oportunidad o amenaza” con una mesa debate. Además, como no podía ser menos, el programa científico ocupará gran parte de los espacios dedicados a la presentación de los trabajos de los/as asistentes.

Evaluación de los trabajos

Desde el 15 de septiembre hasta el 15 de diciembre del 2018 estuvo abierto el plazo para enviar comunicaciones, que finalmente se extendió hasta el 15 de enero. Durante este periodo se recibieron 86 comunicaciones, un 16% más que en el año previo. En esta edición

una de las novedades es que se podían enviar trabajos de 6 modalidades (trabajos de investigación originales; revisiones; programas de intervención; casos clínicos, descripción de servicios clínicos y protocolos de investigación). El 50% de los trabajos recibidos fueron de investigación originales, 20% programas de intervención, 9% proyectos, 8% casos clínicos, 8% descripción de servicios y el 5% revisiones. Las áreas temáticas de los trabajos fueron 22% en geriatría, 20% en salud mental, 15% en pediatría, 13 % en otros (ergonomía, productos de apoyo, deontología, calidad asistencial, etc), 12% en neurorehabilitación, 7% en integración comunitaria, 7% en rehabilitación física, 3% en oncología y cuidados paliativos y 1% en discapacidad intelectual.

Todos los trabajos recibidos fueron evaluados por dos evaluadores independientes de forma anónima, sin conocimiento del nombre de los autores del trabajo e institución a la que pertenecían, que puntuaban con una escala del 0 al 10 basada en los criterios expuestos en la siguiente dirección <http://congresoterapiaocupacional.edu.umh.es/revision-y-seleccion-de-trabajos-orales-y-poster/> según el tipo de trabajo que revisaran. Las discrepancias fueron resueltas por un miembro del CC. Para esta tarea se contó con 43 revisores/as externos que presentaron su candidatura, a los cuales agradecemos su altruismo, y 6 miembros del comité científico que participaron de forma voluntaria en este proceso. Los trabajos cuya nota fue igual o inferior en promedio a 4 puntos fueron rechazados tras la revisión del CC, finalmente se rechazaron 11 trabajos. La elección del formato de presentación oral o poster se basó en la puntuación total recibida con excepción de los casos clínicos que serán presentados todos en formato oral; el resto de trabajo serán presentados de forma oral siempre y cuando obtuvieron una nota superior en promedio a 6,5. De tal forma que en el programa se incluyeron 8 sesiones orales y 3 sesiones de poster.

Las comunicaciones aceptadas fueron enviadas por instituciones españolas. Entre las universidades con mayor presencia están la Universidad de Extremadura, Miguel Hernández, Granada y Talavera de la Reina, y entre los hospitales destacan Hospital Universitari Vall d'Hebron, Hospital psiquiátrico Román-Alberca y Hospital Clínico Universitario de Valladolid. El número de autores/as en las comunicaciones fue muy variable pero el 80% de los trabajos están firmados por más de tres autores, y el 70% de los trabajos están firmados en la primera autoría por una mujer.

Por último, el CC quiere agradecer a todos/as los/as autores/as que habéis presentado trabajos, sin vuestra ayuda no sería posible esta nueva edición del CITO; y a los/as 43

revisores/as que se han prestado a realizar una tarea desinteresada y ardua como es la evaluación de trabajos.

A nivel personal me gustaría agradecer a mis compañeras de comité Paula Peral; Desirée Valera; Cristina Espinosa y Elena Sánchez por su inestimable ayuda, trabajo y esfuerzo para intentar que esta nueva edición sea de una gran calidad científica y humana. A los/as compañeros/as del comité organizador, a la presidenta y al alumnado de los comités del CIETO en especial a Sergio y Noemí del científico y a las dos almas maters de este congreso, Alicia Sánchez y Miriam Hurtado, sin quienes esta nueva edición del CITO no sería posible.

Eva M^a Navarrete Muñoz

Presidenta del Comité Científico del Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)
Scientific Committee of the International Congress of Occupational Therapy (CITO, acronym in Spanish)



¿Te unes a nuestro Hashtag?



#CIETOCITO2019



PROGRAMA CIENTÍFICO

MIÉRCOLES 8 DE MAYO DE 2019

09:30-10:00 INAUGURACIÓN CONGRESO

10:00-11:00 PONENCIA “Rehabilitación para la mejora de las funciones ejecutivas en adultos: el valor de ocupación” – Ponente: DEIRDRE DAWSON

11:00-11:30 PAUSA – CAFÉ

11:30-13:00 DEFENSA DE PÓSTERES CIETO

COMUNICACIONES ORALES CITO: Investigación en geriatría y otros ámbitos

- **Utilidad clínica de la Canadian Occupational Performance Measure (COPM) en centros sociosanitarios y residenciales españoles.** Elisabet Capdevila Puigpíquer; Mariona Portell Vidal; María Rodríguez Bailón.
- **Hand functional neurorehabilitation using amadeo© and handtutor© in brain injured patients: normative data, experimental groups and functional results.** Pedro Serrano López-Terradas; Anabel González Galiana; Teresa Criado Ferrer; Begoña Polonio.
- **Análisis del uso de ayudas compensatorias como abordaje del deterioro cognitivo leve.** Cristina Mendoza Holgado; M^a Inmaculada García González.
- **La música y la cultura como instrumentos de bienestar e inclusión social en personas con demencia.** Jèssica Garrido Pedrosa; Salvador Simó Algado; Penélope Aguilera.

- **Programa de estimulación cognitiva para demencia en la enfermedad de Parkinson: COGNIPARK.** PI Domínguez Navajas; D Garat; S Donate Martínez.
- **Relación entre tipología de roles desempeñados y satisfacción vital en personas con discapacidad física.** Laura Vidana-Moya; Jordi Fernández-Castro; María Rodríguez-Bailón; José Antonio Merchán-Baeza.
- **Intervención de Terapia Ocupacional en las escuelas de educación especial de los campamentos de refugiados Saharauis.** Nuria Menéndez Álvarez y Estíbaliz Jimenez Arberás.
- **Efectividad de una estrategia integral de rehabilitación de terapia ocupacional y mHealth en la mejora de la calidad de vida general autopercibida en supervivientes de cáncer de mama: resultados principales de un ensayo clínico controlado y aleatorizado.** Mario Lozano-Lozano; Lydia Martín-Martín; Elisa Paula Postigo-Martín; Noelia Galiano-Castillo; Carolina Fernández-Lao; Irene Cantarero-Villanueva; Manuel Arroyo-Morales.

13:00-14:00 SESIÓN CITO: Cuéntanos tu proyecto

- **Influencia de la participación social en la calidad de vida de personas con TMG. Abordaje desde la Terapia Ocupacional.** Sara Chimento Díaz; Pablo Sánchez García; Jesús María Lavado García.
- **Infancia y procesamiento sensorial (InProS): Protocolo de investigación.** Paula Fernández-Pires; Desirée Valera-Gran; Alicia Sánchez-Pérez; Miriam Hurtado-Pomares; Paula Peral-Gómez; Cristina Espinosa-Sempere; Iris Juárez-Leal; Eva Mª Navarrete-Muñoz.
- **Efectividad de un programa de terapia de observación-acción en el hogar para la mejora de funciones en el miembro superior y el desempeño ocupacional en personas con ictus. Estudio piloto, ensayo controlado aleatorizado.** Miguel Blasco Giménez; Marta Gutiérrez Delgado; César Rubio Belmonte.
- **Monitorización de las actividades de la vida diaria en domicilio en pacientes con trastorno mental severo.** David Pérez-Cruzado; Jose Joaquin Garcia Arenas; Juan José Martínez Miñano.
- **Cuidado de los nietos/as y efectos en la salud de las abuelas y abuelos cuidadores.** Laura María Compañ Gabucio; Laura Torres Collado; Leyre Notario Barandiaran; Sandra González Palacios; Eva María Navarrete Muñoz; Jesús Vioque López; Manuela García de la Hera.

16:00-17:00 SESIÓN CITO: Servicios de la Terapia Ocupacional en el ámbito clínico

- **Servicio de Habilitación Funcional. ASPAINCA.** María Alcalá Cerrillo; Inés Ortega Lepe; Montaña Casallo Tamayo; Alicia Gibello Rufo.
- **Servicio Público de Rehabilitación Neurocognitiva (Plan Integral de Atención al Deterioro Cognitivo en Extremadura): Abordaje desde terapia ocupacional.** Mª Inmaculada García González; Cristina Mendoza Holgado.
- **Intervención de Terapia Ocupacional en una unidad de cuidados intensivos neonatal.** Margarita García Nonide; Esther Olalla Hernando; Laura Grossi Garriga.
- **El papel fundamental del terapeuta ocupacional en el Hospital de día de psiquiatría infanto-juvenil.** Mª Esther Martín Arranz; Ana Villares Martín; Sofía Blaya Haro; Mª Cruz Arranz Martín; Cristina Domínguez Martín.
- **Innovando en salud mental desde la teoría.** Ramón Alarcón Fernández; Carlota Solanas González.

17:00-18:00 COMUNICACIONES ORALES CIETO

COMUNICACIONES ORALES CITO: Investigación con estudiantes de TO

- **Percepción de los estudiantes del Grado en Terapia Ocupacional en relación a sus prácticas curriculares y motivaciones en la elección de centro.** Pablo A. Cantero Garlito; Olga López Martín; Marta Rodríguez-Hernández.

- **La narrativa como instrumento de aprendizaje transversal en el Grado en Terapia Ocupacional.** Alba Cambra Aliaga; Ana Alejandra Laborda Soriano; Isabel Vidal Sánchez; Patricia Sanz Valer; Laura Gonzalo Ciria; Gemma Puig Esteve.
- **Utilización de redes sociales en estudiantes de Grado de Terapia Ocupacional.** Sabina Barrios Fernández; Pablo A. Cantero Garlito; Olga López Martín; Marta Rodríguez Hernández.
- **¿Llevar a cabo actividades significativas da sentido a la vida?** Laura Vidaña-Moya; María Rodríguez-Bailón; José Antonio Merchán-Baeza; Ana Judit Fernández Solano.
- **Los robots han llegado ¿qué piensan de ellos los futuros terapeutas ocupacionales?** Vanesa Alcántara Porcuna; Ana Isabel Corregidor Sánchez; Pablo A. Cantero Garlito.

18:00-18:30 PAUSA – CAFÉ

18:30-19:30 DEFENSA DE PÓSTERES CIETO

COMUNICACIONES ORALES CITO: Investigación en salud mental

- **Validación de la adaptación española de la Comprehensive Occupational Therapy Scale.** Anna Arjona Alcolea; Reme García Peña.
- **“Collage de records”. Una intervención de rehabilitación psicosocial a través de un proceso creativo inmerso en la comunidad.** Silvia Ramos Sánchez.
- **La sexualidad como ocupación: actividad sexual y pareja en personas con enfermedad mental.** José Germán Arranz López; Pablo A. Cantero Garlito.
- **Relación entre el abuso y maltrato infantil y el desarrollo de patología psiquiátrica en la edad adulta: revisión bibliográfica.** Iris Juárez-Leal; M^a Cristina Espinosa-Sempere; Miriam Hurtado-Pomares; Paula Peral-Gómez; Alicia Sánchez-Pérez; Desirée Valera-Gran; Eva M^a Navarrete-Muñoz; Verónica Company Devesa.

JUEVES 9 DE MAYO DE 2019

09:00-09:45 PONENCIA “Avances de Terapia Ocupacional en Salud Mental” – Ponente: MARIEL PELLEGRINI

09:45-10:30 PONENCIA “Tratamientos de Rehabilitación Temprana Activa tras una reparación tendinosa” – Ponente: BEGOÑA LLANO DE LA PEÑA

10:30-11:00 PAUSA – CAFÉ

11:00-12:15 SESIÓN CIETO: Programas y experiencias de movilidad desde la UMH

DEFENSA DE PÓSTERES CITO

- **Evaluación del test de memoria motriz en personas mayores.** David Pérez Cruzado; José Antonio Merchán Baeza; Manuel González Sánchez; Antonio Cuesta Vargas.
- **Fiabilidad del índice de Barthel en personas con demencia avanzada.** Loreto González Román; Xavier Gironès García; Héctor Sanz Rodenas.
- **Intervención de Terapia Ocupacional en artritis reumatoide.** Pilar Balseiro; Andrea Cano; Natalia Gómez; Iria Molinero; Diana Santa; M^a Gracia Carpena Niño.
- **Programa de eliminación de sujeciones físicas en personas mayores en situación de fragilidad.** M^a Del Carmen Martínez Sánchez; Víctor José Aragonés Fernández.
- **Transformación de una Unidad de Día, hacia la Atención Centrada en la Persona, a través de la ocupación significado.** Víctor Aragonés Fernández; M^a del Carmen Martínez Sánchez.

- **Efectos de la terapia de estimulación multisensorial en personas con demencia moderada o severa en la Residencia Llar Sant Llàtzer de Terrassa. Estudio piloto y proyecto de aprendizaje servicio.** Jèssica Garrido Pedrosa; Elisabet Capdevila Puigpíquer, Núria Berga Quintana; M^a Eulalia Guijosa Mira; Meritxell Prat Albert; Mariona Rodríguez Querol; Mercè Ramoneda Voltà; Eva Casals Graells.
- **Servicio de terapia ocupacional en una unidad de recuperación de media estancia.** Efrén Valverde Bolívar; Virtudes Navarro García; María Sánchez García.
- **Terapia Ocupacional al final de la vida: revisión sistemática.** M^a Cristina Espinosa Sempere; Paula Peral-Gómez; Alicia Sánchez-Pérez; Miriam Hurtado-Pomares; Desirée Valera-Gran; Iris Juárez-Leal; Eva M^a Navarrete-Muñoz; Paula Fernández-Pires.
- **Introducción a la investigación cualitativa mediante el análisis sobre la percepción del suicidio desde la red de Atención Primaria. ¿Qué rol ejerce la Terapia Ocupacional ante este problema?** Ana Isabel Agúndez Romero; Pablo Sánchez García.
- **Estudio descriptivo sobre la situación profesional de los terapeutas ocupacionales dentro de la red pública de Sacyl.** Sofía Blaya Haro; M^a Esther Martín Arranz; Ana Villares Martín.
- **Análisis del desarrollo y la evolución en la implementación del Trabajo Fin de Grado en el Grado en Terapia Ocupacional de la Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería de Talavera de la Reina.** Pablo A. Cantero Garlito; Marta Rodríguez-Hernández; Olga López Martín; Vanesa Alcántara Porcuna; María Carmen Cipriano Crespo.
- **Percepción del bienestar asociado a ocupaciones en la infancia.** M^a Isabel Vidal Sánchez; Patricia Sanz Valer; Ana Alejandra Laborda Soriano; Alba Cambra Aliaga.
- **Aumentando la toma de conciencia a través de un programa de Estrategias de Autoanálisis Ocupacional.** María Rodríguez-Bailón; Ana Judit Fernández-Solano; M^a Elena del Baño Aledo.
- **Evaluación de las actividades instrumentales cognitivas de la vida diaria en la infancia.** Dulce Romero-Ayuso; Alvaro Castillero-Perea; M^a Jesús Funes Molina; Patrocinio Ariza-Vega; José Matías Triviño Juárez; José Pascual Molina; Elena Navarro; Pascual González.
- **Índice ambulatorio cognitivo motriz en personas mayores.** José Antonio Merchán-Baeza; David Pérez-Cruzado; Alejandro Galán Mercant; Manuel González-Sánchez; Antonio Cuesta-Vargas.
- **Terapia Ocupacional: Estudio preliminar sobre la percepción del impacto de la intervención grupal multifamiliar en familias de adolescentes en centro de salud mental.** José Joaquín García Arenas; José M^a Gabari Ledesma; David Pérez Cruzado.
- **Servicio de Atención Temprana. ASPAINCA.** María Alcalá Cerrillo; Inés Ortega Lepe; Alicia Gibello Rufo; Montaña Casallo Tamayo
- **Relación entre perfil delictual cuestionario de procesamiento sensorial y perfil sensorial de adolescentes infractores de ley del centro semicerrado de Calera de Tango.** Rodrigo Goycolea Martinic; Camila Betzabet Sepulveda Angulo; Camila Fernanda Silva Henriquez; Fernanda Patricia Vega Cereceda; Pabla Stephanie Vera Escobar; Carolina Alejandra Vera Riquelme.

12:15-13:00 DEFENSA DE PÓSTERES CIETO

COMUNICACIONES ORALES CITO: Investigación en pediatría

- **Influencia del procesamiento sensorial en el rendimiento académico: análisis del perfil sensorial de niños del aula p5 de la Escuela Pablo Neruda y su influencia en el rendimiento académico.** Jéssica María Nascimento De Abreu.
- **Encontrar la calma para participar.** M^a Esther Martín Arranz; Ana Villares Martín; Sofía Blaya Haro; M^a Cruz Arranz Martín.

- **Entrenamiento intensivo de la Función Táctil y su repercusión sobre la funcionalidad del miembro superior y la mano en niños con hemiparesia: un estudio piloto.** Patricia Jovellar Isiegas; César Cuesta García.
- **Terapia Ocupacional, Menstruación y Autismo: una relación necesaria.** Sabina Barrios Fernández.

13:00-14:00 COMUNICACIONES ORALES CITO: Investigación en neurología

- **Evaluación de la anosognosia en las Actividades de la Vida Diaria en pacientes con daño cerebral.** Jose Antonio Merchán-Baeza; Giorgia Ricchetti; Alba Navarro-Egido; Cristina Narganes-Pineda; Daniel Salazar-Frías; M^a Jesús Funes-Molina; María Rodríguez-Bailón.
- **Intervención en pacientes con Ictus: Rehabilitación del miembro superior con Imaginería Motora Graduada y Realidad Virtual.** Enrique Villa Berges, Miguel Gómez Martínez.
- **Aceptabilidad de la Realidad Virtual en Neurorrehabilitación.** Alvaro Castellero Perea; Dulce Romero Ayuso; Miguel Oliver; Miguel Teruel; Jose Pascual Molina; Pascual Gonzalez.
- **RISKA-Digital una nueva herramienta para la evaluación en Terapia Ocupacional.** Dulce Romero-Ayuso; Carmen Morales-Salas; Cristian Cuerda-González; Ricardo Tesoriero; José Matías Triviño-Juárez; José Antonio Gallud.
- **Evaluación de las funciones ejecutivas, equilibrio ocupacional y estado emocional en mujeres con cáncer de mama.** Estudio piloto transversal. Patricia Fernández López; Paula Peral Gómez, Miriam Hurtado Pomares, Verónica Company Devesa.

16:00-17:00 SESIÓN CITO – MESA DE DEBATE: Experiencias de multidisciplinariedad en Terapia Ocupacional: oportunidad o amenaza”

- **Interprofessional Collaborations Between Social Work and Occupational Therapy.** Dra. Iraida V. Carrio y Dra. Manisha Joshi.
- **Aceptando el desafío: Crecer.** Dra. Dulce María Romero Ayuso.
- **“Eso lo trabajo yo” Reflexiones en torno al trabajo en equipo en infancia.** Sabina Barrios Fernández.

17:00-18:00 COMUNICACIONES ORALES CIETO

DEFENSA DE PÓSTERES CITO

- **Protocolo de investigación: Programa de formación a personal sanitario de pediatría para mejorar la atención médica de niños con Trastorno del Espectro Autista en un centro de Atención Primaria. Estudio Piloto.** Verónica Company Devesa; Beatriz Martínez Muñoz; Raquel Murcia Ramón; Francisca Almagro García; Abraham Andreu Cervera; Diego Echevarría Aza; Eduardo de Puelles Martínez de la Torre; Iris Juárez Leal.
- **Instability postural patterns in parkinson using biodex®: neurofeedback and transcranial stimulation pilot results.** Pedro Serrano López-Terradas; Jorge Andreu; Aida Arroyo; Verónica Cortés; Juan Pablo Romero.
- **Actuación en quemaduras palmares profundas: evitar la retracción sin limitar la función.** Eva Santacreu Santacreu; Laura Grossi Garriga; Maria-Lluïsa Torrent Bertrán.
- **Intervención de Terapia Ocupacional en Unidad de Quemados.** Laura Grossi Garriga; Margarita García Nonide; Gemma Torres Sacristán.
- **Evaluación del impacto del Plan de Tratamiento Individualizado (PTI) en usuarios de una Unidad de Psiquiatría de Subagudos.** Silvia Ramos Sánchez; Eva Álvarez Moya.

- **Ocio inclusivo en salud mental.** Efrén Valverde Bolívar; Virtudes Navarro García; María Sánchez García.

17:30-18:30 **ENCUENTRO DE TUTORES DE LA UMH**

18:00-18:30 **PAUSA – CAFÉ**

18:30-19:30 **NETWORKING MEETINGS: Grupos de trabajo según ámbito laboral:** Salud mental y adicciones; Pediatría; Neurología; Geriatria.

19:30-20:15 **NEURODESAFÍO**

VIERNES 10 DE MAYO DE 2019

09:00-09:45 **PONENCIA “Cómo desarrollar y evaluar una intervención basada en la Terapia Ocupacional para personas con cáncer avanzado”** – Ponente: MARC SAMPEDRO PILEGAARD

09:45-11:30 **SESIÓN CITO: Casos clínicos**

- **Programa de estimulación cognitiva domiciliario en un caso único de deterioro cognitivo leve amnésico.** Isabel Gómez Soria.
- **Intervención desde TO en un caso de TOC.** Efrén Valverde Bolívar; Virtudes Navarro García; María Sánchez García.
- **A propósito de un caso de hemiparesia con férula 3D desde la Terapia Ocupacional.** Mara Rodríguez Parajón; Adrián Morán Castañón; Estíbaliz Jiménez Arberas.
- **“No quiero que te hagas daño”: autorregulación en autismo.** Sabina Barrios Fernández.
- **Estudio de caso único: intervención desde la Terapia Ocupacional en síndrome de dolor regional complejo tipo I mediante imaginería motora graduada.** Míriam Jover Torres; Elena Sánchez Durán.
- **Lesión medular causada por quemadura eléctrica: caso clínico.** Laura Grossi Garriga; Eva Santacreu Santacreu; Liubov Adrover Kirienko; Maria-Lluïsa Torrent-Bertran.
- **Efectividad de los vendajes autoadhesivos para el edema y la prevención de cicatrices hipertróficas en las manos quemadas: estudio piloto de seis casos clínicos.** Eva Santacreu Santacreu; Gemma Torres Sacristán; Laura Grossi Garriga; Maria-Lluïsa Torrent Betran

11:30-12:00 **PAUSA – CAFÉ**

12:00-13:00 **PONENCIA “Actualizaciones en control motor y Terapia Ocupacional. Dos historias paralelas”** – Ponente: ÁNGEL SÁNCHEZ CABEZA

13:00-14:00 **CLAUSURA CONGRESO**

PROGRAMA DE TALLERES

MIÉRCOLES 8 DE MAYO DE 2019

11:30-12:30 TALLER 1 → *“Nuevos emprendedores”*- Observatorio ocupacional.

17:00-18:00 TALLER 2 → *“An introduction to using strategy training in occupational therapy practice”* - Deirdre Dawson.

JUEVES 9 DE MAYO DE 2019

16:00-17:30 TALLER 4 → *“Proceso de evaluación de Terapia Ocupacional; Taller de Evaluaciones”*- Mariel Pellegrini.

17:00-18:00 TALLER 3 → *Tipos de ferulización de los protocolos expuestos”*- Begoña Llano.

17:00-18:00 TALLER 5 → *“Bases conceptuales para el tratamiento de la extremidad superior en el daño cerebral adquirido”* - Ángel Sánchez Cabeza.



¿Te unes a nuestro Hashtag?



#CIETOCITO2019





PONENCIAS DEL V CITO y IX CIETO

#CIETOCITO2019

Rehabilitación para la mejora de las funciones ejecutivas en adultos: el valor de la ocupación

Deirdre Dawson

Terapeuta Ocupacional especializada en rehabilitación cognitiva. Profesora Asociada del Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación. Científica Senior del Instituto de Investigación Rotman, Baycrest (Canadá).



El desempeño ocupacional y la función ejecutiva están vinculados, ya que, por definición, las funciones ejecutivas son funciones que permiten a la persona involucrarse de forma exitosa en conductas dirigidas a objetivos determinados. En esta ponencia se destacan los roles clave que desempeñan las funciones ejecutivas en la capacidad de participar con éxito en los comportamientos ocupacionales. En este sentido, se defenderá que lo idóneo es manejar la disfunción ejecutiva en un contexto ocupacional y se presentará evidencia de investigación en relación a adultos con lesión cerebral adquirida, derrame cerebral y cambios cognitivos relacionados con la edad, para respaldar esta visión. Finalmente, se destacará cómo los terapeutas ocupacionales pueden proporcionar a sus clientes los recursos necesarios para poder enfrentar sus nuevos desafíos ocupacionales.

Avances de Terapia Ocupacional en Salud Mental

Mariel Pellegrini.

Terapeuta Ocupacional especializada en salud mental e intervención comunitaria. Directora de Alpha Ocupacional. Profesora Adjunta Ordinaria de la Universidad Nacional de Quilmes (Argentina).



En esta ponencia se presentan las estrategias y modelos de intervención en Terapia Ocupacional en salud mental basadas en la evidencia. Se mencionan intervenciones actuales de Terapia Ocupacional en salud mental: procesamiento sensorial, empleo con apoyo individual, orientación vocacional ocupacional, tratamiento asertivo comunitario, entrenamiento en destrezas sociales inclusivas, intervención familiar, entrevistas motivacionales y terapias de regulación emocional. También se describe la importancia del rol de monitoreo de los efectos de los psicofármacos en el desempeño ocupacional de los usuarios y los aportes de la TO al equipo interdisciplinario en salud mental.

Tratamientos de Rehabilitación Temprana Activa tras una reparación tendinosa

Begoña Llano de la Peña

Terapeuta Ocupacional en el Servicio de Rehabilitación del Hospital Son Llàtzer de Palma de Mallorca, área de Cirugía Ortopédica, Traumatología y Rehabilitación. (España).



Esta ponencia trata de explicar cuándo está indicado utilizar protocolos activos tras la reparación tendinosa y cuáles son los protocolos de movilización activa en lesiones de tendones flexores y en lesiones de tendones extensores.

Cómo desarrollar y evaluar una intervención basada en la Terapia Ocupacional para personas con cáncer avanzado

Marc Sampedro Pilegard



Terapeuta Ocupacional en Iniciativa de Investigación para Estudios de Actividad y Terapia ocupacional, Unidad de Medicina General, Universidad del Sur de Dinamarca. Investigador en el Knowledge Centre for Rehabilitation and Palliative Care (REHPA), Hospital Universitario de Odense. (Dinamarca).

En esta ponencia se presenta cómo se desarrolla y evalúa una intervención basada en terapia ocupacional para personas con cáncer avanzado. El nombre de la intervención es "Cancer-Home Life Intervention", que formaba parte de un proyecto de investigación más amplio, llevado a cabo en Dinamarca, llamado "the Activity, Cancer, and Quality of Life at Home project". El objetivo de "Cancer-Home Life Intervention " es permitir el desempeño y la participación en las actividades cotidianas de las personas con cáncer avanzado que viven en el hogar y, por lo tanto, aumentar su calidad de vida relacionada con la salud. Se realizaron varios pasos para desarrollar la intervención, que se evaluó para determinar su eficacia mediante una evaluación a gran escala, aleatorizada y controlada, a través de un ensayo clínico (ECA) que incluía a 242 participantes con cáncer avanzado que viven en su hogar.

Actualizaciones en control motor y Terapia Ocupacional. Dos historias paralelas

Ángel Sánchez Cabeza

Terapeuta Ocupacional en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Profesor asociado del Área de Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos. Doctor en Patología Neurológica y especialista en daño cerebral adquirido (España).



La confluencia actual de conocimientos en neurociencia aplicada al movimiento que da especial importancia al sujeto, el entorno y las características de la tarea para optimizar el aprendizaje motor tras lesiones en el sistema nervioso central, no es algo “nuevo” para los terapeutas ocupacionales ya que emplean como principal estrategia de intervención, la aplicación de actividades propositivas, el análisis de la actividad y las evaluaciones basadas en la funcionalidad del paciente en sus actividades de la vida diaria.

El marco de referencia en terapia ocupacional orientado a la tarea (“*OT Task-oriented Approach*”) tiene su origen en las teorías de los modelos de sistemas de la conducta motora y está influido recientemente por las teorías del desarrollo y del aprendizaje motor. Y se nutre de dos grandes fuentes: las intervenciones basadas en actividades y la literatura científica sobre la aplicación de ejercicios terapéuticos y los modelos de TO que se basan en la ocupación y los que se centran en el “cliente”. Por otra parte, la literatura actual referente a la conducta motora proporciona una base teórica consistente para la utilización de actividades propositivas y significativas como principal modalidad de tratamiento.

La investigación actual referente a las teorías sobre el aprendizaje motor se centra en las capacidades del sujeto dentro de un contexto dado durante la realización de una actividad particular para así tener una visión completa de la naturaleza del movimiento estudiado.

De manera resumida, los factores que describen la capacidad funcional para el aprendizaje motor de un individuo están relacionados con sus sistemas para la acción, la percepción y la cognición de la conducta. Dentro del entorno donde tiene lugar el aprendizaje motor, pueden definirse dos características de éste: las “reguladoras” y “no reguladoras”. La actividad impone características a la organización neurológica del movimiento, así, en las actividades de la vida diaria donde tienen lugar múltiples movimientos la naturaleza de dicha actividad de la vida diaria en parte determina el tipo de movimiento necesario para su realización.

En esta ponencia se destacan los aspectos originales tradicionalmente desarrollados por la terapia ocupacional que fundamentan en la práctica clínica actual la utilización de la actividad para la recuperación de las alteraciones del control motor, destacando las similitudes que esta ciencia tiene con el conocimiento actual relacionado con la neurociencia del movimiento.



COMUNICACIONES ORALES DE PROFESIONALES

#CIETOCITO2019

Casos Clínicos

#CIETOCITO2019

Intervención desde TO en un caso de TOC

Efrén Valverde Bolívar, Virtudes Navarro García, María Sanchez García

Hospital Psiquiátrico Román Alberca.

Correo de contacto: kleveland80@hotmail.com

Introducción: El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es una enfermedad incapacitante. Se caracteriza por la incontrolabilidad de compulsiones, dirigidas a reducir la ansiedad asociada.

Método: Paciente de 29 años, con necesidad de lavados de manos continuos por sensación de suciedad. Abordaje desde el marco cognitivo-conceptual y modelo de práctica MOHO.

Tras la evaluación mediante las escalas WHODAS 2.0 y SFS, el listado de intereses adaptado de Kielhofner, la historia clínica del paciente y a través de la observación, se localizan déficits en las áreas de desempeño (AVD, trabajo y ocio). Se propone la consecución de un equilibrio a nivel ocupacional mediante intervenciones a nivel individual, familiar y en la comunidad, en función de sus necesidades e intereses.

Resultados: La reevaluación tras un mes, mediante los instrumentos de valoración utilizados en la valoración inicial, determina mayor autonomía en AVDs y mayor participación en actividades de ocio. Además, el paciente verbaliza que su foco de atención está cada vez más alejado del lavado de manos.

Discusión: Las guías de práctica clínica, mantienen una visión centrada en el tratamiento farmacológico y la psicoterapia en el trastorno obsesivo compulsivo, pero tras su implementación en solitario, comprobamos que no consiguen por si solas un equilibrio ocupacional en las áreas de desempeño, lo que explicaría la importancia de terapia ocupacional en el abordaje.

Conclusión: El conocimiento de todas las funciones de los profesionales que conforman un equipo interdisciplinar, permite que los objetivos se compartan y se refuercen desde todas las partes del equipo de forma continua. Siendo por ello, de gran valor en el abordaje de la persona con enfermedad mental.

A propósito de un caso de heiparesia con férula 3D desde la Terapia Ocupacional

Mara Rodríguez Parajón; Adrián Morán Castañón; Estíbaliz Jiménez Arberas

Centro Recupera; Facultad Padre Ossó.

Correo de contacto: mararodriguezparajon@gmail.com

Introducción: El desarrollo de nuevos productos de apoyo, órtesis y prótesis ayudan en la ejecución de las actividades de la vida diaria, compensando y mitigando su discapacidad por lo que mejora la participación social y la calidad de vida de las personas con discapacidad. Hoy en día, el uso de nuevas tecnologías es habitual en la disciplina de la terapia ocupacional, más específicamente el uso de la impresión 3d abre un abanico de posibilidades para la clínica diaria, pero todavía existe muy poca literatura en el campo de medidas de resultados y impresión 3D.

Objetivos: El objetivo de este estudio piloto es el de evaluar el impacto psicosocial y funcional de una férula realizada con impresión 3D en un usuario con hemiparesia derecha derivada de un ictus lacunar de cápsula interna izquierda que tuvo lugar en diciembre de 2017.

Métodos: Para la evaluación se llevó a cabo una metodología mixta, completó la escala de impacto psicosocial de productos de apoyo (PIADS) y la escala de valoración de las habilidades motoras y de procesamiento (AMPS) además de un cuestionario sociodemográfico.

Resultados: Las medidas de resultados en cuanto al impacto psicosocial y funcional de la férula ha mostrado datos positivos, mejorando tanto su percepción en el desempeño como mostrando una mejora en la ejecución de las actividades de la vida diaria mediante su uso.

Conclusiones: Los resultados obtenidos de este estudio caso muestran un impacto positivo tanto psicosocial como funcional no siendo extrapolables a la población general por las propias limitaciones en el tipo de estudio y generando la necesidad de nuevos estudios de investigación que generen resultados globales de esta férula y de las posibilidades de la impresión 3D.

“No quiero que te hagas daño”: autorregulación en autismo

Sabina Barrios Fernández

Universidad de Extremadura – Ocupatea.

Correo de contacto: sabinabarrios@gmail.com

Introducción: Una de las limitaciones más importantes en el desempeño ocupacional de las personas autismo son las conductas desafiantes (componente observable). Dichas conductas esconden dificultades (no observables) en el procesamiento sensorial, comunicación, cognición social o función ejecutiva que van a afectar a la autonomía y a la calidad de vida de la unidad familiar.

Métodos: Chica de 12 años con autismo en escolarización especial, que vive en población rural con su familia.

Se evalúan habilidades adaptativas, observación del desempeño, perfil sensorial y aspectos motores. Se realiza entrevista con familia y en colegio. Presenta dificultades en autorregulación, con conductas autolesivas y heterogresivas frecuentes. Niveles de autonomía bajos, juego estereotipado. Perfil sensorial complejo. Lenguaje oral no funcional.

Se pretende darle herramientas para mejorar su comprensión, flexibilidad y disminuir conductas lesivas, para posteriormente trabajar áreas ocupacionales. Se interviene estableciendo hipótesis a partir de las teorías explicativas y aplicando metodologías específicas de autismo y de terapia ocupacional: apoyos visuales, análisis de la tarea, metodología TEACCH, procesamiento sensorial, Apoyo Conductual Positivo, metodología sin error y Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación en las sesiones de tratamiento.

Resultados: Disminuyen las auto y heteroagresiones en sesión. Mejoran sus habilidades adaptativas, pero se dan graves dificultades para generalizar en casa y en el colegio.

Discusión: Las conductas lesivas son una forma inadecuada de comunicación. Necesidad de conocer distintas teorías explicativas del autismo y ser capaz de aplicar metodologías para una intervención efectiva. Importancia de metodologías centradas en la familia.

Conclusiones: Las conductas lesivas son la consecuencia de problemas internos a los que hay que buscar una causa. Para intervenir en autismo hay que “ser capaz de ponerse distintas gafas”. El empoderamiento de las familias es fundamental para la generalización de las habilidades.

Lesión medular causada por quemadura eléctrica: caso clínico

Laura Grossi Garriga; Eva Santacreu Santacreu; Liubov Adrover Kirienko; Maria-Lluïsa Torrent-Bertran

Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Correo de contacto: lgrossi@vhebron.net

Las quemaduras eléctricas, al contrario que las causadas por otros mecanismos, no suelen producir grandes lesiones externas. Sin embargo, el calor generado por la electricidad sí es capaz de dañar todas las estructuras que recorre, pudiendo causar necrosis óseas, lesiones cardíacas, de nervios periféricos, y como este caso clínico, lesiones medulares.

Las lesiones medulares por electrocución se caracterizan por debutar a los 7-10 días de la quemadura, con un diagnóstico puramente clínico y resonancia normal.

En este caso, S. sufrió un accidente laboral con electrocución de alto voltaje, con entrada por la mano derecha y salida por el pie izquierdo y la calota craneal. Requirió de intervención de urgencias, resultando en una amputación de tercio proximal de antebrazo, y múltiples cirugías reparadoras.

A los siete días del accidente, se constató pérdida de sensibilidad y movilidad en ambas extremidades inferiores, y tras una valoración medular completa se diagnosticó de lesión medular incompleta dorsal ASIA D.

En ese momento se hace necesario cambiar el enfoque rehabilitador y ampliarlo a las nuevas características clínicas. Desde el momento que se autoriza la rehabilitación activa, se empieza a trabajar el control de tronco, movilizaciones y transferencias, junto con potenciación global y fomentar la autonomía en las AVD.

S. posteriormente fue trasladado a la unidad especializada de Lesionados Medulares para proseguir la rehabilitación, una vez pasada la fase aguda de la quemadura y finalizadas las intervenciones de cirugía plástica.

Como conclusión, las lesiones medulares por electrocución son poco frecuentes, pero de gran repercusión funcional y emocional. El nivel medular es dependiente del recorrido de la corriente eléctrica, debuta tardíamente y mayoritariamente es incompleto.

Descripción de servicios

#CIETOCITO2019

Servicio de Habilitación Funcional. ASPAINCA

María Alcalá Cerrillo; Inés Ortega Lepe; Montaña Casallo Tamayo; Alicia Gibello Rufo

Universidad de Extremadura y ASPAINCA.

Correo de contacto: imortega@unex.es

Descripción del centro

- Tipo de Centro: Asociación privada, apolítica, aconfesional y sin ánimo de lucro que mantiene concierto con el Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura (en adelante MADEX) para el funcionamiento y ejecución de los servicios de Atención Temprana, Habilitación Funcional, Centro Ocupacional y Centro Especial de Empleo. Su financiación económica se basa en subvenciones tanto de organismos públicos como privados.
- Localización: Calle San Petersburgo, 14 CP/10005 Cáceres.
- Prestaciones, Servicios y profesional responsable: Atención Temprana (psicóloga), Habilitación Funcional (terapeuta ocupacional), Centro Ocupacional (psicólogo) y Centro Especial de Empleo (psicólogo).
- Derivación del usuario: Tras evaluación por parte del equipo de valoración y orientación del Centro de Atención a la Discapacidad en Extremadura, el cual indica el servicio al que debe acudir y, en el caso de Habilitación Funcional, los tratamientos específicos (Logopedia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Psicomotricidad, Tratamiento Psicológico).
- Régimen de asistencia al Servicio de Habilitación Funcional: Tratamientos de una hora y media divididas en dos sesiones de 45 minutos o tres de 30 minutos.

Descripción del servicio de habilitación funcional

- Rol: Evaluar, planificar e intervenir en personas con discapacidad, sus familiares y su entorno. Participación en las reuniones de equipo, coordinación con diferentes profesionales...
- Objetivos: Mejorar la competencia personal, la autonomía y la adaptación de entornos principalmente.
- Modelos conceptuales: Aunque dependen de cada caso, generalmente usamos los marcos de referencia aplicados biomecánico, neurodesarrollo, perceptivo-cognitivo y cognitivo-conductual con sus distintas técnicas y abordajes.
- Programas que se desarrollan: AVD, estimulación cognitiva, sensorial, destrezas manipulativas, educación para la salud y pre-laboral.
- Las sesiones se desarrollan en horario de tarde de lunes a viernes.
- Usuarios: personas con diversidad funcional de 6 a 65 años con grado de discapacidad igual o superior al 33%

Servicio Público de Rehabilitación Neurocognitiva (Plan Integral de Atención al Deterioro Cognitivo en Extremadura): Abordaje desde terapia ocupacional

M^a Inmaculada García González; Cristina Mendoza Holgado

Terapeutas ocupacionales. Servicio público de rehabilitación neurocognitiva del Plan de Atención al Deterioro Cognitivo de Extremadura (PIDEX). Cáceres. Consejería de Sanidad y Políticas Sociales de la Junta de Extremadura.

Correo de contacto: inmaculada.garciago@salud-juntaex.es

Introducción: El Plan integral de Atención al Deterioro Cognitivo en Extremadura (PIDEX) incorpora distintos servicios y protocolos de detección, diagnóstico y tratamiento del Deterioro Cognitivo (DCL), entre los que destaca el Servicio público de Rehabilitación Neurocognitiva.

Descripción de los servicios públicos de rehabilitación neurocognitiva

Se distribuyen en 27 Centros de Salud y Centros de Mayores de régimen público. El equipo profesional de cada zona lo componen neuropsicólogos y terapeutas ocupacionales.

El acceso al Servicio se hace a través de Atención Primaria, donde se realiza un cribado inicial y se cursa derivación a Atención Especializada (neurología y neuropsicología) para screening. Si el usuario cumple criterios establecidos será remitido al Terapeuta Ocupacional en régimen ambulatorio.

Descripción del servicio de terapia ocupacional

Sus funciones son planificar y ejecutar la intervención con el objetivo de mantener el rendimiento cognitivo, minimizando el impacto funcional y ocupacional.

Se fundamenta en el Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional, mediante actividades con propósito e intervención basada en la ocupación; teniendo en cuenta el enfoque compensatorio en las Actividades instrumentales de la vida diaria.

El abordaje se programa en sesiones individuales semanales planificadas acorde a las habilidades conservadas y funciones alteradas.

Semestralmente se realiza el seguimiento en neuropsicología para valorar resultados y modificaciones necesarias.

Perfil de los usuarios

Diagnóstico de DCL, demencia o daño cerebral adquirido, con un GDS entre 3 y 4. No se describe un perfil socioeconómico-cultural homogéneo ni de edad como criterio de inclusión/exclusión. El tiempo medio de estancia es 18 meses.

Conclusión: La incorporación de Terapeutas Ocupacionales a este Servicio Público responde a la necesidad de atender la situación actual de envejecimiento ligado a la prevalencia del DCL, con el objetivo de promover la autonomía e independencia y así retrasar las situaciones de institucionalización.

Intervención de Terapia Ocupacional en una unidad de cuidados intensivos neonatal

Margarita García Nonide; Esther Olalla Hernando; Laura Grossi Garriga

Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Correo de contacto: lgrossi@vhebron.net

En los últimos años se han desarrollado grandes avances médicos que han aumentado de forma exponencial la supervivencia de los niños nacidos pretérmino o con múltiples patologías, sin tener aún estudios concluyentes a largo plazo respecto a su esperanza y calidad de vida.

Presentamos la figura del Terapeuta Ocupacional en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Universitario Vall d'Hebrón, sus roles y objetivos, y la relevancia de su tratamiento en niños afectados de diversos grados de prematuridad (severa y extrema prematuridad) y las patologías asociadas (broncodisplasia pulmonar, enterocolitis necrotizante, cardiopatías...) y/o niños nacidos a término con diversas patologías (síndromes polimalformativos, cromosomopatías, artrogriposis...).

En relación con la filosofía NIDCAP, el terapeuta ocupacional trabaja con los bebés y sus padres, entrenándoles en la realización de una pauta de ejercicios de desarrollo psicomotor, un correcto posicionamiento del bebé (tanto en la cuna, como durante la alimentación, como en la realización de las AVD como el vestido y la higiene), ejercicios de estimulación perioral y oral y una correcta adecuación del entorno.

Todas estas intervenciones se realizan con el objetivo de mejorar-favorecer el vínculo padres-hijo, mejorar-favorecer un correcto desarrollo psicomotor y mejorar-favorecer una función primordial como es la alimentación, y por tanto una ganancia de peso.

En los casos en los que hay patologías asociadas se realizarán (además de las citadas) otro tipo de intervenciones, tales como movilizaciones, estiramientos, ferulización, etc.

Para concluir podríamos decir que la presencia de la Terapia Ocupacional en la Unidad de Neonatología ayuda al correcto desarrollo de las capacidades del bebé, a paliar los efectos de las patologías que pueda presentar, fomentar el vínculo padres-hijo y reducir la estancia hospitalaria consiguiendo así una alta hospitalaria en mejores condiciones clínicas.

El papel fundamental del terapeuta ocupacional en el Hospital de día de psiquiatría infanto-juvenil

M^a Esther Martín Arranz; Ana Villares Martín; Sofía Blaya Haro; M^a Cruz Arranz Martín; Cristina Domínguez Martín

Hospital Clínico Universitario de Valladolid y Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid

Correo de contacto: emarranz@gmail.com

En el Hospital Clínico Universitario de Valladolid se encuentra el Hospital de día de psiquiatría infanto-juvenil. Atiende a niños y adolescentes que precisan intervención intensiva pero por las características clínicas y socio-familiares, puede permanecer en su medio habitual, asegurando una atención individualizada, multiprofesional y polivalente. El equipo consta de psiquiatra, psicólogo, terapeuta ocupacional, enfermera, trabajador social y administrativo.

Se prestan principalmente tres tipos de intervenciones individual, grupal y/o familiar. La asistencia varía entre uno o varios días a la semana según, la gravedad y las necesidades que presente. Los casos llegan derivados desde consultas de psiquiatría infanto-juvenil y/o desde la Unidad de Hospitalización Breve de Psiquiatría Infanto-juvenil.

El papel del terapeuta ocupacional es fundamental, ya que valora al menor en su globalidad, trabajando todas las áreas de desempeño ocupacional, a través de sus intereses y motivaciones con actividades significativas. Principalmente se llevan a cabo cuatro grandes programas: integración sensorial, relajación, habilidades sociales y orientación a las familias. Desde el Modelo Canadiense Ocupacional, el MOHO y la teoría de integración sensorial.

El objetivo principal consiste en alcanzar el nivel de competencia deseada para conseguir la inclusión del paciente en su entorno natural de la forma más normalizada posible y adquirir un desempeño satisfactorio, disminuyendo sus dificultades de funcionamiento en su vida diaria y en su participación social.

Desempeña su labor de lunes a viernes por las tardes. Cuenta con un amplio despacho y variedad de material para las intervenciones.

Los pacientes son menores de entre 4 y 17 años, de Valladolid y provincia con patología mental, entre las que destacan Trastorno de Espectro Autista, Trastorno de Ansiedad, Trastornos de la Conducta Alimentaria y patología mental grave. La estancia puede variar entre dos meses o dos años según la intervención que precise. Acuden familias de todos los perfiles socioeconómicos-culturales.

Innovando en salud mental desde la teoría

Ramón Alarcón Fernández; Carlota Solanas González

Equipo de Salud Mental Penitenciario del Hospital Psiquiátrico Universitario Institut Pere Mata de Reus

Correo de contacto: alarconr@peremata.com

El Servicio innovador desplegado en 2018 en los centros penitenciarios de Cataluña para la atención en salud mental ambulatoria. Equipos compuestos por profesionales de psiquiatría, enfermería, psicología y terapia ocupacional (equipo de salud mental penitenciaria, ESMP). Nosotros estamos ubicados en el módulo de enfermería del C.P. Mas d'Enric (Tarragona) y hemos desarrollado tres programas: Soporte a la primaria; Atención específica y Rehabilitación. Los usuarios son derivados por el equipo de atención primaria penitenciaria al detectar un problema de salud mental. Posteriormente, el ESMP valora la periodicidad e intensidad de las intervenciones.

La reciente implementación hace que se esté desarrollando el rol del terapeuta ocupacional (T.O.). Existe la dificultad añadida por la ausencia de publicaciones previas en este ámbito ya que, la inclusión de nuevos profesionales en este contexto, se empieza a considerar en la actualidad.

Todo ello supone un reto de construcción en base a las necesidades del usuario y a la teoría, que ha permitido ir desarrollando el rol en los diferentes programas. El objetivo principal es preparar, habilitar y capacitar a las personas reclusas con problemas de salud mental para que alcancen el máximo nivel de autonomía y generar estrategias para conseguirlo. La valoración e intervención está planteada desde el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) en consonancia con las guías de práctica clínica.

Los programas incluyen las áreas del dominio de la TO y las necesidades detectadas. Es especialmente relevante la implementación del programa de remotivación como uno de los grandes retos en esta población.

Los usuarios que integran este servicio son personas con trastorno mental severo en situación de privación de libertad con manifestaciones clínicas que ponen en riesgo la autonomía. Personas en edad adulta, hombres generalmente de un perfil socio-económico y cultural bajo, con una estancia media en el servicio condicionado a la evolución clínica y la situación jurídica.

Investigación

#CIETOCITO2019

Percepción de los estudiantes del Grado en Terapia Ocupacional en relación a sus prácticas curriculares y motivaciones en la elección de centro

Pablo A. Cantero Garlito; Olga López Martín; Marta Rodríguez-Hernández

Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería, Universidad de Castilla La Mancha.

Correo de contacto: Pablo.Cantero@uclm.es

Introducción: La realización de prácticas permite adquirir habilidades personales y profesionales, proporcionando conocimientos y favoreciendo la integración de la teoría con la práctica así como la identidad profesional, suponiendo uno de los aspectos clave en la organización, desarrollo y evaluación de los programas universitarios del Grado en Terapia Ocupacional. El objetivo de este trabajo es conocer la percepción de los estudiantes de Grado en Terapia Ocupacional en relación a las prácticas curriculares y las motivaciones que les llevan a elegir el recurso en el que van a realizar su formación práctica.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Se administró un cuestionario online tras el proceso de asignación de recursos a una muestra de 164 estudiantes de 2º, 3º y 4º curso del Grado en Terapia Ocupacional.

Resultados: Durante el año 2018, las prácticas se llevaron a cabo en recursos de rehabilitación física (33,5%), geriatría (28,7%), salud mental (28,0%) y minoritariamente en los campos de atención a la diversidad intelectual e infancia (9,8%).

El 86,58% de los estudiantes considera que las prácticas contribuyen a su formación como profesionales. Para el 64,62%, la ubicación del recurso es primordial, seguida de la intervención que se lleva a cabo en el centro (27,43%). La información proporcionada por el profesor de la asignatura de prácticas no es especialmente relevante (18,85%), aunque el 45,7% la consulta junto al consejo de sus padres (51,2%).

Conclusiones: Los estudiantes valoran muy positivamente la realización de prácticas para mejorar su formación como profesionales y adquirir las habilidades propias de los terapeutas ocupacionales. En relación a la elección de centro, la ubicación del mismo cobra especialmente importancia, relacionándose directamente con su lugar de procedencia.

Se hace necesario profundizar en los aspectos socioeconómicos que influyen en la elección del centro por parte de los estudiantes.

La narrativa como instrumento de aprendizaje transversal en el Grado en Terapia Ocupacional

Alba Cambra Aliaga; Ana Alejandra Laborda Soriano; Isabel Vidal Sánchez; Patricia Sanz Valer; Laura Gonzalo Ciria; Gemma Puig Esteve

Universidad de Zaragoza.

Correo de contacto: alcam@unizar.es

Introducción: El estudio forma parte de un proyecto de innovación docente desarrollado a partir del curso 2017-2018 en el Grado en Terapia Ocupacional de la Universidad de Zaragoza, con el objetivo de realizar un análisis descriptivo de la influencia del uso de la narrativa en el aprendizaje de competencias profesionales y el fortalecimiento de la identidad profesional.

Métodos: Los sujetos fueron estudiantes de los cuatro cursos de Grado que participaron en seminarios formativos en 3º y 4º cursos y actividades de sensibilización sobre el uso de las narrativas en 1º y 2º. Para la evaluación se hizo una evaluación cualitativa (one minute paper), con grupos de discusión y cuestionarios ad-hoc.

Resultados: Se han diseñado actividades orientadas al uso de las narrativas con objetivos adecuados para cada curso partiendo de un nivel básico de conocimiento sobre este enfoque hasta su uso efectivo en las prácticas clínicas.

Los resultados obtenidos en cuanto a la satisfacción del alumnado de 3º y 4º respecto al aprendizaje basado en narrativas es muy alto (90%). Los/las docentes y los/las profesionales también han expresado un alto grado de grado de satisfacción con el proyecto (92% y 80% respectivamente).

El análisis realizado sobre la opinión de los/las estudiantes sobre la importancia que otorgan al uso de las narrativas indica que el 100% reconoce el uso de la narrativa como una herramienta importante o muy importante en el proceso terapéutico. Por otra parte, el 74% del alumnado considera que las narrativas permiten recabar la opinión de los/las usuarios/as sobre la terapia ocupacional.

Las actividades planteadas con los/las estudiantes de 1º y 2º están en fase de realización, hasta el momento con resultados positivos.

Conclusión: La introducción del uso de la narrativa en la formación del Grado en Terapia Ocupacional favorece el desarrollo de la identidad profesional y el aprendizaje de competencias esenciales para la evaluación y el tratamiento integral de las personas.

Utilización de redes sociales en estudiantes de Grado de Terapia Ocupacional

Sabina Barrios Fernández; Pablo A. Cantero Garlito; Olga López Martín; Marta Rodríguez Hernández

Universidad de Extremadura y Universidad de Castilla - La Mancha.

Correo de contacto: sabinabarrios@gmail.com

Introducción: Las Tecnologías de la Información y la Comunicación han transformado el modo de relacionarnos con las personas y de conectarnos con el mundo. Así, la utilización de redes sociales está cobrando una notable significación en la vida cotidiana de los sujetos, incluidos los estudiantes universitarios. El objetivo de este trabajo es describir y analizar el uso que hacen de las redes sociales los estudiantes del grado en Terapia Ocupacional.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Se administró un cuestionario diseñado ad hoc a estudiantes del grado en Terapia Ocupacional de la Universidad de Extremadura y de la Universidad de Castilla – La Mancha. Participan 69 personas (60 mujeres y 9 hombres) de los cuatro cursos (36,2% de primero, 15,9% de segundo, 11,6% de tercero y 36,2% de cuarto curso). Los datos han sido analizados mediante el software estadístico SPSS versión 24.

Resultados: Un 95,7 % de los participantes utiliza un teléfono inteligente. Las redes sociales más utilizadas son WhatsApp (un 98,6% lo utiliza varias veces al día, un 59,4% dedica más de dos horas) e Instagram (un 75,4% lo utiliza varias veces al día, un 33,3% dedica más de dos horas). En cuanto a las actividades más realizadas: un 89,9 % envía varias veces al día mensajes y un 59,4 % escucha música y/o visualiza videos. Por otro lado, un 81,2 % considera que pasa demasiado tiempo con el móvil, un 8,7 % confiesa utilizar el móvil mientras conduce y un 79,7 % lo último que hace antes de acostarse es consultar las notificaciones, entre otros.

Conclusiones: Las redes sociales impactan de manera significativa sobre el día a día de los estudiantes, dedicando una parte importante del día a su utilización. Es necesario profundizar en las implicaciones que las redes sociales tienen sobre el desempeño académico y sobre su vida cotidiana.

¿Llevar a cabo actividades significativas da sentido a la vida?

Laura Vidaña-Moya; María Rodríguez-Bailón; José Antonio Merchán-Baeza; Ana Judit Fernández Solano

Uvic-UCC, Universidad de Málaga, Universidad Católica San Antonio de Murcia.

Correo de contacto: mariarbailon@uma.es

Introducción: La actividad significativa es un medio esencial en la relación entre ocupación y bienestar. La calidad subjetiva de las experiencias vividas media en que la acción cotidiana pueda influir en el bienestar personal, dentro del cual, podría caber el sentido (percepciones y sentimientos) que cada persona le da a su vida.

El objetivo principal de este estudio fue explorar la contribución de realizar actividades significativas en la presencia de sentido de vida en población sana.

Métodos: Estudio observacional y descriptivo. Los/as participantes fueron adultos mayores de 18 años con empleo remunerado, estudios universitarios y sin diagnóstico médico que interfiriera en las actividades cotidianas. Los/as participantes completaron un cuestionario online donde se les preguntó por la presencia de sentido de vida a través del Cuestionario de Sentido de Vida (variable dependiente). Las variables independientes o predictoras fueron la implicación en actividades significativas [Engagement in Meaningful Activity Survey (EMAS)], así como variables demográficas tales como sexo, edad, ingresos, lugar de residencia, y si tenían hijos. Se llevó a cabo un análisis de regresión lineal múltiple.

Resultados: Fueron 168 los participantes incluidos en el estudio. El modelo de regresión fue significativo y pudo explicar el 16% de la varianza de la variable sentido de vida ($p < .001$). De entre todas las variables predictoras que se introdujeron, sólo la puntuación total del EMAS fue significativa ($B = .31; p < .001$).

Conclusiones: La implicación en actividades significativas puede contribuir en gran medida a la dotación de sentido de vida en población sana. Estos resultados demuestran la importancia de que la terapia ocupacional no se restrinja a trabajar con personas con diagnóstico, sino que aporte, desde los hallazgos científicos, al bienestar de toda la población.

Los robots han llegado ¿qué piensan de ellos los futuros terapeutas ocupacionales?

Vanesa Alcántara Porcuna; Ana Isabel Corregidor Sánchez; Pablo A. Cantero Garlito

Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería de Talavera de la Reina (Universidad de Castilla – La Mancha)

Correo de contacto: Vanesa.Alcantara@uclm.es

Introducción: La robótica constituye un paso más en el desarrollo de productos de apoyo que permiten optimizar los procesos de rehabilitación e incrementar la autonomía personal. Los robots denominados asistenciales (o de servicio) están comenzado a transformar los departamentos de terapia ocupacional y la relación terapeuta-usuario. El objetivo de este estudio es conocer cuál es la percepción de futuros terapeutas ocupacionales sobre los robots asistenciales, así como el potencial uso que podrían tener en su práctica profesional.

Métodos: Estudio descriptivo, transversal e inferencial desarrollado durante los meses de noviembre y diciembre de 2018. Se diseñó y administró un cuestionario ad hoc a estudiantes de cuarto curso del Grado de Terapia Ocupacional. Posteriormente se visitó una exposición sobre robótica y experiencia de realidad virtual. Tras estas actividades se administró nuevamente el cuestionario para conocer si la opinión de los estudiantes sobre la utilización de robótica asistencial en su práctica profesional había cambiado.

Resultados: Participaron 37 estudiantes, con una edad media de 26 años, siendo el 89,1% mujeres. El análisis de los datos, arrojó que, tras la visita a la exposición de robótica y el visionado de la presentación, la percepción mejoró en los indicadores en relación a la tenencia de formación necesaria para la implementación de tecnología como terapeutas ocupacionales, en la creencia de que los robots facilitan el proceso de rehabilitación y que la robótica puede ser utilizada en el departamento de terapia ocupacional. En el indicador relativo a si la robótica puede sustituir al terapeuta ocupacional, el 97 % de los encuestados estuvieron totalmente en desacuerdo o en desacuerdo con dicha afirmación.

Conclusiones: La formación y el conocimiento práctico en innovación tecnológica mejora la percepción de la creencia de los beneficios de su aplicación en el ámbito de intervención de la Terapia Ocupacional.

Intervención de Terapia Ocupacional en las escuelas de educación especial de los campamentos de refugiados Saharauis

Nuria Menéndez Álvarez y Estíbaliz Jimenez Arberás

Asociación asturiana de solidaridad con el pueblo saharaui. ACD Rehabilitación.

Correo de contacto: nuria_proaza@hotmail.com

La población saharaui se encuentra en situación de apartheid ocupacional debido a las limitaciones ocupacionales que encuentran derivadas del conflicto político y social que sufren. De toda la población, los niños con discapacidad forman uno de los grupos poblacionales más vulnerables. El programa que se expone consiste en la formación al personal del centro de educación especial de Auserd para que, a través del empoderamiento y la promoción de la salud se mejore la asistencia e intervención con los niños, mejorando su calidad de vida y limitando la progresión de la discapacidad.

Desde el año 2017 se han realizado diferentes actuaciones para conocer la realidad en las escuelas de educación especial de los campamentos y acercarnos a una realidad cultural diferente a la nuestra que nos permita realizar una buena intervención.

Resultado de ello, en marzo de 2019 se llevarán a cabo talleres teórico prácticos, en los que se irá trabajando aspectos esenciales para mejorar la independencia de los niños en las AVD's. Dado que las patologías más prevalentes son autismo y parálisis cerebral, los talleres tratarán sobre posicionamiento, intervención en autismo y fabricación de productos de apoyo.

Los talleres se realizarán al finalizar la jornada escolar y con una duración de tres horas, durante una semana.

La evaluación del programa se llevará a cabo desde el inicio del mismo, valorando el desempeño de los asistentes en los talleres. Tras su finalización, las maestras deberán enviar registros sobre las actividades y productos de apoyo realizados así como informes con la evolución de los niños.

Basándonos en las actuaciones realizadas en los últimos años se esperan resultados positivos, debido a la alta demanda de formación por parte de los trabajadores de los centros y a los beneficios que el programa generará en la salud de los niños y en la gestión del aula.

Relación entre tipología de roles desempeñados y satisfacción vital en personas con discapacidad física

Laura Vidana-Moya; Jordi Fernandez-Castro; María Rodríguez-Bailón; Jose Antonio Merchán-Baeza

1. Research group on Society, Politics and Inclusive Communities (SOPCI), Faculty of Health Science and Welfare, University of Vic-Central University of Catalonia (UVIC-UCC). 2. Basic, Evolutive and Educational Psychology Department. Faculty of Psychology. Universidad Autónoma de Barcelona. 3. Departamento de Fisioterapia (Terapia Ocupacional), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga. 4. Research group on Methodology, Methods, Models and Outcomes of Health and Social Sciences (M3O), Faculty of Health Science and Welfare, University of Vic-Central University of Catalonia (UVIC-UCC).

Correo de contacto: laura.vidana@uvic.cat

Introducción: Los roles son elementos del comportamiento ocupacional que proporcionan oportunidades de participación y que suponen la incorporación de un estado social y/o personal definido y un conjunto relacionado de actitudes y acciones. Estudios previos han analizado y demostrado la relación entre el mayor número de roles y una alta satisfacción vital en personas con discapacidad física (DF), pero no se ha tenido en cuenta la tipología de los mismos. Por ello, el objetivo de este estudio es describir la relación entre los tipos de roles y la satisfacción vital en personas con DF.

Métodos: La muestra se compuso de 42 personas adultas con DF y capacidades cognitivas preservadas de entre 18 y 67 años viviendo en la comunidad e inscritas en una asociación de discapacidad física. Se administraron el Listado de Roles adaptado y la Escala de Satisfacción Vital de Diener, que permitió subdividir al grupo en insatisfechos (5-14), ligeramente satisfechos (15-24) y satisfechos (25-35). Para el análisis de frecuencias se agruparon los roles en productivos, mixtos y afectivos.

Resultados: Todos los participantes satisfechos se identificaron con el rol de participante en organizaciones, observándose una diferencia del 26% respecto a los ligeramente satisfechos y del 75% en relación a los insatisfechos. A su vez, la gran mayoría de los satisfechos y ligeramente satisfechos desempeñaban roles afectivos. Respecto a los roles productivos cabe destacar que la frecuencia en la participación decae a la vez que se reduce la SV.

Conclusiones: El rol de participante en organizaciones parece substituir el carácter productivo del rol de trabajador que es menor al 50% en todos los grupos. Las personas con DF tienen una satisfacción más alta cuanto mayor es el número de roles de carácter productivo y afectivo, al ser comparados con los ligeramente satisfechos e insatisfechos.

Análisis del uso de ayudas compensatorias como abordaje del deterioro cognitivo leve

Cristina Mendoza Holgado; M^a Inmaculada García González

Terapeuta Ocupacional en el Servicio de Rehabilitación Neurocognitiva del Plan de Atención al Deterioro Cognitivo en Extremadura. Consejería de Sanidad y Políticas Sociales.

Correo de contacto: cris.mendoza.4@gmail.com

Introducción: Este estudio está enmarcado dentro del Plan de Atención al Deterioro Cognitivo de Extremadura (PIDEX), donde la figura del terapeuta ocupacional es el responsable de la intervención cognitiva. Su objetivo es determinar la influencia del estado cognitivo y de la capacidad funcional de la persona en relación a la posibilidad de utilizar ayudas compensatorias externas que faciliten el desempeño en actividades instrumentales (AIVD).

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal con una muestra de n=48 con diagnóstico de deterioro cognitivo leve (DCL). Se determinó el rendimiento cognitivo según el test The Montreal Cognitive Assessment® (MoCA) y la escala Lawton y Brody se empleó para la valoración de AIVD. Además, se recogieron otras variables descriptivas como: edad, sexo, estado civil, estudios, etc. El muestreo tiene un carácter no probabilístico de conveniencia sin responder a criterios de interés, sino de población atendida que cumple criterios de inclusión. Los criterios propuestos fueron: personas diagnosticadas de DCL con un GDS 3-4 sin presencia de anosognosia.

Este estudio sigue las recomendaciones de los principios éticos de la declaración de Helsinki. Además, se respetó toda la normativa vigente en cuanto Ley Oficial de Protección de datos.

Resultados: Los usuarios que implementan el uso de estrategias compensatorias tienen un rendimiento cognitivo estadísticamente significativo mejor ($P < 0,05$) según la puntuación de MoCA test y en el desempeño instrumental según Lawton y Brody. Sin embargo, la edad no relaciona como una variable estadísticamente significativa ($P > 0,05$).

Conclusiones: La intervención desde terapia ocupacional es necesaria en los estadios iniciales del DCL, ya que, mediante el desarrollo de abordajes compensatorios, el terapeuta ocupacional implementa el uso de ayudas compensatorias que facilitan el desempeño en las actividades de la vida diaria y promueven el mantenimiento de la autonomía personal.

Programa de estimulación cognitiva para demencia en la enfermedad de Párkinson: COGNIPARK

PI Domínguez Navajas; D Garat; S Donate Martínez

Asociación Parkinson Madrid.

Correo de contacto: pauladominguez@parkinsonmadrid.org

El objetivo es diseñar un programa de estimulación cognitiva específico para el tratamiento de la demencia en la enfermedad de Parkinson. El programa interdisciplinar intervino en las áreas de Neuropsicología, Terapia ocupacional y Musicoterapia.

Se han evaluado a un total de 88 personas que formaron parte de la muestra. De ellas completaron de manera efectiva el programa 55 afectados de los que 39 padecían párkinson idiopático (13 mujeres y 26 hombres) y 8 parkinsonismos (2 mujeres y 6 hombres). Se realizaron pruebas neuropsicologías (MEC, PD-CRS, BDI, Escala de Lawton y Brody, TIN) tanto al inicio del programa o “pre”, como tras la finalización de la intervención o “post” y se ha realizado un análisis cuantitativo para estudiar las diferencias.

Tomando como medición las puntuaciones obtenidas del pre y post de cada prueba, se concluye que utilizando el MEC, 19 personas mejoraron 10 se mantuvieron igual y 18 disminuyeron la puntuación, siendo un 0,51 de diferencia y mejoría en orientación, fijación, concentración y cálculo, memoria y lenguaje. Empleando el PD-CRS, 33 personas mejoraron, 1 se mantuvo igual y 13 disminuyeron en puntuación, siendo un 7,27 la mejoría relacionada con las demencia tipo párkinson (cortical y subcortical). Usando Lawton y Brody se observó una mejoría de 10 personas, 13 se mantuvieron igual y 24 disminuyeron su fluidez en la realización de actividades instrumentales de la vida diaria; se obtuvo una reducción de la fluidez en el desarrollo en un 0,53 del total. Con BDI 30 afectados mejoraron, 1 se mantuvo igual y 10 disminuyeron; resumiendo en un 1,69 de mejoría de su estado anímico.

El programa de estimulación cognitiva en la enfermedad de párkinson/parkinsonismos produjo como efecto un mantenimiento de las capacidades cognitivas de las personas afectadas que participaron en el programa: las capacidades cognitivas preservadas se activaron y se mantuvieron alerta.

Utilidad clínica de la Canadian Occupational Performance Measure (COPM) en centros sociosanitarios y residenciales españoles

Elisabet Capdevila Puigpiquer; Mariona Portell Vidal; María Rodríguez Bailón

Escola Universitaria de Enfermeria y Terapia Ocupacional (EUIT); Universidad Autónoma de Barcelona (UAB); Universidad de Málaga (UMA).

Correo de contacto: elisabetcapdevila@euit.fdsll.cat

La Canadian Occupational Performance Measure (COPM) se postula como una medida válida y útil para evaluar medir los cambios en el desempeño ocupacional en diferentes servicios y poblaciones a nivel mundial. El estudio pretende examinar el uso de la COPM como medida rutinaria de evaluación y de resultados en los servicios de rehabilitación y terapia ocupacional de centros sociosanitarios y residenciales españoles. La información sobre la experiencia es recogida a través de una entrevista semiestructurada realizada a 4 grupos focales compuestos por 30 terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas, de 20 centros públicos y privados. El análisis cualitativo de los resultados se realiza a partir del concepto multidimensional de utilidad que contempla aspectos como la accesibilidad, su practicabilidad, así como la adecuación y aceptación por parte de los usuarios, profesionales e institución. Los resultados demuestran una mayor implicación y calidad durante todo el proceso de intervención por el hecho de trabajar con objetivos focalizados en el cliente y en la ocupación, aportando una mayor satisfacción y eficacia en los resultados. Integrar la medida como herramienta en la intervención garantiza una práctica centrada en la persona. Se valora necesaria la capacitación profesional en el uso de la misma y se sugiere algunas adaptaciones para aplicarla en adultos mayores. Las principales limitaciones se relacionan con los recursos, el entorno institucional y las políticas sociosanitarias. Se considera una herramienta útil y viable en entornos donde se apoya un enfoque centrado en la persona.

Efectividad de una estrategia integral de rehabilitación de terapia ocupacional y mHealth en la mejora de la calidad de vida general autopercibida en supervivientes de cáncer de mama: resultados principales de un ensayo clínico controlado y aleatorizado.

Mario Lozano-Lozano; Lydia Martín-Martín; Elisa Paula Postigo-Martín; Noelia Galiano-Castillo; Carolina Fernández-Lao; Irene Cantarero-Villanueva; Manuel Arroyo-Morales

Departamento de Fisioterapia, Universidad de Granada, Granada, España. Unidad de Apoyo al Paciente Oncológico "Cuidate", Granada, España. Instituto Mixto Deporte y Salud (iMUDS), Granada, España. Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada, España.

Correo de contacto: mlozano@ugr.es

Introducción: En las últimas décadas, gracias a los avances diagnósticos y terapéuticos, el cáncer de mama (CM) ha llegado a convertirse en una enfermedad crónica, con una alta supervivencia a nivel mundial. Sin embargo, la carga socio-económica y limitaciones derivadas de sus secuelas es muy elevada. El objetivo de este trabajo fue valorar la eficacia de una estrategia integral de terapia ocupacional (TO) y mHealth de 24 sesiones frente al tratamiento habitual para mejorar la calidad de vida de mujeres supervivientes de CM.

Métodos: 76 mujeres participaron en este ensayo clínico controlado y aleatorizado siempre que cumplieran: a) estadio de CM I-IIIa, b) haber terminado el tratamiento oncológico, c) habilidades básicas de manejo de dispositivos móviles. Se aleatorizó a las participantes en dos grupos: grupo BENECA (mHealth BENECA/tratamiento habitual) y grupo integral (mHealth BENECA/programa TO). La variable evaluada en tres momentos (basal, post-intervención y seguimiento 6 meses) fue la calidad de vida general mediante el cuestionario EORT QLQ-C30. BENECA fue validada previamente en términos de balance energético. El programa TO consistió en 24 sesiones, 3 días/semana, 2 horas/sesión, dividido en ejercicios técnico-terapéuticos y psicomotricidad. Se realizó un análisis ANCOVA y post-hoc con ajuste de bonferroni, evaluadas mediante SPSS-v.25.

Resultados: El análisis de las variables mostró interacciones significativas en la mayoría de las subescalas: calidad de vida general ($F=5.82; p=0.004$), funcionamiento físico ($F=14.31; p<0.001$), funcional ($F=18.37; p<0.001$), emocional ($F=6.31; p=0.003$), cognitivo ($F=27.20; p<0.001$) y social ($F=7.65; p=0.001$), así como fatiga ($F=3.53; p=0.034$), dolor ($F=11.17; p<0.001$) e insomnio ($F=7.60; p<0.001$), resultados que se mantuvieron a los 6 meses. Se encontró un tamaño del efecto elevado para todas las variables ($d\text{-cohen}<0.8$).

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio sugieren que un programa integral basado en TO es beneficioso para mejorar la calidad de vida de mujeres supervivientes de CM a largo plazo.

La música y la cultura como instrumentos de bienestar e inclusión social en personas con demencia

Jèssica Garrido Pedrosa; Salvador Simó Algado; Penélope Aguilera

Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional. Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya.

Correo de contacto: jessicagarrido@eut.fdsll.cat

Introducción: La musicoterapia es un tipo de terapia no farmacológica que se puede utilizar en personas con demencia. Es el uso profesional de la música como medio de intervención para personas o comunidades que necesitan optimizar su calidad de vida y mejorar su salud física, social, comunicativa, emocional, intelectual y espiritual, así como su bienestar. La presente investigación se centra en la actividad Un Matí d'Orquestra realizado en el Auditori de Catalunya. El objetivo de esta investigación es evaluar y comprender el impacto de la actividad Un Matí d'Orquestra, en la salud y el bienestar de los participantes.

Métodos: Se ha desarrollado una investigación de tipo mixto: Datos cuantitativos: se ha utilizado la Non-pharmacological Therapy Experience Scale (NPT-ES). Datos cualitativos (técnicas): observación participante, grupo focal, entrevista en profundidad y cuestionario. La muestra ha sido de tipo aleatorio por conveniencia, con una participación de 53 personas.

Para el análisis de los datos cuantitativos se utilizó el programa SPSS 22.0 y para los datos cualitativos se utilizó el programa Atlas Ti.

Resultados: A nivel cuantitativo, se obtuvo una alta participación activa de los usuarios en la actividad, sobretodo en el taller participativo. La variable mejor valorada fue el durante la actividad.

Las dinámicas participativas permitieron la participación activa de los usuarios fomentando la participación social de los participantes. Se valoró positivamente la proximidad de los músicos, y estudiantes. Los participantes mostraron un claro disfrute y apreciación del proyecto mostrando momentos de humor, afecto y ternura entre ellos. Además, a nivel cognitivo aumentan sus capacidades de atención y concentración. Los cuidadores y familiares, constataron la tranquilidad, el bienestar, la relajación y la satisfacción que generó la actividad. La actividad musical favoreció los recuerdos personales de los usuarios.

Conclusiones: La actividad matí d'orquestra tuvo un claro impacto positivo a nivel afectivo, cognitivo y relacional.

Instability postural patterns in parkinson using biodex©: neurofeedback and transcranial stimulation pilot results

Pedro Serrano López-Terradas; Jorge Andreo; Aida Arroyo; Verónica Cortés; Juan Pablo Romero

Hospital Beata María Ana. CSEU La Salle; Universidad Francisco de Vitoria; Hospital Beata María Ana. Universidad Francisco de Vitoria.

Correo de contacto: pedrselo.hbma@hospitalarias.es

Introducción: En relación al uso de Biodex Balance Trainer SD® (BBT) como sistema de evaluación objetiva de inestabilidad frente a escala UPDRS, el objetivo de esta investigación es analizar los efectos piloto de Neurofeedback (NFB) y Estimulación Magnética Transcraneal (TMS).

Métodos: 14/30 pacientes aleatorizados en grupo A (TMS, N=7) o grupo B (NFB, N=7). Se ha seleccionado como protocolo de evaluación un sumario de ítems de la escala UPDRS, así como parámetros de las pruebas BBT. Cada grupo experimental ha recibido 8 sesiones consecutivas, de estimulación bilateral en M1 para el grupo con TMS (10Hz; 1000 pulsos; 25 trenes de 4 segundos con 25 segundos intertreno) frente al grupo con NFB, de realidad virtual inmersiva guiados por electroencefalografía (EEG) con electrodos centrales. UPDRS y BBT han sido usadas como medidas repetidas (T1-T2-T3-T4). Valores de normalidad se han obtenido de un grupo control sano (HCG; N=30). Contrastes estadísticos seleccionados fueron Rho de Spearman (IC=95% en $p<0,05$), Índice de Kappa y ANOVA de Medidas de Repetidas con ajustes pos-hoc de Greenhouse-Geisser ($p<0,025$).

Resultados: Grupo A (TMS) muestra en T1 una asociación estadísticamente significativa (AES) ($p<0,05$) entre 4 ítems de UPDRS y 8 parámetros BBT. Grupo B (NFB) muestra en T1 una AES ($p<0,05$) entre 3 ítems de UPDRS y 16 parámetros BBT, lo que permite definir patrones posturográficos típicos en PD. No se encuentra AES entre el ítem UPDRS-PE y el parámetro LOSg de BBT ($p=0,441$), con un nivel de concordancia pobre ($k=0,175$), lo que podría contribuir al error diagnóstico. Los resultados post-tratamiento en T2 muestran DES en los parámetros de BBT a favor de TMS ($p<0,025$), y comparados con grupo control, cambios significativos en el patrón de estabilidad y reajuste postural.

Conclusiones: Biodex Balance Trainer SD® podría ser eficaz como evaluación coadyuvante en PD. TMS muestra un evidente efecto neuromodulador y posturográfico más intensos que NFB.

Evaluación de la anosognosia en las Actividades de la Vida Diaria en pacientes con daño cerebral

Jose Antonio Merchán-Baeza; Giorgia Ricchetti; Alba Navarro-Egido; Cristina Narganes-Pineda; Daniel Salazar-Frías; M^a Jesús Funes-Molina; María Rodríguez-Bailón

Research group on Methodology, Methods, Models and Outcomes of Health and Social Sciences (M3O), Faculty of Health Science and Welfare, University of Vic-Central University of Catalonia (UVIC-UCC). Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (CIMCYC), Universidad de Granada. Departamento de Fisioterapia (Terapia Ocupacional), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga.

Correo de contacto: josan.merchan@uvic.cat

Introducción: Las personas con daño cerebral adquirido suelen presentar falta de conciencia de sus propios déficits (anosognosia), impactando negativamente en el desempeño de Actividades de la Vida Diaria (AVD). Dentro de la anosognosia un componente fundamental es la monitorización on-line, referida como la detección y corrección de errores durante el desempeño. El objetivo principal del estudio fue el diseño y análisis de una tarea de evaluación para la monitorización on-line en el contexto de una AVD en pacientes con daño cerebral y personas sanas y su relación con variables neuropsicológicas.

Métodos: Estudio piloto transversal analítico y correlacional en el que participaron adultos con daño cerebral y adultos sanos. A los participantes se les solicitó la ejecución de una AVD, en la que se introdujeron situaciones de conflicto que pueden ocurrir en la vida diaria, las cuales deberían ser detectadas y corregidas. Se analizaron los errores cometidos, así como el grado de conciencia y de resolución de dichos errores.

Resultados: Los resultados obtenidos mostraron diferencias significativas en el número de errores totales cometidos entre el grupo de pacientes con anosognosia y el control. Los errores cometidos se relacionaron de manera significativa con alteraciones en las funciones ejecutivas y en la memoria. Las personas con daño cerebral detectaron un porcentaje significativamente menor de errores cometidos y de las situaciones de conflicto a resolver. No existieron diferencias significativas en la corrección de errores.

Conclusiones: La tarea de evaluación planteada resultó eficaz para identificar no solo la presencia de alteraciones cognitivas en el desempeño de AVD, sino también déficits más específicos de conciencia on-line durante la realización de AVD en personas con daño cerebral. Concretamente en el grupo evaluado, la tarea identificó un déficit específico en la capacidad de detección de errores cometidos y situaciones de conflicto a resolver.

Intervención en pacientes con Ictus: Rehabilitación del miembro superior con Imaginería Motora Graduada y Realidad Virtual

Enrique Villa Berges, Miguel Gómez Martínez

Centro Universitario La Salle.

Correo de contacto: enrikevilla9@gmail.com

Introducción: Cada vez se está introduciendo más en el área de la neurorehabilitación técnicas que introducen los conceptos de neuronas en espejo, el feedback, el entrenamiento repetitivo y que tengan un carácter motivador, como son la Realidad Virtual y la Imaginería Motora Graduada. Este estudio pretende observar si es eficaz combinar la Realidad Virtual y la Imaginería Motora Graduada, y si los resultados obtenidos son positivos para conseguir mejorar la funcionalidad del miembro superior afecto de una persona tras un ictus.

Métodos: Un estudio piloto, en el que participaron 5 pacientes con ictus crónico durante 5 semanas, durante el cual recibieron tratamiento combinado de Realidad Virtual(RV) y de Imaginería Motora Graduada(IMG). Las herramientas de valoración utilizadas fueron: Fugl-Meyer Assessment, Motor Activity Log-30, Abilhand, Barthel, Asworth, Box and Blocks, Nine Hole Peg Test y medidas propias del dispositivo de RV y de la lateralidad.

Resultados: En los resultados obtenidos podemos observar que la RV y la IMG ofrecen efectos positivos y beneficiosos en el entrenamiento de actividades específicas de dicho tratamiento, siendo los resultados de la lateralidad ($P=0,043$) y la RV de la actividad nº 2 ($P=0,043$), respectivamente. Así como el cuestionario MAL-30, en el que se obtuvo diferencias estadísticamente significativas entre la valoración inicial y final con una ($P=0,043$).

Conclusiones: En este estudio piloto se observan mejoras en la funcionalidad del miembro superior, pero es necesario realizar estudios con un tamaño muestral mayor, para determinar la efectividad y las posibles mejoras de la funcionalidad de las extremidades al combinar la RV e IMG.

Aceptabilidad de la Realidad Virtual en Neurorrehabilitación

Alvaro Castellero Perea; Dulce Romero Ayuso; Miguel Oliver; Miguel Teruel; Jose Pascual Molina; Pascual Gonzalez

Universidad de Granada. Departamento de Fisioterapia. Terapia Ocupacional.

Correo de contacto: dulceromero@ugr.es

Introducción: La realidad virtual (RV) es una técnica novedosa en el ámbito de la Terapia Ocupacional que ofrece nuevas posibilidades para aprender destrezas precisas para la ejecución de las actividades de la vida diaria (AVD). La RV cobra aún mayor interés en neurorrehabilitación, al ser tratamientos más prolongados y que requieren mantener la motivación del paciente para lograr la adhesión al mismo. La principal característica de la herramienta presentada es la flexibilidad y adaptabilidad que ofrece para mejorar la independencia en las AVD. El objetivo del estudio es conocer la usabilidad y aceptabilidad del sistema por parte de los potenciales usuarios y de los especialistas en neurorrehabilitación.

Métodos: Participaron 30 terapeutas ocupacionales y 27 estudiantes del último curso del Grado de Terapia Ocupacional. Todos los participantes fueron expuestos a varios videos sobre el uso de la nueva herramienta, en el que se mostró cómo iniciar cada sesión, selección del tipo de actividad, ejecución de la actividad por parte de un paciente y el visor de resultados de la sesión. Se utilizó un cuestionario basado en el modelo UTAUT-2 para conocer la aceptabilidad de la tecnología y otro cuestionario sobre la experiencia de uso de sistemas de neurorrehabilitación a través de nuevas tecnologías. Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas de los participantes. Se analizaron las diferencias en las puntuaciones entre ambos grupos de forma global y ajustada por la experiencia previa con RV en las seis dimensiones del cuestionario.

Resultados: Los estudiantes mostraron mayores expectativas de rendimiento ($p=0.004$), para una mayor adhesión del paciente ($p=0.028$), en las condiciones facilitadoras ($p=0.012$), mayor motivación para su uso ($p=0.009$) y en la conducta de uso ($p=0.001$).

Conclusiones: Independientemente del grupo, los participantes con mayor experiencia con RV mostraron una mayor aceptabilidad para el uso de realidad virtual en neurorrehabilitación.

RISKA-Digital una nueva herramienta para la evaluación en Terapia Ocupacional

Dulce Romero-Ayuso; Carmen Morales-Salas; Cristian Cuerda-González; Ricardo Tesoriero; José Matías Triviño-Juárez; José Antonio Gallud

Universidad de Granada, Universidad de Castilla-La Mancha y Servicio de Salud de Andalucía.

Correo de contacto: dulceromero@ugr.es

Introducción: Varios estudios muestran que el deterioro cognitivo afecta a las actividades instrumentales de la vida diaria, como el uso del teléfono, el manejo del dinero, la preparación de alimentos o la toma de medicamentos. Es decir, actividades que requieren una mayor capacidad de abstracción y planificación, pero que no afectan las actividades básicas de la vida diaria. Este estudio presenta una investigación experimental que evalúa la eficacia del RISKA-D, la versión digital de la prueba cognitiva de Riska y sus relaciones con el rendimiento funcional en actividades de la vida diaria.

Método: Un total de 51 adultos residentes en la comunidad de 60 años o más participaron en este estudio. Se administró un protocolo de cuatro pruebas cognitivas que evaluaban: a) la habilidad cognitiva general con la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA); b) el Inventario de Tareas Rutinarias 2 (RTI-2); c) el Cuestionario Dysexecutive (DEX-SP); y 4) una nueva herramienta digital basada en la Evaluación Cognitiva de Terapia Ocupacional (LOTCA): Digita-RISKA.

Resultados: Los resultados muestran diferencias significativas en todas las pruebas cuando se compara una población de personas mayores sanas con una población con deterioro cognitivo. Riska-d tiene una alta correlación con el MoCA y con la dependencia de las actividades instrumentales de la vida diaria, lo que permite detectar a los pacientes con deterioro cognitivo.

Conclusiones: RISKA-d es una herramienta fácil, rápida de usar y de gran aceptación por parte de los terapeutas ocupacionales.

Evaluación de las funciones ejecutivas, equilibrio ocupacional y estado emocional en mujeres con cáncer de mama. Estudio piloto transversal

Patricia Fernández López; Paula Peral-Gómez, Miriam Hurtado-Pomares, Verónica Company Devesa

Universidad Miguel Hernández.

Correo de contacto: vcompanydevesa@gmail.com

Introducción: El cáncer de mama representa el cáncer femenino con mayor incidencia, mortalidad y prevalencia del mundo. La quimioterapia genera efectos secundarios físicos, orgánicos, posibles efectos a nivel cognitivo y un desequilibrio ocupacional que conlleva peor percepción de satisfacción de vida y aumenta la sensación de estrés. El objetivo de este trabajo es comparar funciones ejecutivas, equilibrio ocupacional y estado emocional entre pacientes diagnosticadas con cáncer de mama que terminaron el tratamiento con quimioterapia hace menos de seis meses y mujeres que terminaron hace más de doce meses. Nuestra hipótesis es que las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, tras quimioterapia, presentan limitaciones en sus capacidades ejecutivas, equilibrio ocupacional y estado emocional que recuperan pasados 12 meses tras la finalización del tratamiento.

Método: Se realizó un estudio piloto trasversal. Participaron veinte mujeres de la Asociación de Mujeres Afectadas por Cáncer de Mama de Elche y Comarca, ocho en el grupo que terminó el tratamiento hacía menos de seis meses, y doce en el grupo que hacía más de doce meses. Las funciones ejecutivas fueron evaluadas con el Mini-mental Status Examination y la versión española de la Batería de Evaluación Frontal, el equilibrio ocupacional con la versión española del Cuestionario de Equilibrio Ocupacional y el estado emocional con la Escala de Ansiedad y Depresión, la Escala de Felicidad Subjetiva y la Escala de Satisfacción con la Vida.

Resultados: Los resultados fueron no significativos para las funciones ejecutivas, pero significativos para el equilibrio ocupacional y el estado emocional, habiendo peores resultados en el grupo que acabó el tratamiento hacía menos de seis meses.

Conclusión: Se han demostrado diferencias significativas entre el grupo de mujeres que terminaron el tratamiento con quimioterapia hacía menos de seis meses frente a las que terminaron hacía más de un año respecto al equilibrio ocupacional y el estado emocional. No se ha podido demostrar la hipótesis respecto a las funciones ejecutivas.

Influencia del procesamiento sensorial en el rendimiento académico: análisis del perfil sensorial de niños del aula p5 de la Escola Pablo Neruda y su influencia en el rendimiento académico

Jessica Maria Nascimento De Abreu

Licenciada en Terapia Ocupacional.

Correo de contacto: jessicanascimento3fe@hotmail.com

Introducción: El objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre el procesamiento sensorial y el rendimiento académico de los alumnos de P5 de la Escola Pablo Neruda, ubicada en Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Métodos: El diseño de la investigación fue un estudio cuantitativo, en el que se analizó el comportamiento del procesamiento sensorial de los niños dentro de un aula regular. Se aplicó el cuestionario School Companion Sensory Prolife 2 a 12 alumnos con edades comprendidas entre 5 y 7 años, comparando su resultado con el rendimiento académico de cada niño.

Resultados: El 58% de la muestra analizada presentó alteración en el procesamiento sensorial, la cual está interfiriendo en su proceso de aprendizaje: seguir instrucciones, culminar actividades, prestar atención y autonomía en las actividades de la vida diaria.

Conclusiones: El procesamiento sensorial de los niños está interfiriendo significativamente en el rendimiento académico. Los resultados mostraron la necesidad de que existan terapeutas ocupacionales dentro del ámbito escolar, lo cual permitirá trabajar desde la prevención pudiendo diagnosticar a tiempo cualquier alteración que interfiera en el desempeño ocupacional del niño, en su participación y aprendizaje escolar.

Encontrar la calma para participar

M^a Esther Martín Arranz; Ana Villares Martín; Sofia Blaya Haro; M^a Cruz Arranz Martín

Hospital Clínico Universitario de Valladolid; Hospital Río Hortega de Valladolid.

Correo de contacto: emarranz@gmail.com

Introducción: En 2008 fue inaugurado el hospital de día de psiquiatría infanto-juvenil. Los psiquiatras solicitaron que el terapeuta ocupacional realizara talleres de relajación para estos menores, ya que no existía ningún recurso en el sistema público de salud que atendiera estas necesidades.

Se pretende analizar la efectividad del programa de relajación en pacientes menores de 18 años con alteraciones de salud mental. Describir el perfil de estos pacientes. Identificar la técnica de relajación preferida. Definir el número de sesiones precisas.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se llevó a cabo en el hospital de día de psiquiatría infanto-juvenil del Hospital Clínico Universitario de Valladolid entre los años 2009-2018. Dirigido a pacientes de consultas externas y del hospital de día de psiquiatría infanto-juvenil. Se excluyeron los diagnósticos de trastorno de la conducta alimentaria.

Se analizaron variables relativas a los efectos del programa de relajación (grado de mejoría respecto a la escala de estresores y su funcionalidad en las AVD, preferencia de las distintas técnicas de relajación y número de sesiones que fueron precisas) y variables sociodemográficas obtenidas de la Historia Clínica.

Se diseñó una base de datos anonimizada para la recogida de las variables que se analizaron con el programa estadístico SSPS v.24.

Se respetó el Reglamento General de Protección de Datos (2016/679).

Resultados: El estudio se realizó sobre 104 pacientes. La media de edad fue de 13,06 años. Un 57,69% eran hombres. La media de sesiones impartidas fue de 12,25. El diagnóstico de mayor prevalencia fue el trastorno de ansiedad. El 84,6% mejoraron su sintomatología. La técnica preferida fue la relajación autógena de Schultz.

Conclusiones: El programa de relajación funciona. Es necesario estudiar cada caso y adaptar la intervención a la persona. El porcentaje de mejoría aumenta en relación al número de sesiones.

Entrenamiento intensivo de la Función Táctil y su repercusión sobre la funcionalidad del miembro superior y la mano en niños con hemiparesia: un estudio piloto

Patricia Jovellar Isiegas; César Cuesta García

Asociación para la Investigación en la Discapacidad Motriz y Universidad San Jorge. Grupo de Investigación Occupational Thinks. Facultad de Ciencias de la Salud del Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle. Grado de Terapia Ocupacional. Grupo de Investigación Occupational Thinks.

Correo de contacto: pjovellar@usj.es

Introducción: Un 40% de niños con hemiparesia presentan déficits en el registro y en la percepción táctil, contribuyendo a las dificultades en el desempeño motor. Actualmente no hay ningún tratamiento efectivo para mejorar esta disfunción.

Métodos: Siete niños con hemiparesia congénita (4 varones y 3 mujeres; $8 \pm 2,2$ años) participaron en el estudio. Todos recibieron $36,0 \pm 2,4$ horas de práctica de Entrenamiento Intensivo de la Función Táctil (EIFT). Las escalas de valoración fueron seleccionadas en función a los dominios que establece la CIF: estructuras y funciones corporales (aspectos táctiles: Monofilamentos Semmes-Weinstein (MSW), Localización Táctil Simple (LTS), discriminación 2 puntos, estimulación simultánea bilateral, grafestesia, estereognosis formas, estereognosis objetos familiares y percepción texturas (PT); aspectos motores: Asworth, pinzómetro y dinamómetro; actividades: Jebsen Taylor Hand Function Test (JTHFT), Box and Blocks (B&B); y participación: Children's Hand-use Experience Questionnaire (CHEQ), Canadian Occupational Performance Measure (COPM) y Perfil Sensorial (PS)).

Resultados: Mejoras estadísticamente significativas fueron encontradas en registro (MSW) y en percepción (LTS, grafestesia, estereognosis formas, tiempo requerido en el reconocimiento háptico de objetos y PT). Hubo mejoras significativas en la capacidad motora unimanual (JTHFT, B&B) y también en el desempeño bimanual y la participación de los niños (COPM y CHEQ). También hubo mejoras significativas en la satisfacción emocional de las familias (COPM) y de los niños (PS).

Conclusión: Los resultados mostraron mejoras significativas en parámetros pertenecientes a todos los dominios de la CIF, demostrando que los niños que recibieron la terapia EIFT mejoraron en Función Táctil, capacidad unimanual y desempeño bimanual en tareas cotidianas. Este estudio sugiere nuevas posibilidades de tratamiento que se muestran muy prometedoras en relación al papel que ocupa la terapia ocupacional en la mejora de la funcionalidad del miembro superior y la mano de los niños con hemiparesia.

Terapia Ocupacional, Menstruación y Autismo: una relación necesaria

Sabina Barrios Fernández

Universidad de Extremadura – Ocupatea.

Correo de contacto: sabinabarrios@gmail.com

Introducción: El cuidado de las necesidades menstruales está dentro de las Actividades de la Vida diaria. Las chicas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) pueden tener dificultades para comprender y manejar este aspecto, impactando en su calidad de vida y en la de su familia.

Objetivos del programa: Trabajar el reconocimiento de las partes del cuerpo: externas vs. internas, públicas vs privadas; Reconocer y aceptar los cambios corporales que se producen en su cuerpo; Anticipar y entrenar la gestión de necesidades menstruales: qué es la menstruación, uso de compresas, tampones y salvaslips, establecimiento de pautas de higiene adecuadas, asegurar la comunicación y resolución de problemas.

Población diana: Niñas con diagnóstico dentro de TEA con dificultades para comprender el concepto y gestionar aspectos relacionados con la menstruación.

Teorías e investigación previa: Son conocidas las dificultades en la comunicación y la relación social en las personas con TEA. A ello se puede acompañar una dificultad a nivel intelectual y en las funciones ejecutivas.

Intervención: Uso de estrategias visuales (guiones sociales, creación de materiales), aprendizaje sin error, simplificación de la tarea, estrategias conductuales, uso sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación y estrategias de estructuración temporal. Todas estas estrategias apoyan la comprensión, comunicación, autorregulación y autonomía. Se determinan las estrategias en sala y luego se generalizan en casa y en la escuela. Se divide en dos fases: intervención antes de la menarquia y tras ella.

Evaluación del programa: Registro anecdótico entre los implicados en el proceso para realizar los ajustes necesarios.

Resultados: A través de los cuadernos donde se realizan los registros se observan los aspectos más relevantes.

Conclusiones: La menstruación debe ser abordada en programas de intervención, estando los terapeutas ocupacionales dentro de dichos equipos.

“Collage de records”. Una intervención de rehabilitación psicosocial a través de un proceso creativo inmerso en la comunidad

Silvia Ramos Sánchez

Unidad de Psiquiatría de Subagudos del Hospital Universitari MutuaTerrassa.

Correo de contacto: rs.silvia@gmail.com

Introducción: Existe evidencia científica para argumentar que las intervenciones artísticas pueden utilizarse con muchas posibilidades de efectividad relacionadas con la salud. El objetivo de esta investigación fue evaluar el impacto en usuarios y familiares de una intervención de rehabilitación psicosocial a través de un proceso creativo inmerso en la comunidad.

Métodos: Estudio de intervención con medidas post, realizado en la Unidad de Subagudos del Hospital Universitari MutuaTerrassa (HUMT) entre 2013-2016. La muestra fue de 52 usuarios y 15 familiares. Los criterios de inclusión fueron: estabilización clínica, nivel cognitivo preservado y fase de ingreso inicial. Los instrumentos de medida (creados ad hoc) fueron diseñados por los responsables del proyecto: Encuesta de Evaluación de la Percepción de la Actividad por parte de los usuarios (que evaluó 4 áreas) y Encuesta administrada a los familiares. Los datos fueron analizados de forma descriptiva mediante frecuencias y proporciones para las variables cualitativas y promedios y desviaciones estándar para las variables cuantitativas.

Resultados: El estudio recogió datos de las 10 primeras ediciones del proyecto. Las medias obtenidas en las 4 áreas valoradas por los usuarios fueron: 8,7 en Instalaciones del Museo; 8,2 en Organización de la Actividad; 7,4 en Beneficios Percibidos y 8,7 en Satisfacción General. Al 85% les gustó participar en una actividad creativa, al 91% les gustó compartir dicha actividad con sus familiares, el 79% participaría de nuevo y el 97% la recomendaría a otros.

Los familiares valoraron con un 8,7 su Satisfacción General, al 100% les gustaría participar en más actividades conjuntas y el 93% consideró que esta intervención les permitió establecer una relación diferente con su familiar enfermo.

Conclusiones: Los resultados mostraron una elevada satisfacción de usuarios y familiares. La intervención concluyó la incorporación de la familia en el proceso rehabilitador como herramienta potente y la importancia de enfocar las intervenciones en salud mental de forma comunitaria.

La sexualidad como ocupación: actividad sexual y pareja en personas con enfermedad mental

José Germán Arranz López; Pablo A. Cantero Garlito

Centro de Rehabilitación Laboral Getafe- Intress; Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería en Talavera de la Reina.

Correo de contacto: josegermanarranz@hotmail.com

Introducción: La sexualidad se configura como un aspecto central para los seres humanos que abarca muchas facetas de los sujetos: la atracción y el deseo entre los seres humanos, la búsqueda del otro y/o la construcción de proyectos compartidos de pareja; algo que, además, condiciona de manera inexorable la vida cotidiana y, por tanto, el desempeño ocupacional. Sin embargo, esta área suele ser en gran medida ignorada por los profesionales cuando una persona inicia un proceso de rehabilitación psicosocial. Se plantea como objetivo explorar la actividad sexual en personas con enfermedad mental grave.

Método: Estudio transversal y descriptivo. Se administró un cuestionario diseñado ad hoc a una muestra de 46 personas atendidas en recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. Los datos se analizaron con el software SPSS versión 24.

Resultados: Participaron 16 mujeres y 30 hombres, predominantemente heterosexuales (82.6%); el mayor porcentaje, un 87%, se encontraban soltero/as, un 23.9% refirieron tener pareja, frente al 76.1% que refirió no tener. En el caso de los que no tenían pareja, pero sí motivación por encontrarla (65.7%), el 51.5% no hacía nada por encontrarla. Un 21.7% de los participantes refirió mantener relaciones sexuales una vez al mes, mientras que un 37% no mantenía.

El 93.5% de la muestra del estudio refirió tomar algún tipo de medicación. De dicha muestra, un 64.4% afirmó que ésta influía en el disfrute y satisfacción de su sexualidad.

Conclusiones: Conocer y entender la sexualidad en las personas diagnosticadas de enfermedad mental debe servir para mejorar su vinculación con los Recursos de Salud Mental, así como para promover una recuperación integral y adecuada a sus objetivos vitales, impulsando una rehabilitación comunitaria plena, significativa y satisfactoria para la persona.

Relación entre el abuso y maltrato infantil y el desarrollo de patología psiquiátrica en la edad adulta: revisión bibliográfica

Iris Juárez-Leal; M^a Cristina Espinosa-Sempere; Miriam Hurtado-Pomares; Paula Peral-Gomez; Alicia Sánchez-Pérez; Desirée Valera-Gran; Eva M^a Navarrete-Muñoz; Verónica Company Devesa

Universidad Miguel Hernández/ Instituto de Neurociencias de Alicante.

Correo de contacto: ijuarez@umh.es

Introducción: El abuso y maltrato infantil puede impactar en la salud mental adulta en gran parte debido a los cambios estructurales y funcionales en el hipocampo, amígdala y corteza prefrontal. Las bases biológicas que explican el impacto del maltrato infantil se deben a la respuesta fisiológica al estrés y la actividad del eje hipotálamo-pituitario-suprarrenal. Un creciente cuerpo de literatura apoya la hipótesis que las exposiciones a riesgos ambientales median sus efectos biológicos mediante mecanismos epigenéticos.

El objetivo de este trabajo fue resumir la literatura existente que haya explorado la relación entre el abuso y maltrato infantil y el desarrollo de patología psiquiátrica en la edad adulta.

Método: Se realizó una búsqueda en la base de datos Pubmed hasta enero del 2019, con la estrategia de búsqueda: ("Depressive Disorder"[Mesh] OR "psychiatric disorders") AND "Child Abuse"[Mesh] AND ("Early Intervention (Education)"[Mesh] OR intervention*). La selección de los artículos se realizó en función de criterios de inclusión.

Resultados: De los 107 artículos encontrados, 33 fueron finalmente incluidos. Se pone de manifiesto que el trauma de la niñez y eventos de vida negativos en la infancia son factores de riesgo para el desarrollo de trastornos de ansiedad y depresión en la edad adulta, además de aparición de dolor crónico, deterioro cognitivo y mal funcionamiento en la edad adulta. Se asocia, además, con un curso más grave y más crónico de trastornos psiquiátricos. Estudios demuestran la posibilidad de disminuir o revertir el impacto en los marcadores biológicos mediante intervenciones psico-sociales tempranas.

Conclusión: Dichos estudios justifican la necesidad de elaborar recomendaciones con respecto a las intervenciones de salud pública y la práctica clínicas, así como proponer intervenciones tempranas que respondan a necesidades sociales de los niños. Proponer un protocolo de intervención y/o investigación desde Terapia Ocupacional puede resultar una herramienta útil en la prevención de patologías asociadas a eventos traumáticos en la infancia.

Protocolos

#CIETOCITO2019

Influencia de la participación social en la calidad de vida de personas con TMG. Abordaje desde la Terapia Ocupacional

Sara Chimento Díaz; Pablo Sánchez García; Jesús María Lavado García

Universidad de Extremadura.

Correo de contacto: terapiaocupacionalyformacion@gmail.com

Introducción: Con este proyecto de investigación pretendemos analizar la relación entre la participación social de personas con trastorno mental grave y su calidad de vida, desde una perspectiva de intervención de Terapia Ocupacional. Planteamos una investigación cuantitativa de una muestra de usuarios de un recurso comunitario de salud mental antes y después de pasar por intervención de Terapia Ocupacional basada en la participación social.

Hipótesis: Las hipótesis planteadas son: 1) A una mayor participación social de las personas con TMG, un mayor nivel de calidad de vida; 2) A un mayor nivel calidad de vida, disminuye el número de ingresos en unidades de psiquiatría.

Objetivos: Determinar cómo influye la participación social en la calidad de vida personas con un trastorno mental grave y mostrar como la intervención desde Terapia Ocupacional repercute en ambas variables.

Métodos: Llevaremos a cabo un estudio de carácter descriptivo longitudinal, con una medición pre y otra medición post. Con una Intervención desde Terapia Ocupacional basada en una temporalidad de 4 meses (3 sesiones por semana). Planteamos una muestra de conveniencia no probabilística (Asociación FEAFES-Salud Mental Cáceres), 2 grupos de 20 personas con los siguientes criterios de inclusión: a) Presencia TMG; b) Varón-Mujer; c) 24-45 años.

La valoración del nivel de calidad de vida se hará con la escala SF-36 (español). Y la intervención desde Terapia Ocupacional, estará basada principalmente en la utilización de nuevas tecnologías. Los datos obtenidos serán analizados estadísticamente con un software informático: SPSS.

Limitaciones y fortalezas: Limitaciones: escasez de tiempo disponible para efectuar el estudio y muestra limitada. Fortaleza: medición en contexto específico de variables planteadas.

Implicaciones para la practica clínica: Avalar el beneficio y utilidad de la intervención de Terapia Ocupacional para justificar la necesidad de aumentar el número de terapeutas ocupacionales en los diferentes recursos comunitarios de salud mental.

Infancia y procesamiento sensorial (InProS): Protocolo de investigación

Paula Fernández-Pires; Desirée Valera-Gran; Alicia Sánchez-Pérez; Miriam Hurtado-Pomares; Paula Peral-Gomez; Cristina Espinosa-Sempere; Iris Juarez-Leal; Eva M^a Navarrete-Muñoz

Terapia Ocupacional, Área de Radiología y Medicina Física, Departamento de Patología y Cirugía, Universidad Miguel Hernández; Departamento de Salud Pública UMH – CIBERESP – ISABIAL.

Correo de contacto: paula_pires92@hotmail.com

Introducción: Vacíos de conocimiento y qué aportara este estudio a la evidencia actual: El procesamiento sensorial (PS) es la capacidad del sistema nervioso central para organizar e interpretar la información que recibimos a través de los sentidos. Hasta el momento, poco se ha investigado sobre los factores que se asocian a alteraciones del PS en población general infantil.

Objetivo: Describir las alteraciones del PS en niños/as y explorar los factores asociados a las alteraciones del PS.

Métodos: El estudio InProS es un estudio transversal de base poblacional que se realizó en 21 colegios de la provincia de Alicante, seleccionados aleatoriamente, entre diciembre de 2015 y abril de 2016. 647 niños/as, con edades comprendidas entre los 3 y los 7 años, y sus progenitores participaron en el estudio InProS. Toda la información fue recogida de forma auto-reportada utilizando cuestionarios estandarizados y validados, por los progenitores de lo/as niños/as participantes. Se recopilaban datos sociodemográficos de los padres y lo/as niños/as, así como, información sobre estilos de vida de los progenitores (hábito tabáquico, estado nutricional, actividad física, estrés parental e historia reproductiva de la madre) y de los/as niño/as (actividad física, problemas de alimentación, hábitos de defecación, duración y calidad del sueño, adherencia a la dieta Mediterránea, variables antropométricas, y salud general). El PS fue recogido mediante el “Short Sensory Profile – Spain” (SSP-S), y clasificamos a los/as niños/as usando los criterios de Dunn en desarrollo típico, con diferencia probable y definitiva, tanto para el total del SSP-S como para las subescalas. Lo/as niño/as con alteración del PS fueron clasificados con diferencia probable y/o definitiva. Para responder a los objetivos de estudio se utilizarán modelos de regresión ajustados por posibles factores de confusión.

Efectividad de un programa de terapia de observación-acción en el hogar para la mejora de funciones en el miembro superior y el desempeño ocupacional en personas con ictus. Estudio piloto, ensayo controlado aleatorizado

Miguel Blasco Giménez, Marta Gutiérrez Delgado, César Rubio Belmonte

AspaymCV, Universidad Católica de Valencia, Hospital de Manises

Correo de contacto: miguel.blascogimenez@gmail.com

Introducción: La Terapia basada en la Observación de Acciones (en adelante OA) es un método de aprendizaje relacionado con la terapia de espejo. Consiste en el visionado sistemático de material audiovisual de movimientos corporales de actividades cotidianas intercalando la práctica de dichas acciones.

En personas con un accidente cerebral vascular (en adelante ACV) se ha demostrado que la terapia OA mejora la excitabilidad de las neuronas motoras, el aprendizaje motor, la función del miembro superior y el desempeño de las actividades de la vida diaria.

El desarrollo de un programa de telerrehabilitación basado en la Terapia OA que incluya la filmación y distribución por mensajería electrónica (whatsapp) de vídeos personalizados e individualizados, podría suponer un refuerzo y un avance en las intervenciones convencionales de terapia ocupacional en personas con un ACV.

Hipótesis: Un programa telerrehabilitación basado en la terapia de OA, complementario al tratamiento convencional, puede mejorar la función del miembro superior en personas con ACV.

Objetivo: Evaluar la efectividad de un programa de terapia de OA dirigido a la mejora de la función del miembro superior, en personas con ictus en estado subagudo o crónico, aplicada en el hogar.

Métodos: Estudio Piloto. Ensayo clínico controlado aleatorizado, longitudinal prospectivo. Muestra de 30 personas con ictus en estado subagudo o crónico. Criterios de inclusión: ictus ACM izquierda, edad inferior a 80 años, tiempo de evolución de 6-18 meses y consentimiento informado. Variables: función miembro superior, actividades de la vida diaria, sensibilidad, espasticidad y calidad de vida. Análisis de datos: estadísticos descriptivos. Pruebas Independientes, no paramétricas U de Mann-Whitney o paramétricas prueba t Student. Pruebas dependientes, no paramétricas Wilcoxon y en paramétricas prueba t Student apareada.

Implicaciones para la practica clínica: La implementación de la OA domiciliaria podría mejorar los resultados de las intervenciones convencionales de terapia ocupacional y la recuperación de las personas con ACV.

Monitorización de las actividades de la vida diaria en domicilio en pacientes con trastorno mental severo

David Pérez-Cruzado, Jose Joaquin Garcia Arenas, Juan José Martinez Miñano

Departamento de Terapia Ocupacional, Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia. Enfermero especialista Salud Mental.

Correo de contacto: d_perez_cruzado@hotmail.com

Introducción: Nuevos retos se proponen a esta sociedad con el aumento de enfermedades crónicas y longevidad de la población. Todo ello encarece el gasto público en los países; teniendo que utilizar el 12.2% del PIB. En la actualidad se desarrollan nuevas tecnologías que pongan en contacto al usuario con el profesional; así como conocer de forma más específica rutinas y estilos de vida de los usuarios para mejorar la atención que se ofrece.

Hipótesis: Se prevee que la herramienta Beprevent nos proporcione una información objetiva de la realización de Avds en personas con trastorno mental severo.

Objetivos: 1) Evaluar la herramienta “Beprevent” en la monitorización de las AVD en pacientes con trastorno mental severo; 2) Realizar una comparativa de dicha herramienta con cuestionarios auto administrados sobre la ejecución de dichas AVD.

Métodos: Se llevará a cabo un estudio transversal descriptivo analítico, con el fin de evaluar la herramienta Beprevent en usuarios con TMG (Trastorno mental grave). los participantes serán evaluados mediante el cuestionario auto administrado SFS-AI. El investigador principal, será el encargado de realizar una visita al domicilio del paciente en el cual se colocará el dispositivo “Beprevent”. Este dispositivo permanecerá colocado durante 7 días en cada uno de los domicilios, y finalmente se extraerán los datos para ser analizados.

Limitaciones y fortalezas: En el presente estudio se debe tener en cuenta una serie de limitaciones, como la dificultad para monitorizar algunas AVDs con la herramienta Beprevent así como que esta monitorización solo se llevará a cabo durante 7 días. Por otro lado, es importante destacar que es el primer estudio realizado con la herramienta Beprevent en trastorno mental severo.

Implicaciones para la práctica clínica: El presente proyecto nos permitirá la valoración de las AVDs con la herramienta Beprevent en trastorno mental severo.

Cuidado de los nietos/as y efectos en la salud de las abuelas y abuelos cuidadores

Laura María Compañ Gabucio; Laura Torres Collado; Leyre Notario Barandiaran; Sandra González Palacios; Eva María Navarrete Muñoz; Jesús Vioque López; Manuela García de la Hera

Universidad Miguel Hernández, Alicante. CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). ISABIAL.

Correo de contacto: lcompan@umh.es

Introducción: En los últimos años ha aumentado el cuidado de los nietos por parte de los abuelos/as, incrementando el interés en los efectos en la salud de los abuelos. La evidencia al respecto es aún escasa e inconsistente, aunque estudios previos muestran que los abuelos/as que cuidan de forma intensiva a los nietos (>15 h/semana) presentan más depresión, dificultades en la realización de actividades de la vida diaria (AVD) y peor calidad de vida que los que los cuidan ocasionalmente. Hasta la fecha, no existen estudios de intervención en nuestro contexto que hayan valorado si la realización de actividades conjuntas abuelos-nietos centradas en la adquisición de estilos de vida saludables podría influir en la salud de los abuelos.

Hipótesis: Los abuelos/as cuidadores/as de sus nietos que realizan actividades saludables conjuntas abuelo-nieto (talleres de cocina y actividad física) mejoran la depresión, la realización de AVD y calidad de vida en contraposición a los que no las realizan.

Objetivo: Evaluar si la realización de actividades saludables conjuntas abuelo-nieto disminuyen la depresión, y mejoran la realización de AVD y calidad de vida de los abuelos.

Métodos: Estudio de intervención aleatorio de diseño factorial. Población de estudio, 60 abuelos/as de Alicante y sus nietos/as, reclutados en centros de salud de la ciudad. Los participantes firmarán el consentimiento informado, y el estudio será aprobado por el Comité Ético UMH. La intervención se realizará durante un año, con actividades saludables abuelo-nieto mensuales, talleres de cocina y actividad física. Para evaluar los resultados se usarán los cuestionarios SF-36 de calidad de vida, Beck de depresión e Índice de Barthel y escala Lawton y Brody para AVD. Análisis estadístico: ANOVA factorial y modelos de regresión adecuados con efectos aleatorios.

Limitaciones y fortalezas: Estudio exploratorio, por lo que el tamaño muestral es pequeño. Posibles abandonos.

Implicaciones para la práctica clínica: Conseguir nuestro objetivo aportaría conocimiento sobre el efecto de estos talleres en la salud de los abuelos, posibilitando su implementación en geriatría.



COMUNICACIONES TIPO PÓSTER DE PROFESIONALES

#CIETOCITO2019

Evaluación del test de memoria motriz en personas mayores

David Perez Cruzado; Jose Antonio Merchan Baeza; Manuel Gonzalez Sanchez; Antonio Cuesta Vargas

Departamento de Terapia Ocupacional, Universidad Católica San Antonio de Murcia. Research group on Methodology, Methods, Models and Outcomes of Health and Social Sciences (M3O), Faculty of Health Science and Welfare, University of Vic-Central.

Correo de contacto: d_perez_cruzado@hotmail.com

Introducción: El deterioro de las funciones cognitivas asociadas al envejecimiento suele conllevar una pérdida de autonomía en la realización de las Actividades de la Vida Diaria. Además, es importante destacar que este déficit en las funciones cognitivas conlleva un empeoramiento de la condición física de dicha población. Con dicho fin es desarrollado el test de memoria motriz, el cual es permite una valoración de las funciones cognitivas.. El objetivo del estudio es analizar el deterioro cognitivo en personas mayores utilizando el test de memoria motriz.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo en el que participaron personas sanas mayores de 60 años sin limitaciones en la marcha ni problemas en la comunicación y expresión. A todos los participantes se les evaluó con el test de memoria motriz, en el cual la persona a evaluar debe reproducir con la máxima exactitud posible 10 posturas realizadas con los brazos y la cabeza, tras observar la ejecución del evaluador., evaluándose en una escala de resultado (0-10) donde 10 indica una mejor condición cognitiva.

Resultados: La muestra se compuso de 38 personas mayores sanas (14 hombres y 24 mujeres) con una edad media de 78.66 ($\pm 9,17$) años. En el test de memoria motriz fue obtenida una puntuación media de 5.03 ($\pm 2,84$) en la reproducción de las 10 posturas que se le pidieron en dicho test.

Conclusiones: La puntuación media obtenida en el test de memoria motriz por personas mayores sanas nos permitiría aplicar dicho test en la práctica clínica habitual del Terapeuta Ocupacional, gracias a la cual con una sola escala evaluaríamos ambas áreas (cognitiva y motora).

Servicio de terapia ocupacional en una unidad de recuperación de media estancia

Efrén Valverde Bolívar, Virtudes Navarro García, María Sanchez García

Hospital Psiquiátrico Román Alberca.

Correo de contacto: kleveland80@hotmail.com

Descripción del centro: Organización de atención especializada en servicios sanitarios psiquiátricos, de tipología pública, dependiente del Servicio Murciano de Salud. Localizado en el Palmar (Murcia).

Prestaciones: Unidad de hospitalización psiquiátrica aguda, corta estancia, unidad de rehabilitación de media estancia, hospital de día, pisos terapéuticos, equipo de tratamiento asertivo comunitario. Profesionales sanitarios responsables: psiquiatras, psicólogos clínicos, terapeutas ocupacionales, enfermeros especialistas, trabajadores sociales y TCAE.

Derivación: a través de AP, iniciativa del paciente, otras instituciones/recursos de atención especializada. La asistencia es ininterrumpida. • Descripción del servicio de terapia ocupacional: El rol del terapeuta ocupacional es diverso (administración, organización, supervisor, coordinador, asistencial, de asesoramiento y docente).

El objetivo del servicio es la adquisición de autonomía en todas las áreas deficitarias. El protocolo se basa en: acogida, tutorización, valoración, elaboración del PIR, seguimiento, intervención e informe de alta. El marco de actuación principal es el cognitivo-conductual y el modelo de la ocupación humana, individualizando cada caso.

La estrategia de intervención es la ocupación como herramienta de recuperación desde un abordaje individual, grupal, junto con la familia y en la comunidad.

La evaluación del servicio se basa en las evaluaciones mediante herramientas estructuradas que muestran la adquisición de autonomía al alta, respecto al ingreso.

Distribución horaria: 08:30-15:00h y 15:00h–22:00h. Perfil de los pacientes del servicio de terapia ocupacional: Las patologías más comunes son los diferentes tipos de esquizofrenia, trastornos de personalidad y del ánimo.

En el perfil socioeconómico y cultural no hay diferencias estadísticamente significativas que permitan fijar un estándar. La estancia media se sitúa en los 6 meses.

Fiabilidad del índice de Barthel en personas con demencia avanzada

Loreto González Román; Xavier Gironès Garcia; Héctor Sanz Rodenas

Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa, Barcelona; Fundació Universitària Manresa (Uvic-UCC), Barcelona; ISGlobal, Barcelona Ctr. Int. Health Res. (CRESIB), Hospital Clínic - Universitat de Barcelona, Barcelona.

Correo de contacto: loretogonzalez@euit.fdsll.cat

Introducción: La valoración funcional de las personas con deterioro cognitivo es útil para establecer el diagnóstico de demencia y permite monitorizar y establecer una perspectiva evolutiva de la persona. En las fases más precoces del deterioro cognitivo se suelen utilizar instrumentos que valoran la capacidad para realizar actividades instrumentales de vida diaria (AIVD). En cambio, en las fases más avanzadas de la demencia interesa medir el grado de independencia/dependencia de la persona en las actividades básicas de vida diaria (ABVD). El índice de Barthel (IB) es uno de los instrumentos más ampliamente utilizado en los centros residenciales para valorar las ABVD de los usuarios. Sin embargo, este instrumento no discierne cuál es el origen de la dificultad por lo que se corre el riesgo de tender a valorar la capacidad potencial y no real de la persona, especialmente cuando presenta deterioro cognitivo. Por ello este estudio pretendió establecer la fiabilidad del IB en la población con demencia avanzada que vive en residencias.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio de fiabilidad interobservador e intraobservador en que participaron 48 residentes con demencia en fase avanzada. Dos terapeutas ocupacionales realizaron una evaluación simultánea e independiente mediante el IB, y posteriormente uno de ellos repitió la valoración a los 15 días. Para el análisis de la fiabilidad se calculó el coeficiente de correlación intraclase (CCI). Se estimó el alpha de Cronbach para verificar la consistencia interna.

Resultados: El IB presentó una excelente fiabilidad interobservador e intraobservador (CCI>0,90) y una buena consistencia interna (alpha de Cronbach>0,80).

Conclusiones: El IB es un instrumento fiable para ser aplicado en los residentes con demencia avanzada. Los factores que contribuyen a una buena fiabilidad son: administración por parte de valoradores expertos, entrevista indirecta a un cuidador cercano y cumplimiento de los criterios que la propia escala describe.

Terapia Ocupacional al final de la vida: revisión sistemática

M^a Cristina Espinosa-Sempere; Paula Peral-Gómez; Alicia Sánchez-Pérez; Miriam Hurtado-Pomares; Desireé Valera-Gran; Iris Juárez-Leal; Eva M^a Navarrete-Muñoz; Paula Fernández-Pires

Universidad Miguel Hernández.

Correo de contacto: c.espinosa@goumh.umh.es

Introducción: Los cuidados paliativos constituyen un planteamiento que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus allegados cuando afrontan problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal. La American Occupational Therapy Association indica que los terapeutas ocupacionales, tenemos un rol importante en la atención de pacientes en condiciones terminales. El propósito de este estudio es describir la función de la terapia ocupacional en cuidados paliativos.

Métodos: Se realizó una búsqueda en la base de datos Pubmed con la siguiente estrategia de búsqueda: (end[All Fields] AND ("life"[MeSH Terms] OR "life"[All Fields])) OR ("terminal care"[MeSH Terms] OR ("terminal"[All Fields] AND "care"[All Fields]) OR "terminal care"[All Fields]) AND "occupational therapy"[All Fields]. Se incluyeron aquellos estudios basados en intervenciones de terapia ocupacional y cuya población objeto de estudio estuviera en situación terminal o en unidad de cuidados paliativos.

La búsqueda inicial realizada ofreció un total de 206 documentos; tras el proceso de cribaje en una primera fase de revisión correspondiente a la lectura de título y resumen, se eliminaron un total de 132 documentos por no ajustarse al objetivo de la investigación. Durante la 2ª fase de revisión, correspondiente a la lectura a texto completo del documento, fueron eliminados 54 artículos por no cumplir los criterios de inclusión establecidos. Finalmente se analizaron 20 documentos.

Resultados: La terapia ocupacional es aplicada en esta población para facilitar el cumplimiento de los objetivos al final de la vida del cliente; éstos valoran positivamente mantener los patrones ocupacionales previos, sentirse necesitado, estar involucrado en el entorno social y dejar un legado. El modelo más utilizado en esta población es el de atención centrada en la persona. La investigación realizada en este ámbito es cualitativa.

Conclusión: La terapia ocupacional puede contribuir al bienestar y calidad de vida de las personas al final de la vida.

Programa de eliminación de sujeciones físicas en personas mayores en situación de fragilidad

M^a Del Carmen Martínez Sánchez ; Víctor José Aragonés Fernández

Atención Integral a la Dependencia.

Correo de contacto: cmartinez@aidependencia.es

España es uno de los países que mayor número de sujeciones físicas utiliza en el cuidado de sus mayores, mientras que el resto del mundo se encuentra muy por debajo de sus porcentajes de uso.

Ya existe evidencia científica sobre todos los efectos adversos en el uso de sujeciones físicas, promoviendo unos de los principales síndromes geriátricos, como es el inmovilismo, además de causar graves afectaciones cognitivas, emocionales, físicas y funcionales en las personas que las usan.

El objetivo principal del programa de eliminación de sujeciones es fomentar la calidad de vida de las personas mayores que se encuentran en situación de fragilidad en las instituciones.

Por lo que se propone que desde la terapia ocupacional se realicen:

- Intervenciones ambientales, favoreciendo entornos controlados y accesibles a nivel cognitivo, funcional y sensorial.
- Intervenciones sobre productos de apoyo para favorecer posturas erguidas de personas mayores con grave afectación.
- Intervenciones sobre el nivel de independencia de la persona mayor tras la retirada de la sujeción física.

Tras la eliminación de las sujeciones físicas, se observa una clara mejora en el nivel de independencia de la persona mayor, la mejora de su estado funcional y emocional, por lo que se puede determinar la eficacia del presente programa.

Se concluye que mediante la intervención del terapeuta ocupacional, la eliminación de sujeciones físicas en personas mayores en situación de fragilidad, supone una mejora de su calidad de vida a través de la promoción de su independencia y de la adaptación ambiental para favorecer entornos seguros y accesibles.

Transformación de una Unidad de Día, hacia la Atención Centrada en la Persona, a través de la ocupación significado

Víctor Aragonés Fernández; M^a Del Carmen Martínez Sánchez

Atención Integral a la Dependencia.

Correo de contacto: varagones@aidependencia.es

Introducción: Se ha demostrado que el desempeño de ocupaciones con significado posee un impacto positivo en personas mayores institucionalizadas ya que les permite mantener su nivel de independencia, además de aumentar la sensación de control sobre el desempeño de la propia tarea, y mantener su identidad e individualidad.

Los objetivos propuestos son: 1) Mejorar la calidad de vida de las personas usuarias de la unidad de día a través del indicador de satisfacción del modelo de calidad de vida Shalock y Verdugo; 2) Mejorar y /o mantener el nivel de independencia de las personas usuarias.

Métodos: POBLACIÓN DIANA: Personas mayores con deterioro cognitivo leve y moderado. METODOLOGÍA: A partir de las historias de vida, del OPHI-II y el listado de intereses, se obtiene información sobre las ocupaciones con significado de las personas usuarias. Esta información se extrapola al ambiente, creando zonas significativas accesibles funcional y cognitivamente, en las que cada persona puede ejercer su autonomía eligiendo cada día la ocupación con la que desempeñarse en función de sus intereses y necesidades, e independientemente del nivel de independencia conservado ya que el foco de la transformación del recurso se centra en las capacidades conservadas de las personas. Las zonas significativas creadas han sido: actualidad, labores, artesanía, sensorial, de descanso y jardín.

Resultados: Las personas usuarias muestran mayor satisfacción respecto al recurso y con ello mejor su calidad de vida.

A pesar de que el IBM no muestra los cambios en su puntuación, a través de la observación directa se detecta que las personas usuarias requieren menos apoyo al desempeñar las ocupaciones que comprenden los mismos componentes de desempeño ocupacional que otras ocupaciones para las que si requieren mayor apoyo.

Conclusiones: Se concluye que el desempeño de ocupaciones significativas contribuye a promocionar la independencia de personas mayores, además de mejorar su calidad de vida.

Efectos de la terapia de estimulación multisensorial en personas con demencia moderada o severa en la Residencia Llar Sant Llàtzer de Terrassa. Estudio piloto y proyecto de aprendizaje servicio

Jèssica Garrido Pedrosa; Elisabet Capdevila Puigpiquer, Núria Berga Quintana; M^a Eulalia Guijosa Mira; Meritxell Prat Albert; Mariona Rodríguez Querol; Mercè Ramoneda Voltà; Eva Casals Graells

Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa; Hospital de Sant Llàtzer y Llar Sant Llàtzer, Consorci Sanitari de Terrassa.

Correo de contacto: jessicagarrido@euit.fdsll.cat

Introducción: La Estimulación Multisensorial es una terapia no farmacológica dirigida a proporcionar estímulos a personas con limitaciones en la recepción e interpretación del entorno. Se suele aplicar de forma individualizada, en sesiones de 30 minutos de duración.

Hipótesis: La estimulación multisensorial mejora el bienestar físico, cognitivo, emocional y la calidad de vida de las personas con demencia institucionalizadas.

Objetivos: Valorar los efectos de aplicación de la terapia de estimulación multisensorial en personas con demencia en fase moderada o severa de la Llar Residencia San Llàtzer.

Métodos: Estudio de tipo cuasiexperimental longitudinal pre post intervención de medidas repetidas, sin grupo control, con muestreo por conveniencia. La metodología del estudio será de tipo mixto. La duración de estudio será de ocho semanas, realizando dos sesiones de 30 minutos por semana. Las sesiones se llevarán a cabo en la sala de estimulación multisensorial ubicada en la Residencia La recogida de datos se realizará en diferentes momentos del estudio: técnica de medidas repetidas: inicio, durante y post intervención. Las variables que se recogerán: cognitivas, funcionales, conductuales, de calidad de vida y la interacción de los usuarios durante la actividad. También se recogerá un cuestionario a nivel basal.

A nivel cualitativo, se recogerá la percepción de los cuidadores en relación a los cambios que hayan podido observar en los usuarios con la intervención.

Población diana: personas con demencia en fase moderada o severa y que residen en el Hogar Residencia San Lázaro (Muestra: 20 residentes que cumplan criterios de inclusión)

Análisis datos cuantitativos: SPSS v.22.0; análisis datos cualitativos: programa Atlas Ti.

Limitaciones y Fortalezas: Limitaciones: Pérdida de participantes durante el estudio. Fortalezas: Terapia novedosa en la residencia, muy bien acogida por todos los participantes en el estudio.

Implicaciones para la practica clínica: Se espera una mejora evidente en la calidad de vida de los participantes durante la intervención.

Intervención de Terapia Ocupacional en artritis reumatoide

Pilar Balseiro, Andrea Cano, Natalia Gómez, Iria Molinero, Diana Santa, M^a Gracia Carpena Niño

Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, Madrid.

Correo de contacto: mbalmo@campuslasalle.es

Introducción: La Artritis Reumatoide (AR) es una enfermedad articular inflamatoria crónica producida por un trastorno autoinmune que afecta al tejido conjuntivo sistémico, afectando a articulaciones sinoviales, siendo las más comunes las de las manos y pies generalmente de forma simétrica. Todo ello da lugar a una amplia gama de complicaciones para los propios enfermos, sus cuidadores, el Sistema Nacional de Salud y la sociedad en general, por ello es importante realizar las mejores intervenciones desde la Terapia Ocupacional (TO) en esta patología. El objetivo de este trabajo fue determinar las mejores intervenciones desde la TO en el tratamiento de personas con AR.

Métodos: Ecuación de búsqueda: “Rheumatoid Arthritis” AND “Occupational Therapy” AND “Intervention”. Bases de datos: Pubmed, Google Scholar, TripDatabase, OTseeker, Scielo, Cochrane. Número de registros: 142 tras la búsqueda; 139 incluidos; 19 incluidos tras leer resumen; 7 incluidos tras lectura crítica. Criterios de inclusión: referidos a AR; intervención desde TO; pacientes en edad geriátrica; publicados desde 2003 a la actualidad; Ensayos Clínicos Aleatorizados (ECA) o Guías de Práctica Clínica (GPC). Criterios de exclusión: otros idiomas que no sean español o inglés; revisiones sistemáticas; no sean intervenciones de TO.

Conclusiones: La intervención más frecuente encontrada es la educación en protección articular que puede realizarse aisladamente, con ejercicios físicos o en un programa integral de TO.

Comparando con la GPC permite ver una intervención no incluida en la misma: la intervención educativa en protección articular enfocada a actividades significativas para el paciente; esto es muy interesante para la labor de la TO, por su gran impacto positivo en la persona, generando emoción, ayudando a fijar el aprendizaje y su generalización.

Terapia Ocupacional: Estudio preliminar sobre la percepción del impacto de la intervención grupal multifamiliar en familias de adolescentes en centro de salud mental

Jose Joaquín García Arenas; José M^a Gabari Ledesma; David Pérez Cruzado

SERVICIO MURCIANO DE SALUD, UCAM.

Correo de contacto: arenas11111@yahoo.es

Introducción: La adolescencia, definida como momento de cambio y transición, supone una etapa evolutiva con entidad propia en la que tanto el adolescente como su familia deben de aprender a incorporar nuevos modos relacionales. Esto suele originar la aparición de crisis frecuentes dentro del sistema familiar, que se ve obligado a cohabitar con el otro gran punto de referencia en el mundo del adolescente: el grupo de iguales. Es por tanto fundamental que en la intervención con adolescentes incorporemos siempre estos dos sistemas, tal y como mostramos en el siguiente trabajo.

El objetivo principal del estudio es evaluar la percepción del adolescente sobre el impacto en el funcionamiento familiar de una intervención grupal multifamiliar, concretamente: gravedad del problema principal; capacidad de manejar los problemas dentro de la familia; y utilidad de la terapia.

Métodos: Para ello, utilizamos una muestra de 7 adolescentes participantes en un grupo de terapia con sesiones multifamiliares, a los que se les aplicó la escala SCORE-15 con un diseño pretest / posttest.

Resultados: Observamos alto índice de adherencia terapéutica; no aparecen diferencias significativas en las dimensiones de recursos, nivel de angustia y capacidad de comunicación; tampoco aparecen diferencias relevantes en las puntuaciones asignadas a la gravedad del problema inicial y la capacidad para manejarse como familia; sí se mantienen en todo el proceso puntuaciones elevadas en cuanto a la utilidad de la terapia por parte de los adolescentes.

Conclusiones: Aunque los datos sobre el impacto familiar son por el momento poco significativos, queda demostrada la utilidad que este tipo de intervenciones presenta para la población adolescente. Es necesario por tanto continuar con nuestra investigación para demostrar de forma más sólida los efectos de la terapia grupal sobre los sistemas familiares.

Introducción a la investigación cualitativa mediante el análisis sobre la percepción del suicidio desde la red de Atención Primaria. ¿Qué rol ejerce la Terapia Ocupacional ante este problema?

Ana Isabel Agúndez Romero; Pablo Sánchez García

Universidad de Extremadura.

Correo de contacto: terapypsg@gmail.com

Introducción: El objetivo general de este trabajo ha sido analizar el grado de conocimiento de médicos/as y enfermeros/as de Atención Primaria sobre la problemática del suicidio y su prevención. Y que perspectiva tienen éstos, de la Terapia Ocupacional ante este problema social. Para ello, se ha realizado un estudio cualitativo a una muestra concreta de médicos y enfermeros de Atención Primaria de la ciudad de Cáceres y poblaciones circundantes.

Métodos: La metodología utilizada se ha centrado en la investigación cualitativa, mediante entrevistas semi-estructuradas, con una muestra de conveniencia no probabilística de 16 enfermeros y 16 médicos a través de las técnicas de bola de nieve y saturación de información. Los datos recopilados han sido analizados mediante transcripción y análisis basado en la propuesta de Giorgi (descriptiva), con el software de análisis cualitativo webQDA (Web Qualitative Data Analysis) que nos ha facilitado la categorización mediante la reducción de los datos a categorías y subcategorías.

Resultados: Los resultados obtenidos del análisis de las transcripciones mediante WebQDA ha sido la reducción de éstas a una categorización conceptual mediante una codificación descriptiva que ha derivado en códigos y subcódigos tanto libres como emergentes que ha permitido interpretar la información. Destacamos un sistema de categorización mixta de códigos: Problema Sanitario, Salud Mental, Datos-suicidio, Prevención, y Terapia Ocupacional-suicidio.

Conclusiones: Los profesionales de Atención Primaria están de acuerdo en que el suicidio es una problemática importante y que no se llevan a cabo acciones preventivas. Además, no se ven capacitados para afrontar el problema, no conocen programas de prevención y no tienen las herramientas necesarias para intervenir en casos de suicidio. Y no conocen bien qué es la Terapia Ocupacional y si puede tener un papel importante en la prevención del suicidio.

Servicio de Atención Temprana. ASPAINCA

María Alcalá Cerrillo; Inés Ortega Lepe; Alicia Gibello Rufo; Montaña Casallo Tamayo

Universidad de Extremadura. ASPAINCA.

Correo de contacto: malcala@unex.es

Descripción del centro

- Tipo de Centro: asociación privada, apolítica, aconfesional y sin ánimo de lucro que mantiene concierto con el Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura (en adelante MADEX) para el funcionamiento y ejecución de los servicios de Atención Temprana (AT), Habilitación Funcional, Centro Ocupacional y Centro Especial de Empleo. Su financiación económica se basa en subvenciones tanto de organismos públicos como privados.
- Localización: Calle San Petersburgo, 14 CP/10005 Cáceres
- Prestaciones, Servicios y profesional responsable: AT (psicóloga), Habilitación Funcional (terapeuta ocupacional), Centro Ocupacional (psicólogo) y Centro Especial de Empleo (psicólogo).
- Derivación del usuario: Tras evaluación por parte del equipo de valoración y orientación del Centro de Atención a la Discapacidad en Extremadura, el cual indica el servicio al que debe acudir.
- Régimen de asistencia al Servicio de AT: tratamientos de una hora y media divididas en dos sesiones de 45 minutos o tres de 30 minutos.

Descripción del servicio

- Rol: Evaluar, planificar e intervenir con niños de entre 0 y 6 años con trastornos en su desarrollo o riesgo de padecerlos, sus familiares y su entorno.
- Objetivos: Proporcionar información y apoyo a los familiares. Enriquecer el entorno del niño, fomentar la relación padres-hijo. Lograr la independencia en las distintas áreas de desarrollo. Emplear estrategias de intervención en un contexto natural. Llevar a cabo una acción preventiva que frene el deterioro de las alteraciones del desarrollo.
- Modelos conceptuales: Modelo centrado en familia. Modelo Integral de Actuación en AT (MIAT).
- Programas: Programa de atención al niño. Programa de atención a la familia. Programa de atención a la escuela. Programa de intervención sobre el entorno.
- Sesiones: se desarrollan de lunes a viernes en horario de mañana en los casos de los niños menores de 3 años y en horario de tarde en los mayores de 3 años.
- Usuarios: Niños de entre 0 y 6 años con trastornos en su desarrollo o riesgo de padecerlos, sus familiares y su entorno.

Índice ambulatorio cognitivo motriz en personas mayores

Jose Antonio Merchán-Baeza, David Pérez-Cruzado, Alejandro Galán Mercant, Manuel González-Sánchez, Antonio Cuesta-Vargas

1 Research group on Methodology, Methods, Models and Outcomes of Health and Social Sciences (M3O), Faculty of Health Science and Welfare, University of Vic-Central University of Catalonia (UVIC-UCC). 2 Departamento de Terapia Ocupacional. 3. Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Cádiz. 4. Universidad de Málaga, Departamento de fisioterapia, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA).

Correo de contacto: josan.merchan@uvic.cat

Introducción: Existe una relación significativa entre la función cognitiva, el aprendizaje y la ejecución de nuevas habilidades motoras. Con el envejecimiento es importante frenar el deterioro de estas funciones para garantizar la autonomía y la calidad de vida. El objetivo de este estudio piloto es el desarrollo de un índice ambulatorio que permita estratificar a las personas mayores basándose en la relación existente entre las funciones cognitivas y motoras.

Métodos: Estudio piloto transversal analítico y correlacional en el que participaron adultos mayores sanos mayores de 60 años. Los participantes llevaron a cabo tres test diferentes, uno motriz: Timed Up and Go test de tres metros, otro cognitivo: Mini Mental Estate Examination, y un último mixto: test de memoria motriz. En este último, el evaluado debe reproducir diez posturas realizadas con brazos y cabeza tal como el evaluador, sentado enfrente suya, las ejecuta. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, desarrollando un análisis factorial exploratorio guardando las puntuaciones mediante el método regresión y usando los valores normalizados como índice estratificado en quintiles.

Resultados: La muestra estuvo compuesta por 38 adultos mayores (edad media: 78.66; mujeres=24). Las puntuaciones obtenidas fueron: Mini Mental 30.7 puntos, TUG 13.6 segundos y Memoria motriz 5.03 posturas. Todas las variables mostraron entre sí una asociación lineal bilateral significativa $r > 0.3$. La prueba de esfericidad de Bartlett mostró un ajuste de 7.76 ($p < 0.05$) con un valor KMO de 0.52. Las puntuaciones obtenidas a partir del método regresión fueron estratificadas normalizadas, representando los puntos de corte en 20, 40, 60 y 80.

Conclusiones: Las puntuaciones obtenidas en los tres test pueden servir de referencia para cada dimensión. El índice permitiría clasificar en un solo valor la capacidad cognitivo motriz de forma sencilla y ambulatoria. Pudiendo reducir recursos y para la toma de decisiones clínicas asociadas al nivel de deterioro cognitivo motriz.

Evaluación de las actividades instrumentales cognitivas de la vida diaria en la infancia

Dulce Romero-Ayuso; Alvaro Castellero-Perea; M^a Jesús Funes Molina; Patrocinio Ariza-Vega; José Matías Triviño Juárez; Jose Pascual Molina; Elena Navarro; Pascual González

Universidad de Granada. Departamento de Fisioterapia. Terapia Ocupacional; Universidad de Castilla-La Mancha, Ingeniería Informática, Albacete.

Correo de contacto: dulceromero@ugr.es

Introducción: Las actividades de la vida diaria requieren destrezas motoras, cognitivas y socioemocionales. Se diferencian las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) que supone mayor interacción con el entorno social y mayores demandas cognitivas. En las últimas se han diferenciado dos grandes factores: 1) actividades con altas demandas físicas del entorno del hogar; 2) actividades instrumentales cognitivas de la vida diaria, tales como programar citas para el médico, organizar el horario, organización de los pagos mensuales, presupuestos o gestión económica del sueldo mensual, realización de compras, coger el autobús, etc. El objetivo de esta revisión sistemática ha sido conocer cuáles son las pruebas disponibles para la evaluación de las funciones ejecutivas con validez ecológica, útiles para conocer el funcionamiento en la vida diaria.

Métodos: Se realizó una búsqueda electrónica en MEDLINE, Cochrane Central, PsycInfo y IEEE Xplore hasta agosto de 2018, además se realizó una búsqueda manual. Se utilizaron los criterios PRISMA y la plataforma Covidence para la selección de los artículos y la extracción de datos.

Resultados: Después de aplicar los criterios de selección de la búsqueda, se identificaron 49 estudios. Se han encontrado 65 herramientas para evaluar las funciones ejecutivas, de las cuales 45 son medidas basadas en el desempeño. También se encontraron 33 tareas virtuales para la detección de errores durante la ejecución de las actividades de la vida diaria.

Conclusiones: La mayoría de las pruebas o tareas de evaluación están destinadas a la población adulta con daño cerebral adquirido, deterioro cognitivo o demencia. Asimismo, se observa un aumento del uso de tareas de realidad virtual.

Estudio descriptivo sobre la situación profesional de los terapeutas ocupacionales dentro de la red pública de Sacyl

Sofía Blaya Haro; M^a Esther Martín Arranz; Ana Villares Martín.

Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Correo de contacto: sbh@ono.com

Introducción: La finalidad de este trabajo es describir la situación de Terapia Ocupacional, dentro de las plantillas orgánicas en las distintas áreas de salud de Sacyl. Así, el objetivo general es realizar un estudio descriptivo de los diferentes dispositivos tanto a nivel de rehabilitación física como en salud mental. Contabilizar los terapeutas ocupacionales (T.O) que trabajan en las diferentes unidades y registrar la diferencia entre unas provincias y otras. Los objetivos específicos son: comparar la dotación de dichos profesionales en las diferentes plantillas orgánicas en diferentes unidades de salud de Sacyl; y comparar estos resultados obtenidos a nivel de dotación de profesionales de Terapia Ocupacional con otras comunidades autónomas.

Métodos: Es un estudio descriptivo cuya población a estudio es la población de Terapeutas Ocupacionales en activo dentro de la red pública de salud de Castilla y León.

Las variables de intervención serán: número (Nº) de T.O que existen en cada población (Nº de habitantes) adscrita a un hospital (Nº de tratamientos que se realizan) y Nº de T.O que existen por servicios hospitalarios en cada comunidad por unidades.

Resultados: Se obtienen resultados de marcada diferencia al comparar la plantilla orgánica de terapeutas ocupacionales, y se establecen los criterios de diferencia tanto a nivel de poblaciones de Castilla y León como en las distintas unidades de salud de Castilla y León.

Conclusiones: Se determina con este estudio la marcada diferencia de profesionales de terapia ocupacional dentro de la asistencia en CYL.

Y con ello y como conclusión determinamos la necesidad de aumentar el número de terapeutas ocupacionales dentro de las plantillas orgánicas en todas las unidades y en cada provincia por igual, para así poder mejorar la calidad en la asistencia de los Servicios Públicos de Salud de Castilla y León.

Análisis del desarrollo y la evolución en la implementación del Trabajo Fin de Grado en el Grado en Terapia Ocupacional de la Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería de Talavera de la Reina

Pablo A. Cantero Garlito; Marta Rodríguez-Hernández; Olga López Martín; Vanesa Alcántara Porcuna y María Carmen Cipriano Crespo.

Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería. Talavera de la Reina (Universidad de Castilla - La Mancha).

Correo de contacto: Pablo.Cantero@uclm.es

Introducción: El Trabajo Fin de Grado (TFG) es una asignatura de 6 créditos ECTS, que se imparte en el segundo cuatrimestre del cuarto curso. Consiste en la realización por parte del estudiante, del diseño de un proyecto de intervención, investigación o en la elaboración de una revisión sistemática, bajo la supervisión de un tutor/es.

El objetivo de este trabajo es analizar el desarrollo y la evolución de la asignatura de TFG en relación a: convocatoria, temática, calificación final y área de conocimiento del tutor/es, desde su implantación hasta la actualidad.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Se revisaron las actas de calificación, así como los archivos de asignación de plaza y entrega de TFG en la asignatura desde su implantación.

Resultados: Desde el curso académico 2009-2010, 457 estudiantes han defendido su TFG. El 54,0% lo han hecho en convocatoria ordinaria, mientras que el 39,4% y el 6,6% han optado por extraordinaria y especial, respectivamente. En relación a la temática, el 25,6% se centra en neonatología e infancia, 18,6% en la atención a personas mayores, 17,7% en disfunciones físicas y 12,0% en salud mental, siendo las categorías de sociocomunitaria (5,5%), diversidad intelectual (5,3%) y mujer (4,4%) minoritarias.

El 73,5% de los TFG defendidos fueron tutorizados por terapeutas ocupacionales.

Conclusiones: Los TFG defendidos en neonatología, diversidad intelectual y salud mental y los tutorizados por terapeutas ocupacionales han obtenido las mejores calificaciones.

Percepción del bienestar asociado a ocupaciones en la infancia

M^a Isabel Vidal Sánchez; Patricia Sanz Valer; Ana Alejandra Laborda Soriano; Alba Cambra Aliaga

Universidad de Zaragoza.

Correo de contacto: vidal@unizar.es

Introducción: El estudio forma parte de una investigación sobre la percepción activos para la salud mental de la infancia de Torrero. El objetivo de este trabajo es identificar factores asociados al bienestar por la infancia, atendiendo especialmente a ocupaciones y contextos

Métodos: Los participantes fueron niños de Infancia (6-10 años) del Colegio y Asociación de Intervención Social (N=130). Actividades: Dibujos "Soy yo estando bien". Análisis de información: se utilizaron las categorías: sexo, edad, centro, ocupación, bienestar asociado a sentido de competencia, se representa solo, lugar, bienestar asociado a la aprobación de los demás, aparecen pantallas, conecta su bienestar con ocupaciones y/o entornos reales actuales; sólo la emoción; situaciones "de fantasía". Para clasificar las ocupaciones y nos basamos en el Occupational Therapy Practice Framework. 3rd ed.

Para el análisis estadístico se utilizó IBM SPSS Statistics. Version 22.

Resultados: Participaron 70 niños y 60 niñas, de los cuales 79 tenían entre 6-8 años y 59 tenían entre 9-10 años. El 80% de participantes representan su bienestar asociado a ocupaciones, principalmente ocio y juego (86,5%, n=90). En cuanto a las ocupaciones de participación social, el 55,4% (n=72) de los participantes vinculan su bienestar a éstas y el 70,8% (n=50) con compañeros y amigos. Los lugares más representados fueron campos de deporte (18,5%), su casa (14,6%, n=19) y la naturaleza (13,1%, n=17). Más niñas que niños vincularon su bienestar a la aprobación de otros. Además, encontramos asociación estadísticamente significativa entre: 1) tipo de ocupación y: bienestar asociado a sentido de competencia; bienestar asociado a imagen externa y bienestar vinculado a aprobación de otros; 2) edad y: bienestar asociado a la imagen externa y bienestar vinculado a la aprobación de otros; 3) centro y bienestar asociado a contextos y ocupaciones reales actuales; 4) sexo y contextos asociados al bienestar (p=0,029).

Conclusiones: Los resultados muestran la percepción del bienestar por parte de niñas y niños vinculada a ocupaciones y contextos concretos, que están en línea con planteamientos de la Terapia Ocupacional.

Aumentando la toma de conciencia a través de un programa de Estrategias de Autoanálisis Ocupacional

Dra. María Rodríguez-Bailón; Dra. Ana Judit Fernández-Solano; Dra. M^a Elena del Baño Aledo

Universidad de Málaga; Universidad Católica San Antonio de Murcia; Universidad de Murcia.

Correo de contacto: ajfernandez@ucam.edu

Introducción: El autoanálisis ocupacional permite hacer reflexionar a las personas sobre sus ocupaciones para que éstas sean lo más significativas posibles, así como generar, si se necesitan, modificaciones para que las rutinas sean más satisfactorias.

Objetivos del programa: El objetivo principal es proveer a los participantes estrategias para analizar las barreras y los apoyos para la participación ocupacional y así alcanzar un desempeño ocupacional más significativo.

Población diana: El programa va dirigido a personas con dificultades en su participación ocupacional.

Teorías e investigación previa: El autoanálisis ocupacional ha sido empleado en el programa: Rediseño del Estilo de Vida por autores como Clark, mostrando resultados beneficiosos en diferentes colectivos. El programa que se presenta utiliza el Modelo de Ocupación Humana y una propuesta educativa de transformación social y personal denominada: Ver-Juzgar- Actuar.

Intervenciones: Se trabaja por módulos temáticos en sesiones semanales grupales además de 3 sesiones individuales. Tras cada módulo los participantes adquieren un compromiso ocupacional. Los temas a tratar son el equilibrio ocupacional, las relaciones sociales y/o la sexualidad entre otros.

Evaluación del programa: La efectividad del programa en los participantes se valora a través del Cuestionario de Salud SF-36, el Listado de Roles, un diario de campo y un grupo focal.

Resultados: El programa a día de hoy se ha implementando en personas mayores, personas con daño cerebral adquirido, personas con discapacidad intelectual y estudiantes mostrando beneficios en aspectos relacionados con la percepción subjetiva de salud, el desempeño de roles en el futuro, la modificación o inclusión de AVD más significativas y en la toma de conciencia de aspectos relacionados con su participación ocupacional.

Conclusiones: El programa aumenta la toma de conciencia ocupacional y por ende, cambios significativos en la participación en actividades, debido al trabajo desde un enfoque basado en la ocupación.

Hand functional neurorehabilitation using amadeo© and handtutor© in brain injured patients: normative data, experimental groups and functional results

Pedro Serrano López-Terradas; Anabel González Galiana; Teresa Criado Ferrer; Begoña Polonio

Unidad de daño cerebral-Hospital Beata María Ana. CSEU La Salle. Madrid; Unidad de daño cerebral; Facultad de terapia ocupacional, logopedia y enfermería-Universidad de Castilla La Mancha.

Correo de contacto: pedrselo.hbma@hospitalarias.es

Introducción: Mostrar el beneficio como coadyuvantes de la neurorrehabilitación convencional de mano (H-NRHB), de los guantes HandTutor (HT) y el robot Amadeo (AMAD) en 2 estudios inéditos realizados desde 2014 a 2018, tesis doctoral del primer autor.

Métodos: Diseños experimentales, longitudinales y prospectivos con 2 grupos control (CG, N=20) y 2 experimentales (GE, N=20), equiparados en variables principales. GE y tratamientos han sido asignados de forma aleatoria, con metodología bifásica A-B y trifásica A-B-C. HT y AMAD se han utilizado como medidas repetidas junto a escalas propias para valorar habilidades sensoriomotoras y de procesamiento (RPAB, FM-UL), así como la medida de evaluación funcional AMPS, también utilizada en el pre y pos-test. Asumiendo normalidad y homocedasticidad, un análisis factorial de varianza (ANOVA) ha sido utilizado para encontrar diferencias estadísticamente significativas (DES) entre medidas y grupos. Tamaño del efecto y potencia observada son reportadas.

Resultados: DES ($p<0,05$) se han encontrado en ambos estudios experimentales asociadas tanto a variables dependientes de FM-UL y RPAB, como a variables específicas proporcionadas por ambos dispositivos, relacionadas con la amplitud de movimiento (AM), fuerza flexora (FF), fuerza extensora (FE) y velocidad de ejecución (VE). Otras variables evidencian mejoras asociadas al aprendizaje motor. El análisis de variables sensoriomotoras-cognitivas ha permitido establecer grupos de mejor y peor pronóstico asociados a ambos diseños propios de tratamiento. Los GE de HT y AMAD muestran DES respecto al GC ($p<0,05$). GE-AMAD muestra DES respecto al GE-HNRHB ($p<0,05$). GE de mejor pronóstico al inicio muestra DES en todas las variables ($p<0,05$), mientras que el GE de peor pronóstico sólo muestra mejora en algunos parámetros. Los cambios funcionales son significativos en contexto funcional ($p<0,05$) sólo para GE de mejor pronóstico.

Conclusiones: HT y AMAD son herramientas de evaluación y tratamiento útiles para H-NRHB, utilizadas en sinergia con otras técnicas específicas de Terapia Ocupacional.

Ocio inclusivo en salud mental

Efrén Valverde Bolívar, Virtudes Navarro García, María Sanchez García

Hospital Psiquiátrico Román Alberca.

Correo de contacto: kleveland80@hotmail.com

Introducción: El trastorno mental grave (TMG) se podría definir como el conjunto de diagnósticos clínicos que entran en el grupo de las psicosis/trastornos de personalidad, con permanencia >2años, que además sea causa de discapacidad/graves dificultades en el funcionamiento personal y social. En la práctica clínica, encontramos acentuada dificultad en este perfil de paciente en la exploración y desempeño del ocio.

Métodos: Selección de 24 pacientes con diagnóstico de TMG en una unidad regional de media estancia. Abordaje desde el Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional y el modelo de práctica MOHO.

Tras la evaluación mediante historia clínica, entrevista, observación y mediante fuentes estandarizadas: Cuestionario de Ocio y T.L., listado de intereses de Kielhofner, la lista de intereses de Rogers NPI y el inventario de Intereses Ocupacionales de Ocio de Stein; se propone la consecución del restablecimiento del área de ocio a través de intervenciones a nivel individual, grupal y en la comunidad.

Resultados: La reevaluación tras un mes, mediante los instrumentos de valoración utilizados en la valoración inicial, determina mayor adquisición de autonomía en la exploración y participación en actividades de ocio.

Conclusiones: La naturaleza de los pacientes con TMG, tiende al desequilibrio ocupacional en el área de ocio y tiempo libre, lo que conlleva además a la afectación de las demás áreas (descanso/sueño, participación social...). La importancia del ocio tiende a quedar relegada en las guías de práctica tras del abordaje farmacológico, sintomático y funcional; de ahí la importancia de terapia ocupacional en el abordaje.

El ocio y tiempo libre es un área de difícil acceso en exploración y desempeño en pacientes con un diagnóstico de TMG.

Su abordaje por terapia ocupacional en el marco de un equipo interdisciplinar, permite la satisfacción de esta área, repercutiendo a su vez a reforzar los objetivos generales del equipo.

Evaluación del impacto del Plan de Tratamiento Individualizado (PTI) en usuarios de una Unidad de Psiquiatría de Subagudos

Silvia Ramos Sánchez y Eva Álvarez Moya

Unidad de Psiquiatría de Subagudos del Hospital Universitari MutuaTerrassa.

Correo de contacto: rs.silvia@gmail.com

Introducción: Los planes terapéuticos individualizados (PTI) son cada vez más frecuentes en el tratamiento de personas con trastorno mental severo (TMS). El objetivo de este trabajo fue evaluar el cambio clínico de pacientes hospitalizados en una unidad de Psiquiatría de subagudos mediante la aplicación de un PTI.

Métodos: La muestra consistió en 155 pacientes que fueron evaluados consecutivamente a su entrada en la Unidad de Subagudos del Hospital Universitari MutuaTerrassa. Todos los pacientes presentaban diagnóstico de TMS.

Para cada paciente se elaboró un PTI que fue consensuado de manera multidisciplinar. El impacto del PTI fue evaluado mediante la administración de un instrumento de registro cuantitativo (creado ad hoc) de ocho variables biopsicosociales al ingreso y al alta.

Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y comparativo (pre-post) de las variables biopsicosociales. Se descartó la influencia del diagnóstico y duración del ingreso en la magnitud del cambio clínico.

Resultados: El 59% de la muestra eran hombres, con una edad media de 41 años. El 69% presentaba trastorno psicótico, el 17% trastorno afectivo, 8% trastorno de personalidad y el 6% otros diagnósticos.

En relación al PTI, se observó una diferencia (mejoría) estadísticamente significativa entre las puntuaciones al ingreso y al alta en las variables: Estabilidad Clínica, ABVD, AIVD, Vinculación Sanitaria e Integración en el Entorno.

No se observaron cambios estadísticamente significativos en las variables Salud Física y Apoyo Familiar.

Ni el diagnóstico ni la duración del ingreso afectaron de manera estadísticamente significativa a la magnitud del cambio clínico.

Conclusiones: Los resultados mostraron que el uso de un PTI tiene un impacto positivo en pacientes con trastorno mental severo.

En relación a la ausencia de cambios en salud física nos planteamos reformular dicha variable como conductas de salud de cara a futuros estudios. Respecto al soporte familiar, sería interesante intensificar la intervención familiar.

Actuación en quemaduras palmares profundas: evitar la retracción sin limitar la función

Eva Santacreu Santacreu; Laura Grossi Garriga; Maria-Lluïsa Torrent Bertran

Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Correo de contacto: lgrossi@vhebron.net

La incidencia de quemaduras palmares, habitualmente por contacto, y profundas, no es de las más elevadas, pero sí se deben tener en cuenta por su gran repercusión en la funcionalidad, ya que la palma es una zona de gran retracción cutánea que puede llevar a un cierre de la mano. Además, en esta zona opciones de tratamiento habituales como la presoterapia no son útiles por la dificultad que supone comprimir de forma efectiva las cicatrices y bridas, llamadas en estrella.

Para evitar la retracción cutánea, es preciso, entre otros tratamientos, procurar el estiramiento de la piel quemada, mediante posiciones mantenidas en máxima extensión, calibrando los tiempos ya que una inmovilización excesiva puede provocar adherencias, rigideces e incluso desaferenciación de la extremidad por desuso. A su vez, como objetivo rehabilitador tenemos la recuperación de la movilidad, sensibilidad y la función de la mano, y ambos objetivos parecen contraproducentes, ya que la mayoría de actividades manipulativas requieren una posición en semiflexión, del mismo modo que la posición de reposo.

El modelo de tratamiento, combinando técnicas de estiramiento cutáneo prolongado para evitar retracciones, con la estimulación de la funcionalidad y la integración de la extremidad afecta en las actividades, nos permite obtener resultados positivos en rango articular y funcionalidad durante el proceso de cicatrización de la quemadura, evitando la deformidad y la necesidad de reintervención quirúrgica.

Intervención de Terapia Ocupacional en Unidad de Quemados

Laura Grossi Garriga; Margarita Garcia Nonide; Gemma Torres Sacristan

Hospital Universitari Vall d'Hebron

Correo de contacto: lgrossi@vhebron.net

La Unidad de Quemados se ubica en el Hospital Universitari Vall d'Hebron, de gestión pública, y atiende a una área geográfica amplia, incluyendo Cataluña, Andorra, y compartiendo la atención a los residentes de Baleares junto con el Hospital la Fe de Valencia. Consta de 6 camas de Cuidados Intensivos, 16 camas de hospitalización y 4 camas de hospitalización pediátrica, más el apoyo de la unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica.

El servicio de rehabilitación lo componen una médica rehabilitadora, dos fisioterapeutas y una terapeuta ocupacional, atendiendo población adulta y pediátrica, tanto ingresada como en régimen ambulatorio, con diagnóstico de quemaduras y /o enfermedades con afectación dermatológica (EICH, Lyell, Steven-Johnson, etc).

El tratamiento de Terapia Ocupacional se inicia en la fase aguda de las quemaduras, priorizando un correcto posicionamiento, medidas antiedema y ferulaje. Cuando el estado general del usuario lo permite, se inician las AVD básicas, fomentando y adaptando actividades como la alimentación, vestido, higiene... En la sala de rehabilitación se trabaja la movilidad global, enfatizando en la extremidad superior y la mano, en la funcionalidad, normalización de la sensibilidad, y prevención de las deformidades.

Una vez el usuario es dado de alta, puede acudir a rehabilitación ambulatoria, donde se prosigue el tratamiento, añadiendo nuevos objetivos, como la reeducación de la fuerza, destreza manipulativa, inicio de AVD instrumentales; y manteniendo objetivos anteriores, especialmente en la prevención de la deformidad, con ferulaje y entrenamiento en la colocación de las prendas de presoterapia.

El alta de rehabilitación se da de forma progresiva y conjunta entre todos los miembros del equipo, una vez se hayan conseguido los objetivos y llegado a la fase de maduración de la piel.

Protocolo de investigación: Programa de formación a personal sanitario de pediatría para mejorar la atención médica de niños con Trastorno del Espectro Autista en un centro de Atención Primaria. Estudio Piloto

Verónica Company Devesa; Beatriz Martínez Muñoz; Raquel Murcia Ramón; Francisca Almagro García; Abraham Andreu Cervera; Diego Echevarría Aza; Eduardo de Puelles Martínez de la Torre; Iris Juárez Leal

Universidad Miguel Hernández de Elche.

Correo de contacto: vcompanydevesa@gmail.com

Introducción: La prevalencia de los Trastornos del Espectro Autista (TEA) está aumentando y con ello su presencia en Atención Primaria (AP). A diferencia del personal médico especializado, desde AP los profesionales sienten no estar suficientemente capacitados para atender en su globalidad a estos niños debido a que las diferencias de procesamiento sensorial que presentan suelen dificultar la atención médica, sobre todo en la exploración. Esto provoca frustración tanto en el propio personal sanitario, como en las familias, al sentir que sus profesionales no tienen las herramientas adecuadas para tratar a sus hijos. Por ello, proponemos un programa de formación al personal sanitario por parte de Terapeutas Ocupacionales, como profesionales especializados en las dificultades del procesamiento sensorial.

Hipótesis: Un programa de formación a personal sanitario de pediatría mejora la atención médica de niños con TEA en un centro de AP.

Objetivos: Evaluar el efecto de un programa de formación a personal sanitario de pediatría para mejorar la calidad de la atención médica de niños con TEA en un centro de AP.

Métodos: Se plantea un estudio piloto en el que formar al equipo de pediatría del Centro de Salud Foietes (Benidorm), constituido por 4 médicos y 2 enfermeras. Los únicos criterios de inclusión son: ser parte del personal sanitario del área de pediatría del citado centro y asistir a un mínimo del 80% de las sesiones formativas. El programa completo constará de 5 sesiones y estará formado por 4 bloques: Evaluación, adquisición de conocimientos (procesamiento sensorial de los niños con TEA y estrategias de intervención), aplicación práctica y reevaluación. Las variables a estudio para valorar el efecto del programa serán: Conocimientos y estrategias de intervención adquiridas por los sanitarios, nivel de satisfacción del personal sanitario con el programa y percepción del nivel de calidad de atención médica de los padres.

Limitaciones y fortalezas: La principal limitación es consecuencia del pequeño tamaño muestral y de la posible ausencia a la formación del personal sanitario. La principal fortaleza es la gran innovación del programa.

Implicaciones para la práctica clínica: El éxito del programa supondrá una mejora en la calidad asistencial de los niños con TEA en AP, que será generalizable al resto de niños atendidos.

Junta Directiva del V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO) y Comités

Presidenta: Miriam Hurtado Pomares

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidenta: Eva M^a Navarrete Muñoz

Paula Peral Gómez

Desirée Valera Gran

M^a Cristina Espinosa Sempere

Elena Sánchez Durán

COMITÉ ORGANIZADOR

Ester Abad Navarro

Verónica Compañ Devesa

Tayza Eltoro Blasco

María Cristina Espinosa Sempere

Paula Fernández Pires

Jorge Hernández Más

Miriam Hurtado Pomares

Iris Juárez Leal

Gema Moreno Morente

Eva M^a Navarrete Muñoz

José Ángel Pastor Zaplana

Paula Peral Gómez

Irene Pérez Cerdá

Elena Sánchez Durán

Alicia Sánchez Pérez

Paula Sánchez Recuenco

Desireé Valera Gran

#CIETOCITO2019

Revisores Externos del V Congreso Internacional de Terapia Ocupacional (CITO)

Anna Arjona Alcolea	Lucía López Moreno
María Alcalá Cerrillo	Mario Lozano Lozano
José Manuel Agulló Cantos	Patricia Madurga Mena
Inmaculada Aragonés Barberá	Marta Marín Berges
Sabina Barrios Fernández	Cristina Mendoza Holgado
Estela Calatayud Sanz	Gema Moreno Morente
José María Calavia Balduz	Gregorio Muñoz Gómez
Ana Belén Calvo Vera	José Manuel Pérez Mármol
Verónica Company Devesa	Sara Pérez Martínez
Pablo A Cantero Garlito	Eduardo de Puelles Martínez de la Torre
Diego Echevarría Aza	Rosa Puig Puig
Laura García González	Juan Hilario Ortiz Huerta
Montserrat Gil Escudero	Araceli Ortiz Rubio
Isabel Gómez Soria	Héctor Robles Santalla
Esther González Vallejo	Dulce Nombre de María Romero Ayuso
Rodrigo Goycolea Martinic	Iván De Rosende Celeiro
María Gracia Carpena Niño	Montserrat Santamaría Vázquez
Elvira Hernando Marcos	Mercedes Seoane Bouzas
María Eugenia Iglesias Curto	Abel Toledano González
Iris Juárez Leal	Jesús De la Torre Laso
Olga López Martín	Efrén Valverde Bolívar

#CIETOCITO2019

Junta Directiva del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO) y Comités

Presidenta: Rocío Muñoz Sánchez

Vicepresidentas: Ana Hernáiz Mansilla y Lara Pons Bertomeu

Tesoreros: José Joaquín Pagán del Valle y Álvaro Royo Pareja

Secretarios: Pablo García Millán y Carmen Pérez Fernández

COMITÉ GENERAL

Presidentas: Aretha Salomé Sharpe y Verónica Castillo Moya

Vocales:

Diana Jareño Escudero	Laura Marco Miralles	Elena Donoso Cremades
Patricia Such García	Dayana Picó Nascimento	Alba Lapeña Ramírez
María Montes Sánchez	Calixto Martínez García	
Alba Amador Pérez	José Martínez Gandía	

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidentes: Noemí Buades González y Sergio Moyano Abad

Vocales:

Paula Pardo Rodríguez	Sandy Vandendries	Bruna de Cássia Gomes de Souza
Ilhame Belrhiti Ouali	María José Pastor Torrecillas	
Irene Miguel Fuster	Alba Carrillo Navarro	
Laura Jiménez Sevilla		

COMITÉ DE TRADUCCIÓN

Presidenta: Esperanza del Rosario Rocha López

Vocales:

María Torregrosa Lorente	Tamara Daisi Pozo B Calvimontes	Adelina Pardo Mercader
Antonio Hermosa Collado	Carlos Mario Pradilla Gómez	Chintya Nathasha Tirape Calero
Antonio Plaza Ponsoda	Obdulia Conesa Brocal	

COMITÉ DE PROMOCIÓN

Presidenta: Siria Martín-Albo Sánchez- Manjavacas

Vocales:

Ana Soriano Valdés	Paula Sánchez Tarí	Lucía Ferrándiz Sánchez
Rosa Estevan Morió	Nuria Leal de Lamo	Carmen Cantos Vilaplana
Cristina Simón Márquez	Alejandro Esteve Quesada	

COMITÉ DE ORGANISMOS

Presidenta: Sonsoles González Jiménez

Vocales:

Lorena Hernández López	Marcel Osaki Estrada	Susana García Muñoz
Paula Zambrano Camiña	Raquel González Teruel	Rocío Pernas Gómez
Nuria Monzó Giner	Ana Estela Martínez Pérez	

COMITÉ DE TALLERES

Presidenta: María Vizcaíno Sánchez

Vocales:

María Carrión Santos	Nuria Molina Moreno	Ada Sofía León García
Melodi Anais Granero Pinel	Esther Insa Pérez	Olga Zomeño Olivares
María Díaz Baydal	Ana Ferrero Sánchez	María Cantó Deltell
Ana Almela Canet	María García Bustos	
	Luz María Cañas Ordóñez	

COMITÉ DE OCIO

Presidente: Juan Ortega Lucena

Vocales:

Nerea Blanco Roda	Javier Mirón Caro	María del Pilar Romera Méndez
Francisco Pérez García	Alejandro Planas Montero	Rebeca Martínez Sererols
Esther María Martínez Martínez	Lucía García Moreno	Ana Durá Esteve
Vicente Navascués Alzamora	Sumana Berenguer Bravo	Andrea Juliá Casaus
	Daniel Pomares Mateu	

Alba Martos Fernández

COMITÉ WEB

Presidentas: María del Mar Ferrándiz Saperas

Vocales:

Raquel Mira Gómez

Nerea Olivares Ferrer

Patricia Lorena Medina
Escobar

Nuria Gómez Solsona

COMITÉ DE TRANSPORTES

Presidenta: María Amorós Galvañ

Vocales:

Verónica Ana Sanjuan Jordà

Rubén Pedro Sánchez Martínez

Paula Pérez Losa

Pablo Galiaro Durá

Antonio Luis Martínez García

#CIETOCITO2019

Revisores Externos del IX Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO)

José Francisco Javier Blanquer Gregori

Eduardo de Puelles Martínez De La Torre

Inmaculada Cuchillo

Diego Echevarría Aza

Manuela García de la Hera

Mercedes Gilabert Mora

Susana Jiménez Moreno

José Rafael Lobato Cañón

Mario Mella Laborde

Juan Hilario Ortiz Huerta

Paula Peral Gómez

Ángel Pérez Sempere

Ana Isabel Pombero García

Alba Roldán Romero

Eladio Saura Sánchez

Abel Toledano González

Ignacio Suay Matallana

#CIETOCITO2019

Empresas y Organismos Colaboradores



Organismos de la Universidad Miguel Hernández Colaboradores

Vicerrectorado de Estudiantes y Deportes

Vicerrectorado de Innovación e Investigación

Vicerrectorado de Relaciones Institucionales

Departamento Medicina Clínica

Delegación de Centros de Estudiantes de Sant Joan

Delegación General de Estudiantes

Decanato de Medicina

Consejo Social

Departamento de Ciencias del Comportamiento y Salud

Departamento de Patología y Cirugía

Departamento de Salud Pública



¿Te unes a nuestro Hashtag?



#CIETOCITO2019



