



**UNIVERSIDADE DA CORUÑA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Grado en Terapia Ocupacional**

Curso académico 2016-2017

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Atención Centrada en la Persona en el ámbito gerontológico y Terapia Ocupacional: una revisión bibliográfica.**

**Natacha Reyes López**

**Septiembre de 2017**

DIRECTORA

Bárbara Mansilla Barreiro

Profesora del Grado en Terapia Ocupacional de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de la Coruña.

*Cuando yo llegue a vieja -si es que llego- y me mire al espejo y me cuente  
las arrugas como una delicada orografía de distendida piel.  
Cuando pueda contar las marcas que han dejado las lágrimas y las  
preocupaciones, y ya mi cuerpo responda despacio a mis deseos, cuando  
vea mi vida envuelta en venas azules, en profundas ojeras, y suelte  
blanca mi cabellera para dormirme temprano -como corresponde- cuando  
vengan mis nietos a sentarse sobre mis rodillas enmohecidas por el paso  
de muchos inviernos, sé que todavía mi corazón estará -rebelde-  
tictaqueando y las dudas y los anchos horizontes también saludarán mis  
mañanas.*

*“Desafío a la vejez” de Gioconda Belli*

## ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS .....	1
ÍNDICE DE FIGURAS .....	2
RELACIÓN DE ACRÓNIMOS, SIGLAS Y ABREVIATURAS.....	3
RESUMEN ESTRUCTURADO .....	5
RESUMO ESTRUTURADO .....	7
STRUCTURED SUMMARY .....	9
1. INTRODUCCIÓN .....	11
1.1. Atención en el ámbito gerontológico.....	11
1.2. Atención Centrada en la Persona .....	13
1.3. Terapia Ocupacional.....	15
2. FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA DE ESTUDIO.....	18
2.1. Objetivos.....	18
3. METODOLOGÍA .....	19
3.1. Diseño del estudio .....	19
3.2. Criterios de selección del estudio .....	19
3.3. Búsqueda de la bibliografía .....	20
3.4. Descripción de los resultados de la búsqueda.....	21
3.5. Análisis de la información .....	23
3.5.1. Definición de variables .....	23
3.6. Plan de análisis.....	24
4. RESULTADOS.....	25
5. DISCUSIÓN .....	43
6. CONCLUSIONES .....	49
7. AGRADECIMIENTOS .....	50
8. BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA .....	51

9. ANEXOS .....	57
Anexo 1. Estrategia de búsqueda .....	58
Anexo 2. Estudios incluidos .....	62
Anexo 3. Hojas de extracción de datos de los estudios incluidos. ....	66
Anexo 4. Compilación de la información.....	86

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla I: Relación de bases de datos utilizadas, según disciplinas y ámbito</i>	19
<i>Tabla II: Criterios de inclusión y exclusión del estudio</i>	20
<i>Tabla III: Autoría</i>	25
<i>Tabla IV: Procedencia (1er autor)</i>	27
<i>Tabla V: Revista</i>	29
<i>Tabla VI: Área temática</i>	31
<i>Tabla VII: País de publicación de la revista</i>	32
<i>Tabla VIII: Factor de impacto</i>	34
<i>Tabla IX: Tipo de publicación</i>	35
<i>Tabla X: Metodología</i>	36
<i>Tabla XI: Base de datos</i>	38
<i>Tabla XII: Fecha de publicación</i>	39
<i>Tabla XIII: Estrategia de búsqueda</i>	58
<i>Tabla XIV: Codificación de los estudios incluidos</i>	62
<i>Tabla XV: Compilación de la información de las hojas de extracción de datos</i>	86

## ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Diagrama de flujo de los resultados obtenidos en la búsqueda.</i>	22
<i>Figura 2. Tipo de autoría.....</i>	26
<i>Figura 3. País de procedencia de primeros autores. ....</i>	28
<i>Figura 4. Artículos publicados por revista. ....</i>	30
<i>Figura 5. Clasificación de las revistas, según área temática. ....</i>	31
<i>Figura 6. Distribución de las revistas, según país de procedencia. ....</i>	33
<i>Figura 7. Factor de impacto Journal Citation Reports (JCR), 2016.....</i>	34
<i>Figura 8. Factor de impacto JCR (2016), según revista de publicación... </i>	35
<i>Figura 9. Tipo de publicación. ....</i>	36
<i>Figura 10. Tipo de metodología empleada en los artículos de investigación. ....</i>	37
<i>Figura 11. Distribución de los artículos científicos, según la base de datos. ....</i>	38
<i>Figura 12. Distribución de los estudios incluidos, según el año de publicación.....</i>	39

## RELACIÓN DE ACRÓNIMOS, SIGLAS Y ABREVIATURAS

*OMS*: Organización Mundial de la Salud.

*NIA*: Instituto Nacional del Envejecimiento (National Institute on Aging).

*ACP*: Atención Centrada en la Persona.

*TO*: Terapia Ocupacional.

*AGCP*: Atención Gerontológica Centrada en la Persona.

*ICC*: Insuficiencia Cardíaca Crónica.

*JCR*: Journal Citation Reports.

*SPSS*: Programa Estadístico de las Ciencias Sociales (Statistical Package for the Social Sciences).

*ATOSE*: Herramienta de Evaluación para la Ocupación y Participación Social (Assessment Tool for Occupation and Social Engagement).

*AICP*: Atención Integral Centrada en la Persona.

*HSSAT*: Herramienta de Autoevaluación de Seguridad en el Hogar (Home Safety Self-Assessment Tool).

*P-CAT*: Herramienta de Evaluación de la Atención Centrada en la Persona (Person-centered Care Assessment Tool).

*MOHO*: Modelo de Ocupación Humana.

*C.M.O.P.*: Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (Canadian Model of Occupational Performance).

*P.I.E.C.E.S.*: Refiere aspectos del residente: Físicos, Intelectuales, Emocionales, Capacidades, Ambiental y Social (Physical, Intellectual, Emotional, Capabilities, Environmental and Social).



*CAPABLE*: Envejecimiento Comunitario en el Lugar, Mejorando la Vida de los Ancianos (Community Aging in Place, Advancing Better Living for Elders).

*AVD*: Actividades de la Vida Diaria.

*AIVD*: Actividades Instrumentales de la Vida Diaria.

*CVRS*: Calidad de Vida Relacionada con la Salud.

*DCM*: Dementia Care Mapping.

*PAI*: Plan de Atención Individualizada.

*IC*: Cuidado Individualizado (Individualized Care).

*CPEAB*: Escala de Comportamiento del Abuso Psicológico del Cuidador a los Ancianos (Caregiver Psychological Elder Abuse Behavior).

## RESUMEN ESTRUCTURADO

### INTRODUCCIÓN

La Atención Centrada en la Persona está enfocada hacia una intervención que busca mejorar la calidad de vida de las personas mayores, guiada por diferentes modelos, métodos y herramientas, orientándose en el respeto y la dignidad de las mismas y sustentándose sobre los principios éticos de la práctica asistencial de sus profesionales.

### OBJETIVOS

Estudiar la relación entre la Terapia Ocupacional y la Atención Centrada en la Persona en el ámbito gerontológico, así como las tendencias actuales de la investigación científica, en relación con el tema.

### METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda de información en diferentes bases de datos en Internet, y se seleccionaron 20 artículos, siguiendo diferentes criterios establecidos para la selección de los mismos.

### RESULTADOS

Predominaron las publicaciones en revistas específicas de medicina, enfermería y psicología, de Reino Unido, destacando la temática relacionada con la implementación de modelos, programas y métodos, sobre todo en el ámbito residencial y en la atención a la demencia. En cuanto al papel de la Terapia Ocupacional, resaltó su implicación en la intervención dentro del equipo interdisciplinar, destacando también su labor investigadora y formativa.

### CONCLUSIONES

Existe una relación entre la Terapia Ocupacional y la Atención Centrada en la Persona en el ámbito gerontológico, a pesar de las escasas publicaciones sobre este tema. Desde la propia visión de la profesión, se

hacen necesarios estudios futuros que profundicen en la contribución de la misma en este enfoque.

#### PALABRAS CLAVE

Atención Centrada en la Persona; Atención o práctica personalizada; Atención Conducida por la Persona; Atención individualizada; Atención Integral Centrada en la Persona; Terapia ocupacional.

#### MODALIDAD DE TRABAJO

Revisión bibliográfica.

## RESUMO ESTRUTURADO

### INTRODUCCIÓN

A Atención Centrada na Persoa está enfocada cara a unha intervención que busca mellorar a calidade de vida das persoas maiores, guiada por diferentes modelos, métodos e ferramentas, orientándose no respecto e a dignidade das mesmas e sustentándose sobre os principios éticos da práctica asistencial dos seus profesionais.

### OBXECTIVOS

Estudar a relación entre a Terapia Ocupacional e a Atención Centrada na Persoa no ámbito xerontolóxico, así como as tendencias actuais da investigación científica, en relación co tema.

### METODOLOXÍA

Realizouse unha procura de información en diferentes bases de datos na internet, e seleccionáronse 20 artigos, seguindo diferentes criterios establecidos para a selección dos mesmos.

### RESULTADOS

Predominaron as publicacións en revistas específicas de medicamento, enfermería e psicoloxía, de Reino Unido, destacando a temática relacionada coa implementación de modelos, programas e métodos, sobre todo no ámbito residencial e na atención á demencia. En canto ao papel da Terapia Ocupacional, resaltou a súa implicación na intervención dentro do equipo interdisciplinar, destacando tamén o seu labor investigador e formativo.

### CONCLUSIÓNS

Existe unha relación entre a Terapia Ocupacional e a Atención Centrada na Persoa no ámbito xerontolóxico, a pesar das escasas publicacións

sobre este tema. Desde a propia visión da profesión, fanse necesarios estudos futuros que profunden na contribución da mesma neste enfoque.

#### PALABRAS CLAVE

Atención Centrada na Persoa; Atención ou práctica personalizada; Atención Conducida pola Persoa; Atención individualizada; Atención Integral Centrada na Persoa; Terapia ocupacional.

#### MODALIDADE DE TRABAJO

Revisión bibliográfica.

## STRUCTURED SUMMARY

### BACKGROUND

Person-Centered Care is focused on an intervention that seeks to improve older people's quality of life, guided by different models, methods and tools, orienting itself in the respect and dignity of the elderly and it's based on ethical principles of the practice of its professionals.

### OBJECTIVES

To study the relationship between Occupational Therapy and Person-Centered Care in the gerontological field, as well as the current trends of scientific research related to the subject.

### METHODOLOGY

A search of information was carried out in the main databases on the Internet, and 20 articles were selected, following different criteria established for the selection of them.

### RESULTS

Publications in specific journals of medicine, nursery and psychology, of the United Kingdom, were predominant, emphasizing the thematic related to the implementation of models, programs and methods, mainly at the residential area and on the attention to dementia. Regarding the role of Occupational Therapy, it emphasized its involvement in the intervention within the interdisciplinary team, also highlighting its formative and research work.

### CONCLUSIONS

There is a relationship between Occupational Therapy and Person-Centered Care in the gerontological field, despite the scarce publications on this subject. From the perspective of the profession, future studies are necessary to deepen the contribution of it about this approach.

KEYWORDS

Person-centred care; Person-centered care; Personalized care or practice;  
Person-directed care; Individualized care; Occupational therapy.

WORK MODE

Bibliographic review.

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Atención en el ámbito gerontológico

Existe un envejecimiento de la población mundial, sobre todo en naciones de Europa, América del Norte y Oceanía (1), debido, según la Organización Mundial de la Salud, al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad.

El informe “An Aging World: 2015”, del Instituto Nacional del Envejecimiento (NIA), prevé que para el 2050, el porcentaje de personas mayores aumente hasta casi el 17% (1600 millones), respecto a la población total mundial (1).

Dentro de la Unión Europea, España es uno de los países con cifras más altas de personas mayores (8.7 millones, de 65 y más años), que representan el 18,4% respecto al total de la población (46.557.008), en 2016. Dato que se prevé aumente a 34,6% para el 2066 (2). Entre las comunidades autónomas, la más envejecida es Galicia, con una proporción de personas mayores de 24,3% (2), respecto a la población total (2.718.525), según datos del padrón municipal de 2016 (3).

La Organización Mundial de la Salud (4), insiste en que está aumentando la necesidad de asistencia a largo plazo y que para el 2050 se habrá multiplicado por cuatro la cantidad de ancianos que no puedan valerse por sí mismos (en países en desarrollo). Las limitaciones físicas, mentales, de la movilidad y fragilidad, serán entre otras, las causantes de que las mismas pierdan su autonomía e independencia, necesitando de ayudas domiciliarias, comunitarias, etc. (4).

El cuidado a las personas mayores responde a varias dimensiones por lo que requiere de un abordaje interdisciplinar (5).



Se hace evidente la necesidad de ofrecer a esta población una atención integral, a través de los diferentes recursos asistenciales y servicios interprofesionales (6), con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los mismos. Siendo esto uno de los grandes retos a enfrentar, en busca de una atención cada vez más digna y eficiente para los mayores (5).

Detrás de las acciones y aptitudes de los profesionales a la hora de ejercer su práctica, existe un compromiso ético, que conforma los valores y fundamentos de la profesión (7).

El correcto manejo de estos valores, no sólo mejora la calidad de la práctica, sino además que capacita al profesional en el manejo de los conflictos morales que le harán sentir una mejor satisfacción como profesional (5). Cuando estos valores son compartidos, empoderan y dignifican a la profesión (7).

Lograr que las personas mayores, puedan tener una vida realizada con y para otros, en instituciones justas, exige guiar las actuaciones a través de principios éticos y morales constituidos por la dignidad, la no maleficencia, la justicia, la autonomía, la beneficencia y la prudencia (8).

No obstante que el objetivo ha sido siempre mejorar el bienestar y calidad de vida de los mayores, el modelo de atención ha estado más centrado en el funcionamiento de la organización y del trabajo (9).

La dignidad y el respeto son conceptos reconocidos como fundamentales, por las personas mayores que defienden una asistencia más personalizada y humana, la cual no debe quedarse únicamente en el respeto estricto de sus derechos, sino que debe estar orientada a atender sus necesidades tal y como ellos las sienten (5).

Mejorar la asistencia socio-sanitaria no es tarea fácil, se requiere de cambiar ciertas actitudes y hábitos amparados por las administraciones e instituciones, y para ello hacen falta no sólo conocimientos y habilidades, sino también voluntad y reflexión (5).

## **1.2. Atención Centrada en la Persona**

El origen de la Atención Centrada en la Persona se atribuye a la Terapia Centrada en el Cliente de Carl Rogers, enmarcada en la psicología humanista (10, 11, 12), que resalta la visión del hombre como ser humano (13).

Dicho enfoque parte de que el individuo posee medios para la autocomprensión y cambio del concepto de sí mismo, las actitudes y del comportamiento autodirigido, en el que el papel no directivo y acciones del terapeuta hacia la persona, como la empatía, la comprensión, el apoyo y la estimación, son decisivos (10, 14).

El enfoque de Carl Rogers ha sido utilizado, por sus aportaciones en este sentido, en diversos campos de intervención y entre ellos el de la gerontología que, a través de la Atención Centrada en la Persona, busca armonizar las organizaciones con las preferencias y deseos de las personas que necesitan cuidados (10, 11, 12).

Según Martínez T. (11), el aporte fundamental de la Atención Gerontológica Centrada en la Persona, “es situar a la persona usuaria como agente activo en el centro del servicio, organización y proceso de atención, desde el reconocimiento de su singularidad y desde el respeto a su autonomía personal”.

Este enfoque además, se asienta sobre la base de declaraciones internacionales a favor de un envejecimiento positivo, en el que prima el respeto a la dignidad y a los derechos, la ética y sus principios para la buena práctica y calidad asistencial, y la evidencia científica (10, 11).

La Atención Centrada en la Persona, es un enfoque de la intervención, que reconoce una serie de principios que orientan el modo de hacer, integrando diferentes modelos de atención que guían la práctica e incorporando metodologías que aportan una serie de técnicas e instrumentos para llevar a cabo una atención integral personalizada (10, 11).

Desde la década de los 60, algunos países practican la Atención Centrada en la Persona como enfoque clave para mejorar la calidad asistencial y la calidad de vida a personas mayores, a través de diferentes programas e iniciativas gubernamentales, basadas en el respeto a sus preferencias y decisiones en relación a salud, cuidados y vida cotidiana, así como al reconocimiento de la individualidad de los mismos (10, 11, 14).

Cabe destacar programas, como el Modelo Housing, que aboga por cambiar el modelo residencial institucional y que consiste en ofrecer apoyos y recursos necesarios a las personas mayores para que puedan mantenerse viviendo en sus propias casas y en casos que no sea posible, brindarles los cuidados desde alojamientos lo más parecido posible al hogar (10, 11). Estudios encaminados a evaluar resultados, tanto en usuarios de estos servicios, como en el personal cuidador, han demostrado algunos beneficios a través de estos programas, a pesar de haberse encontrado resultados no favorables o poco esclarecedores que sugieren la necesidad de realizar investigaciones más profundas (10, 14).

En España, a pesar de que se han desarrollado algunos proyectos, no se ha producido un desarrollo significativo en este sentido, predominando modelos asistenciales de corte institucional y sanitario (10, 11). A pesar de ello se aprecia un creciente interés por parte del sector socio-sanitario en función de mejorar y cambiar el modelo asistencial existente (10, 11).

Esto plantea nuevos retos dirigidos a enfrentar cambios innovadores y de revisión, de diferente orden, tanto a nivel de los profesionales, como de las asociaciones de personas mayores, las administraciones públicas y privadas y universidades (10, 11).

### **1.3. Terapia Ocupacional**

Forma parte de la identidad de la Terapia Ocupacional, una orientación filosófica, que pone énfasis en el respeto de los deseos y las capacidades particulares del individuo, posibilitando a las personas se ocupen por su cuenta de sus deseos y circunstancias (15).

Ya desde sus inicios, el punto de vista y la práctica de la Terapia Ocupacional, le dieron una identidad importante a la profesión, reflejando un modo distintivo para considerar y tratar los problemas de las personas, permitiendo que la disciplina se definiese por sí misma como un servicio útil y encontrase su lugar dentro del sistema de atención sanitaria (16).

El paradigma contemporáneo, reconoce que la Terapia Ocupacional puede incluir estrategias para facilitar que las personas tomen decisiones acerca de su estilo de vida, establezcan prioridades, convengan sus roles con los demás y se defiendan por sí mismos para buscar conseguir el tiempo de vida ocupacional que deseen (17).

Según Meyer, la Terapia Ocupacional representa una manifestación importante de la filosofía humana, ya que el rol de desempeñar y completar ocupaciones da significado a la vida (18).

Las personas mayores, son una parte de la población, especialmente sensible a la disfunción ocupacional, derivado del propio envejecimiento natural que produce las primeras consecuencias funcionales (19).

El marco para la promoción activa de las personas mayores, es el envejecimiento activo (20), definido por la Organización Mundial de la Salud (21) "...como el proceso en que se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen..."

El paradigma contemporáneo, identifica a la Terapia Ocupacional, interesada en el papel de la ocupación en la vida y bienestar del ser humano, centrada en la solución de problemas que aparecen con las limitaciones personales y ambientales que amenazan la participación en las ocupaciones y una práctica que utiliza la participación en ocupaciones como agente terapéutico (17).

El propósito principal de la Terapia Ocupacional, para permitir que las personas participen en ocupaciones significativas y culturalmente relevantes, hace demandas sobre la conciencia ética de los terapeutas ocupacionales, por lo que mantenerla en el corazón de la práctica es imprescindible para el bienestar y reputación de la profesión en general (22).

Los terapeutas ocupacionales desde cualquiera de los niveles asistenciales geriátricos, actuarán con el objetivo de optimizar los recursos existentes en el propio individuo y su entorno, para prevenir la dependencia y abordar el proceso de autonomía (23), promoviendo la

salud y el bienestar, de forma que las personas mayores puedan llevar una vida lo más digna posible y con calidad.

## 2. FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA DE ESTUDIO

### 2.1. **Objetivos**

El objetivo principal de esta revisión bibliográfica es estudiar la relación entre la Terapia Ocupacional y la Atención Centrada en la Persona en el ámbito gerontológico.

Los objetivos específicos son:

- Analizar las tendencias de investigación, relacionadas con el tema.
- Determinar el papel de la Terapia Ocupacional en el enfoque de Atención Centrada en la Persona.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño del estudio

Para la búsqueda de información sobre el tema objeto del estudio se realizó una revisión sistemática de la literatura científica publicada en las principales bases de datos en Internet, relacionadas con las Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y algunas multidisciplinarias, tanto del ámbito nacional como internacional (**tabla I**).

**Tabla I:** Relación de bases de datos utilizadas, según disciplinas y ámbito

Bases de datos	Disciplinas	Ámbito
OTseeker	Ciencias de la Salud	Internacional
PubMed	Ciencias de la Salud	Internacional
Web of Science	Multidisciplinar	Internacional
MEDES	Ciencias de la Salud	Internacional
CINAHL	Ciencias de la Salud	Internacional
Psychology database	Ciencias Sociales	Internacional
PsycINFO	Ciencias Sociales	Internacional
Dialnet	Multidisciplinar	Nacional
Scopus	Multidisciplinar	Internacional

*Fuente: elaboración propia.*

#### 3.2. Criterios de selección del estudio

Las características de los estudios a tener en cuenta en la revisión, se establecieron a través de criterios de inclusión y exclusión. Incluyéndose artículos científicos de investigación y de revisiones, relacionados con la Atención Centrada en la Persona y las persona mayores, publicados en los últimos 5 años, en idioma inglés y/o español. Excepcionalmente se



aceptaron artículos de investigación en los que la muestra de estudio contemplaba a sujetos a partir de los 50 años de edad, por tratar temas relacionados con enfermedades prevalentes en personas mayores (ej., Parkinson e Insuficiencia Cardíaca Crónica). Se excluyeron los artículos de opinión, literatura gris y aquellos artículos de investigación y revisiones que no hicieran ningún tipo de referencia acerca de la Terapia Ocupacional (**tabla II**).

**Tabla II:** Criterios de inclusión y exclusión del estudio

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Artículos científicos de investigación y de revisiones, relacionados con el tema de estudio.	Artículos de opinión y literatura gris.
Trabajos publicados desde 2012 hasta el 2017.	Publicaciones en las que no se referenciara a la Terapia Ocupacional.
Trabajos escritos en español y/o inglés.	.

*Fuente: elaboración propia.*

### 3.3. Búsqueda de la bibliografía

La búsqueda se realizó durante los meses de mayo y julio del presente año. Se incluyeron dos tipos de bases de datos:

- Especializada en revisiones sistemáticas (OTseeker)
- Especializada en estudios originales (PubMed, Web of Science, MEDES, CINAHL, Psychology database, PsycINFO, Dialnet y Scopus).

Los términos de búsqueda se establecieron a través de las siguientes palabras clave:

- “Atención Centrada en la Persona” / “Person-centred care”, “Person-centered care”
- “Atención o práctica personalizada” / “Personaliced care or practice”
- “Atención Conducida por la Persona” / “Person-directed care”
- “Atención individualizada” / “Individualiced care”
- “Atención Integral Centrada en la Persona”
- “Terapia ocupacional” / “Occupational therapy”

Estos términos fueron combinados a través de los operadores booleanos OR (|O|) y AND (|Y|), además de utilizarse otros elementos (comillas).

La búsqueda se acotó, según la base de datos, a los siguientes límites o filtros adicionales:

- El término “Terapia Ocupacional” se limitó a “Todos los campos”, el resto de los términos al “Título” y “Resumen”.
- Grupo de edad de los participantes (+ 65 años).
- Por áreas de investigación (Gerontología / Geriatria).
- Fecha de publicación (2012 – 2017).
- Idioma de los trabajos (Español / Inglés).

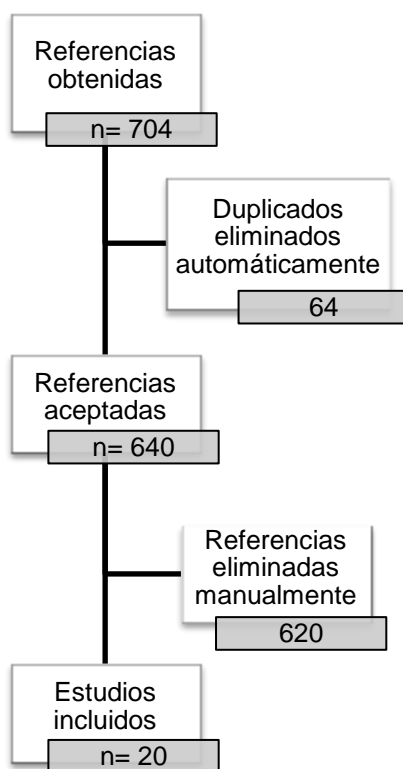
En algunas bases de datos se utilizaron aparte de los términos libres, términos del tesoro (PubMed, Scopus).

Los detalles de la estrategia de búsqueda se presentan en la **tabla XIII** (anexo 1).

### **3.4. Descripción de los resultados de la búsqueda**

Las referencias obtenidas en las bases de datos a través de la búsqueda, se exportaron y almacenaron para su gestión en el gestor bibliográfico Zotero, que de forma automática eliminó los duplicados. Posteriormente

se analizaron de forma manual las referencias aceptadas, seleccionando exclusivamente aquellas que se pudieran obtener a texto completo, que cumplieran con los intereses del estudio, con los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente y que no fueran publicaciones redundantes (**figura 1**). A los estudios incluidos se les asignó un código numérico para su identificación, como se muestra en la **tabla XIV** (anexo 2).



**Figura 1.** Diagrama de flujo de los resultados obtenidos en la búsqueda. Fuente: elaboración propia.

El gestor bibliográfico Zotero se utilizó además, para la elaboración de las citas bibliográficas en el texto y la bibliografía del estudio.

### 3.5. Análisis de la información

El análisis de la información proporcionada por los estudios seleccionados, se llevó a cabo a través de una metodología mixta, mediante el estudio de diferentes variables.

#### 3.5.1. Definición de variables

VARIABLES BIBLIOMÉTRICAS:

- **Autoría:** Cantidad de autores que contribuyeron en el estudio, según esto, los artículos se clasificaron en autoría individual o compartida.
- **Procedencia:** País donde desarrolla su actividad profesional el primer autor del artículo.
- **Revista:** Nombre de la revista donde se publicó el artículo científico.
- **Área temática:** En función de las temáticas que se publican en las revistas científicas, las mismas se clasificaron en dos grupos: revistas específicas de Terapia Ocupacional y revistas de "otras disciplinas".
- **Publicación de la revista:** País de publicación de la revista científica.
- **Factor de impacto:** Análisis del factor de impacto de 2016, de las revistas de publicación de los estudios, a través del Journal Citation Reports (JCR).
- **Tipo de publicación:** Se clasificó según artículo de revisión o de investigación.
- **Metodología:** Se refiere al tipo de análisis empleado en los artículos de investigación: cuantitativo, cualitativo o mixto.
- **Base de datos:** Registros a partir de los cuales se obtuvieron los artículos científicos.

- **Fecha de publicación:** Año en el que se publicó el artículo científico.

VARIABLES TEMÁTICAS

- **Tema principal de cada estudio.**
- **Papel del terapeuta ocupacional en el tema de estudio.**

### 3.6. Plan de análisis

Con el fin de facilitar la gestión y el análisis de la información obtenida en los estudios incluidos en la revisión, se elaboró una hoja de extracción de datos para cada artículo científico, donde se resumió el contenido relevante del mismo (anexo 3). Las hojas fueron etiquetadas con los códigos asignados anteriormente a cada estudio.

Asimismo la información de las hojas de extracción de datos se compiló como se muestra en la **tabla XV** (anexo 4).

Posteriormente se realizó el análisis cuantitativo y cualitativo de las variables bibliométricas y temáticas, respectivamente.

Para el análisis cuantitativo se creó un fichero de datos a través del programa SPSS (versión 20), en el que se introdujeron las variables de estudio para su procesamiento, que consistió en el análisis de las frecuencias para la determinación de las proporciones de dichas variables y sus representaciones gráficas.

Para el análisis cualitativo se identificó la temática principal de cada artículo, asimismo de otros temas que emergieron, relacionados con los diferentes enfoques de actuación de la terapia ocupacional, dentro del fenómeno de estudio. Dichos temas fueron agrupados dentro de varios subtemas y categorías para su posterior interpretación.

#### 4. RESULTADOS

A continuación se detallan los resultados del análisis descriptivo de las **variables bibliométricas**:

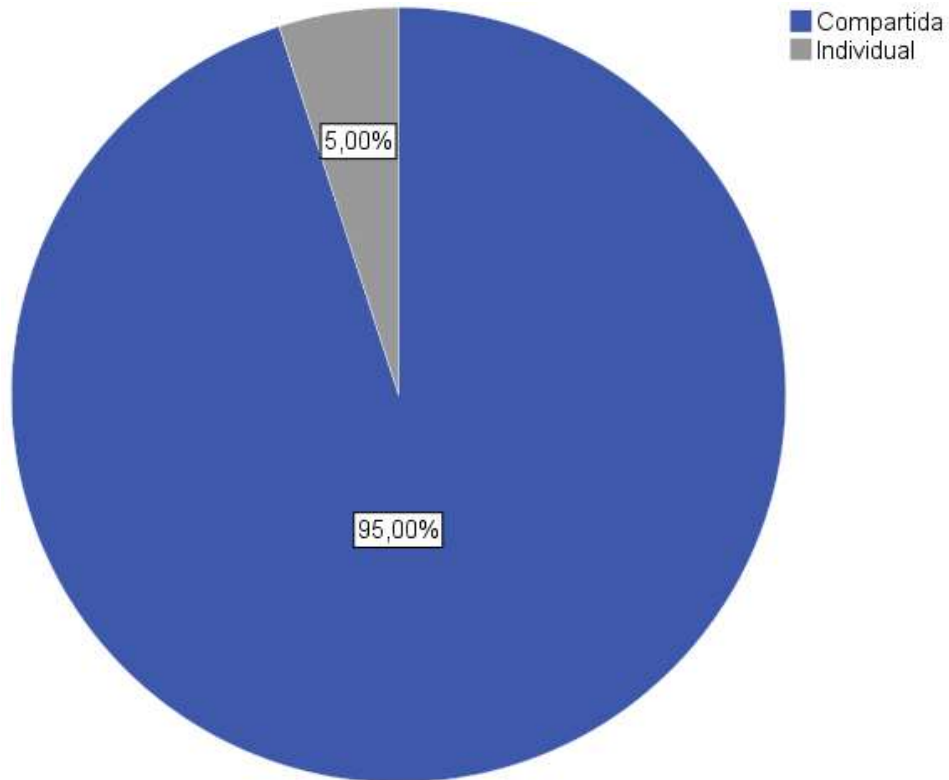
##### **Autoría**

Como se observa en la **figura 2**, hubo una gran diferencia entre los artículos de autoría individual con respecto a los de autoría compartida. De los 20 estudios incluidos, sólo uno fue desarrollado por un autor, lo que corresponde a un 5% de autoría individual, mientras que en los 19 restantes (95%), participaron más de un autor por artículo (autoría compartida).

**Tabla III:** Autoría

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Compartida	19	95,0	95,0	95,0
Válidos Individual	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 2.** Tipo de autoría. Fuente: SPSS

### **Procedencia**

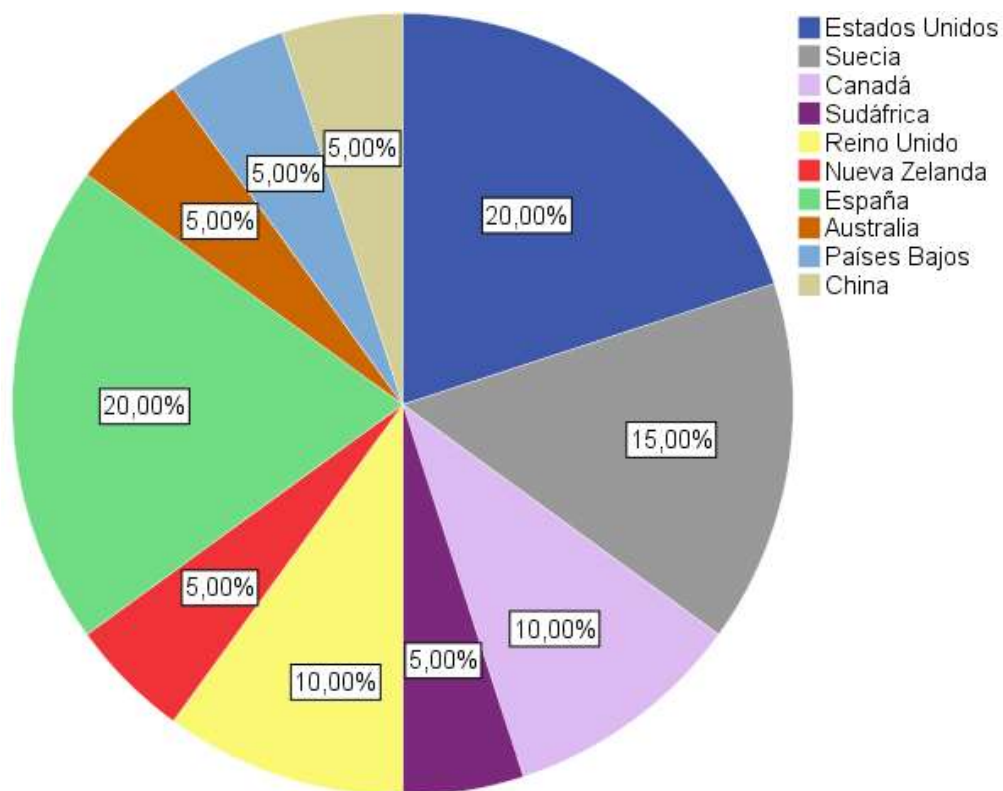
En cuanto al país donde desarrolla su actividad profesional el primer autor de cada artículo, se pudo observar (**figura 3**), que hubo un predominio de autores de España, Estados Unidos y Suecia, correspondiente a un 55% (7 autores: 4 España, 4 Estados Unidos y 3 Suecia), seguido de Reino Unido y Canadá con un 20% (2 autores cada uno). El 25% restante correspondió a autores de Australia, Países Bajos, Nueva Zelanda, Sudáfrica y China (1 autor cada uno).

**Tabla IV:** Procedencia (1er autor)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Estados Unidos	4	20,0	20,0	20,0
Suecia	3	15,0	15,0	35,0
Canadá	2	10,0	10,0	45,0
Sudáfrica	1	5,0	5,0	50,0
Reino Unido	2	10,0	10,0	60,0
Válidos Nueva Zelanda	1	5,0	5,0	65,0
España	4	20,0	20,0	85,0
Australia	1	5,0	5,0	90,0
Países Bajos	1	5,0	5,0	95,0
China	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.





**Figura 3.** País de procedencia de primeros autores. Fuente: SPSS.

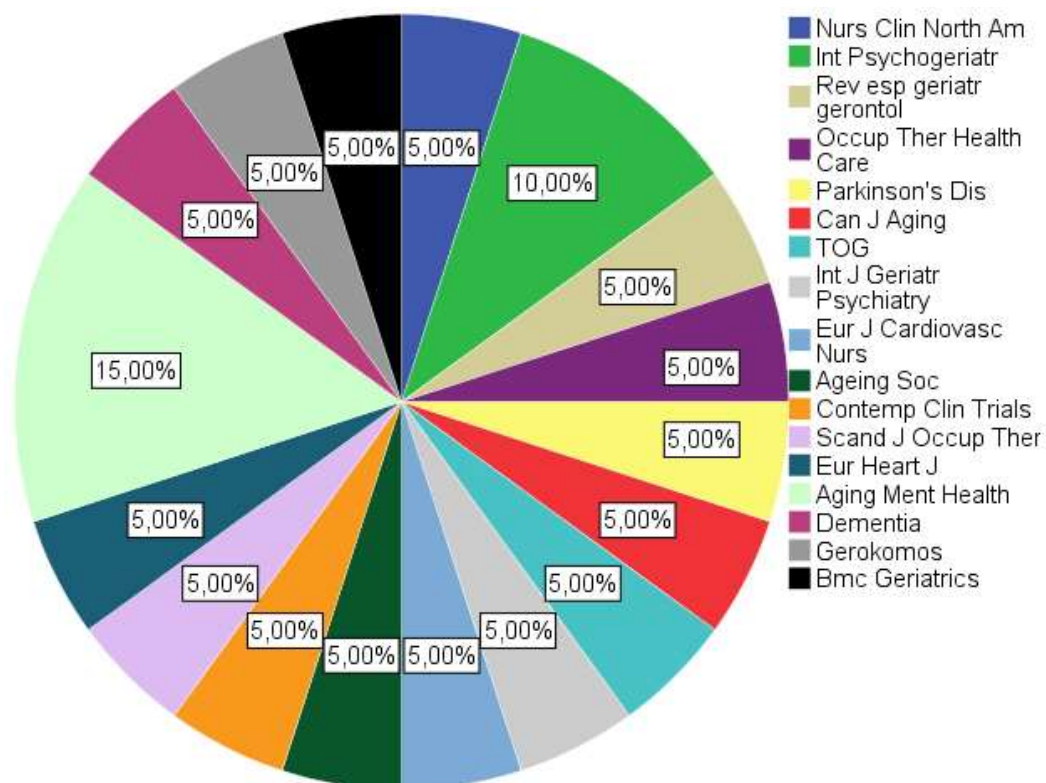
### **Revista**

De las 17 revistas en las que fueron publicados los estudios incluidos, la revista *Aging & Mental Health* fue donde se publicaron más artículos (3), que equivalen al 15%, seguida de *International Psychogeriatrics*, con 2 artículos (10%). En las otras 15 revistas, sólo se publicó 1 artículo por revista, equivalente al 75% restante (**figura 4**).

**Tabla V: Revista**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nurs Clin North Am	1	5,0	5,0	5,0
Int Psychogeriatr	2	10,0	10,0	15,0
Rev esp geriatr gerontol	1	5,0	5,0	20,0
Occup Ther Health Care	1	5,0	5,0	25,0
Parkinson's Dis	1	5,0	5,0	30,0
Can J Aging	1	5,0	5,0	35,0
TOG	1	5,0	5,0	40,0
Int J Geriatr Psychiatry	1	5,0	5,0	45,0
Eur J Cardiovasc Nurs	1	5,0	5,0	50,0
Ageing Soc	1	5,0	5,0	55,0
Contemp Clin Trials	1	5,0	5,0	60,0
Scand J Occup Ther	1	5,0	5,0	65,0
Eur Heart J	1	5,0	5,0	70,0
Aging Ment Health	3	15,0	15,0	85,0
Dementia	1	5,0	5,0	90,0
Gerokomos	1	5,0	5,0	95,0
Bmc Geriatrics	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 4.** Artículos publicados por revista. Fuente: SPSS.

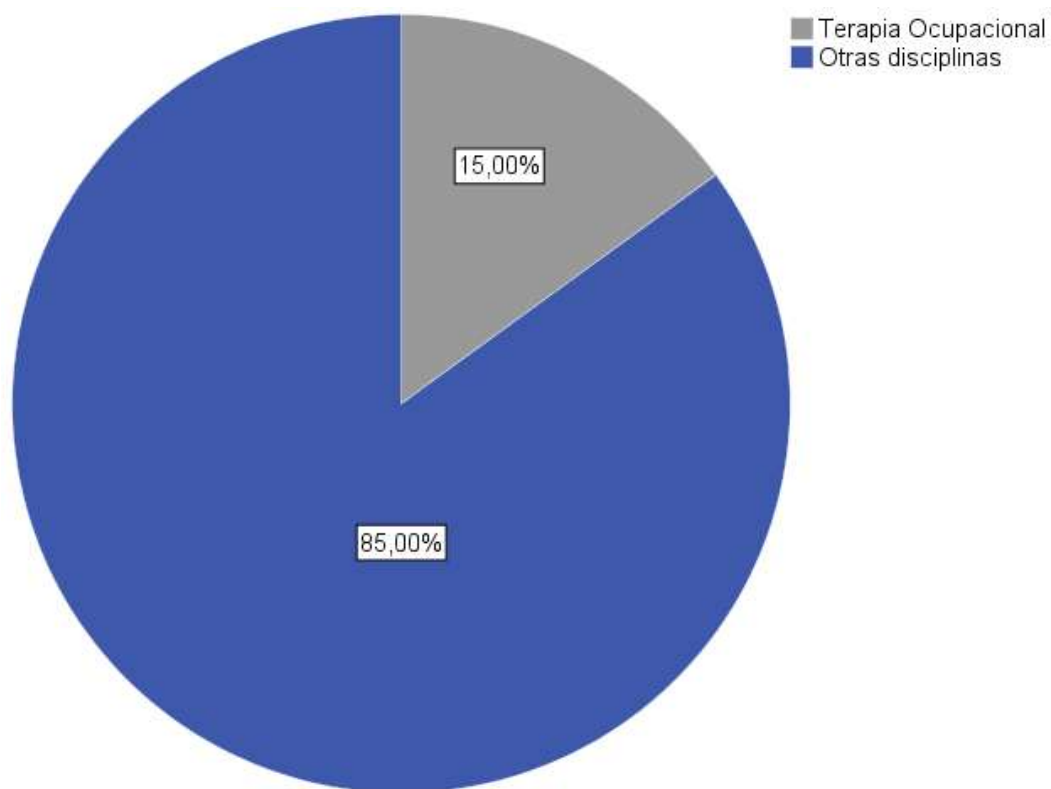
### Área temática

Según el área temática de las revistas donde se publicaron los artículos, se clasificaron en dos grupos: revistas específicas de Terapia Ocupacional y revistas de “otras disciplinas”. Como se observa en la **figura 5**, hubo una marcada diferencia en relación con esta clasificación. Sólo el 15% de los estudios se publicó en revistas específicas de Terapia Ocupacional (3 artículos), mientras que el 85% restante correspondió a revistas de “otras disciplinas” (17 artículos), que comprenden Medicina, Enfermería, Psicología, Ciencias sociales y Artes y Humanidades.

**Tabla VI:** Área temática

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Terapia Ocupacional	3	15,0	15,0	15,0
Otras disciplinas	17	85,0	85,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 5.** Clasificación de las revistas, según área temática. Fuente: SPSS.

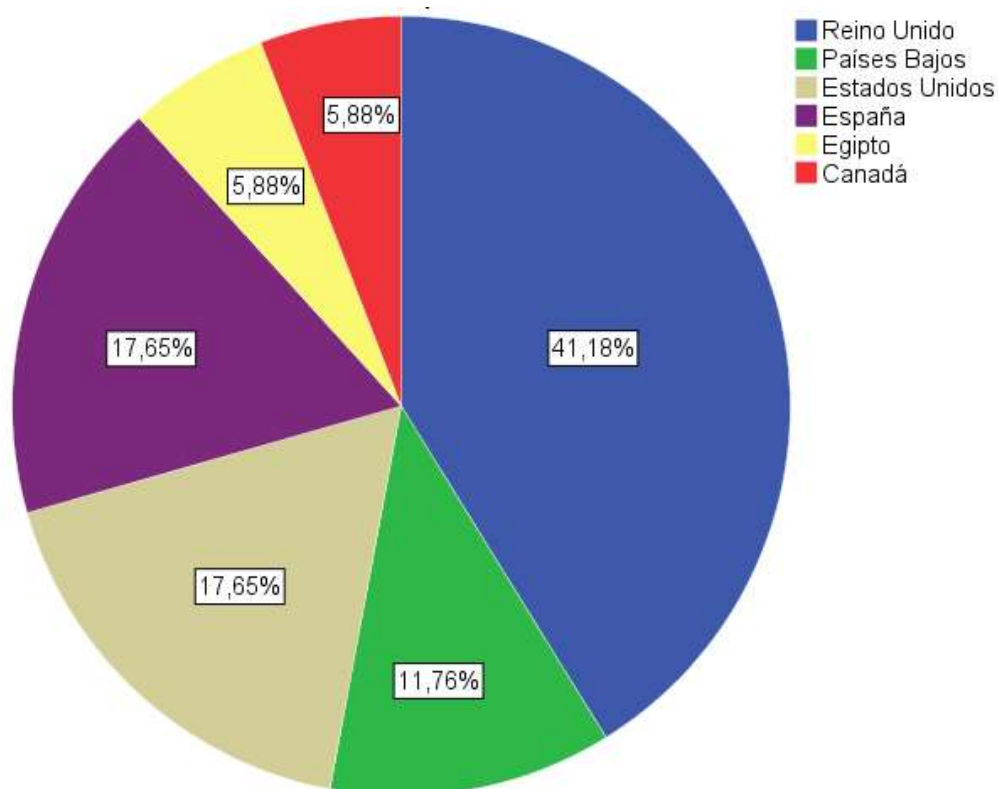
**Publicación de la revista**

Como se observa en la **figura 6**, las revistas de publicación correspondieron a seis países, siendo Reino Unido el más representado, con un 41,18% (7 revistas). Le siguió España y Estados Unidos con un 35,30% (3 revistas cada uno) y los Países Bajos con un 11,76% (2 revistas). El 11,76% restante correspondió a Egipto y Canadá (1 revista cada uno).

**Tabla VII:** País de publicación de la revista

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Reino Unido	7	41,2	41,2	41,2
Países Bajos	2	11,8	11,8	52,9
Estados Unidos	3	17,6	17,6	70,6
Válidos España	3	17,6	17,6	88,2
Egipto	1	5,9	5,9	94,1
Canadá	1	5,9	5,9	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 6.** Distribución de las revistas, según país de procedencia. Fuente: SPSS.

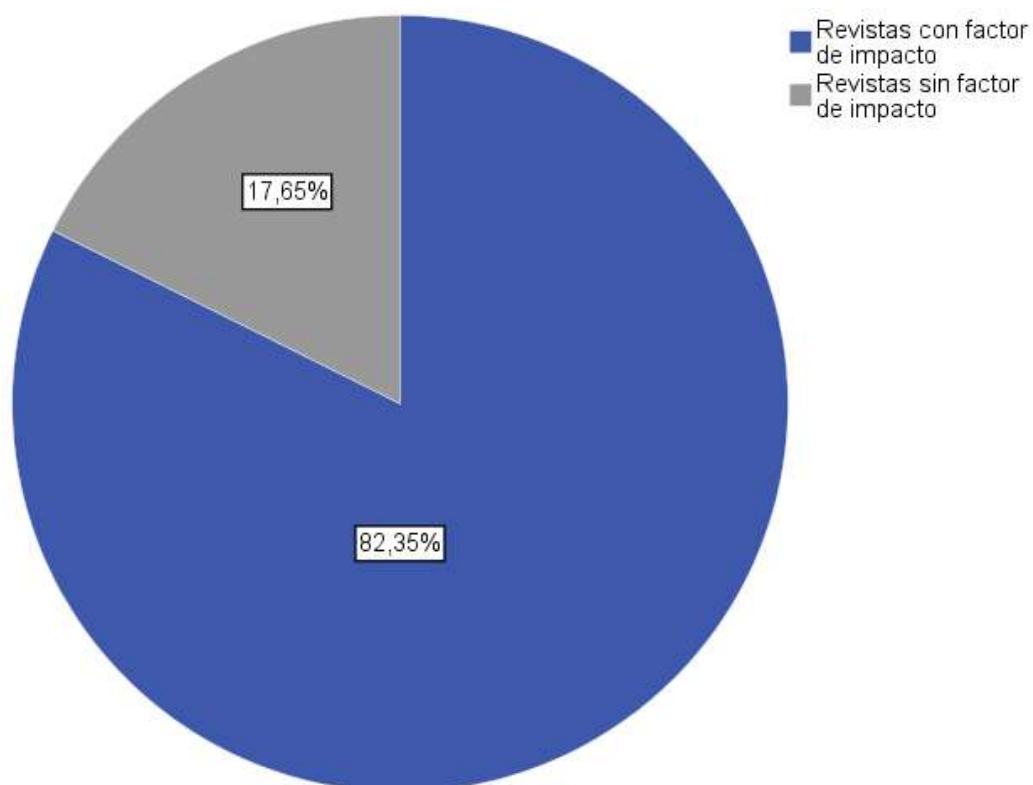
#### **Factor de impacto: Journal Citation Reports (JCR), 2016.**

De las 17 revistas en las que se publicaron los estudios, hubo un 82,35% con factor de impacto JCR (14 revistas), mientras que un 17,65% (3 revistas), no lo tuvieron (**figura 7**). Dentro de las revistas que no tuvieron factor de impacto se encontró la Revista Española de Geriatria y Gerontología, la Occupational Therapy in Health Care y Terapia Ocupacional Galicia (TOG), como se muestra en la **tabla XV** (anexo 4). Asimismo, de las revistas que tuvieron factor de impacto (**figura 8**), la European Heart Journal, fue la revista con mayor índice de factor de impacto JCR (19,65).

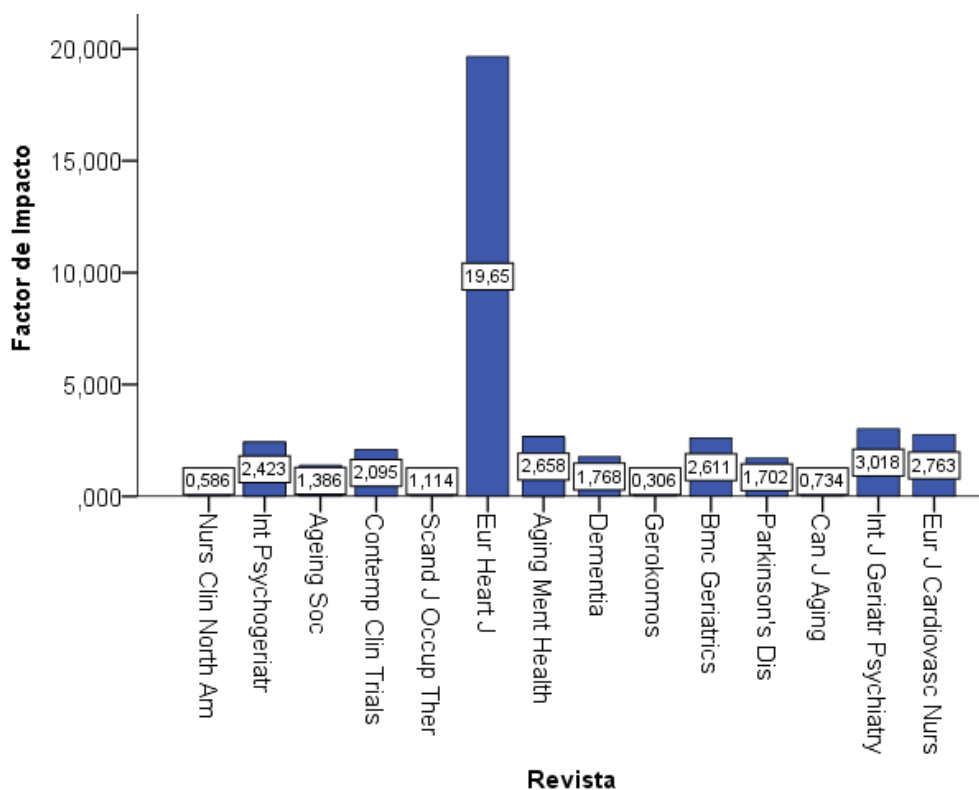
**Tabla VIII:** Factor de impacto

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si factor de impacto	14	82,4	82,4	82,4
Válidos No factor de impacto	3	17,6	17,6	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 7.** Factor de impacto Journal Citation Reports (JCR), 2016. Fuente: SPSS.



**Figura 8.** Factor de impacto JCR (2016), según revista de publicación. Fuente: SPSS.

### Tipo de publicación

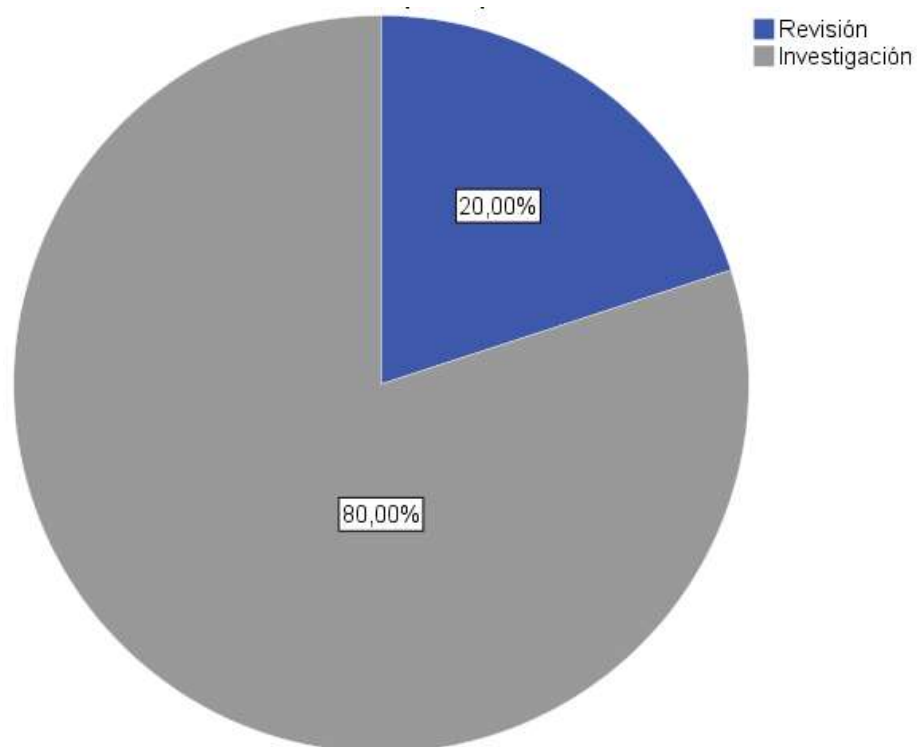
De los 20 artículos publicados, el 80% correspondió a artículos de investigación (16 artículos), mientras que el 20% restante (4 artículos) correspondieron a estudios de revisión (**figura 9**).

**Tabla IX:** Tipo de publicación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Revisión	4	20,0	20,0	20,0
Válidos Investigación	16	80,0	80,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.





**Figura 9.** Tipo de publicación. Fuente: SPSS.

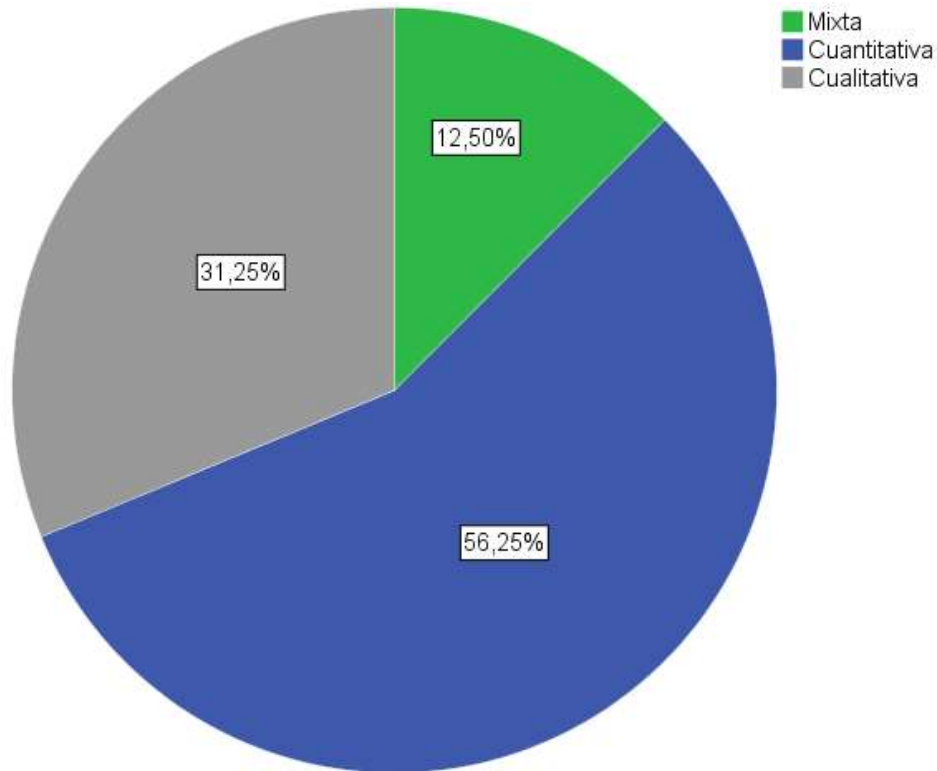
### **Metodología**

De acuerdo con la **figura 10**, hubo un predominio de la metodología cuantitativa en 9 artículos de investigación, que equivale a un 56,25%. Le siguió un 31,25% correspondiente a la metodología cualitativa (5 artículos) y por último un 12,50% a la metodología mixta (2 artículos).

**Tabla X:** Metodología

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mixta	2	12,5	12,5	12,5
Cuantitativa	9	56,3	56,3	68,8
Cualitativa	5	31,3	31,3	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 10.** Tipo de metodología empleada en los artículos de investigación. Fuente: SPSS.

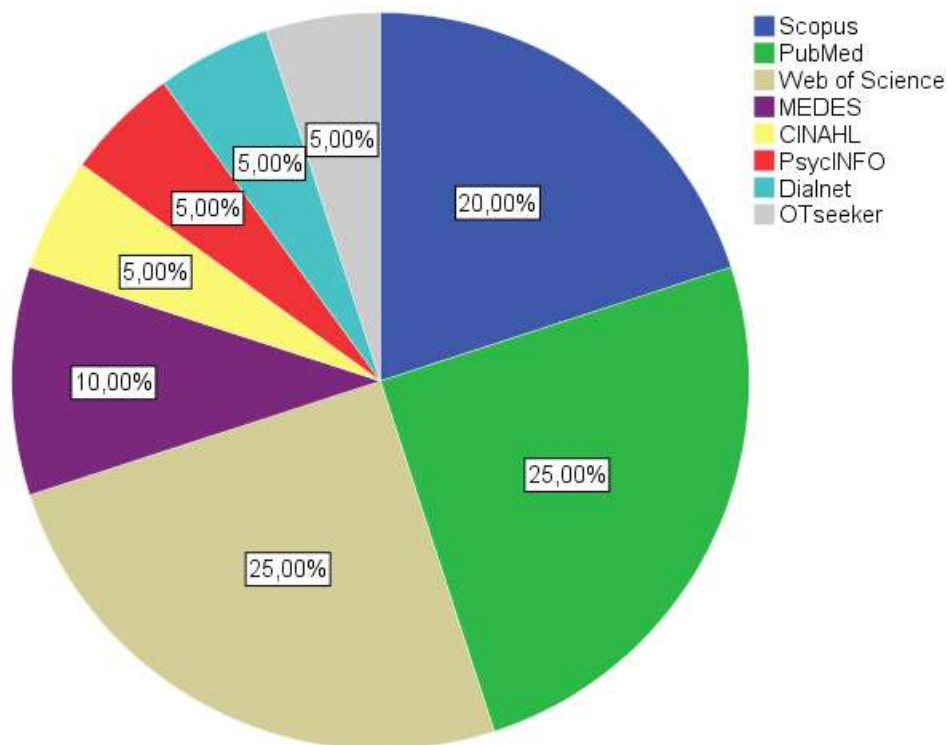
### **Base de datos**

La mayoría de los artículos se obtuvieron de las bases de datos Web of Science, PubMed y Scopus, que de forma conjunta representaron el 70% (5 artículos Web of Science, 5 PubMed y 4 Scopus). Un 10% correspondió a MEDES con 2 artículos y el 20% restante a las bases de datos CINAHL, PsycINFO, Dialnet y OTseeker, con 1 artículo cada una (**figura 11**).

**Tabla XI:** Base de datos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Scopus	4	20,0	20,0	20,0
PubMed	5	25,0	25,0	45,0
Web of Science	5	25,0	25,0	70,0
MEDES	2	10,0	10,0	80,0
Válidos CINAHL	1	5,0	5,0	85,0
PsycINFO	1	5,0	5,0	90,0
Dialnet	1	5,0	5,0	95,0
OTseeker	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 11.** Distribución de los artículos científicos, según la base de datos. Fuente: SPSS.

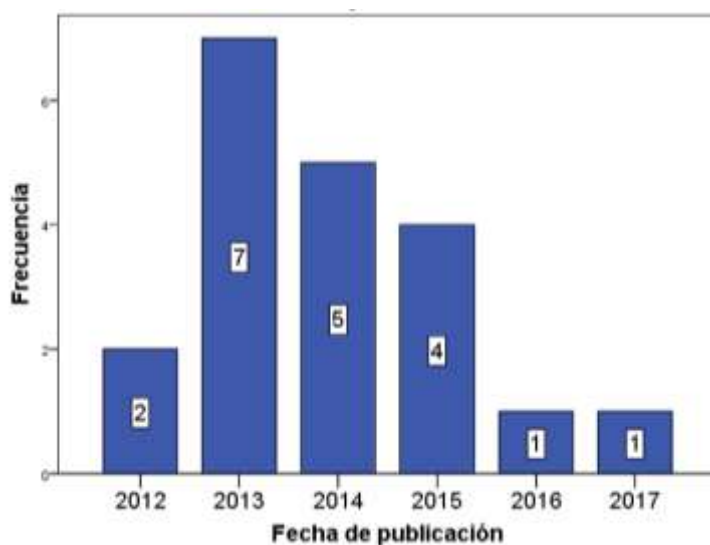
**Fecha de publicación**

En cuanto a la distribución de los artículos, según el año de publicación, hubo una mayor cantidad de artículos de los años 2013 (7), 2014 (5) y 2015 (4) que equivalen al 80%. El otro 20% correspondió a los años 2012, 2016 y 2017 (2 artículos de 2012, 1 de 2016 y 1 de 2017) (**figura 12**).

**Tabla XII:** Fecha de publicación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
2012	2	10,0	10,0	10,0
2013	7	35,0	35,0	45,0
2014	5	25,0	25,0	70,0
Válidos 2015	4	20,0	20,0	90,0
2016	1	5,0	5,0	95,0
2017	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: SPSS.



**Figura 12.** Distribución de los estudios incluidos, según el año de publicación. Fuente: SPSS.

Seguidamente se describe el análisis de las **variables temáticas**:

### ***Tema principal de cada estudio***

Una vez analizados los estudios incluidos, se determinó el tema principal de cada artículo, que aparecen recogidos en las hojas de extracción de datos de los estudios (anexo 3), los mismos fueron agrupados, según temática, en los siguientes subtemas:

#### **Implementación de modelos, programas y métodos enfocados en la Atención Centrada en la Persona.**

Más de la mitad de los artículos hicieron referencia a estudios sobre la implementación de diversos modelos y programas de Atención Centrada en la Persona, relacionados con modelos como el de “Envejecimiento en el lugar”, el de “Ambiente hogareño”, el de “Cuidados basados en la relación” (de capacitación del personal) y otros programas relacionados con la práctica basada en la evidencia, así como en el empleo de diferentes métodos para el cuidado a la demencia.

#### **Intervención de prácticas centradas en la persona.**

En este sentido, hubo dos artículos que hicieron referencia a prácticas centradas en la persona, en relación con las ocupaciones significativas, destacando la importancia del compromiso ocupacional significativo como pilar fundamental para el envejecimiento activo, garantizando los derechos de las personas mayores y la justicia ocupacional.

#### **Desarrollo, adaptación y validación de diferentes herramientas de evaluación.**

Algunos artículos trataron sobre el desarrollo y validación de herramientas para la evaluación de la Atención Centrada en la Persona, como el desarrollo de una herramienta de autoevaluación domiciliaria para favorecer a las personas mayores envejecer en el lugar, detectando

aquellos factores ambientales relacionados con el riesgo de caídas. Asimismo el desarrollo de una herramienta para la evaluación de la Ocupación y la Participación Social, además de la adaptación y validación de una herramienta de evaluación para dos contextos diferentes, el chino y el español.

### **Investigación de manuales de capacitación para la Atención Centrada en la Persona.**

En este sentido, un artículo abordó el tema sobre la calidad y efectividad de manuales para la intervención centrada en la persona y de capacitación del personal, basados en evidencias sólidas.

Asimismo, de los temas principales de los estudios, surgieron diferentes ámbitos en la implementación del enfoque de Atención Centrada en la Persona, como son: residencial, domiciliario y hospitalario, predominando en los estudios el ámbito residencial, con gran diferencia en relación con el ámbito domiciliario y el hospitalario, éste último con la menor representación (anexo 4).

Cabe señalar que casi la mitad de los estudios hicieron énfasis en investigaciones relacionadas con la intervención a personas con demencia.

### ***Papel del terapeuta ocupacional en el tema de estudio***

De los temas tratados en los artículos, emergieron otros enfoques relacionados con el papel de la Terapia Ocupacional en relación con la Atención Centrada en la Persona (anexo 3). Dichos enfoques se agruparon en las siguientes categorías:

**Papel del terapeuta ocupacional en la intervención dentro del equipo interdisciplinar.**

Se constató en la mayoría de los artículos, al profesional de Terapia Ocupacional formando parte del equipo interdisciplinar, en la implementación de los diferentes modelos, programas y métodos, enfocados en la Atención Centrada en la Persona.

**Papel del terapeuta ocupacional en el desarrollo y validación de herramientas de evaluación.**

En cuanto al desarrollo de herramientas de evaluación por terapeutas ocupacionales, dos artículos hicieron referencia al respecto: uno sobre el desarrollo de la ATOSE (Herramienta de Evaluación para la Ocupación y Participación Social) y otro sobre la HSSAT (Herramienta de Autoevaluación de Seguridad en el Hogar). Asimismo, un artículo trató sobre la validación por terapeutas ocupacionales, de una herramienta de evaluación China, de la Atención Centrada en la Persona (P-CAT-C).

**Papel del terapeuta ocupacional en la capacitación del personal.**

La implicación del terapeuta ocupacional dentro del proceso de capacitación y formación del personal, en el enfoque de Atención Centrada en la Persona, se trató en dos de los artículos.

## 5. DISCUSIÓN

El propósito de esta revisión fue encontrar relación entre la Terapia Ocupacional y el enfoque de Atención Centrada en la Persona en el ámbito gerontológico, así como determinar qué papel juega la Terapia Ocupacional dentro de este enfoque y describir el estado actual de las investigaciones en relación con el tema.

Cada vez más, el enfoque de Atención Centrada en la Persona, se reconoce como un elemento central en el cuidado de la salud, proliferando en la atención residencial a largo plazo, especialmente en la transformación cultural de la atención y en el cuidado a personas con grandes déficits cognitivos, resaltando su importancia creciente en todos los aspectos del cuidado de la salud y de atención médica, atención a largo plazo y servicios sociales y comunitarios para adultos mayores (24, 25).

Gran parte de los artículos incluidos en la revisión, provinieron de las bases de datos multidisciplinares Web of Science y Scopus, así como PubMed, especializada en Ciencias de la Salud. El enfoque de Atención Centrada en la Persona es considerado por un gran número de autores, como un enfoque complejo y multidimensional (25), pudiendo resultar de interés desde varias disciplinas.

En dichas bases de datos fueron las revistas de Reino Unido, *Aging and Mental Health* y la *International Psychogeriatrics*, las que publicaron un mayor número de artículos, ambas especializadas en medicina, enfermería y psicología, destacándose las publicaciones de revistas relacionadas con “otras disciplinas”, en relación con las específicas de Terapia Ocupacional. En el campo de la atención sanitaria, la Atención Centrada en la Persona, es objeto de un alto interés desde hace ya varias décadas, en países con políticas sanitarias más avanzadas (Reino Unido,



Estados Unidos, entre otros), y numerosas revisiones sobre su concepto y aplicación en salud han sido publicadas, considerándose este enfoque, fundamental en la calidad de los servicios (11). Otros autores han señalado que las disciplinas que más aportaciones han hecho a este enfoque, son la Medicina, Enfermería y Terapia Ocupacional (11).

En su mayoría, los estudios correspondieron a colaboraciones internacionales, destacando las publicaciones en revistas de Reino Unido, Estados Unidos y España. Esto puede estar relacionado, en el caso de Reino Unido y Estados Unidos, a que las revistas de ambos países cuentan con mayor índice de factor de impacto, debido probablemente al uso del inglés en las publicaciones, considerándose ésta, la lengua franca de la comunidad científica internacional (26).

A pesar de que el enfoque de Atención Centrada en la Persona, cuenta con cierto recorrido en el ámbito internacional en relación con España (11), en el caso de las revistas españolas hubo un predominio de autores españoles que publicaron en las mismas, pudiendo deberse al interés que existe actualmente, en relación a este tema (10). Según Martínez T. (11), este enfoque, sus modelos y las intervenciones afines, están siendo objeto de un gran interés, debido a la creciente consciencia de que el modelo actual predominante, sobre todo en centros residenciales, a pesar de sus avances en las últimas décadas, pudiera ser mejorable. Aunque cabe señalar que de dichas revistas, sólo una es específica de Terapia Ocupacional.

La mayoría de los artículos fueron publicados entre los años 2013 y 2015. Encontrándose pocas publicaciones de los últimos dos años (2016 y 2017), quizás por estar en proceso de publicación, al tratarse de fechas más recientes.

De los 20 estudios incluidos, destacaron los artículos originales y dentro de ellos, el empleo en la investigación, de la metodología cuantitativa. La Atención Centrada en la Persona es un enfoque de atención que, a pesar de ser reconocido éticamente, como marco del buen hacer profesional, precisa ser concretado en modelos e intervenciones que estén fundamentados y que cuenten con el aval de la evidencia científica (11). El origen de la Atención Centrada en la Persona parte de una corriente humanista que defiende y recupera conceptos como el de la subjetividad, la experiencia vital y la construcción de significados (11), por lo que los estudios cualitativos son muy importantes para los profesionales socio-sanitarios, que les permitirán comprender la experiencia humana, aportándoles un conocimiento profundo sobre la naturaleza de las personas (27). La investigación cuantitativa y cualitativa son dos visiones del mundo que utilizan un plan de trabajo y una forma de recoger y analizar la información distinta, que difiere en muchos aspectos, llegando a conocimientos diferentes, pero esto no significa un límite sino un enriquecimiento, haciendo así necesario un enfoque múltiple y diferenciado en la investigación en las ciencias de la salud, para poder comprender la realidad (27).

Casi la totalidad de los artículos fueron desarrollados por autoría múltiple, quizás por la propia naturaleza interdisciplinar del enfoque de Atención Centrada en la Persona y el interés hacia este enfoque desde diversos puntos de vista. La autoría múltiple en los artículos científicos, se achaca en gran medida o bien al crecimiento natural de la ciencia, a su progresiva complejidad o al aumento de la investigación en equipo y multidisciplinaria (28).

La mayoría de las revistas en las que fueron publicados los artículos científicos tuvieron factor de impacto, destacándose por su mayor índice, la *European Heart Journal* (Reino Unido). La producción real de cualquier científico se mide por su impacto, de ahí que el nivel de las revistas

especializadas se determina por ese factor (26). Sólo tres revistas no tuvieron factor de impacto, de las cuales dos son específicas de Terapia Ocupacional: *Occupational Therapy in Health Care* (Estados Unidos) y *Terapia Ocupacional Galicia* (España).

En relación al análisis temático, la información recogida destacó investigaciones sobre diversas cuestiones del enfoque de Atención Centrada en la Persona, desde la implementación de programas, modelos, métodos específicos de cuidados, prácticas centradas en la persona y basadas en la evidencia, así como el desarrollo y validación de herramientas de evaluación e investigación sobre manuales de capacitación. Predominando en los estudios la implementación de modelos, programas y métodos, sobre todo en el ámbito residencial. Las aplicaciones del enfoque de Atención Centrada en la Persona a los servicios gerontológicos, han tenido lugar sobre todo en los recursos residenciales, debido a que las residencias tradicionales han sido y son objeto de numerosas críticas por la falta de flexibilidad y de atención personalizada (11, 25). Según Martínez T. (11), la Atención Centrada en la Persona, en este sentido se considera como una estrategia que puede facilitar la personalización de los cuidados residenciales y un enfoque referente para orientar el diseño de servicios y la buena praxis profesional.

Por otra parte, casi la mitad de los artículos trataron este enfoque, en relación con la demencia, la cual constituye actualmente un problema socio-sanitario de magnitud creciente a nivel mundial, lo que ha conllevado a un cambio en la atención de la misma, que difiere del modelo médico somático tradicional (29). Esta ha de armonizar aspectos organizacionales y del entorno físico, con las preferencias y deseos de las personas y familiares, reconociendo la autonomía y calidad de vida de las mismas, como eje central en la atención cotidiana (29, 30).

Cabe señalar, que más de la mitad de los artículos advirtieron una carencia de literatura sobre evidencia científica, en relación con el enfoque de Atención Centrada en la Persona, lo mismo en la implementación de modelos, sobre todo en el ámbito comunitario y hospitalario, así como en la capacitación interdisciplinar, el desarrollo de herramientas de evaluación, la participación de los usuarios en sus programas de intervención, y pruebas sólidas sobre las mejoras en residentes y personal, entre otras.

Se destaca en los artículos, en la implementación del enfoque de Atención Centrada en la Persona, los equipos interdisciplinarios y dentro de ellos al profesional de Terapia Ocupacional. El trabajo en todos los niveles asistenciales geriátricos se caracteriza por su carácter interdisciplinar y el terapeuta ocupacional como miembro del mismo, desarrollará los diferentes programas de intervención en colaboración con el resto de profesionales (31). Desde el enfoque de Atención Centrada en la Persona, los profesionales deben poner en el centro de atención a las personas, su dignidad, su autonomía y la garantía del ejercicio de sus derechos (11, 12). Una buena praxis profesional en el que el entorno y la provisión de apoyos ejercen un papel primordial, como son los entornos hogareños y accesibles, las actividades significativas, las relaciones familiares y sociales, la cercanía a la comunidad y la flexibilidad organizativa (32). La terapia ocupacional, en relación con este enfoque, y guiándose a través de modelos de práctica centrada en la persona, como son el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) y el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (C.M.O.P.), busca e integra las capacidades de las personas con la actividad significativa y el entorno de cada sujeto (11). La participación en ocupaciones repercute sobre la salud de las personas, bien positiva bien negativamente y los terapeutas ocupacionales capacitarán a las personas para que puedan alcanzar un equilibrio en las mismas, de forma que puedan responder de forma

satisfactoria a sus propias necesidades personales, sociales y culturales (33).

En relación con el papel del terapeuta ocupacional en el desarrollo y validación de herramientas de evaluación, cabe señalar que la investigación en todos sus niveles, forma parte del contenido profesional de la Terapia Ocupacional, al pertenecer a las Ciencias de la Salud, se hace indiscutible la necesidad de investigar, bien con vistas a desarrollar y ampliar la base de sus conocimientos, así como contribuir al desarrollo y validación de las evaluaciones o bien para la documentación sobre su efectividad (34). En relación con la Atención Centrada en la Persona, es necesario aumentar el conocimiento y realizar estudios sobre el diseño de intervenciones en las actividades de la vida diaria significativas, la sistematización y validación de modelos aplicados y metodologías, así como el diseño y validación de instrumentos de evaluación (11).

En la implementación de modelos de Atención Centrada en la Persona se hace necesaria la formación de los profesionales, acerca de los valores de este enfoque, así como técnicas de mejoras en la comunicación con usuarios y familiares, entre otras, que son la base para una atención personalizada (11, 12). Los terapeutas ocupacionales, además de recibir formación respecto a este enfoque, podrán contribuir a la capacitación de otros profesionales. Se ha destacado el papel que pueden desempeñar tutores profesionales formados y con experiencia, como capacitadores de nuevos profesionales de atención directa, en su correcto desempeño (11, 12).

### **Limitaciones del estudio**

Entre las posibles limitaciones del presente estudio, está la búsqueda en otras fuentes de información que no se tuvieron en cuenta en el mismo, así como el de un periodo de tiempo mayor al utilizado, que hubieran aportado, quizás, información relevante.

## 6. CONCLUSIONES

De los resultados de la revisión, emerge una relación entre la Terapia Ocupacional y el enfoque de Atención Centrada en la Persona, en el ámbito gerontológico.

Cabe señalar el papel de los terapeutas ocupacionales en la práctica profesional, bien en el proceso de intervención, en la investigación o en la capacitación, formando parte de equipos interdisciplinarios que de forma conjunta y coordinada, brindan asistencia a las personas mayores, con vistas a promover la salud y el bienestar de las mismas. Para ello los terapeutas ocupacionales contamos con la ocupación, como herramienta para que las personas mayores alcancen una mejor calidad de vida, además de modelos propios de la disciplina, que guían la práctica de la profesión hacia un enfoque de Atención Centrada en la Persona.

Según las tendencias de investigación, existe una carencia de publicaciones desde la propia visión de la Terapia Ocupacional, en relación con este enfoque, por lo que se hace necesario, estudios futuros que profundicen en la contribución de la profesión en la Atención Centrada en la Persona.

## 7. AGRADECIMIENTOS

A todos los que con su amor, paciencia y dedicación, han contribuido a mi crecimiento personal y profesional a lo largo de estos años, a los avatares de la vida, imprescindibles para llegar.

## 8. BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA

1. He W, Goodking D, Kowal P. U.S. Census Bureau, International Population Reports, P95/16-1, An Aging World: 2015 [Internet]. Washington, DC: U.S. Government Publishing Office; 2016 [citado 13 de abril de 2017]. Disponible en: <https://www.census.gov/content/dam/Census/library/publications/2016/demo/p95-16-1.pdf>
2. Abellán A, Ayala A, Pujol R. Un perfil de las personas mayores en España. Indicadores básicos. Madrid: Informes Envejecimiento en red; marzo 2017. (15), 48 p
3. INEbase [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística; 2016. Tabla de cifras oficiales de población de los municipios españoles: Revisión del Padrón Municipal a 1 de enero de 2016 [Galicia, Ambos sexos]; [citado 13 de abril de 2017]; [1 pantalla]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=2853>
4. Organización Mundial de la Salud. Datos interesantes acerca del envejecimiento [Internet]. OMS [citado 13 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
5. Moya A. Trabajar con personas mayores: Reflexiones desde la Bioética [Internet]. Madrid: Portal Mayores; 2006 [citado 13 de abril de 2017] p. 22. (55). Disponible en: <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/moyabioeticamayores.pdf>
6. Millán JC. Recursos asistenciales y profesionales en Gerontología y Geriatria. En: Millán JC, director. Gerontología y Geriatria:



Valoración e intervención. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2011. p. 37-55

7. American Occupational Therapy Association. Core Values and Attitudes of Occupational Therapy Practice. Am J Occup Ther [Internet] diciembre 1993. [Citado el 13 de abril de 2017]; 47 (12): p. 1085-6. Disponible en: <http://ajot.aota.org/article.aspx?articleid=1876456>. DOI: 10.5014/ajot.47.12.1085
8. Goikoetxea M. Ética y buen trato a personas mayores. Soc Utopía Rev Cienc Soc [Internet] 2013. [Citado 14 de abril de 2017]; (41): p. 424-48. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4417814>
9. Goikoetxea MJ, Zurbanobeaskoetxea L, Mosquera A, Pablos B. Código ético para la atención sociosanitaria a las personas mayores [Internet]. Bilbao: Universidad de Deusto; 2015 [citado 13 de abril de 2017];(78):94 p. Disponible en: <http://www.deusto-publicaciones.es/deusto/pdfs/cuadernosdcho/cuadernosdcho78.pdf>
10. Martínez T. La atención centrada en la persona. Enfoque y modelos para el buen trato a las personas mayores. Soc Utopía Rev Cienc Soc [Internet] 2013 [citado 14 de abril de 2017]; (41): [p. 209 - 31]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4417751>
11. Martínez T. La atención centrada en la persona en los servicios gerontológicos. Modelos de atención y evaluación [Internet]. Madrid: Fundación Pilares para la Autonomía personal; 2016 [citado 16 de abril de 2017]. Disponible en:

<http://www.acpgerontologia.com/documentacion/ACPenserviciosgerontologicos.pdf>

12. Rodríguez P. La atención integral centrada en la persona [Internet]. Madrid: Portal Mayores; 2010 [citado 23 de agosto 2017]; nº 106: p. 17. Disponible en: <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/pilar-atencion-01.pdf>
13. Arias WL. Carl Rogers y la Terapia Centrada en el Cliente. Av Psico Lat [Internet]. 2015 [citado el 16 de abril de 2017]; 23(2): p. 141-8. Disponible en: [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015\\_2/W.Arias.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/W.Arias.pdf)
14. Brownie S, Nancarrow S. Effects of person-centered care on residents and staff in aged-care facilities: a systematic review. Clin Interv Aging. 2013; 8: p. 1-10. DOI: 10.2147/CIA.S38589
15. Kielhofner G. Introducción. En: Kielhofner G. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2006. p. 2-9.
16. Kielhofner G. El desarrollo del conocimiento de la terapia ocupacional. En: Kielhofner G. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2006. p. 27-63.
17. Kielhofner G. Identidad y competencias profesionales. En: Kielhofner G. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2006. p. 264-271.

18. Meyer A. The Philosophy of Occupational Therapy. Archives of Occupational Therapy. 1922; vol I (1): p. 1-10.
19. Alegre J. Fundamentos teóricos de la terapia ocupacional. La ocupación en la vejez. En: Corregidor AI. Terapia Ocupacional en Geriátría y Gerontología. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. 1ª ed. Madrid: SEGG; 2010: p. 11-18.
20. Duque J. Perspectiva ocupacional de las personas mayores. En: Corregidor AI. Terapia Ocupacional en Geriátría y Gerontología. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. 1ª ed. Madrid: SEGG; 2010: p. 19-24.
21. 2012 Año Europeo del Envejecimiento Activo [Internet]. [citado 23 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://www.envejecimientoactivo2012.net/Menu29.aspx>
22. World Federation of Occupational Therapists. Code of Ethics: Ethical Core of Occupational Therapy [Internet]. Ginebra, Suiza: WFOT; 2016 [citado 15 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.wfot.org/ResourceCentre.aspx>
23. Corregidor AI. Intervención de la terapia ocupacional en los niveles asistenciales geriátricos. En: Corregidor AI. Terapia Ocupacional en Geriátría y Gerontología. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. 1ª ed. Madrid: SEGG; 2010: p. 68-75.
24. Kogan AC, Wilber K, Mosqueda L. Person-Centered Care for Older Adults with Chronic Conditions and Functional Impairment: A Systematic Literature Review. J Am Geriatr Soc. 1 de enero de 2016; 64 (1): p. 1-7.

25. Martínez T, Álvarez JS, Yanguas J, Fernández JM. The Person Centered approach in Gerontology: New validity evidence of the Staff Assessment Person-directed Care Questionnaire. *International journal of clinical and health psychology*. 2016; 16(2): p. 175-85.
26. Niño M. El inglés y su importancia en la investigación científica. *Rev. Colombiana de cienc. Anim.* 2013; 5 (1): p. 243-254.
27. Hanzeliková A, Noriega C. Introducción a la investigación sociosanitaria: Diseño de estudios cualitativos, características generales y conceptos básicos de la investigación cualitativa (1ª parte). *Enferm Cardiol*. 2016; 23 (67): p. 50-57.
28. Silva GA. La autoría múltiple y la autoría injustificada en los artículos científicos. *Investigación en Salud*. 2005 [citado el 22 de agosto de 2017]. VII (2): p. 84-90. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14270202>
29. Rodríguez B, Martínez AM, Notario B, Martínez V. Conceptualizaciones sobre la atención a personas con demencia en residencias de mayores. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. 2016 [citado 22 de agosto de 2017]; 32 (3). Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2016000300712&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2016000300712&lng=es&tlng=es)
30. Díaz P, Sancho M, García A, Rivas E, Abad E, Suárez N, Mondragón G, Buiza C, Orbegozo A, Yanguas J. Efectos del Modelo de Atención Centrado en la Persona en la calidad de vida de personas con deterioro cognitivo de centros gerontológicos. *Rev Esp Geriatr Gerontol*; 2014; 49 (6): p. 266-71. DOI: 10.1016/j.regg.2014.06.003

31. Corregidor AI. Terapia ocupacional en los servicios sociales comunitarios: servicio de ayuda a domicilio, centros de día y residencias. En: Corregidor AI. Terapia Ocupacional en Geriatría y Gerontología. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. 1ª ed. Madrid: SEGG; 2010: p. 105-118.
  
32. Martínez T, Díaz P, Rodríguez P, Sancho M. Modelo de atención centrada en la persona. Presentación de los Cuadernos prácticos [Internet]. Madrid: Informes Envejecimiento en red; 2015 [citado 23 de agosto 2017]; nº 12: p. 25. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-modeloatencioncuadernosmatia.pdf>
  
33. Durante P. Conceptos básicos de Terapia Ocupacional. En: Polonio B. directora. Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional. 1ªed. Madrid: Editorial Médica Panamericana. 2003. p. 13-24.
  
34. Martínez R, Huertas E. Terapia ocupacional basada en la evidencia. En: Corregidor AI. Terapia Ocupacional en Geriatría y Gerontología. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. 1ª ed. Madrid: SEGG; 2010: p. 119-130.

9. ANEXOS

Anexo 1. Estrategia de búsqueda

**Tabla XIII:** Estrategia de búsqueda

Base de datos	Fecha de búsqueda	Cadena de búsqueda	Aplicación de filtros	Referencias obtenidas
OTseeker	23/05/2017	[Title/Abstract] like "Person-centred care" OR [Title/Abstract] like "Person-centered care" OR [Title/Abstract] like "Person-directed care"	Si	6
PubMed	03/06/2017	((("Person-centred Care"[Title/Abstract] OR "Person-centered Care"[Title/Abstract]) OR "Person-directed care"[Title/Abstract]) AND "Occupational therapy"[All Fields]) OR "Occupational therapy"[MeSH Terms] AND ("2012/06/05"[PDat] : "2017/06/03"[PDat] AND (English[lang] OR Spanish[lang]) AND "aged"[MeSH Terms]	Si	381

**Tabla XIII (cont.)**

Web of Science	06/06/2017	Título: ("Person-centred Care") OR Título: ("Person-centered Care") OR Título: ("Personalized care or practice") OR Título: ("Individualized care") OR Título: ("Person-directed care") AND Tema: ("Occupational therapy")	Si	138
MEDES	10/06/2017	(((((("Atención Centrada en la Persona" [título/resumen]) OR "Atención Integral Centrada en la Persona" [título/resumen]) OR "Atención o práctica personalizada" [título/resumen]) OR "Atención individualizada" [título/resumen]) OR "Atención conducida por la persona" [título/resumen]) AND "Terapia ocupacional"[todos]))) AND (2012[año_publicación] : 2017[año_publicación] AND ("Geriatría"[área_terapéutica]))	Si	6



**Tabla XIII** (cont.)

CINAHL	11/06/2017	TI "Person-centred Care" OR TI "Person-centered Care" OR TI ( "Personaliced care or practice" ) OR TI "Individualiced care" OR TI "Person-directed care" AND TX "Occupational therapy"	Si	49
Psychology database	11/06/2017	ti("Person-centred Care") OR ti("Person-centered Care") OR ti("Personaliced care or practice") OR ti("Individualiced care") OR ti("Person-directed care") AND "Occupational therapy" Límites aplicados	Si	7
PsycINFO	11/06/2017	ti("Person-centred Care") OR ti("Person-centered Care") OR ti("Personaliced care or practice") OR ti("Individualiced care") OR ti("Person-directed care") AND "Occupational therapy" Límites aplicados	Si	21

**Tabla XIII** (cont.)

Dialnet	11/06/2017	"Atención Centrada en la Persona" OR "Atención Integral Centrada en la Persona"	No	25
Scopus	08/07/2017	( TITLE-ABS-KEY ( "Person-centred care" ) OR TITLE-ABS-KEY ( "Person-centered care" ) OR TITLE-ABS-KEY ( "Personaliced care or practice" ) OR TITLE-ABS-KEY ( "Individualiced care" ) OR TITLE-ABS-KEY ( "Person-directed care" ) AND ALL ( "Occupational therapy" ) OR KEY ( "Occupational therapy" ) ) AND PUBYEAR > 2011 AND ( LIMIT-TO ( SUBJAREA , "MEDI" ) OR LIMIT-TO ( SUBJAREA , "NURS" ) OR LIMIT-TO ( SUBJAREA , "SOCI" ) OR LIMIT-TO ( SUBJAREA , "PSYC" ) OR LIMIT-TO ( SUBJAREA , "HEAL" ) ) AND ( LIMIT-TO ( LANGUAGE , "English" ) )	Si	71

Fuente: elaboración propia.

Anexo 2. Estudios incluidos

**Tabla XIV:** Codificación de los estudios incluidos

Código	Artículo científico
1	Benefield LE, Holtzclaw BJ. Aging in place: Merging desire with reality. Nurs Clin North Am. 2014;49(2):125-31.
2	Vikström S, Sandman P-O, Stenwall E, Boström A-M, Saarnio L, Kindblom K, et al. A model for implementing guidelines for person-centered care in a nursing home setting. Int Psychogeriatr. 2015;27(1):49-59.
3	Williams J, Hadjistavropoulos T, Ghandehari OO, Yao X, Lix L. An evaluation of a person-centred care programme for long-term care facilities. Ageing Soc. 2015;35(3):457-88.
4	Szanton SL, Wolff JW, Leff B, Thorpe RJ, Tanner EK, Boyd C, et al. CAPABLE trial: a randomized controlled trial of nurse, occupational therapist and handyman to reduce disability among older adults: rationale and design. Contemp Clin Trials. mayo de 2014;38(1):102-12.
5	Du Toit SHJ, Böning W, Van Der Merwe TR. Dignity and respect: facilitating meaningful occupation for SeSotho elders. Scand J Occup Ther. marzo de 2014;21(2):125-35.
6	Ekman I, Wolf A, Olsson L-E, Taft C, Dudas K, Schaufelberger M, et al. Effects of person-centred care in patients with chronic heart failure: the PCC-HF study. European Heart Journal. mayo de 2012;33(9):1112-9.

**Tabla XIV** (cont.)

- |    |  |
|----|--|
| 7  | Morgan-Brown M, Newton R, Ormerod M. Engaging life in two Irish nursing home units for people with dementia: Quantitative comparisons before and after implementing household environments. <i>Aging Ment Health</i> . 2013;17(1):57-65.   |
| 8  | O'Sullivan G. Ethical and effective: Approaches to residential care for people with dementia. <i>Dementia</i> . 2013;12(1):111-21.   |
| 9  | Miralles Rojano A, Rey Reñones C. Evolución del modelo de atención residencial, una propuesta de centro de mayores. <i>Gerokomos</i> . 2015;26:132-6.  |
| 10 | Edvardsson D, Sandman PO, Borell L. Implementing national guidelines for person-centered care of people with dementia in residential aged care: effects on perceived person-centeredness, staff strain, and stress of conscience. <i>International Psychogeriatrics</i> . julio de 2014;26(7):1171-9.  |
| 11 | van de Ven G, Draskovic I, Adang EMM, Donders RART, Post A, Zuidema SU, et al. Improving person-centred care in nursing homes through dementia-care mapping: design of a cluster-randomised controlled trial. <i>Bmc Geriatrics</i> . 3 de enero de 2012;12:1.   |
| 12 | Villar F, Miravent JV, Castro MC, Carrascoso EF. La participación de personas con demencia en las reuniones del plan de atención individualizada: impacto en el bienestar y la calidad del cuidado. <i>Revista española de geriatría y gerontología: Organó oficial de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología</i> . 2013;48(6):259-64. |

**Tabla XIV** (cont.)

- |    |   |
|----|---|
| 13 | Horowitz BP, Nochajski SM, Schweitzer JA. Occupational therapy community practice and home assessments: use of the home safety self-assessment tool (HSSAT) to support aging in place. <i>Occup Ther Health Care</i> . julio de 2013;27(3):216-27.  |
| 14 | Zhong XB, Lou VWQ. Person-centered care in Chinese residential care facilities: a preliminary measure. <i>Aging &amp; Mental Health</i> . noviembre de 2013;17(8):952-8.  |
| 15 | Hack N, Akbar U, Monari EH, Eilers A, Thompson-Avila A, Hwynn NH, et al. Person-centered care in the home setting for parkinson's disease: Operation house call quality of care pilot study. <i>Parkinson's Dis</i> [Internet]. 2015;2015. Disponible en: <a href="https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-84930641732&amp;doi=10.1155%2f2015%2f639494&amp;partnerID=40&amp;md5=8761db72b3f6fb8d5e8c5655696d7029">https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-84930641732&amp;doi=10.1155%2f2015%2f639494&amp;partnerID=40&amp;md5=8761db72b3f6fb8d5e8c5655696d7029</a> |
| 16 | Viau-Guay A, Bellemare M, Feillou I, Trudel L, et al. Person-Centered Care Training in Long-Term Care Settings: Usefulness and Facility of Transfer into Practice. <i>Canadian Journal on Aging</i> . marzo de 2013;32(1):57-72.  |
| 17 | Fernández VJA, Sánchez M del CM. Roles a través de la ocupación, justificación bajo el modelo de atención centrada en la persona. <i>Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG</i> . 2017;(25):28.  |
| 18 | Martínez T, Suárez-Álvarez J, Yanguas J, Muñiz J. Spanish validation of the Person-centered Care Assessment Tool (P-CAT). <i>Aging &amp; Mental Health</i> . mayo de 2016;20(5):550-8.  |

**Tabla XIV** (cont.)

- 
- |    |   |
|----|---|
| 19 | J. Fossey SM, J. Stafford VL, A. Corbett and C. Ballard. The disconnect between evidence and practice: a systematic review of person-centred interventions and training manuals for care home staff working with people with dementia. <i>International Journal of Geriatric Psychiatry</i> . 2014;29(8):797-807. |
| 20 | Dudas K, Olsson L-E, Wolf A, Swedberg K, Taft C, Schaufelberger M, et al. Uncertainty in illness among patients with chronic heart failure is less in person-centred care than in usual care. <i>European Journal of Cardiovascular Nursing</i> . diciembre de 2013;12(6):521-8.                                  |
- 

*Fuente: elaboración propia.*

Anexo 3. Hojas de extracción de datos de los estudios incluidos.

HOJA 1

Título					
<b>Aging in place: Merging desire with reality</b> / Envejecimiento en el lugar: Combinar el deseo con la realidad.					
Autores/as		Lazelle E. Benefield, Barbara J. Holtzclaw			
Centro de procedencia / País (1er autor)					
Donald W. Reynolds Center of Geriatric Nursing Excellence, University of Oklahoma Health Sciences Center College of Nursing / <b>Estados Unidos.</b>					
Base de datos		Scopus	Fecha de publicación		2014
Revista		Área temática		País de publicación	
Nursing Clinics of North America		Medicina Enfermería		Reino Unido	
Tipo de publicación		Metodología		Factor de Impacto: JCR (2016)	
Artículo de revisión				0.586	
Resumen					
<p>El aumento del envejecimiento poblacional, hace necesario que se aborden los cambios relacionados con la salud y la edad de las personas mayores, dentro de un plan coordinado de atención que abarca aspectos de salud, sociales, financieros, de vivienda, tecnología y recursos para el cuidado. El objetivo es que más allá de aumentar la esperanza de vida, las mismas puedan llevar una vida con calidad y dignidad, lo más autónoma e independiente, permaneciendo en su propio hogar y comunidad el mayor tiempo posible. En este sentido las autoras destacan el modelo de Envejecimiento en el lugar, enmarcado en el enfoque del ciclo vital que busca el equilibrio en la relación entre la persona, el contexto físico, social y cultural. Este enfoque se centra en cuatro principios fundamentales: la toma de decisiones centrada en la persona, la tecnología como un núcleo de asistencia, el enfoque interdisciplinario (entre ellos la terapia ocupacional) y la atención coordinada, los cuales son indispensables para promover y mantener la salud, ofrecer apoyo social y garantizar un ambiente seguro a las personas mayores, eliminando las barreras que impiden un envejecimiento exitoso en el lugar. Por otro lado destacan que para que se pueda llevar a cabo este envejecimiento exitoso es necesario además un enfoque centrado en la familia y en la comunidad.</p>					
Tema principal		Mejora de la calidad de vida de las personas mayores a través del modelo de Envejecimiento en el lugar.			
Papel del terapeuta ocupacional		Intervención dentro del equipo interdisciplinar.			

HOJA 2

<b>Título</b>			
<b>A model for implementing guidelines for person-centered care in a nursing home setting /</b> Un modelo para la implementación de directrices para la atención centrada en la persona en un asilo de ancianos.			
<b>Autores/as</b>		Sofia Vikström, Per-Olof Sandman, Ewa Stenwall, Anne-Marie Boström, Lotta Saarnio, Kristina Kindblom, David Edvardsson, Lena Borell.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Department of Neurobiology, Caring Sciences and Society, Division of Occupational Therapy, Karolinska Institutet / <b>Suecia</b> .			
<b>Base de datos</b>	PubMed	<b>Fecha de publicación</b>	2015
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
International Psychogeriatrics	Medicina Enfermería Psicología	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cualitativa	2.423	
<b>Resumen</b>			
El artículo trata sobre la aplicación de un modelo de Atención Centrada en la Persona, apoyado en directrices nacionales basadas en la evidencia, publicadas por la Junta Nacional de Salud y Bienestar de Suecia, para el cuidado de personas mayores con demencia, en un hogar de ancianos. El objetivo del estudio fue recoger evidencia sobre la implementación del modelo así como de las experiencias del personal de trabajo. La metodología del estudio fue a través de un enfoque de investigación acción-participativa, a través de diferentes actividades educativas, dirigidas al personal, así como la aplicación en la práctica. A pesar de algunas barreras en la identificación de evidencia relevante y con la aplicación sostenible de las pautas, debido a problemas de tiempo y sobrecarga de trabajo de los trabajadores, los resultados mostraron que en general, la implementación de las pautas fue percibida de forma beneficiosa tanto por el personal como por los residentes.			
<b>Tema principal</b>	Beneficios en el personal y residentes con demencia, de un hogar de ancianos, con la implementación de un modelo de Atención Centrada en la Persona, basado en la evidencia.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		



HOJA 3

<b>Título</b>			
<b>An evaluation of a person-centred care programme for long-term care facilities</b> / Evaluación de un programa de atención centrado en la persona para centros de atención a largo plazo.			
<b>Autores/as</b>	Jaime Williams, Thomas Hadjistavropoulos, Omeed O. Ghandehari, Xue Yao, Lisa Lix.		
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Centre on Aging & Health, University of Regina / <b>Canadá.</b>			
<b>Base de datos</b>	Web of Science	<b>Fecha de publicación</b>	2015
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Ageing & Society	Medicina Psicología Ciencias Sociales Artes y Humanidades	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Mixta	1.386	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo trata sobre la implementación de un programa de Atención Centrada en la Persona (P.I.E.C.E.S.) en 3 instalaciones de salud de Canadá, para cuidados a largo plazo. El programa consiste en capacitar a una parte de los miembros del personal profesional para luego transfieran sus conocimientos al resto del personal. En el estudio se evaluaron mejoras en los residentes en comparación con instalaciones control en las que no se aplicó el programa, así como perspectivas del personal sobre la provisión de atención y los procedimientos de mantenimiento y funcionamiento del programa 3 años después de su implementación. En cuanto a los resultados, no se encontraron efectos en relación con los residentes, ni diferencias en la visión del personal en relación con la provisión de atención. El mantenimiento del programa solo se llevó a cabo de forma completa en una de las instalaciones. La implementación y el mantenimiento resultaron ser difíciles, a pesar del apoyo por parte de las administraciones, quizás por tratarse de un programa muy complejo. El estudio concluyó que se necesitan futuras investigaciones adicionales en relación a estos programas antes de ser implementados.</p>			
<b>Tema principal</b>	Implementación de un programa de Atención Centrada en la Persona, en instalaciones de salud para el cuidado a largo plazo.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Capacitación del personal.		

HOJA 4

<b>Título</b>			
<b>CAPABLE trial: a randomized controlled trial of nurse, occupational therapist and handyman to reduce disability among older adults: rationale and design / Ensayo CAPABLE: un ensayo controlado aleatorio de enfermera, terapeuta ocupacional y empleado de mantenimiento para reducir la discapacidad entre los adultos mayores: justificación y diseño.</b>			
<b>Autores/as</b>		Sarah L. Szanton, J.W. Wolff, B. Leff, R.J. Thorpe, E.K. Tanner, C. Boyd, Q. Xue, J. Guralnik, D. Bishai, L.N. Gitlin.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Johns Hopkins University School of Nursing / <b>Estados Unidos.</b> Johns Hopkins University Bloomberg School of Public Health / <b>Estados Unidos.</b>			
<b>Base de datos</b>	PubMed	<b>Fecha de publicación</b>	2014
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Contemporary Clinical Trials	Medicina	Países Bajos	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	2.095	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo trata sobre un modelo de atención interdisciplinar centrado en la persona (programa CAPABLE), dirigido a personas mayores de bajos ingresos, en Estados Unidos, con dificultades en el desempeño de las Actividades de la Vida Diaria y/o Actividades Instrumentales de la Vida Diaria. El programa persigue mejorar la calidad de vida de estas personas promoviendo el envejecimiento en el lugar, así como la disminución de los costos del sistema de salud. En el estudio se llevaron a cabo visitas domiciliarias, durante un periodo de 4 meses a un grupo experimental y un grupo control. En el primer caso se realizó una intervención por un equipo interdisciplinar formado por una enfermera, un terapeuta ocupacional y un empleado de mantenimiento, en el que se abordaron de forma integral aspectos de la persona y el medio ambiente, que impidieran el desempeño funcional de las mismas para alcanzar sus metas. Mientras que en el segundo caso la intervención se llevó a cabo por un asistente capacitado, que únicamente abordó aspectos de la persona, a través de diferentes actividades de carácter más sedentario, elegidas por los usuarios. Los resultados señalaron una mejora en relación con la funcionalidad y el desempeño en las AVD y AIVD del grupo experimental, así como una disminución en el uso de los servicios de salud, demostrando que el programa puede mejorar la capacidad de las personas mayores, permitiéndoles envejecer en su propia comunidad con una mejor calidad de vida, así como disminuir los costos del sistema de salud.</p>			
<b>Tema principal</b>	Implementación de un modelo de Atención Centrada en la Persona, que permitiría a personas mayores de bajos recursos, envejecer en el lugar, mejorar su calidad de vida y disminuir los costos del sistema de salud.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 5

<b>Título</b>			
<b>Dignity and respect: facilitating meaningful occupation for SeSotho elders</b> / Dignidad y respeto: facilitando la ocupación significativa de ancianos SeSotho			
<b>Autores/as</b>		Sanetta H. J. Du Toit, Wilmarié Böning, Tania Rauch Van Der Merwe.	
<b>Centro de procedencia / País(1er autor)</b>			
Department of Occupational Therapy, University of the Free State / <b>Sudáfrica.</b>			
<b>Base de datos</b>	PubMed	<b>Fecha de publicación</b>	2014
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Scandinavian Journal of Occupational Therapy	Terapia Ocupacional	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cualitativa	1.114	
<b>Resumen</b>			
<p>Ancianos SeSotho-parlantes que viven en la provincia Estado Libre, en Sudáfrica, reciben cuidados en centros de atención residencial dentro de un entorno no tradicional, en relación con sus costumbres culturales y contextos. Esto viola sus derechos a la participación en ocupaciones significativas que cumplan con sus necesidades culturales específicas, siendo víctimas de la injusticia ocupacional y privándolos de toda dignidad y respeto. El objetivo del estudio fue explorar sobre aquellos factores que podrían contribuir a la participación significativa de los ancianos SeSotho, facilitándoles más experiencias culturalmente significativas y relevantes y promoviendo el compromiso ocupacional significativo como pilar fundamental para un envejecimiento exitoso. El artículo destaca el papel de los terapeutas ocupacionales en la práctica centrada en la persona, como facilitadores en el diseño de ocupaciones significativas que fomenten la salud y el bienestar, eliminando las barreras tanto estructurales, como institucionales, que impiden la participación significativa y por ende la injusticia ocupacional.</p>			
<b>Tema principal</b>	Papel de los terapeutas ocupacionales a través de la práctica centrada en la persona, como facilitadores de la participación en ocupaciones significativas en ancianos SeSotho-parlantes que reciben atención residencial en un entorno no tradicional.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 6

<b>Título</b>			
<b>Effects of person-centred care in patients with chronic heart failure: the PCC-HF study / Efectos de la atención centrada en la persona en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica: estudio PCC-HF.</b>			
<b>Autores/as</b>		Inger Ekman, Axel Wolf, Lars-Eric Olsson, Charles Taft, Kerstin Dudas, Maria Schaufelberger, Karl Swedberg.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Institute of Health and Care Sciences, Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg / <b>Suecia.</b> Centre for Person-Centred Care (GPCC), University of Gothenburg / <b>Suecia.</b>			
<b>Base de datos</b>	Web of Science	<b>Fecha de publicación</b>	2012
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
European Heart Journal	Medicina	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	19.651	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo trata sobre un estudio realizado a personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica, hospitalizadas debido al empeoramiento de su patología, las cuales fueron atendidas a través del enfoque de Atención Centrada en la Persona, en comparación con otro grupo al que se le administró la atención habitual. Un componente central de la Atención Centrada en la Persona es que el plan de intervención se desarrolle de forma conjunta entre el usuario y el profesional. Siguiendo este objetivo que pretende la participación activa de las personas en coordinación con los profesionales de la salud, se evaluó en ambos grupos, la duración de la estancia hospitalaria, el desempeño en las Actividades de la Vida Diaria, así como los efectos en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud y en relación con las readmisiones hospitalarias en un periodo de 6 meses. Los hallazgos obtenidos, arrojaron que la implementación de este enfoque, acorta el tiempo de hospitalización y mejora el rendimiento funcional de los pacientes, sin incrementar las readmisiones o perjudicar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud de los mismos. Por lo que se concluye que futuras investigaciones, relacionadas con la implementación de este enfoque, deberían llevarse a cabo tanto en la atención hospitalaria, como en la atención primaria y comunitaria.</p>			
<b>Tema principal</b>	Un enfoque de Atención Centrada en la Persona en usuarios hospitalizados con Insuficiencia Cardíaca Crónica, disminuye el tiempo de estadía hospitalaria.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 7

<b>Título</b>			
<b>Engaging life in two Irish nursing home units for people with dementia: Quantitative comparisons before and after implementing household environments</b> / Viviendo en dos asilos de ancianos irlandeses para personas con demencia: comparaciones cuantitativas antes y después de implementar ambientes domésticos			
<b>Autores/as</b> Mark Morgan-Brown, Rita Newton, Marcus Ormerod.			
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
SURFACE Inclusive Design Research Centre, School of the Built Environment, University of Salford / <b>Reino Unido</b> . Assessment and Rehabilitation Unit, Cavan General Hospital / <b>Irlanda</b> .			
<b>Base de datos</b>	Scopus	<b>Fecha de publicación</b>	2013
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Aging & Mental Health	Medicina Enfermería	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	2.658	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo trata sobre un estudio realizado en Irlanda, en dos hogares de ancianos destinados al cuidado de personas con demencia. El mismo consistió en evaluar la participación social y las ocupaciones interactivas de los residentes, antes y después de la implementación en los hogares tradicionales, de un nuevo modelo ambiental hogareño. El nuevo modelo consistió en modificar el estilo de diseño de las áreas comunes por salones de planta abierta, donde compartían el mismo espacio la sala de estar, el comedor y la cocina. Asimismo se contrataron los servicios de un ama de casa, encargada de preparar los alimentos y realizar las labores domésticas. Las políticas organizativas del centro fueron modificadas, de las rutinas institucionales a ser más flexibles y el modelo de atención pasó del cumplimiento de tareas a un modelo de Atención Centrada en la Persona. Los resultados obtenidos fueron significativamente mejores, incrementándose las ocupaciones interactivas y la participación social de los residentes, los cuales pasaban más tiempo en la zona de estar común, eran más activos, independientes y propensos a participar de forma espontánea. El estudio concluyó que se deberían hacer futuras investigaciones mayores, en las que se evalúe de forma cualitativa como influyen estos cambios positivos, en el bienestar y calidad de vida de los residentes.</p>			
<b>Tema principal</b>	Implementación de un modelo ambiental hogareño en asilos de ancianos tradicionales, influye positivamente en el comportamiento de los residentes con demencia.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Desarrollo y valoración de una Herramienta de Evaluación para la Ocupación y la Participación Social (ATOSE).		

HOJA 8

<b>Título</b>			
<b>Ethical and effective: Approaches to residential care for people with dementia</b> / Ética y eficacia: enfoques para la atención residencial de personas con demencia.			
<b>Autores/as</b>	Grace O'Sullivan		
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Department of Occupational Science and Occupational Therapy, Faculty of Health and Environmental Sciences, AUT University / <b>Nueva Zelanda.</b>			
<b>Base de datos</b>	Scopus	<b>Fecha de publicación</b>	2013
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Dementia	Ciencias Sociales Artes y Humanidades	Estados Unidos	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de revisión		1.768	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo describe el proceso de cambio llevado a cabo en dos unidades de un centro residencial para el cuidado de personas con demencia, basándose en la evidencia científica. El mismo fue desarrollado a través de la combinación de diferentes enfoques de atención a la demencia y métodos alternativos, recogidos de diferentes países como Escocia, Inglaterra, Canadá y Estados Unidos, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención y el bienestar de los residentes y familiares, así como del personal del centro. Entre los enfoques y métodos destacan, la formación y capacitación del personal, la Atención Centrada en la Persona, la perspectiva ocupacional, el aumento de las actividades de ocio, las reformas del entorno, la estimulación sensorial, y la eliminación de la medicación antipsicótica. Los resultados obtenidos a través del proceso de cambio, permitieron demostrar que los residentes pueden llevar su vida de forma más apropiada y gratificante, sin el uso de fármacos antipsicóticos, señalando que existen otras formas alternativas para tratar los comportamientos derivados de la demencia, pudiéndose prescindir del uso de los mismos.</p>			
<b>Tema principal</b>	Implementación de un modelo de Atención Centrada en la Persona, a través de la aplicación de enfoques y métodos alternativos para la mejora de la atención residencial en personas mayores con demencia, eliminando el uso de fármacos antipsicóticos.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 9

<b>Título</b>			
<b>Evolución del modelo de atención residencial, una propuesta de centro de mayores.</b>			
<b>Autores/as</b>		África Miralles Rojano, Cristina Rey Reñones.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Graduada en Enfermería. Facultad de Enfermería. Universitat Rovira i Virgili / <b>España.</b>			
<b>Base de datos</b>	MEDES	<b>Fecha de publicación</b>	2015
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Gerokomos	Medicina	España	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cualitativa	0.306	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo trata sobre la propuesta de un centro de mayores, con características hogareñas, basado en el modelo de Atención Integral Centrada en la Persona. Entre los aspectos que se señalan en la propuesta están los relacionados con la arquitectura y el diseño del centro, su organización y funcionamiento y el equipo profesional (dentro de ellos el terapeuta ocupacional). Dichos aspectos están avalados por estudios realizados en España y pretenden enfatizar en la Atención Centrada en la Persona y no en la gestión, en la percepción de la residencia como un hogar, en la importancia de la participación familiar y en las biografías, capacidades, preferencias y necesidades de los usuarios, favoreciendo con ello un envejecimiento exitoso y mejorando la independencia y calidad de vida de los mismos. La propuesta concluye sobre futuras investigaciones en cuanto al coste-efectividad de la misma.</p>			
<b>Tema principal</b>	Propuesta de un centro de mayores, con características hogareñas, basado en el modelo de Atención Integral Centrada en la Persona.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 10

Título			
<p><b>Implementing national guidelines for person-centered care of people with dementia in residential aged care: effects on perceived person-centeredness, staff strain, and stress of conscience</b> / Implementación de directrices nacionales para la Atención Centrada en la Persona en el cuidado residencial de personas con demencia: efectos sobre la percepción del enfoque centrado en la persona, la presión y el estrés del personal.</p>			
Autores/as		David Edvardsson, P. O. Sandman, Lena Borell.	
Centro de procedencia / País (1er autor)			
School of Nursing and Midwifery, La Trobe University / <b>Australia</b> . Department of Nursing, Umea University / <b>Suecia</b> .			
Base de datos		PubMed	Fecha de publicación
			2014
Revista		Área temática	
International Psychogeriatrics		Medicina Enfermería Psicología	
País de publicación		Reino Unido	
Tipo de publicación		Metodología	
Artículo de investigación		Cuantitativa	
Factor de Impacto: JCR (2016)		2.423	
Resumen			
<p>El artículo trata sobre la implementación de un programa de intervención, basado en directrices nacionales suecas para el cuidado de personas con demencia. Dichas directrices están enfocadas más en la persona, que en la enfermedad y sus síntomas, respetando el conocimiento personal de la realidad como la perciben los usuarios en todos los aspectos del cuidado, personalizando las actividades de cuidado y las decisiones según su historia de vida, respetando sus valores, cultura, prioridades y preferencias. Las mismas contemplan 16 dominios, que son: planificación de la atención, estimulación multisensorial, estrategias de comunicación, uso de restricciones, negligencia profesional, Actividades de la Vida Diaria, alimentación y nutrición, ambiente físico y psicosocial, tecnologías de la información y la comunicación, caídas y su prevención, actividad física, cuidado bucal, incontinencia y estreñimiento, cuidados al final de la vida, apoyo al cuidador y úlceras por presión. El estudio se llevó a cabo en un centro de atención residencial en Estocolmo y el objetivo del mismo fue evaluar los efectos después de la implementación del programa de intervención, en relación con la percepción del personal sobre el cuidado centrado en la persona y el entorno, y sobre la presión y estrés del personal al no poder proporcionar el cuidado o las actividades deseadas. En cuanto a los resultados, el estudio arrojó un aumento en la percepción sobre el cuidado centrado en la persona, de la misma manera percibió el entorno más hospitalario y a su vez se redujo de forma significativa el estrés del personal. El estudio concluyó que se deberían realizar futuras investigaciones en las que se evalúen estas experiencias en los residentes y familiares.</p>			
Tema principal		Mejoras de la percepción del personal de atención de un centro residencial, sobre el cuidado centrado en la persona, el entorno más hospitalario y el estrés, al implementar un programa de Atención Centrada en la Persona, para personas con demencia.	
Papel del terapeuta ocupacional		Intervención dentro del equipo interdisciplinar.	



HOJA 11

<b>Título</b>			
<b>Improving person-centred care in nursing homes through dementia-care mapping: design of a cluster-randomised controlled trial</b> / Mejorando la atención centrada en la persona en hogares de ancianos a través del Dementia Care Mapping: diseño de un ensayo controlado aleatorio por grupo.			
<b>Autores/as</b>		Geertje van de Ven, Irena Draskovic, Eddy MM Adang, Rogier ART Donders, Aukje Post, Sytse U Zuidema, Raymond TCM Koopmans, Myrra JFJ Vernooij-Dassen.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Department of Primary and Community Care, Radboud University Nijmegen Medical Centre / <b>Países Bajos.</b>			
<b>Base de datos</b>	Web of Science	<b>Fecha de publicación</b>	2012
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
BMC Geriatrics	Medicina	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Mixta	2.611	
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo describe un ensayo controlado aleatorio por grupo, en hogares de ancianos holandeses. El objetivo es evaluar la efectividad y rentabilidad del Dementia Care Mapping (DCM) en el cuidado de la demencia en hogares de ancianos, en los que existen altos índices de síntomas neuropsiquiátricos entre los residentes y estrés laboral en el personal. Con ello se intenta reducir la frecuencia e intensidad de los síntomas neuropsiquiátricos, mejorar la calidad de vida de las personas con demencia y las interacciones entre los mismos y el personal y, mejorar la satisfacción laboral de los trabajadores, reduciendo el estrés relacionado con el trabajo. El Dementia Care Mapping es un método de Atención Centrada en la Persona para el cuidado de la demencia, que puede atenuar estos problemas. El ensayo consiste en agrupar los hogares de ancianos al azar en dos grupos. El grupo experimental recibirá la intervención del Dementia-Care Mapping y el grupo control recibirá la atención habitual, evaluándose tanto a los residentes como al personal. En los residentes se evaluará la agitación y otros síntomas neuropsiquiátricos, como delirios, alucinaciones, depresión, apatía, desinhibición, irritabilidad, entre otros. Mientras que en el personal se evaluará el estrés, la satisfacción laboral, el absentismo laboral por estrés y la rotación de los trabajadores. Los resultados de este estudio pueden ser útiles para mejorar la calidad de la atención, así como para la formulación de políticas en la atención residencial de personas con demencia.</p>			
<b>Tema principal</b>	Evaluación de la efectividad y rentabilidad de un método de ACP para el cuidado de la demencia (DCM), en hogares de ancianos.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 12

<b>Título</b>			
<b>La participación de personas con demencia en las reuniones del plan de atención individualizada: impacto en el bienestar y la calidad del cuidado.</b>			
<b>Autores/as</b>		Feliciano Villar, Josep Vila-Miravent, Montserrat Celdrán, Elena Fernández.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Barcelona / <b>España.</b>			
<b>Base de datos</b>	MEDES	<b>Fecha de publicación</b>	2013
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Revista Española de Geriatria y Gerontología	Medicina	España	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa		
<b>Resumen</b>			
<p>El artículo trata sobre un estudio realizado a personas mayores con demencia, en cuatro residencias ubicadas en Barcelona. El mismo consistió en evaluar el impacto sobre el bienestar y la calidad de los cuidados, que reciben de una intervención que permite que participen en las reuniones interdisciplinarias en las que se decide su plan de intervención. Dicho plan es desarrollado por un equipo de profesionales (entre los que se encuentra el terapeuta ocupacional), que una vez que realizan la valoración de los usuarios, deciden un plan de actividades y tratamientos personalizados. El hecho de incluir a la persona con demencia en la intervención, hace que la misma se implique en la toma de decisiones y los profesionales sean más conscientes de aquellas interacciones que contribuyen a satisfacer las necesidades de la misma, implicándose con mayor frecuencia en ellas. Para la evaluación del bienestar y la calidad del cuidado, se utilizó un método observacional, a través del Dementia Care Mapping (DCM), desarrollado de acuerdo a los principios de la Atención Centrada en la Persona. Los resultados mostraron que la participación de las personas con demencia en las reuniones para la elaboración de su Plan de Atención Individualizada (PAI), no tiene efectos significativos sobre el bienestar y comportamiento de los mismos, sin embargo se obtuvo algún impacto positivo en la interacción del personal sobre los residentes. Por lo que este tipo de intervención tiene efectos positivos sobre la calidad de vida en las residencias, en cuanto a la mejora de la calidad de la atención que se proporciona, lo que se concluye que en futuras investigaciones se evalúen estos efectos a largo plazo, ya que quizás puedan mejorar el bienestar y comportamiento de los residentes.</p>			
<b>Tema principal</b>	La participación de las personas con demencia en las reuniones para la elaboración de su Plan de Atención Individualizada (PAI), tiene efectos positivos en la interacción entre el personal y los residentes, mejorando la calidad de la atención residencial que se les proporciona. Evaluación a través del Dementia Care Mapping.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 13

<b>Título</b>			
<b>Occupational therapy community practice and home assessments: use of the home safety self-assessment tool (HSSAT) to support aging in place</b> / Práctica comunitaria de terapia ocupacional y evaluaciones domiciliarias: uso de la herramienta de autoevaluación de la seguridad en el hogar (HSSAT) para apoyar el envejecimiento en el lugar.			
<b>Autores/as</b>	Beverly P. Horowitz, Susan M. Nochajski, Jo A. Schweitzer.		
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Department of Occupational Therapy, York College-CUNY / <b>Estados Unidos.</b>			
<b>Base de datos</b>	PubMed	<b>Fecha de publicación</b>	2013
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Occupational Therapy in Health Care	Terapia Ocupacional	Estados Unidos	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cualitativa		
<b>Resumen</b>			
<p>El hogar para las personas mayores puede estar asociado con la identidad personal, la seguridad, la historia de vida, los recuerdos, además de proporcionar un ambiente familiar que promueve la participación en las actividades rutinarias. La salud física y mental y la calidad de vida de los mayores están íntegramente relacionadas con el desempeño seguro del autocuidado, las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria y la movilidad. Cuando el ambiente en el hogar no apoya la independencia, por problemas estructurales o bien de accesibilidad y sin el adecuado apoyo social, estas se pueden ver afectadas. Se hace necesario investigar sobre el desarrollo de programas comunitarios que permitan a las personas mayores modificar sus ambientes y maximizar sus habilidades para envejecer de forma segura en el lugar. El siguiente artículo trata sobre el desarrollo de una herramienta de autoevaluación de seguridad en el hogar (HSSAT) y dos pruebas piloto aplicadas en dos contextos diferentes, una a nivel de población y otra a nivel individual. El HSSAT es una herramienta de autoevaluación domiciliaria, centrada en la persona, diseñada para el uso de las personas mayores que viven en la comunidad, con el fin de promover la seguridad y el envejecimiento en el lugar. La misma puede ayudar a las personas mayores en la identificación de factores ambientales relacionados con los riesgos de caídas. Dicha herramienta utiliza lenguaje e imágenes básicas, no profesionales, para que los propios mayores puedan realizar sus evaluaciones en el hogar, identificar los problemas ambientales y desarrollar planes individualizados para reducir los mismos. En relación con las pruebas piloto realizadas con el HSSAT, dejan ver el vínculo entre la educación, la investigación y la práctica de terapia ocupacional como abordaje a las necesidades insatisfechas de la comunidad, tanto a nivel poblacional, como individual.</p>			
<b>Tema principal</b>	Desarrollo de la Herramienta de Autoevaluación de Seguridad en el Hogar (HSSAT), diseñada para el uso de las personas mayores que viven en la comunidad, con el fin de promover la seguridad y el envejecimiento en el lugar.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Desarrollo de una herramienta de autoevaluación domiciliaria (HSSAT).		

HOJA 14

<b>Título</b>			
<b>Person-centered care in Chinese residential care facilities: a preliminary measure</b> / Atención centrada en la persona en centros residenciales chinos: una medida preliminar.			
<b>Autores/as</b>		Xue Bing Zhong, Vivian W. Q. Lou.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Department of Social Work and Social Administration, University of Hong Kong / <b>China</b> .			
<b>Base de datos</b>	CINAHL	<b>Fecha de publicación</b>	2013
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Aging & Mental Health	Medicina Enfermería	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	2.658	
<b>Resumen</b>			
<p>El aumento de la población de ancianos en China ha derivado en un aumento de la demanda de la atención residencial, incrementándose el número de centros residenciales para la atención a la demencia, pero el sistema de aseguramiento de la calidad de la atención en estos centros está subdesarrollado, por la carencia de normas y reglamentos y de un sistema de evaluación y herramientas para evaluar la calidad de la atención de los mismos. El siguiente artículo trata sobre la validación de una herramienta de evaluación de la Atención Centrada en la Persona (P-CAT) en China (P-CAT-C). La misma se desarrolló en dos fases, la primera: adaptación cultural y la segunda: validación de la escala. La primera fase siguió tres etapas que fueron: elegir una herramienta de medición potencial, traducción de la misma y la revisión por un panel de expertos (entre los que se incluyó a un terapeuta ocupacional experimentado, entre otros profesionales). La segunda fase (validación), se llevó a cabo en 34 centros de atención residencial, de una zona urbana del noroeste de China, en los que se distribuyeron una serie de cuestionarios a 330 cuidadores formales. Para el criterio de validación se tuvieron en cuenta otras versiones chinas de medidas basadas en el personal: Cuidado Individualizado para personas institucionalizadas con demencia (IC) y la Escala de Comportamiento del Abuso Psicológico del Cuidador a los Ancianos (CPEAB). El estudio concluyó que el P-CAT-C, es una versión culturalmente adaptada del P-CAT original, que mostró fiabilidad y validez satisfactorias para la evaluación de la Atención Centrada en la Persona en la atención residencial en China, a personas con demencia, además de proporcionar información de utilidad para evaluar la calidad de la atención residencial en otros países en desarrollo con similares características.</p>			
<b>Tema principal</b>	Adaptación y validación china de la Herramienta para la Evaluación de la ACP (P-CAT-C), para la atención residencial a personas con demencia.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Adaptación y validación de una herramienta para la evaluación de la Atención Centrada en la Persona.		

HOJA 15

<b>Título</b>			
<b>Person-centered care in the home setting for parkinson's disease: Operation house call quality of care pilot study</b> / Atención Centrada en la Persona en la enfermedad de Parkinson en el entorno hogareño: Operación Visita al Hogar, un estudio piloto para la calidad de la atención.			
<b>Autores/as</b>		Nawaz Hack, Umer Akbar, Erin H. Monari, Amanda Eilers, Amanda Thompson-Avila, Nelson H. Hwynn, Ashok Sriram, Ihtsham Haq, Angela Hardwick, Irene A. Malaty, Michael S. Okun.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
University of Florida Health Center for Movement Disorders and Neurorestoration, McKnight Brain Institute, University of Florida / <b>Estados Unidos.</b>			
<b>Base de datos</b>	Scopus	<b>Fecha de publicación</b>	2015
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Parkinson's Disease	Medicina Neurociencia	Egipto	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	1.702	
<b>Resumen</b>			
<p>La enfermedad de Parkinson, conduce a discapacidades significativas, hospitalizaciones frecuentes, institucionalización, morbilidad y mortalidad. El siguiente artículo trata sobre la implementación y evaluación de un programa de visitas a domicilio, para personas con enfermedad de Parkinson, que viven en un entorno rural y que no pueden acceder a la atención sanitaria, bien porque carecen de un seguro de salud o porque no pueden costear los gastos del transporte. Este estudio piloto fue llevado a cabo por el Centro de Trastornos del Movimiento y Neurorestauración, de la Universidad de la Florida y fue diseñado para ofrecer una Atención Centrada en la Persona, con la finalidad de mejorar la calidad de vida, reducir la institucionalización y la hospitalización por complicaciones de la enfermedad. El programa consistió en la visita a hogares de personas con Parkinson, de becarios (entrenados en neurología en desórdenes del movimiento) y un coordinador clínico. Las mismas fueron grabadas y presentadas a un equipo interdisciplinar (entre ellos un terapeuta ocupacional). De forma individualizada se discutió cada caso y se trazaron las metas personalizadas para el cuidado y tratamiento de los usuarios. Aunque la muestra del estudio fue pequeña, se obtuvieron resultados muy favorables que alientan a futuras investigaciones con una población mayor.</p>			
<b>Tema principal</b>	Implementación de un programa de visitas a domicilio, para personas con enfermedad de Parkinson, diseñado para ofrecer una Atención Centrada en la Persona y como proyecto de mejora de la calidad de vida.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

HOJA 16

<b>Título</b>			
<b>Person-Centered Care Training in Long-Term Care Settings: Usefulness and Facility of Transfer into Practice</b> / Entrenamiento de la Atención Centrada en la Persona en centros de cuidado a largo plazo: utilidad y facilidad de llevarlo a la práctica.			
<b>Autores/as</b>		Anabelle Viau-Guay, Marie Bellemare, Isabelle Feillou, Louis Trudel, Johanne Desrosiers, Marie-Josée Robitaille.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Université Laval / <b>Canadá.</b>			
<b>Base de datos</b>		PsycINFO	
		<b>Fecha de publicación</b>	
		2013	
<b>Revista</b>		<b>Área temática</b>	
Canadian Journal on Aging		Medicina Enfermería Ciencias Sociales	
		<b>País de publicación</b>	
		Canadá	
<b>Tipo de publicación</b>		<b>Metodología</b>	
Artículo de investigación		Cualitativa	
		<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
		0.734	
<b>Resumen</b>			
<p>El enfoque de Atención Centrada en la Persona ha sido ampliamente estudiado en los cuidados a largo plazo. Desde esta perspectiva, este concepto implica un conjunto de prácticas destinadas a ayudar a las personas con demencia a entrar en una relación con los cuidadores formales e informales, así como con otros residentes y a ser vistos como una historia de vida con sus propios intereses. Implicando también al contexto físico y organizacional, el cual debe ser adaptado a las necesidades y preferencias de residentes y personal. El siguiente artículo trata sobre la implementación y evaluación de un modelo de "Cuidados Basados en la Relación". El mismo consistió en la capacitación de un grupo de trabajadores de la salud (n=392) provenientes de diferentes instituciones públicas y privadas de atención a largo plazo, en Quebec. Una vez formados, se evaluó la percepción de los mismos en relación con la puesta en práctica de los conocimientos, así como los posibles factores facilitadores y obstaculizantes. El objetivo de este enfoque es mejorar la calidad de la atención que se brinda a los residentes y contribuir a una mayor satisfacción laboral de los cuidadores. La capacitación del personal (en mayor proporción asistentes del cuidado y en menor proporción otras categorías, entre ellas el terapeuta ocupacional) consistió en la enseñanza de conocimientos teóricos y habilidades prácticas, relacionadas primeramente con diversas técnicas de comunicación y contacto con los residentes y posteriormente la selección e implementación de prácticas de cuidado fomentadas en la autonomía y el respeto a los mismos. El estudio concluyó que cuando se trata de una organización de cuidados complejos, este enfoque constituye un desafío en términos de capacitación y de implementación. A pesar de que los participantes apoyaron el enfoque y vieron sus beneficios, algunos consideraron que les chocaba con algunas creencias y valores, además de señalar restricciones organizacionales que dificultaron una implementación sostenible. Lo cual demuestra que para la obtención de efectos duraderos en este sentido, esta formación se debería integrar en un proyecto institucional que aborde las condiciones de trabajo, la organización del trabajo, el grupo de trabajo y los apoyos de residentes y familiares.</p>			
<b>Tema principal</b>		Implementación de un modelo de Atención Centrada en la Persona, basado en la capacitación del personal, para la atención a personas con demencia en instalaciones de cuidado a largo plazo.	
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>		Intervención dentro del equipo interdisciplinar.	

HOJA 17

<b>Título</b>			
<b>Roles a través de la ocupación, justificación bajo el modelo de atención centrada en la persona.</b>			
<b>Autores/as</b>		Víctor José Aragonés Fernández, M <sup>a</sup> Del Carmen Martínez Sánchez	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Terapeuta Ocupacional Grupo Amma / <b>España.</b>			
<b>Base de datos</b>		Dialnet	<b>Fecha de publicación</b>
			2017
<b>Revista</b>		<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>
TOG. Terapia Ocupacional Galicia		Terapia Ocupacional	España
<b>Tipo de publicación</b>		<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>
Artículo de revisión			
<b>Resumen</b>			
El artículo trata sobre la intervención de terapia ocupacional en el mantenimiento del rol en personas mayores institucionalizadas, a través de la elección autónoma de ocupaciones significativas. A través de las mismas, los residentes alcanzarán sus propios objetivos, satisfaciendo sus necesidades. La intervención se enfatiza en las habilidades conservadas de cada persona y a través de apoyos que permitan su ejecución de forma independiente. Está demostrado que el mantenimiento de los roles y de las actividades cotidianas, proporciona beneficios cognitivos, emocionales, físicos, funcionales y sociales. Con ello se garantiza el derecho a la autonomía e independencia, contribuyendo al bienestar y calidad de vida de las personas mayores.			
<b>Tema principal</b>		Implementación de un modelo de Atención Centrada en la Persona, a través del mantenimiento del rol en personas mayores institucionalizadas, mediante la elección autónoma de ocupaciones significativas.	
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>		Intervención dentro del equipo interdisciplinar.	

HOJA 18

<b>Título</b>			
Spanish validation of the Person-centered Care Assessment Tool (P-CAT) / Validación española de la Herramienta de Evaluación de la Atención Centrada en la Persona (P-CAT).			
<b>Autores/as</b>		Teresa Martínez, Javier Suárez-Álvarez, Javier Yanguas, José Muñiz.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Servicio de Calidad e Inspección, Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias / <b>España.</b>			
<b>Base de datos</b>	Web of Science	<b>Fecha de publicación</b>	2016
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
Aging & Mental Health	Medicina Enfermería	Reino Unido	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	2.658	
<b>Resumen</b>			
<p>El enfoque de Atención Centrada en la Persona como estrategia para mejorar los servicios de atención a las personas mayores ha sido acompañado por el diseño de instrumentos para evaluar como los hogares de ancianos están utilizando este enfoque. Existen tres tipos de instrumentos: los que permiten la observación de la atención prestada, las encuestas que recogen opiniones y preferencias de los usuarios y las encuestas y cuestionarios que recogen opiniones del personal. Dentro de los instrumentos desarrollados para recoger opiniones de los profesionales destaca la Herramienta para la Evaluación de la Atención Centrada en la Persona (P-CAT). La P-CAT es uno de los instrumentos más utilizados y más investigados en términos de sus propiedades psicométricas. Hasta la fecha se ha traducido y adaptado al sueco, noruego y chino. En los servicios españoles de atención a las personas mayores, el enfoque de Atención Centrada en la Persona no se aplica en general y no hay instrumentos adaptados y validados disponibles. Una versión en español del P-CAT, sería útil tanto para el uso profesional como para la investigación. El siguiente artículo trata sobre la adaptación y validación española de la P-CAT. Para el estudio se seleccionó una muestra de 1339 trabajadores del personal involucrado directamente en la atención (entre ellos terapeutas ocupacionales), de 56 centros residenciales de diferentes partes de España. El estudio concluyó que la versión española de la P-CAT demuestra propiedades psicométricas apropiadas en términos de fiabilidad y validez y que puede ser útil para la evaluación en residencias de ancianos, en relación con la Atención Centrada en la Persona, contribuyendo en este sentido a la mejora de la calidad de los servicios de atención a las personas mayores.</p>			
<b>Tema principal</b>	Adaptación y validación española de la Herramienta para la Evaluación de la Atención Centrada en la Persona (P-CAT) para la atención residencial a personas mayores.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		



HOJA 19

Título			
<p><b>The disconnect between evidence and practice: a systematic review of person-centred interventions and training manuals for care home staff working with people with dementia / La desconexión entre la evidencia y la práctica: una revisión sistemática de intervención centrada en la persona y manuales de capacitación para el personal de atención a personas con demencia en hogares de cuidado.</b></p>			
Autores/as		Jane Fossey, Sarah Masson, Jane Stafford, Vanessa Lawrence, Anne Corbett, Clive Ballard.	
Centro de procedencia / País (1er autor)			
Psychological Services, Oxford Health NHS Foundation Trust / <b>Reino Unido.</b>			
Base de datos	OTseeker	Fecha de publicación	2014
Revista	International Journal of Geriatric Psychiatry	Área temática	Medicina
		País de publicación	Estados Unidos
Tipo de publicación	Artículo de revisión	Metodología	Factor de Impacto: JCR (2016)
			3.018
Resumen			
<p>La demencia es una condición devastadora que conduce al deterioro cognitivo, funcional y a la pérdida de independencia, además de generar altos costes. La calidad de la atención de las personas con demencia en hogares de cuidado ha sido motivo de gran preocupación. Con el fin de abordar estas cuestiones, la formación de alta calidad y el desarrollo de habilidades para el personal son esenciales para proporcionar la mejor atención posible. Esto ha dado lugar a una proliferación de programas de capacitación, sin embargo, la evidencia para apoyar su efectividad no está clara. Por lo tanto es vital tener una clara comprensión de los manuales de intervención y capacitación disponibles y evidencia de su calidad y eficacia, con el fin de proporcionar la mejor atención posible a las personas con demencia. El siguiente artículo trata sobre una revisión sistemática de manuales de capacitación e intervención centrada en la persona, que traten los síntomas neuropsiquiátricos y/o el uso de antipsicóticos para las personas con demencia en hogares de cuidado. El objetivo fue identificar y revisar la calidad de los manuales y determinar la evidencia de la eficacia de la capacitación en la Atención Centrada en la Persona. La revisión identificó pruebas sólidas que demuestran los beneficios de las intervenciones centradas en la persona y la capacitación en relación con la mejora de la agitación y en la reducción del uso de medicamentos antipsicóticos, pero de los 170 manuales identificados, solo 4 cumplieron con los criterios de calidad y de eficacia probada. El artículo concluye que debido a que existe un uso generalizado de manuales de intervención y capacitación que no están basados en la evidencia, se necesita una orientación más clara para garantizar que la formación y las intervenciones se basen en pruebas sólidas.</p>			
Tema principal	Escases de evidencia de manuales de calidad y eficacia probada, en relación con la intervención centrada en la persona y capacitación del personal de atención a la demencia en hogares de cuidado.		
Papel del terapeuta ocupacional	Capacitación del personal.		

HOJA 20

<b>Título</b>			
<b>Uncertainty in illness among patients with chronic heart failure is less in person-centred care than in usual care / La incertidumbre en la enfermedad entre los pacientes con Insuficiencia Cardíaca Crónica es menos en la Atención Centrada en la Persona que en la atención habitual.</b>			
<b>Autores/as</b>		Kerstin Dudas, Lars-Eric Olsson, Axel Wolf, Karl Swedberg, Charles Taft, Maria Schaufelberger, Inger Ekman.	
<b>Centro de procedencia / País (1er autor)</b>			
Institute of Health and Care Sciences, Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg / <b>Suecia.</b>			
<b>Base de datos</b>	Web of Science	<b>Fecha de publicación</b>	2013
<b>Revista</b>	<b>Área temática</b>	<b>País de publicación</b>	
European Journal of Cardiovascular Nursing	Medicina Enfermería	Países Bajos	
<b>Tipo de publicación</b>	<b>Metodología</b>	<b>Factor de Impacto: JCR (2016)</b>	
Artículo de investigación	Cuantitativa	2.763	
<b>Resumen</b>			
<p>Personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica, experimentan incertidumbre con respecto al tratamiento y a las características de su enfermedad. Uno de los objetivos importantes del tratamiento de las personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica es aliviar la carga de síntomas, así como mejorar su calidad de vida. El artículo trata sobre un estudio realizado a personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica, hospitalizadas debido al empeoramiento de su patología, las cuales fueron atendidas a través del enfoque de Atención Centrada en la Persona, en comparación con otro grupo al que se le administró la atención habitual. El objetivo fue evaluar si existe relación de una menor incertidumbre autoinformada de la enfermedad al aplicar dicho enfoque. El mismo consiste en desarrollar un vínculo entre el profesional de la salud (entre ellos el terapeuta ocupacional) y la persona durante la hospitalización, a través de un plan de atención diseñado para enfocarse en sus necesidades, preferencias y valores. El estudio concluyó que las personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica del grupo de intervención, tuvieron menos incertidumbre al alta hospitalaria, respecto a su enfermedad después de la Atención Centrada en la Persona, lo que ayudó a capacitarlos para el manejo y control de la misma. Esto indica que este enfoque debe ser un procedimiento habitual para el cuidado hospitalario de personas con agravamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica.</p>			
<b>Tema principal</b>	Un enfoque de Atención Centrada en la Persona en usuarios hospitalizados con Insuficiencia Cardíaca Crónica, produjo menos incertidumbre al alta hospitalaria, respecto a su enfermedad.		
<b>Papel del terapeuta ocupacional</b>	Intervención dentro del equipo interdisciplinar.		

Anexo 4. Compilación de la información.

**Tabla XV:** Compilación de la información de las hojas de extracción de datos

Estud.	Autoría	Procedencia (1er autor)	Revista	Área temática	País de public.	FI JCR (2016)	Tipo de publicación	BD	Fecha de public.	Tema principal	Ámbito
1	Compartida	Estados Unidos	Nurs Clin North Am	Medicina Enfermería	Reino Unido	0.586	Revisión	Scopus	2014	Mejora de la CV de las personas mayores a través del modelo de Envejecimiento en el lugar.	Domiciliario
2	Compartida	Suecia	Int Psychogeriatr.	Medicina Enfermería Psicología	Reino Unido	2.423	Investigación cualitativa	PubMed	2015	Beneficios en el personal y residentes con demencia, de un hogar de ancianos, con la implementación de un modelo de ACP, basado en la evidencia.	Residencial
3	Compartida	Canadá	Ageing Soc	Medicina Psicología Ciencias Soc. Artes y Humanidades	Reino Unido	1.386	Investigación cualitativa y cuantitativa	Web of Science	2015	Implementación de un programa de ACP, en instalaciones de salud para el cuidado a largo plazo.	Residencial
4	Compartida	Estados Unidos	Contemp Clin Trials	Medicina	Países Bajos	2.095	Investigación cuantitativa	PubMed	2014	Implementación de un modelo de ACP, que permitiría a personas mayores de bajos recursos, envejecer en el lugar, mejorar su CV y disminuir los costos del sistema de salud.	Domiciliario

**Tabla XV (cont.)**

5	Compartida	Sudáfrica	Scand J Occup Ther	Terapia ocupacional	Reino Unido	1.114	Investigación cualitativa	PubMed	2014	Papel de los terapeutas ocupacionales a través de la práctica centrada en la persona, como facilitadores de la participación en ocupaciones significativas en ancianos SeSotho-parlantes que reciben atención residencial en un entorno no tradicional.	Residencial
6	Compartida	Suecia	Eur Heart J	Medicina	Reino Unido	19.651	Investigación cuantitativa	Web of Science	2012	Un enfoque de ACP en usuarios hospitalizados con ICC, disminuye el tiempo de estadía hospitalaria.	Hospitalario
7	Compartida	Reino Unido	Aging Ment Health	Medicina Enfermería	Reino Unido	2.658	Investigación cuantitativa	Scopus	2013	Implementación de un modelo ambiental hogareño en asilos de ancianos tradicionales, influye positivamente en el comportamiento de los residentes con demencia.	Residencial
8	Individual	Nueva Zelanda	Dementia	Ciencias Sociales Artes y Humanidades	Estados Unidos	1.768	Revisión	Scopus	2013	Implementación de un modelo de ACP, a través de la aplicación de enfoques y métodos alternativos para la mejora de la atención residencial en personas mayores con demencia, eliminando el uso de fármacos antipsicóticos.	Residencial
9	Compartida	España	Gerokomos	Medicina Enfermería	España	0.306	Investigación cualitativa	MEDES	2015	Propuesta de un centro de mayores, con características hogareñas, basado en el modelo de AICP.	Residencial

**Tabla XV (cont.)**

10	Compartida	Australia	Int Psychogeriatr	Medicina Enfermería Psicología	Reino Unido	2.423	Investigación cuantitativa	PubMed	2014	Mejoras de la percepción del personal de atención de un centro residencial, sobre el cuidado centrado en la persona, el entorno más hospitalario y el estrés, al implementar un programa de ACP, para personas con demencia.	Residencial
11	Compartida	Países Bajos	Bmc Geriatrics	Medicina	Reino Unido	2.611	Investigación cualitativa y cuantitativa	Web of Science	2012	Evaluación de la efectividad y rentabilidad de un método de ACP para el cuidado de la demencia (DCM), en hogares de ancianos.	Residencial
12	Compartida	España	Rev. esp. geriatr. gerontol.	Medicina	España	-	Investigación cuantitativa	MEDES	2013	La participación de las personas con demencia en las reuniones para la elaboración de su PAI, tiene efectos positivos en la interacción entre el personal y los residentes, mejorando la calidad de la atención residencial que se les proporciona. Evaluación a través del DCM.	Residencial
13	Compartida	Estados Unidos	Occup Ther Health Care	Terapia ocupacional	Estados Unidos	-	Investigación cualitativa	PubMed	2013	Desarrollo de la herramienta HSSAT, diseñada para el uso de las personas mayores que viven en la comunidad, con el fin de promover la seguridad y el envejecimiento en el lugar.	Domiciliario

Tabla XV (cont.)

14	Compartida	China	Aging Ment Health	Medicina Enfermería	Reino Unido	2.658	Investigación cuantitativa	CINAHL	2013	Adaptación y validación china de la Herramienta para la Evaluación de la ACP (P-CAT-C), para la atención residencial a personas con demencia.	Residencial
15	Compartida	Estados Unidos	Parkinson's Dis	Medicina Neurociencia	Egipto	1.702	Investigación cuantitativa	Scopus	2015	Implementación de un programa de visitas a domicilio, para personas con enfermedad de Parkinson, diseñado para ofrecer una ACP y como proyecto de mejora de la CV.	Domiciliario
16	Compartida	Canadá	Can J Aging	Medicina Enfermería Ciencias Sociales	Canadá	0.734	Investigación cualitativa	PsycINFO	2013	Implementación de un modelo de ACP, basado en la capacitación del personal, para la atención a personas con demencia en instalaciones de cuidado a largo plazo.	Residencial
17	Compartida	España	TOG	Terapia ocupacional	España	-	Revisión	Dialnet	2017	Implementación de un modelo de ACP, a través del mantenimiento del rol en personas mayores institucionalizadas, mediante la elección autónoma de ocupaciones significativas.	Residencial
18	Compartida	España	Aging Ment Health	Medicina Enfermería	Reino Unido	2.658	Investigación cuantitativa	Web of Science	2016	Adaptación y validación española de la Herramienta para la Evaluación de la ACP (P-CAT), para la atención residencial a personas mayores.	Residencial

**Tabla XV (cont.)**

19	Compartida	Reino Unido	Int J Geriatr Psychiatry	Medicina	Estados Unidos	3.018	Revisión	OTseeker	2014	Escases de evidencia de manuales de calidad y eficacia probada, en relación con la intervención centrada en la persona y capacitación del personal de atención a la demencia en hogares de cuidado.	Residencial
20	Compartida	Suecia	Eur J Cardiovasc Nurs	Medicina Enfermería	Países Bajos	2.763	Investigación cuantitativa	Web of Science	2013	Un enfoque de ACP en usuarios hospitalizados con ICC, produjo menos incertidumbre al alta hospitalaria, respecto a su enfermedad.	Hospitalario

*FI: Factor de impacto; BD: Base de datos; CV: calidad de vida; ACP: Atención Centrada en la Persona; ICC: Insuficiencia Cardíaca Crónica; AICP: Atención Integral Centrada en la Persona; DCM: Dementia Care Mapping; PAI: Plan de Atención Individualizada; HSSAT: Herramienta de Autoevaluación de Seguridad en el Hogar.  
Fuente: elaboración propia.*