



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

Facultad de Ciencias de la Salud

Grado en Terapia Ocupacional

Curso académico 2020-2021

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Beneficios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las
personas con problemas de salud mental**

Iria Lorenzo Varela

Febrero 2021

Directora:

Nuria García Gonzalo. Profesora Asociada de la Universidad de A Coruña en el Grado en Terapia Ocupacional. Departamento de Ciencias de la Salud.

Índice

Resumen	5
1. Introducción.....	8
1.1. Salud mental y trastornos mentales.....	8
1.2. Arte, arteterapia y expresiones artísticas.....	9
1.3. Arteterapia, Terapia Ocupacional y Salud Mental.....	11
1.4. Impacto de los problemas de salud mental en las ocupaciones	13
2. Pregunta de estudio y objetivos	17
3. Metodología	18
3.1. Tipo de estudio	18
3.2. Criterios de selección de estudios	18
3.3. Búsqueda bibliográfica	18
3.4. Selección de artículos	20
4. Resultados	21
4.1. Variables bibliométricas	21
4.2. Resultados temáticos.....	28
5. Discusión.....	33
6. Conclusiones.....	41
7. Agradecimientos.....	42
8. Bibliografía.....	43
9. Apéndices	52
<i>Apéndice I: Listado de acrónimos</i>	<i>52</i>
<i>Apéndice II: Búsqueda bibliográfica, desarrollo de las ecuaciones de cada base de datos...53</i>	<i>53</i>
<i>Apéndice III: Análisis de la información de las investigaciones y revisiones.....57</i>	<i>57</i>

Índice de tablas

Tabla 1: Clasificación de las bases de datos según el ámbito y el tipo de disciplina	19
Tabla 2: Cantidad de documentos extraídos de cada base de datos.....	19

Índice de figuras

Figura 1: Proceso de selección de los documentos.....	20
Figura 2: Bases de datos empleadas	21
Figura 3: Tipo de documento según sea una investigación o una revisión bibliográfica	22
Figura 4: Metodología empleada en los estudios seleccionados.....	22
Figura 5: Idiomas en los que aparecen los artículos	23
Figura 6: Número de documentos por año de publicación.....	24
Figura 7: Número de autores por artículo.....	25
Figura 8: Revistas con mayor aportación de artículos	26
Figura 9: País de procedencia de las revistas de las que se han seleccionado los artículos	27
Figura 10 : Factor de impacto de las revistas más destacadas indexadas en el JCR.....	28

Resumen

Introducción: Los trastornos mentales son una de las enfermedades más habituales en la actualidad en nuestro país, vinculada a la aparición de dificultades en el desempeño de las ocupaciones diarias.

Objetivos: Realizar un análisis de la evidencia científica acerca de los beneficios existentes en el desarrollo de las ocupaciones de personas con problemas de salud mental a través de la intervención mediante actividades artísticas.

Metodología: Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica y un posterior análisis de los documentos encontrados en cinco bases de datos. Una vez obtenidos se eliminaron aquellos que no se centraban en la temática de la revisión (salud mental, arteterapia y Terapia Ocupacional), siendo descartados por el título o por el resumen.

Resultados: Toda la literatura analizada se encuentra en inglés y portugués. El año en el que aparecen un mayor número de publicaciones es en el 2017. Solamente 13 de los documentos abordan los tres aspectos principales a tratar en la revisión.

Conclusiones: Se han demostrado los múltiples beneficios de la intervención artística para las personas con algún trastorno mental en su desempeño ocupacional, pero es necesario llevar a cabo estudios para concretar más acerca de la repercusión que tiene en su rehabilitación. Se establece por lo tanto, la necesidad de profundizar en los estudios ya realizados así como en realizar nuevas investigaciones que esclarezcan aspectos poco nítidos actualmente.

Palabras clave: Arte, arteterapia, actividades artísticas, actividades creativas, Terapia Ocupacional, salud mental, trastorno mental, ocupación, desempeño ocupacional.

Tipo de estudio: Revisión bibliográfica.

Resumen

Introducción: Os trastornos mentales son unha das enfermidades máis habituales na actualidade no noso nuestro país, vinculada á aparición de dificultades no desempeño habitual das ocupacións diarias.

Objetivos: Realizar un análisis da evidencia científica acerca dos beneficios existentes no desarrollo das ocupacións de persoas con problemas de saúde mental a través da intervención mediante actividades artísticas.

Metodología: Levouse a cabo unha búsqueda bibliográfica e un posterior análise dos documentos atopados en cinco bases de datos. Unha vez obtidos elimináronse aqueles que non se centraban na temática da revisión (saúde mental, arteterapia e Terapia Ocupacional), sendo descartados polo título ou polo resume.

Resultados: Toda a literatura analizada atópase en inglés e portugués. O ano no que aparecen un maior número de publicacións é no 2017. Soamente 13 dos documentos abordan os tres aspectos principais a tratar na revisión.

Conclusiones: Demostráronse os múltiples beneficios da intervención artística para as persoas con algún trastorno mental no seu desempeño ocupacional, pero é necesario levar a cabo estudos para concretar máis acerca da repercusión na súa rehabilitación. Establécese polo tanto, a necesidade de profundizar nos estudos xa realizados así como en realizar novas investigacións que esclarezan aspectos pouco nítidos actualmente.

Palabras clave: Arte, arteterapia, actividades artísticas, actividades creativas, Terapia Ocupacional, saúde mental, trastorno mental, ocupación, desempeño ocupacional.

Tipo de estudio: Revisión bibliográfica

Resumen

Introducción: Nowadays, mental disorders are one of the most common diseases in our country, linked to the appearance of difficulties in the usual performance of daily occupations.

Objetivos: Perform an analysis of scientific evidence about the existing benefits in the occupational development of people with mental health problems through intervention by artistic activities.

Metodología: A bibliographic search was carried out and a subsequent analysis of the found documents in five database. Once obtained, those that were not focused on the subject of the review were eliminated (mental health, art therapy and occupational therapy), being ruled out by the title or by the summary.

Resultados: All the extracted literature is in English and Portuguese. The majority of the publications appeared in 2017. Only 13 of the documents tackle the three main aspects to be addressed in the review.

Conclusiones: The multiple benefits of artistic intervention have been demonstrated for people with some mental disorder in their occupational performance, but studies need to be carried out to make more concrete about the impact on their rehabilitation. Therefore it is established the need to deepen into studies already conducted as well as in production of new searches that clarify aspects slightly crisp until now.

Palabras clave: Art, art therapy, artistic activities, creative activities, occupational therapy, mental health, mental disorder, occupation, occupational performance.

Tipo de estudio: Scoping review

1. Introducción

1.1. Salud mental y trastornos mentales

La salud mental está definida como “un estado de bienestar en el que el individuo se da cuenta de sus propias habilidades, puede hacer frente al estrés normal de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede contribuir a su comunidad” [1].

Consiste en un equilibrio entre las diferentes esferas que constituyen a los seres humanos y para el cual emplean sus habilidades de forma acorde con los comportamientos de la sociedad, pudiendo así relacionarse con otros y desarrollarse adecuadamente en su entorno. Así pues, esta definición se ve supeditada a las costumbres y valores culturalmente aceptados y asociados a cada comunidad, siendo variable según el grupo poblacional al que se haga referencia. Este equilibrio está formado por diferentes componentes dispares y que aparecen en distintos grados, lo que puede dificultar también el desempeño ocupacional de los individuos [2].

Un trastorno mental según el DSM-V se trata de “un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental” [3].

Se trata de una serie de síntomas que causan alguna limitación o dificultad en el desempeño de las personas en múltiples áreas o contextos de su vida diaria. Los trastornos mentales describen procesos, no personas, ya que todos somos distintos y estos pueden afectarnos de forma diferente. Por otro lado, también aparecen variaciones culturales, como ya se ha mencionado anteriormente, a la hora de definir y evaluar las enfermedades mentales, del mismo modo que no existen límites marcados entre unos trastornos y otros, de ahí la gran comorbilidad que surge en los diagnósticos [3].

Asimismo, un comportamiento o situación identificada como inadecuada en sociedad no implica directamente un diagnóstico de este tipo, sino que este debe resultar de la limitación del propio individuo en aspectos tales como los descritos en la definición de TM [3].

En cuanto a la prevalencia de los trastornos mentales en nuestro país, nos encontramos con que, en el estudio ESEMeD-España, se obtiene como resultado que el 19,5% de las personas padece un trastorno mental en algún momento de su vida, siendo el más frecuente el trastorno depresivo mayor. Concretamente se habla de que en los países occidentales 1 de cada 4 personas cumple los criterios diagnósticos en el último año y aproximadamente el 40% lo presenta a lo largo de su vida. Además, según este estudio ciertos criterios como el estado civil, el género y determinados grupos de edad tienen una mayor predisposición a la hora de presentar algún trastorno mental [4][5].

Según la Encuesta Nacional de Salud de España, más de una de cada diez personas refiere algún problema de salud mental, así como a nivel europeo, los trastornos mentales afectan a un tercio de la población. Lo más destacable de esta encuesta es la identificación por parte de la población de alguna limitación en su desempeño ocupacional (3,8%). Así pues, el impacto de los problemas de salud mental en la calidad de vida de los usuarios es superior al de otras enfermedades crónicas [6].

Las limitaciones que producen los trastornos mentales en el desarrollo de las actividades diarias se corresponden con los datos que aparecen en los últimos años en el censo de la Consellería de Política Social de la Xunta, ya que esta es la segunda causa de discapacidad en el territorio gallego [7].

1.2. Arte, arteterapia y expresiones artísticas.

El arte es definido por la R.A.E. de diferentes formas: “capacidad o habilidad para hacer algo”, o bien la “manifestación de la actividad humana mediante la cual se interpreta o se plasma lo imaginado con recursos plásticos, lingüísticos o sonoros”[8]. Sin embargo, se trata de un concepto que puede ser redefinido continuamente debido a los cambios sociales y culturales que se van produciendo a lo largo de la historia, con lo que se generan nuevas corrientes y técnicas a medida que aparecen recursos y/o ideas novedosas [9].

En concreto, la arteterapia es por definición la terapia a través del arte [10], por lo que emplea procesos creativos para favorecer el bienestar y el equilibrio del ser humano. Esta corriente tiene su nacimiento en dos lugares simultáneamente, Reino Unido y

E.E.U.U, en la década de los años 30, aunque tenemos el conocimiento de que previamente nuestros antepasados llevaban a cabo manifestaciones artísticas que nos acompañan hasta la actualidad y de las que han dejado huella [9].

En E.E.U.U. una de las precursoras fue Margaret Naumburg, que comienza a experimentar técnicas pictóricas para la expresión de ideas y problemas, dando así a conocer la arteterapia en congresos de psiquiatría como una herramienta aplicable en diferentes ámbitos, contextos y edades como forma de psicoterapia o como refuerzo para el tratamiento de patologías mentales. También Edith Kramer diferencia el uso del arte entre psicoterapia y arteterapia, aplicando esta corriente y su valor terapéutico en sus clases de expresión plástica [11].

Por otro lado, desde Inglaterra es destacable el trabajo de Adrian Hill, el primero en denominar esta técnica como arteterapia, otorgándole así a esta corriente un significado diferente, potenciando el valor del proceso y de todo lo que este implica sin importar el producto final. El propio artista, durante un largo ingreso hospitalario decide hacer uso de actividades artísticas con el fin de superar su enfermedad y combatir el encierro [12].

Posteriormente en los años 70, se produce la expansión de la arteterapia caracterizado por un auge de la psicología, el nacimiento de la antipsiquiatría y la aparición de asociaciones que apoyan esta iniciativa: BAAT (Asociación británica de arteterapia) y AATA (Asociación americana de arteterapia). Tras su expansión, se consolidan estas asociaciones de forma que aumenta su nivel formativo y de investigación, con lo que se logra un reconocimiento oficial de este movimiento que considera que los procesos creativos son de carácter curativo [13].

Además, con la formación de estas asociaciones, se crean nuevas definiciones del concepto de arteterapia. La AATA lo describe en el año 1969 como “una profesión integradora de salud mental y servicios humanos que enriquece la vida de las personas, familias y comunidades a través de la creación de composiciones artísticas, el proceso creativo, la teoría psicológica aplicada y la experiencia humana dentro de una relación psicoterapéutica” [14]. Un poco más tarde, en el año 1973, es la BAAT la que define esta disciplina como “una forma de psicoterapia que utiliza medios artísticos como su principal medio de expresión y comunicación. En este contexto el arte no se utiliza como

una herramienta de diagnóstico sino como un medio para abordar problemas emocionales que pueden ser confusos y angustiosos”[15].

Precisamente la AATA defiende que para aquellos individuos que tienen alguna enfermedad o trauma el hecho de realizar actividades artísticas les permite reflexionar sobre sí mismos, representar lo que ocurre en su interior de forma gráfica y visual, y hacer frente a sus conflictos o bien reforzar diferentes habilidades para el desarrollo de sus ocupaciones diarias de la forma más independiente y autónoma posible [13].

Cabe destacar que el uso de la expresión artística y/o creativa no implica que se esté empleando la arteterapia como tal, ya que esta es reconocida como una disciplina independiente que puede ser utilizada dentro de muchas otras como una herramienta más [9].

1.3. Arteterapia, Terapia Ocupacional y Salud Mental.

Debido a las nuevas acepciones que adquiere la arteterapia a partir de la década de los 70, se puede introducir como herramienta dentro de la intervención que se realiza desde Terapia Ocupacional, aplicando su connotación rehabilitadora en múltiples ámbitos. Dentro de esta nos encontramos diversas corrientes o posibilidades de expresión y comunicación a través de actividades creativas asociadas con los intereses, gustos, inquietudes o matices culturales de cada individuo, por lo que existen una gran cantidad de vertientes [14].

El arte es reconocido como un acelerador de los procesos de rehabilitación y mejora de la salud, ya que permite la expresión de experiencias individuales, pudiendo ser compartidas por diferentes vías, y además hace posible la comprensión de visiones subjetivas y percepciones personales que no son posibles de explicar mediante otras formas de comunicación [16]. Se trata de un medio por el cual cada uno puede manifestar libremente lo que de forma verbal no puede o no es posible explicar, y el cual constituye un proceso de autodescubrimiento que principalmente valora la vivencia, la experiencia y no el resultado final de las obras o proyectos ni la técnica empleada para ello [16].

Constituye también una actividad de participación, promoción del aprendizaje y crecimiento personal, proporcionando a los seres humanos la posibilidad de recuperar su autonomía a través de la construcción de proyectos que les permitan empoderarse y dar valor a sus pensamientos, sus sentimientos y a las sensaciones que experimentan de forma interna y no logran exteriorizar, haciendo posible el reconocimiento de sus propias emociones [9], [17]. Asimismo, supone un medio de comunicación y expresión que ayuda cuando la capacidad de comprensión, expresión y/o autoconocimiento, tanto del cuerpo como de la mente, es débil o inexistente [18].

Además, a través de materiales y métodos que favorecen la exploración y reflexión, les permite indagar en su interior y elaborar su propia identidad, con la finalidad de que se desarrollen y crezcan personalmente [18]. Esto supone la asimilación e integración del propio cuerpo y la capacidad de establecer un vínculo físico y mental, haciendo posible la exteriorización de los sentimientos intrínsecos gracias al autoconocimiento de sus limitaciones y habilidades [17].

En un primer momento, el arte se empleaba como forma de expresión mediante la cual las personas podían relatar, expresar o plasmar de alguna forma sus vivencias personales en relación a la enfermedad y a su estado de salud [18]. En la actualidad y desde la implementación de la arteterapia en el marco de la Terapia Ocupacional, esta engloba otros conceptos, ya que además de tener una finalidad terapéutica y rehabilitadora por sus beneficios debido a los cambios que producen en las personas, tiene una labor social, favoreciendo la integración de estos usuarios en el entorno en el que desenvuelven su día a día [11].

Así podemos diferenciar entre su uso en los comienzos de la disciplina, dónde el foco recae en el proceso, ya que se entiende como una experiencia de relevancia para la persona, proporcionando medios para la creación de su identidad, la resolución de conflictos, o la exploración intrínseca y de su entorno. En el otro sentido nos encontramos con que, en Terapia Ocupacional, el medio para favorecer el desempeño ocupacional es el propio empleo de los lenguajes creativos y artísticos como herramienta [10].

A pesar de las distinciones existentes entre la Terapia Ocupacional y la arteterapia en relación al empleo de las actividades creativas, ambas pueden ir de la mano y beneficiar a los usuarios del mismo modo, ya que toda actividad significativa para ellos es primordial para su rehabilitación y su equilibrio ocupacional, que directamente repercutirá en su estado de salud mental, por lo que siempre y cuando la técnica y/o herramienta favorezca su desempeño ocupacional, el objetivo terapéutico estará reconocido [16], [17].

La conexión establecida entre el arte y la Terapia Ocupacional, así como su aplicación en ámbitos como es de la salud mental supone la reconstrucción de la persona, facilitando que establezca un vínculo con la realidad. Supone una guía y un soporte con el que acompañar al usuario en el proceso, potenciando el reconocimiento de sus posibilidades, sus propias ideas y el entorno en el que se desarrolla. Es por esto que cualquier tipo de expresión artística adquiere un gran valor en cuanto a su función rehabilitadora [19].

1.4. Impacto de los problemas de salud mental en las ocupaciones

En cualquier experiencia con alguna enfermedad crónica, las personas se verán condicionadas en algún aspecto de su vida cotidiana precisamente con esa característica, la cronicidad. En todo tipo de contextos y actividades se expresan o influyen la salud y la enfermedad de los individuos [20].

Brannon y Feist, citado por *Vinaccia y Orozco* aseguran que las enfermedades crónicas suponen para los usuarios un proceso de adaptación debido a que surgen una serie de cambios, que pueden modificar sus condiciones vitales en cuanto a los vínculos y relaciones sociales, el autoconcepto, la situación económica, laboral, etc. [20].

Así pues, habitualmente se puede apreciar que aquellas personas que sufren alguna enfermedad crónica, en este caso, un trastorno mental, ven alterado el desempeño de sus ocupaciones lo que supone una limitación en el desarrollo de las mismas.

Con el término ocupación se hace referencia a “las actividades cotidianas que las personas hacen como individuos, en las familias y con las comunidades para ocupar el tiempo y darle significado y propósito a la vida” por lo que, según esta descripción,

abarca múltiples tareas del día a día, así como diferentes contextos en los que se desenvuelven, con lo que su significado alcanza todavía más relevancia para el estado de salud y el bienestar de las personas [21].

Por lo tanto, no es posible analizar de forma separada ambos conceptos, salud y ocupación, ya que establecen una relación estrecha desde el momento en el que la salud es entendida como el equilibrio entre las tres esferas (física, mental y social) [22] y la cual puede ser alcanzada a través de aquellas ocupaciones que tengan un significado para la persona. Cada uno desarrolla las ocupaciones en base a sus intereses y necesidades, o bien según lo asignado o aceptado cultural o socialmente; a lo cual de forma individual cada uno le otorga la importancia y el valor que considera [23].

Frecuentemente, además de los cambios psicológicos, el deterioro físico también puede ser notable. En ambos casos, estas modificaciones del estado de salud generan cambios en el desempeño ocupacional habitual, ya que estos conceptos están estrechamente relacionados. Además los cambios en el desempeño suponen un método para adaptarse y solventar las necesidades individuales, siendo beneficioso para aumentar la independencia y autonomía [24].

El impacto de las enfermedades mentales puede afectar al desarrollo de cualquier actividad incluida en las diferentes áreas de la ocupación, una de las cuales es el trabajo. Muchas personas se ven obligadas a interrumpir esta actividad durante algún tiempo e incluso a no participar de forma permanente en ella. Esto implica en primer lugar una inestabilidad económica que puede repercutir en el desarrollo de otras ocupaciones, además de que, como han argumentado diferentes autores, habitualmente los procesos de rehabilitación en pacientes crónicos son más productivos cuando continúan con sus actividades laborales. Asimismo, los propios usuarios aprecian la interferencia de su estado de salud en el trabajo, así como en otras áreas de la ocupación, dificultando el desempeño de sus tareas diarias y limitando la posibilidad de desenvolverse con la máxima independencia y autonomía posible [25].

El empleo tiene una función normalizadora para aquellas personas que por su enfermedad mental se ven estigmatizadas. A través del trabajo se crean una serie de rutinas y hábitos diarios, se desempeñan unos roles determinados y se permite la

participación social. Determinados autores hacen hincapié también en el valor del desarrollo de esta actividad en la construcción de una identidad, aspecto de gran importancia para el crecimiento y desarrollo personal que influye a su vez en la forma de desenvolverse en otras ocupaciones [25], [26].

Al igual que tratamos la relevancia de la actividad laboral, la educación es otra área equiparable a esta, así como el voluntariado, ya que permiten también la adquisición de determinados roles, hábitos y el establecimiento de vínculos y relaciones interpersonales que repercuten directamente en el estado de salud [27].

En el área de la participación social surgen barreras para establecer relaciones interpersonales, provocando así una falta de estructuras de apoyo para estas personas [28]. A través de las relaciones personales y en comunidad, el usuario puede adquirir una percepción de sí mismo y un sentido de pertenencia, creando su propia identidad y compartiendo e identificándose con las ideas y experiencias de un grupo. La importancia y el beneficio de mejorar las redes sociales implica la posibilidad de aumentar una red de apoyo que permita la recuperación del individuo, otorgándole más oportunidades de expresión y exploración tanto interna como externa [29].

Mezinna [30] y *Mancini* [31] aseguran en sus investigaciones que la autonomía y estabilidad de muchas personas viene dada por el orden y regulación de sus propias actividades diarias. En el estudio de Mancini los usuarios detectan su compromiso con actividades, de diferentes áreas de la ocupación, que suponen algo de interés para ellos, con un significado y un valor personal. Además, recalcan la importancia de las redes de apoyo, dando así a la participación social una connotación rehabilitadora [31].

Las AVD son aquellas que “están orientadas al cuidado del propio cuerpo” y las actividades personales de la vida diaria, las cuales “son fundamentales para vivir en un mundo social que permitan la supervivencia y el bienestar” [32]. Entendemos así que estas son actividades básicas y necesarias para un adecuado crecimiento y desarrollo.

La posibilidad de establecer unos hábitos y rutinas, en relación con las actividades cotidianas, hace que los usuarios sigan unas pautas para organizar su día a día, lo que favorece su desempeño. Además, de este modo se les ofrece la opción de que sean ellos mismos quienes controlen su vida lo que hará que se empoderen y con eso su

autoconfianza se beneficie y su autoconcepto se refuerce. Por otro lado, siendo capaces de tomar sus propias decisiones, su nivel de autonomía aumentará, y a su vez, evitarán las limitaciones que se generan debido al estigma que, incluso entre los propios usuarios con problemas de salud mental, se crea [28], [33].

2. Pregunta de estudio y objetivos

Pregunta de estudio:

¿Qué evidencia existe sobre los beneficios del arte en el ámbito de la salud mental desde una intervención de Terapia Ocupacional?

Objetivos:

General:

- Establecer la relación existente entre el arte como herramienta terapéutica y el beneficio que supone para el desempeño ocupacional de las personas en el ámbito de la salud mental, analizando para ello la evidencia científica publicada.

Específicos:

- Establecer la relación entre la arteterapia y la Terapia Ocupacional.
- Determinar la relación entre la arteterapia y la salud mental.
- Precisar si el empleo de las actividades artísticas como intervención terapéutica produce beneficios sobre la salud mental.

3. Metodología

3.1. Tipo de estudio

Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo de la literatura científica encontrada acerca de la arteterapia aplicada desde la disciplina de la Terapia Ocupacional en el ámbito de la salud mental.

3.2. Criterios de selección de estudios

Como método para incluir o descartar determinadas publicaciones se han establecido los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Artículos científicos y revisiones bibliográficas
- Temática centrada en el arte, la Terapia Ocupacional y la salud mental, así como aquellos documentos en los que se relacionan entre sí estos conceptos.
- Artículos en portugués, inglés y español.

Criterios de exclusión:

- Documentos sobre los conceptos de arte y arteterapia con aplicación en otros ámbitos que no sean el de la salud mental.

3.3. Búsqueda bibliográfica

La búsqueda de la bibliografía se lleva a cabo entre los meses de septiembre de 2020 y noviembre de 2020 a través de la biblioteca de la Universidad de A Coruña en las siguientes bases de datos:

Tabla 1: Clasificación de las bases de datos según el ámbito y el tipo de disciplina

Bases de datos	Ámbito	Tipos de disciplinas
<i>Pubmed</i>	Internacional	Especializadas en ciencias de la salud
<i>Cochrane</i>		
<i>Lilacs</i>		
<i>Dialnet</i>	Multidisciplinares	
<i>WOS</i>		

En cuanto a las estrategias de búsqueda se han empleado como descriptores Mesh los términos “art therapy”, “mental health”, “mental disorder” y “occupational therapy”, y además como palabras clave:

“art” “artistic activities” “creative activities”, “occupation” “occupational performance”, “occupational areas”.

Han sido utilizadas en combinación con operadores booleanos como **OR, AND** y comillas.

Además, para concretar en la búsqueda se han empleado los filtros de: artículos científicos y revisiones bibliográficas en los idiomas: portugués, español e inglés.

Tabla 2: Cantidad de documentos extraídos de cada base de datos

Bases de datos	Número de documentos
<i>Pubmed</i>	59
<i>Cochrane</i>	18
<i>Lilacs</i>	19
<i>Dialnet</i>	41
<i>WOS</i>	39
Total	176

3.4. Selección de artículos

Tras haber realizado la búsqueda en las cinco bases de datos, los artículos han sido exportados al gestor bibliográfico Mendeley para realizar la selección pertinente. De los 176 documentos se identificaron 71 duplicados automáticamente y 7 de forma manual, quedando así un total de 98 artículos para analizar si se regían por los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. En primer lugar, debemos tener en cuenta que no ha sido posible acceder a 4 de ellos, y posteriormente, tras comprobar si cumplen los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, se han incluido 48 artículos en la revisión.

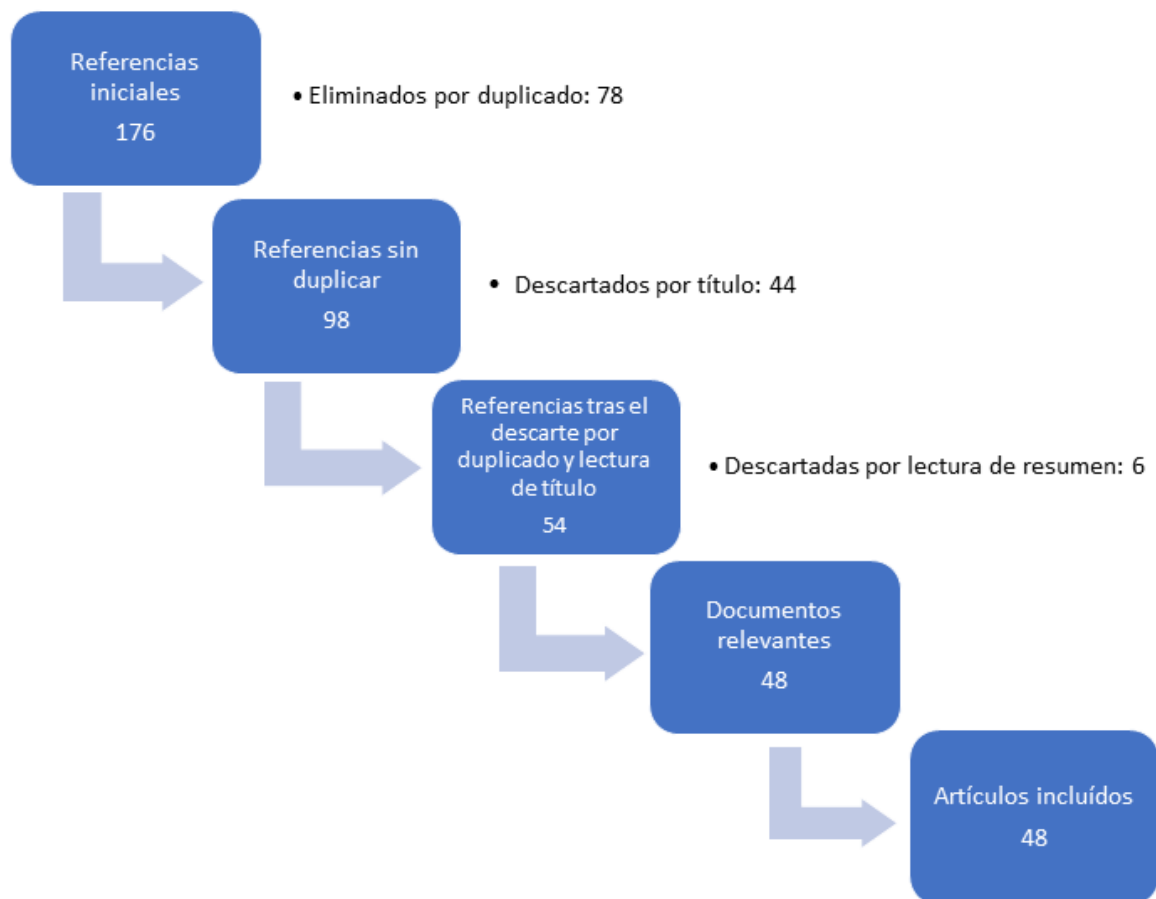


Figura 1: Proceso de selección de los documentos.

4. Resultados

A la hora de realizar el análisis de las variables, este se ha llevado a cabo de dos formas, por un lado, el de las variables bibliométricas y por otro las temáticas.

4.1. Variables bibliométricas

Dentro de este tipo de variables se incluyen los tipos de documentos, la metodología empleada en las investigaciones, el idioma, el año de publicación y la autoría. También se especifican las revistas, el país de cada una y el factor de impacto JCR.

4.1.1. Bases de datos

Ha sido posible extraer documentos de todas las bases de datos en las que se ha realizado la búsqueda, y teniendo en cuenta la aparición de algunos de ellos de forma simultánea en alguna de ellas la *Figura 2* muestra el porcentaje de la aportación de cada una de ellas en orden descendente, siendo PubMed la más destacada con un total de 21 artículos (43,8%), seguida de Dialnet con 12 documentos (25%) y Lilacs con 9 (18,8%). Con la misma aportación, un total de 3 artículos (6,3%) encontramos las dos últimas bases de datos, Cochrane y WOS.

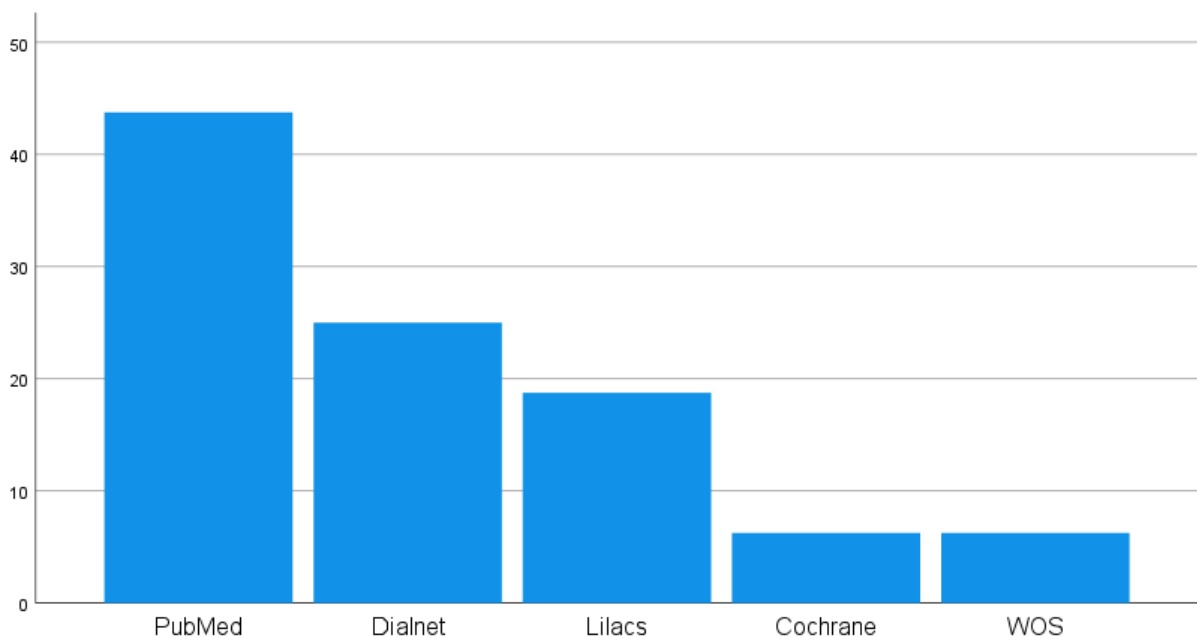


Figura 2: Bases de datos empleadas

4.1.2. Tipo de documentos

Según el tipo de estudio del que se trate se han clasificados los documentos en revisiones bibliográficas (n=21) e investigaciones (n=27).

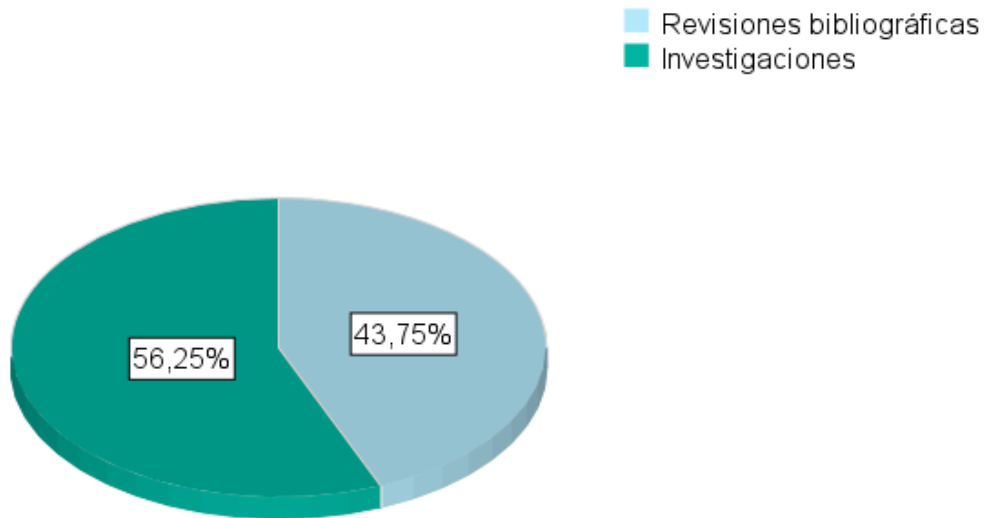


Figura 3: Tipo de documento según sea una investigación o una revisión bibliográfica

4.1.3. Metodología empleada en las investigaciones

En la Figura 4 podemos observar que el 55,6% de los estudios se han llevado a cabo bajo una investigación de tipo cuantitativa, el 33,3% de forma cualitativa, y tan solo 3 artículos de aquellos seleccionados, lo que se corresponde con un 11,1% han empleado una metodología mixta.

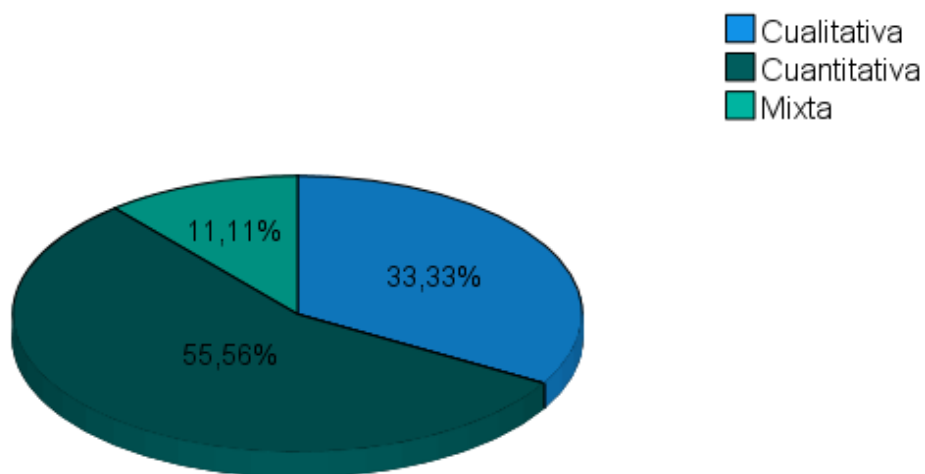


Figura 4: Metodología empleada en los estudios seleccionados

4.1.4. Idioma de los documentos

Como se puede observar en la *Figura 3*, la mayoría de los textos se encuentran en inglés (n= 36) lo que implica un 75%, y el resto en portugués (n=12), con un 25%.

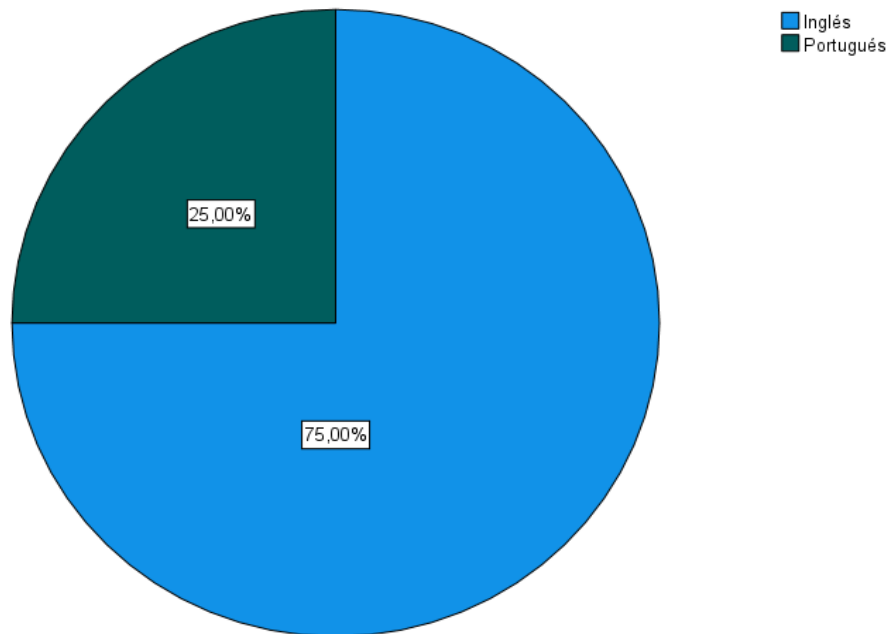


Figura 5: Idiomas en los que aparecen los artículos

4.1.5. Año de publicación

Se aprecia la existencia de estudios desde el año 1989 y se analizan hasta el momento actual, año 2020. Se puede observar un incremento de publicaciones relacionadas con la búsqueda realizada en el año 2017 con un total de 8 artículos, existiendo previamente varios picos destacables entre los años 2007 y 2011 (*Figura 6*).

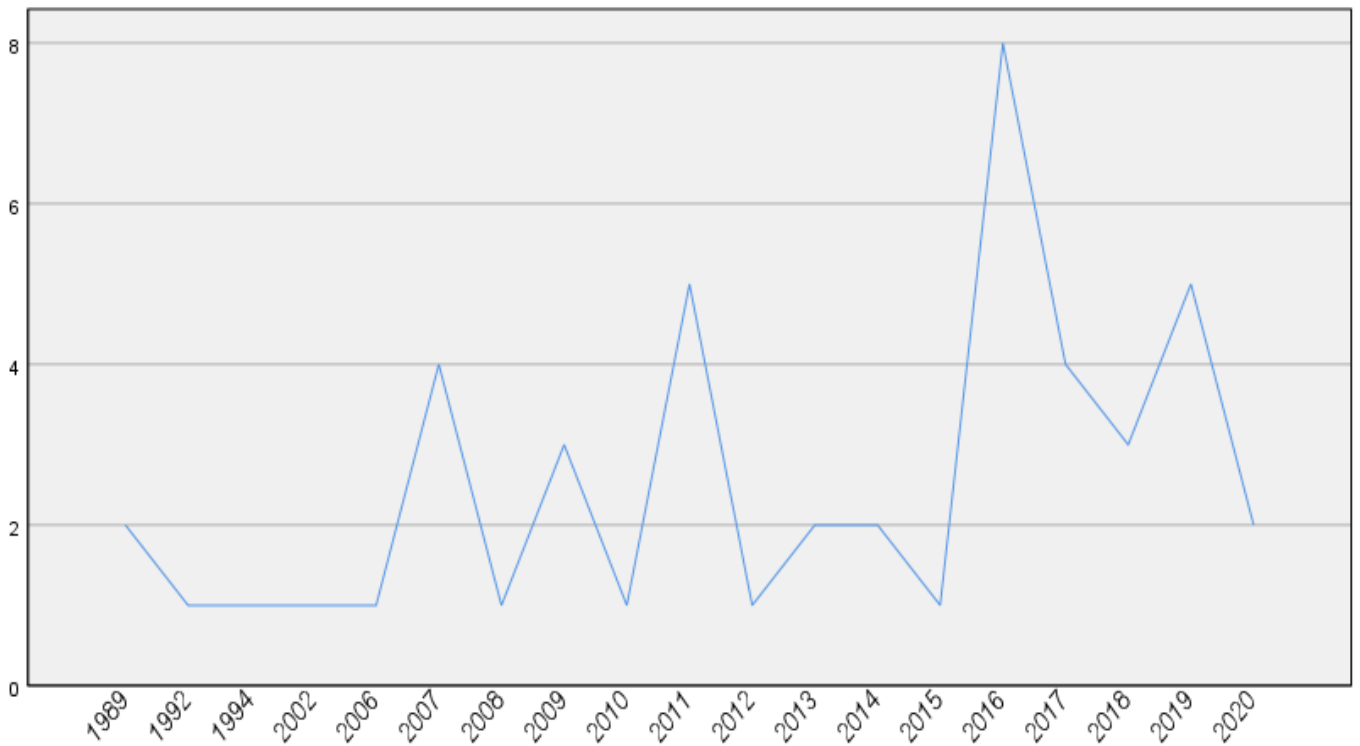


Figura 6: Número de documentos por año de publicación

4.1.6. Autoría

Entre los 48 artículos seleccionados nos encontramos con variedad en cuanto a su autoría, ya que estos están comprendidos entre los valores de 1 y 12 personas. La mayoría de ellos son de autoría compartida a pesar de que en el gráfico destacan con un mayor número de documentos aquellos escritos por 1, 2 y 3 autores.

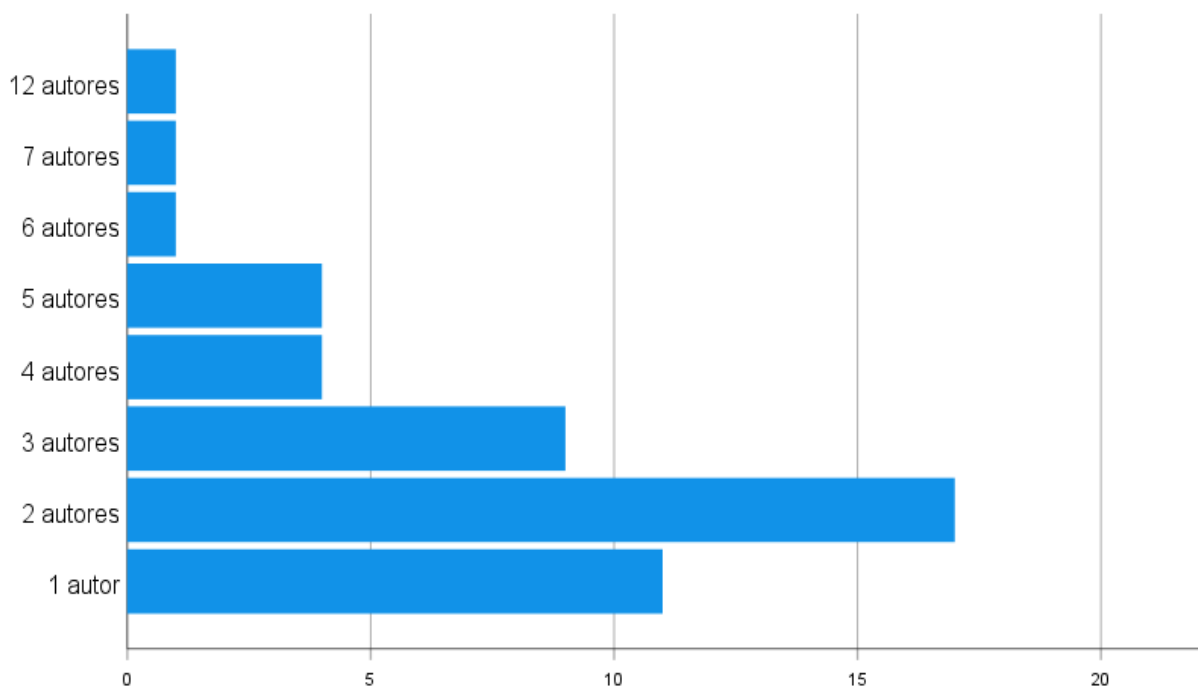


Figura 7: Número de autores por artículo

4.1.7. Revistas

El número total de revistas de las cuales se han extraído los documentos para la revisión son 29. La siguiente figura (Figura 8) muestra las 9 revistas de las que mayor número de artículos han sido seleccionados, siendo la más destacada, con un total de 4 documentos (8,2%), la *Interface: Comunicação, Saúde, Educação*. A esta le siguen con el mismo porcentaje, un 6,1% (3 artículos) la *Australasian psychiatry: bulletin of Royal Australian and New Zeland College of Psychiatrists*; *História, Ciências, Saúde- Manguinhos*; *The American Journal of Occupational Therapy* y *Perspectives in mental health*. A continuación, aportando cada una de ellas 2 artículos (4,1%) tenemos *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*; *Mental health today*; *Disability and rehabilitation* y la *Australian nursing and midwifer journal*. De las 20 revistas restantes se ha seleccionado un documento de cada una de ellas, representando así un 53,1%.

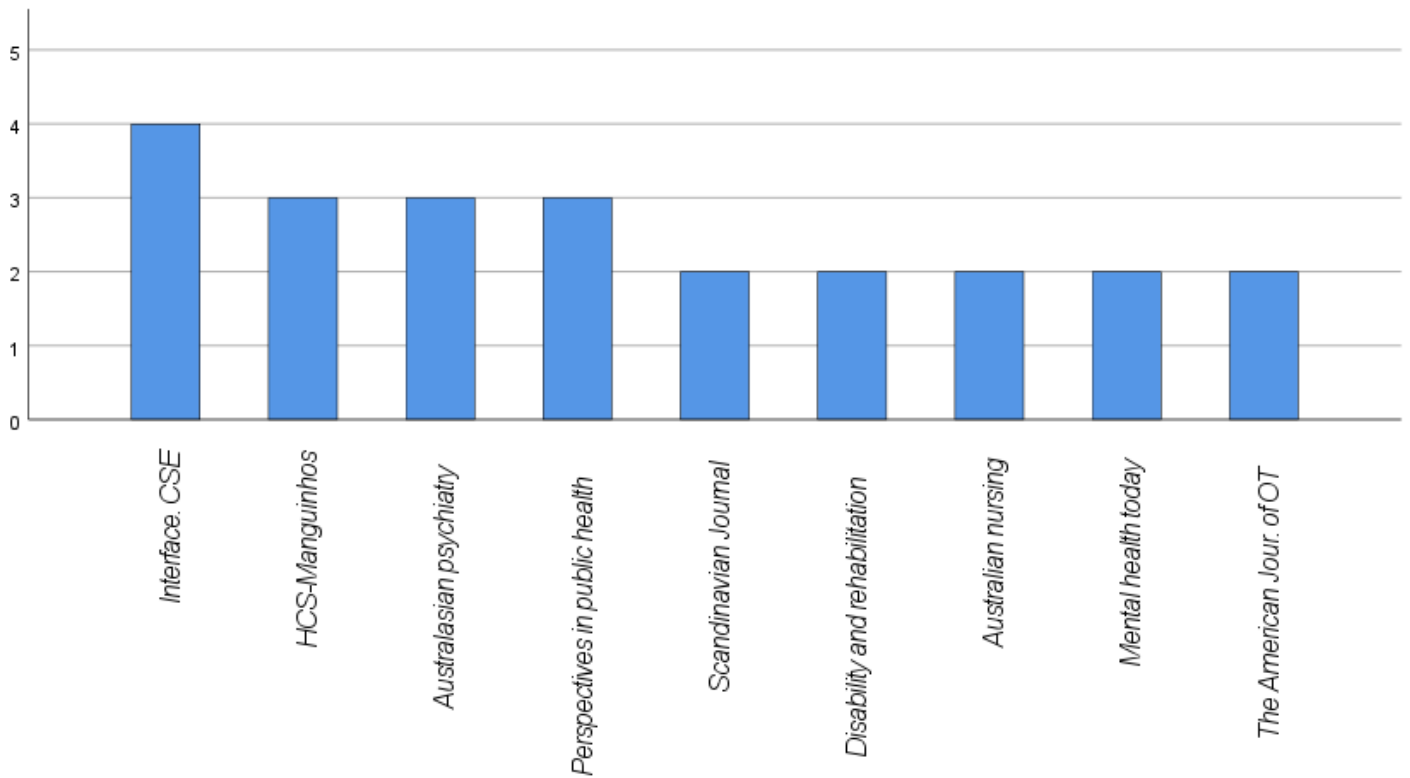


Figura 8: Revistas con mayor aportación de artículos

4.1.8. País de las revistas

De forma igualitaria las revistas de las cuales hemos extraído un mayor número de documentos (14), proceden de Brasil y Reino Unido, con un 28,6% del total cada una. Le siguen Estados Unidos, Australia y Suiza con 7 (14,3%), 6 (12,2%) y 5 (8,2%) respectivamente. Por último, Croacia, Noruega e Israel con el mismo porcentaje de aportaciones (2%) siendo una revista de cada uno de los países.

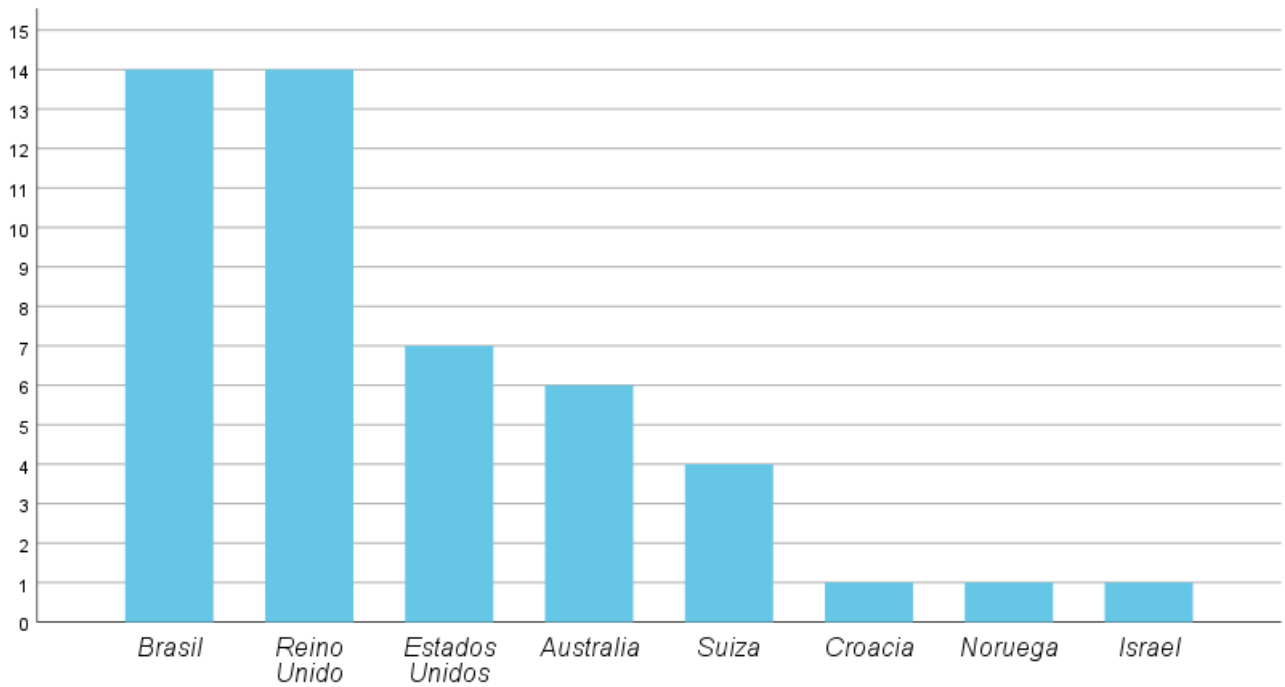


Figura 9: País de procedencia de las revistas de las que se han seleccionado los artículos

4.1.9. Factor de impacto

De las 29 revistas incluidas en esta revisión, 8 de ellas no están indexadas en JCR: *História, Ciências, Saúde- Manguinhos; Mental health today; Nursing standard; Journal of health care interior design; Revista SPAGESP; Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo; Escola Anna Nery-Revista enfermagem* y *Arquivos de Ciências da Saúde*. En la Figura 10 aparecen las 5 revistas más destacadas por su JCR, superior a las 16 restantes, siendo *JAMA Psychiatric*, con una gran diferencia, la que presenta mejores cifras en el último año

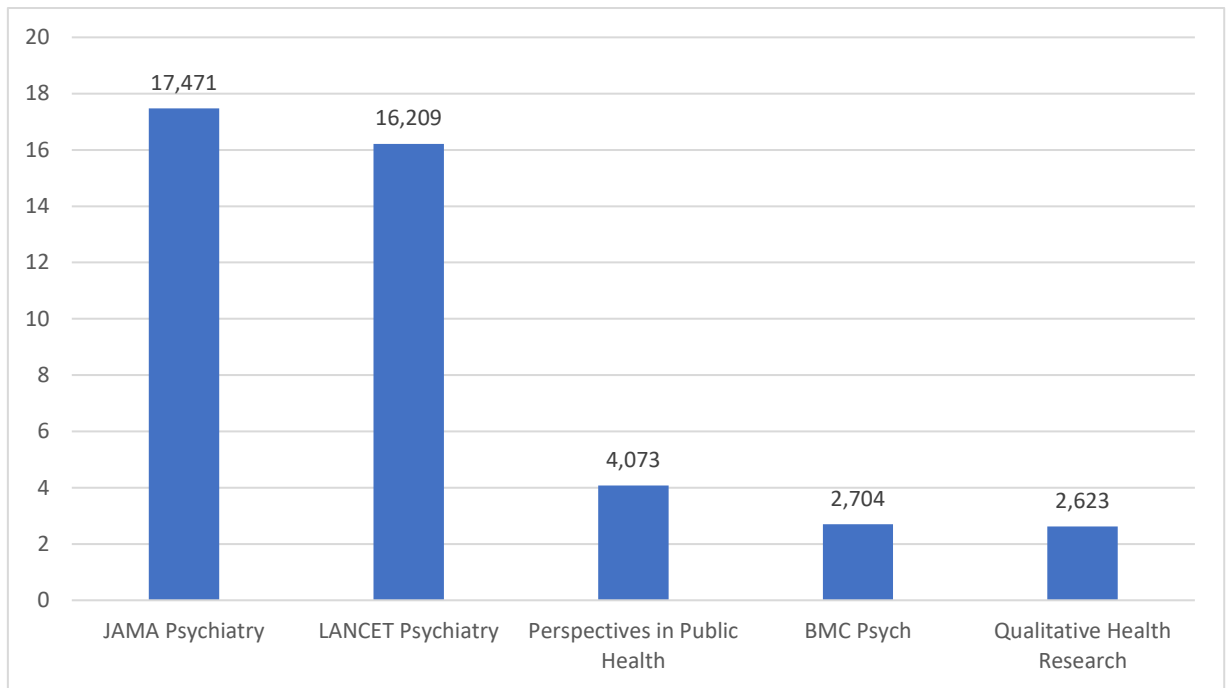


Figura 10: Factor de impacto de las revistas más destacadas indexadas en el JCR

4.2. Resultados temáticos

4.2.1. Número de artículos y tipo de la muestra

En la gráfica se muestra la cantidad de documentos de esta revisión en relación con el tipo de muestra al que se corresponden. Con un 58,3% destacan aquellos estudios realizados acerca del Arte y la Salud Mental, seguidos por aquellos en los que además de estas dos temáticas está incluida la Terapia Ocupacional (27,1%), y en menor medida, nos encontramos solamente con 4 artículos, aquellos centrados en Terapia Ocupacional y Salud Mental (8,3%). Además, debido a su relación con la búsqueda realizada para la revisión, han sido incluidos otros 3 documentos, uno sobre arte, ya que trata acerca de sus beneficios, y otros dos sobre esta temática en relación con la Terapia Ocupacional.

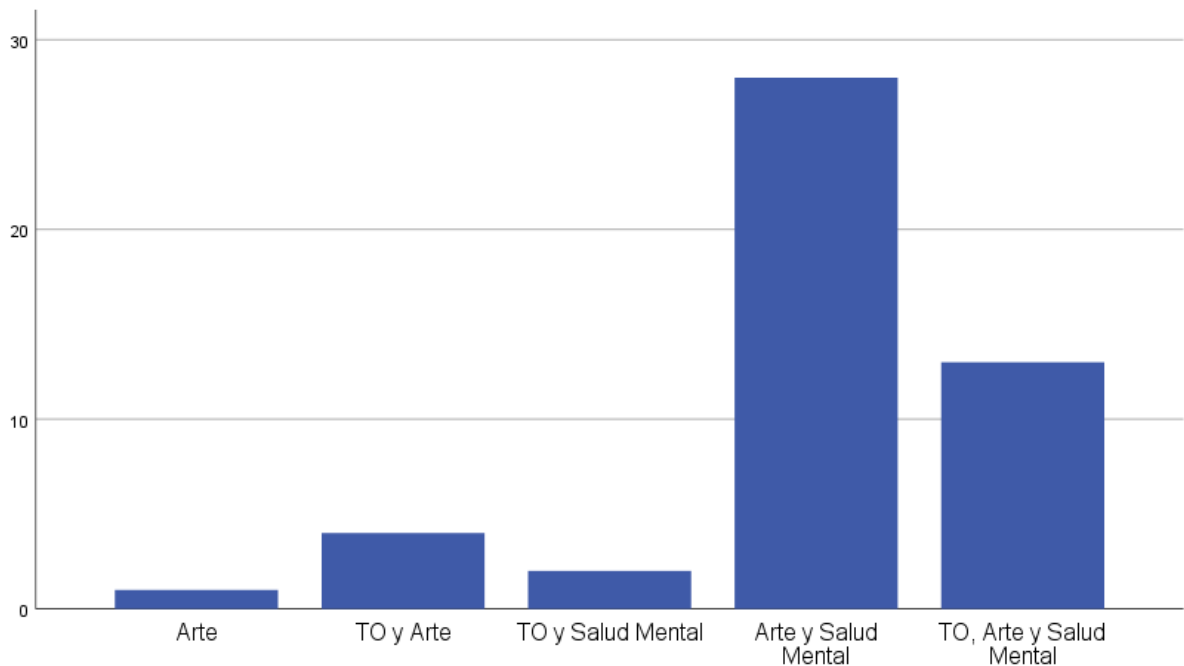


Figura 11: Número de artículos en relación al tipo de muestra

4.2.2. Subtipos de temática

Se puede observar que, del número total de artículos gran parte de ellos (n=42) tratan los problemas de salud mental en general, un 87,5%. En menor medida e igual porcentaje, un 4,2% (n=2) nos encontramos con aquellos que se centran en la esquizofrenia y otros en patologías no psicóticas. Por último, en igual proporción también, ha sido seleccionado un artículo que hace referencia exclusivamente a los trastornos mentales severos y otro a los trastornos de la personalidad (2,08%).

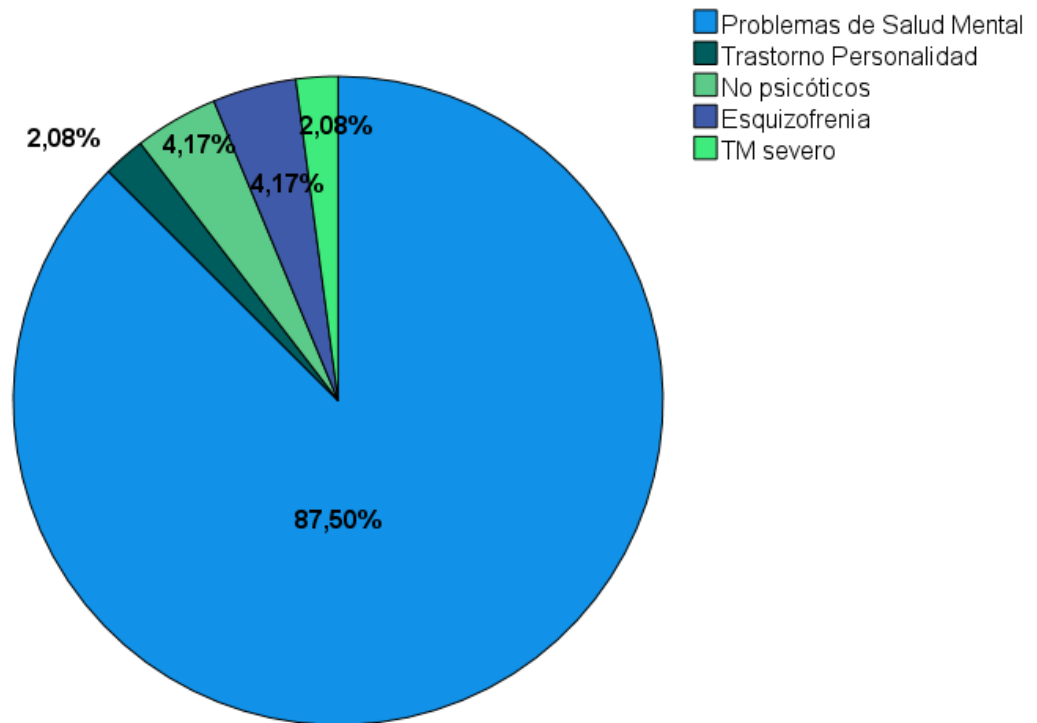


Figura 12: Subtipos de temática de los artículos

4.2.3. Tamaño muestra

De los 27 estudios seleccionados para esta revisión bibliográfica, un 55,6 % de las muestras son de menos de 50 participantes, un 18,5% son de entre 51 y 100, un 11,1% entre 101 y 150 y en menor proporción (n=2; 7,4%) entre 500-550 y muestras mayores de 1200.

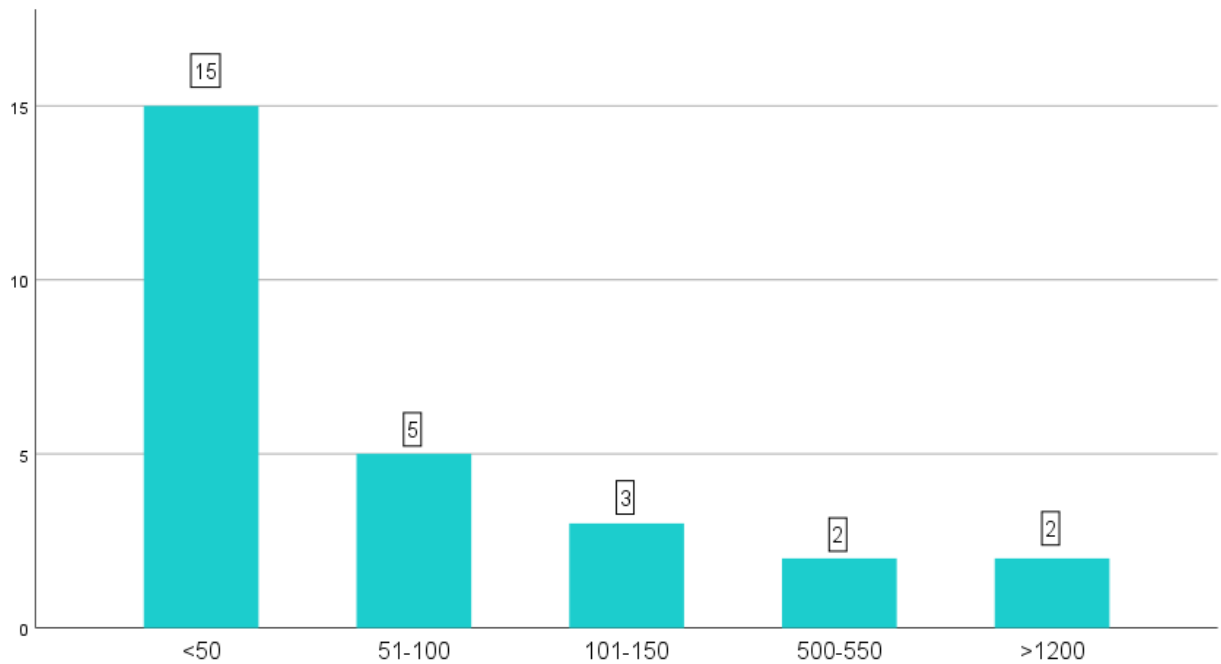


Figura 13: Número de artículos según el tamaño de la muestra

4.2.4. Sexo

En los estudios analizados, no se ha encontrado ninguno en el que exclusivamente hayan participado hombres, sin embargo, un 14,81% (n=4) se corresponden con aquellos en los que únicamente se encuentran mujeres. Con un 40,74% están los estudios en los que en la muestra se encuentran hombres y mujeres y con un 44,44% tenemos estudios en los que no se especifica el sexo de los individuos.

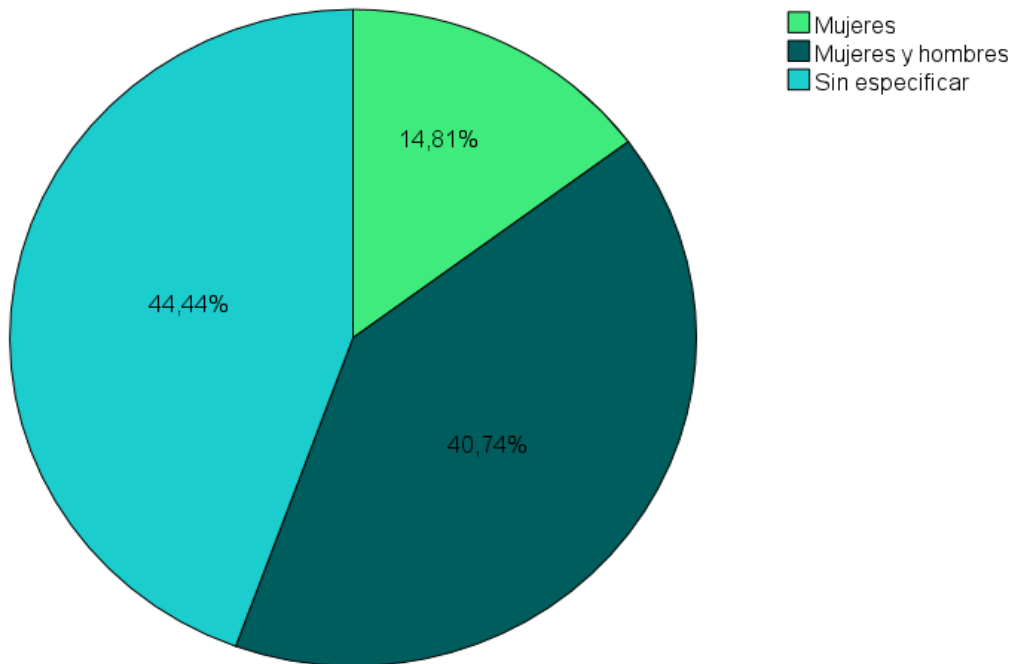


Figura 14: Sexo de las muestras

4.2.5. Edad

En el 50% de los estudios se especifica la edad de los participantes, estando comprendida mayoritariamente entre los 16 y 70 años. Asimismo, se incluyen dos en los que los participantes son mayores de 16 años, lo que se corresponde con un 14,3% del total, siendo el porcentaje restante un 85,7% (12 estudios, entre 18 y 70 años). Podemos concluir que por lo general los participantes son mayores de edad y se encuentran en la etapa adulta, siendo delimitados prácticamente todos ellos en edades comprendidas entre los 65 y 70 años.

5. Discusión

Esta revisión bibliográfica se ha llevado a cabo con el fin de conocer si a partir de los documentos que abordan el tema de la arteterapia en el ámbito de la salud mental aplicados desde la disciplina de Terapia Ocupacional, establecen que este tipo de intervención resulta beneficiosa.

Tras analizar los resultados, se puede apreciar que la gran mayoría de las publicaciones no tratan sobre la temática inicial en su conjunto, es decir, no existe una amplia variedad de literatura científica que avale el uso del arte como herramienta terapéutica y que además esté aplicada desde la disciplina de Terapia Ocupacional en el ámbito que se estudia en concreto, que es el de la salud mental [17], [34], [43], [35]–[42]. Si bien es cierto que aparecen en gran medida otras investigaciones y recopilaciones que incluyen la arteterapia en el ámbito de la salud mental como intervención no farmacológica en usuarios con estas patologías.

Por otro lado, los documentos encontrados son exclusivamente en dos idiomas, portugués e inglés, lo que implica que los países en los que sus revistas realizan un mayor número de publicaciones son aquellos en los que se utilizan estas lenguas: Brasil [17], [34], [35], [37], [39], [42], [44]–[47] y Reino Unido [48], [49], [58], [59], [50]–[57].

Entre los años 2007 y 2011 se observa un incremento en las publicaciones, pero no es hasta el año 2017 [36], [46], [58], [60]–[63] cuando se produce un auge en este campo, coincidiendo con la celebración del 21º Congreso Mundial Bienal de la World Federation of Mental Health celebrado en la India y con una temática concreta dedicada al empleo y denominada “Salud Mental en el lugar de trabajo” [64].

Como se ha podido comprobar, la mayoría de las publicaciones son de autoría compartida, y algunos de ellos aparecen de manera reiterada en varios artículos: Jenny Secker [49][51][65], Eliane Días de Castro [34][43][17] y Elizabeth María Freire de Araújo Lima [37][39][63][47].

Dentro de las revistas que realizan publicaciones destacadas en esta revisión, son algunas las que destacan debido a su especificación en la disciplina de Terapia Ocupacional por ejemplo la *Scandinavian Journal of Occupational Therapy* [36] [66], *The*

American journal of occupational therapy [67] o la Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo [17].

La muestra de la población se caracteriza por individuos con problemas de salud mental en general, incluyendo múltiples diagnósticos (87,5%) aunque sí existen algunas investigaciones en las que se excluyen algunos de ellos por la clasificación de su TM [61][58][59]. En menor medida aparecen estudios enfocados en la percepción del personal sanitario (enfermeros/as y terapeutas ocupacionales) y familia [40] los cuales destacan el impacto favorable de los centros de atención primaria (CAPs) en el tratamiento de sus familiares a nivel individual y como medio de mejora de la convivencia y la relación en el hogar.

Por otro lado, cabe resaltar que en algunos documentos las muestras son exclusivamente de usuarios diagnosticados de trastornos no-psicóticos, a los cuales habitualmente no se les da la importancia que realmente tienen ya que suelen estar socialmente “más aceptados” o más integrados en la cotidianidad de la sociedad [58], [59].

Solamente dos de los estudios realizados incluyen población menor de edad, pero mayores de 16 años [65], [68], así como la franja de edad únicamente se extiende hasta los 70 años. Esto supone una limitación para la recopilación de datos ya que sería de gran interés poder contar con la aportación de personas de todas las edades, con el fin de comparar las posibles y variables circunstancias que se dan en las etapas del ciclo vital. Además, es en la adolescencia, e incluso anteriormente [18], dónde las personas comienzan a explorar su entorno y a sí mismos con el objetivo de establecer e ir formando paulatinamente su propia identidad, por lo que constituye una etapa crucial en el desarrollo [28], [69].

En la investigación no se realizan apenas distinciones entre hombres y mujeres en cuanto a los tipos de muestras de los estudios, pero si cabe destacar que son nulos los documentos en los que la muestra está formada exclusivamente por hombres.

De los 48 artículos seleccionados, solamente 13 de ellos enfocan parte del documento hacia las ocupaciones, el desempeño de las mismas, las limitaciones que se producen en

ellas y la importancia que tiene ser partícipe de las actividades cotidianas [17], [34]-[36], [39], [40], [59], [66], [67], [70]-[73].

Tras analizar la literatura, se puede concretar que es escasa la evidencia existente en la que se investiga el uso de las intervenciones artísticas desde una perspectiva ocupacional. A pesar de ello, muchos de los estudios que recogen información acerca de los beneficios de éstas para el desempeño ocupacional, reconocen el potencial que este tipo de intervenciones tienen a la hora de favorecer a las personas en múltiples aspectos de su vida cotidiana, abarcando así diferentes áreas de la ocupación en las que se pueden percibir cambios positivos. Estos estudios demuestran que la práctica de actividades artísticas tiene como resultado un aumento de la autonomía de los usuarios de las mismas [43], [47], [50], [57], [63]. También en dos de ellos se establece la importancia de la intervención centrada en la persona, desde una perspectiva holística y aportando un significado a todo el proceso terapéutico [36], [74].

En concreto, existen beneficios específicos en cada área, siendo los más destacados aquellos relacionados con su implicación en la participación social. Esta forma de intervención permite a los usuarios realizar un trabajo de comprensión del mundo interno y del entorno que les rodea, lo que indirectamente se refleja en un mayor conocimiento de sí mismos [17], así como en la posibilidad de establecer vínculos e interacciones más ricas [69]. A través de la creación de grupos en los que los usuarios dan cabida a sus expresiones artísticas, la comunicación es una de las habilidades [36] que más beneficios obtiene y gracias a la cual su participación, conexión e inclusión social se favorece notablemente [34], [37], [65], [68].

El estudio llevado a cabo por *Gunarsson y Eklund* concluyó que una adecuada alianza terapéutica supone beneficios para desempeño ocupacional, aportando una mayor adherencia al tratamiento y una reducción de los síntomas psiquiátricos, lo que además implica un nivel superior de satisfacción con el servicio [19], [38], [61]. En contraposición nos encontramos con la aportación de Freire, quien afirma la participación en las actividades de arteterapia no se encuentra asociada con la disminución de los efectos negativos de la enfermedad [39].

Por lo general la arteterapia está asociada al descubrimiento de emociones [47], el desarrollo de habilidades y la mejora en el desempeño, lo que se refleja en la

organización de los hábitos y rutinas diarios. La posibilidad de acudir a un centro en el que llevar a cabo las actividades, involucra a los participantes en el control de su propia vida, teniendo que realizar una serie de tareas cotidianas tanto previas como secundarias a la intervención en sí, lo que repercute en su autonomía. Acudir a un lugar en el que comparten espacio y tiempo con otros implica mantener unos hábitos de aseo e higiene adecuados, la necesidad de desplazarse, ya sea caminando o en algún medio de transporte público o privado; y facilita el establecimiento de unos horarios para la alimentación, realizar actividades instrumentales como la compra, preparación de los alimentos, limpieza o cuidado de otros, así como para la rutina de descanso, favoreciendo el mantenimiento de una higiene del sueño beneficiosa [36], [43]. Dentro de las ventajas que se obtienen a partir de esta intervención, son numerosos los estudios que destacan la posibilidad de abarcar nuevas perspectivas, mejorar la expresión y comprensión, enriquecer las relaciones y proporcionar a los usuarios un entorno en el que poder evadirse y relajarse, promocionando paulatinamente la adquisición de un equilibrio y un bienestar que implica cambios positivos en el estado de salud [19], [50], [57], [65]. Se incluye también dentro de la introspección, realizada con el fin de mejorar su autoconocimiento y la formación de su identidad, la comprensión de las propias dificultades, lo que permite que se realicen cambios positivos en los problemas de funcionamiento existentes, otorgando un mayor grado de autonomía e independencia a los usuarios [57]. Todo ello se consigue gracias a la oportunidad que este tipo de terapias no farmacológicas les brindan, ya que hace posible que compartan sus experiencias vitales, sus reflexiones subjetivas [46], y suponen un sistema con el que comprender y relacionar su propia vivencia con la realidad [17].

En el estudio de *Freire et al.*, se establece que el contacto con otros y la creación de los grupos terapéuticos mejora el autoestima [19], proporciona un sentido de pertenencia y les otorga un valor a los usuarios de modo que se sienten empoderados [58], [71], [75]. En las terapias artísticas, en el ámbito clínico, desde la perspectiva de Terapia Ocupacional, y en general desde la atención sociosanitaria en este ámbito o en cualquier otro, se parte de una base en la que prima el respeto, la aceptación de las diferentes habilidades y necesidades, y la diversidad de opiniones y puntos de vista [37], [70].

El principal logro de los estudios sobre intervenciones artísticas y creativas es la implicación de los usuarios en un proyecto que requiere compromiso, con un objetivo final que puede darles el estímulo de confianza necesario para favorecer su desempeño y también su colaboración y participación en una actividad colectiva [68].

Gonçalves, Yamaguti y Kalckman abordan también el tema de la calidad de vida, aspecto fundamental que repercute directamente en el equilibrio ocupacional de los usuarios y que se encuentra estrechamente relacionado con el desarrollo de las ocupaciones y su autonomía e independencia para llevarlas a cabo. Es utilizado además como una medida para conocer la realidad de los individuos, siendo capaz de valorar su percepción en cuanto a su relación con el entorno, el estigma, las redes de apoyo con las que cuentan y su propia aceptación y reconocimiento de necesidades y capacidades [63].

Una de las críticas del estudio de *Hutcheson et al.* es la falta de actividad estructurada y la dificultosa accesibilidad a los servicios de rehabilitación en salud mental. La recomendación principal para todas las intervenciones es la provisión continua de un programa de actividades hospitalarias que incluya un seguimiento y una reevaluación de forma posterior al alta, para lo que es preciso establecer una relación más cercana con los recursos comunitarios existentes [72]. Además, para poder identificar las necesidades de los usuarios en diferentes contextos y áreas es recomendable establecer ese seguimiento [70].

Las nuevas políticas de regulación de los servicios de salud mental, próximamente relacionadas con los movimientos sociales y culturales, se encuentran vinculadas también a las diferentes herramientas terapéuticas así como las aplicaciones del arte [34]. Con la construcción de nuevas redes de atención y la proclamación de derechos en este ámbito, se fortalecen las propuestas artísticas como forma de intervención, alejando así a la rehabilitación de su enfoque más biomédico [35]. Algunos de los artículos encontrados hacen referencia al proceso histórico de evolución que se ha llevado a cabo en el ámbito de la salud mental en relación con los tipos de intervenciones que se realizaban y se realizan hoy en día. En los inicios de la psiquiatría, el enfoque predominante estaba bastante distante del concepto actual, centrado en la persona, con una visión holística y totalmente opuesta a las intervenciones puramente farmacológicas que se empleaban para combatir la enfermedad [35], [41], [63].

Existen estudios que surgen como medio de debate y que establecen la necesidad de realizar más investigaciones que apoyen el uso de determinadas herramientas como las terapias creativas en la rehabilitación en el ámbito de la salud mental [38], [42], alegando además el bajo nivel de financiación que precisan estas actividades [59], [68], [74]. Además resulta fundamental profundizar en la comprensión del tratamiento, el proceso, las técnicas así como se debe realizar una formación continua para dotar de la cualificación necesaria al personal pertinente, en este caso, a los terapeutas ocupacionales [38], [70], [71].

Únicamente en el estudio de *Scope, Uttley y Sutton* algunos de los participantes justificaron su negativa a participar en actividades artísticas alegando que para ello era necesario explorar y revivir los sentimientos, emociones y experiencias. Aunque para la mayoría la intervención artística se considera aceptable, determinados usuarios como los que se incluyen en la muestra de este estudio, no es considerada una actividad adecuada o significativa. Las intervenciones deben minimizar el aspecto en el que perjudican a algunos de los participantes, centrándose en atender a aquellos a los que beneficia en mayor medida. Además, no existe un único resultado válido o erróneo para cada grupo o individuo, ya que se muestran diversas actitudes y diferentes formas de asimilación de este tipo de intervenciones [58], al igual que no todos los participantes tienen el deseo o interés de colaborar en las actividades creativas, a pesar de que en uno de los estudios incluido en la revisión, la resistencia inicial de los participantes se modifica a lo largo del proceso [76].

Dos de los estudios incluidos en la revisión tratan específicamente sobre algún tipo de actividad artística (música y teatro), en el que se obtiene como resultado el carácter beneficioso de esta práctica siendo mayor el grado de autonomía de los pacientes en diferentes aspectos de la vida cotidiana como pueden ser el trabajo, los estudios o sus relaciones interpersonales. Del mismo modo, posibilita el reconocimiento de las propias cualidades y su valor, favoreciendo el empoderamiento, lo que se refleja en su interés por colaborar en actividades del hogar y cuidado personal [47]. Por otro lado, en otro de ellos, esta vez centrado únicamente en la terapia a través de la música, se resalta la importancia de mantener una continuidad en la participación, ya que eso es lo que permite que los beneficios sean realmente observables, así como que la reducción de

los efectos negativos de la enfermedad sea considerable [61]. Al margen de esta temática específica, pero en relación con la relevancia de mantener una continuidad, *Secker* corrobora el valor que se le debe proporcionar al compromiso terapéutico de los usuarios de estos servicios, siendo visibles los resultados a partir de los seis meses desde el inicio de la intervención [75].

Continuando con aquellas investigaciones en las que se cuestiona la eficacia o se discuten los efectos adversos de las terapias creativas, es destacable una en la que se debate sobre la exhibición de las obras artísticas de los usuarios de estas terapias, alegando descuidos éticos que pueden ocasionar controversias y variedad de opiniones en cuanto a la exposición a la que se ven enfrentados los participantes, a pesar de haber dado previamente su consentimiento para realizar las publicaciones [62].

En cuanto a la valoración que se puede realizar acerca de si las terapias de este tipo son beneficiosas o no para el desempeño ocupacional de las personas con alguna enfermedad mental, se puede concluir que a pesar de que la mayoría de las investigaciones, aunque escasas [58], [65], afirman que las ventajas son reconocidas en diferentes ámbitos de trabajo. Según *Hui, Stickley, Stublely et al.*, aunque no esté demostrado el uso de la arteterapia como herramienta de intervención en la prevención de TM, establece que podría ser beneficioso [69] aunque se han encontrado otros estudios en los que se clasifican como un medio de promoción de la salud [39], [74] pero no de remisión de los síntomas de la enfermedad [39].

En las investigaciones analizadas, además de relacionar los conceptos principales de la temática central: arteterapia, salud mental y Terapia Ocupacional, y los beneficios que estas intervenciones generan, la gran mayoría de ellas resaltan la imperiosa necesidad de llevar a cabo más estudios que demuestren su eficacia en la práctica.

El descubrimiento de emociones, el autoconocimiento, la conexión con la realidad, la oportunidad de expresarse y de compartir experiencias, son conceptos que comparten la mayoría de los documentos. Estos elementos ofrecen la oportunidad para desarrollar habilidades que facilitan la comunicación y la participación, que como consecuencia tiene beneficios para la inclusión y el establecimiento de vínculos y relaciones interpersonales.

Otro aspecto interesante en el estudio de las aplicaciones del arte como terapia y su impacto en la participación social y en las comunidades se refleja en el proyecto de arte urbano llevado a cabo en el barrio de Canido, Ferrol, dónde tras haber observado un gran deterioro del entorno, en el año 2007 se incluye a esta ciudad en el Programa Europeo URBAN, orientado a la regeneración socioeconómica sostenible de zonas degradadas, que se llevará a cabo entre los años 2009 y 2013. Es en el 2008 cuando de manera espontánea un vecino decide pintar con su hija una representación de “Las Meninas” que más allá de lo estético, su finalidad era de protesta por el estado en el que se encontraba el vecindario. Debido a esta afortunada intervención, los beneficios en cuanto a la regeneración urbana y la participación comunitaria fueron destacables, llegando a elevar el reconocimiento, la economía y la disponibilidad de recursos del barrio. Además, no se limitaban únicamente a la pintura, sino que realizaban numerosas actividades artísticas, culturales y de ocio para favorecer la revitalización urbana del área. Es en este tipo de intervenciones en las que se pueden apreciar notablemente los efectos positivos que implica la utilización del arte como transformador del contexto de una comunidad, sirviendo este proyecto como modelo para otras áreas como es el caso de Carballo, Madrid, e incluso si nos alejamos algo más nos encontramos con una propuesta similar en Kiev [77].

6. Conclusiones

La mayoría de los autores responden a la pregunta de estudio planteada en la revisión aportando afirmaciones que corroboran la eficacia de las intervenciones de arteterapia en la rehabilitación de personas con problemas de salud mental.

Los beneficios en las ocupaciones se reflejan en diferentes contextos y actividades de la vida diaria en las que la autonomía de los participantes se incrementa gracias a su implicación en proyectos artísticos y creativos.

En rasgos generales, los documentos no abordan la intervención vinculada a la Terapia Ocupacional, siendo por lo tanto recomendable que las futuras líneas de investigación se desarrollen desde una perspectiva ocupacional, lo que dará una visión más acorde a la disciplina y más estrechamente relacionada con las actividades cotidianas y el desempeño en las ocupaciones.

En cuanto a las áreas de la ocupación, es aconsejable que los próximos estudios se encaminen hacia aquellas menos exploradas en el ámbito de la salud mental, ya que la literatura existente hace hincapié en el ocio y la participación social; aunque es cierto que aparecen algunos artículos que tratan sobre la importancia de las terapias creativas y sus beneficios en el desarrollo de los usuarios en actividades básicas e instrumentales, en el ámbito laboral y en el estudio.

Uno de los campos en los que profundizar la investigación es aquel en el que se relacionan las intervenciones artísticas y su utilización como modificador del contexto, espacio en el que los usuarios se desenvuelven diariamente y que por lo tanto repercute directamente en su desempeño ocupacional.

7. Agradecimientos

A mi familia, por soportar mis cambios de humor y mis constantes lecturas de cada frase que “no sonaba bien”.

A mis amigas, en especial a Ana, Alba y Ara por tranquilizarme y darme fuerzas para seguir cuando creía que ya no podía dar más de mí.

A mi tutora por depositar la confianza en mí para realizar este trabajo, por guiarme y apoyarme en el proceso con sus consejos.

8. Bibliografía

- [1] T. H. E. Value, O. F. Mental, I. On, and M. Health, "Fact sheet on mental health.," *Philipp. J. Nurs.*, vol. 61, no. 2, pp. 15–18, 1991.
- [2] S. Galderisi, A. Heinz, M. Kastrup, J. Beezhold, and N. Sartorius, "Toward a new definition of mental health," *World Psychiatry*, vol. 14, no. 2, pp. 231–233, 2015, doi: 10.1002/wps.20231.
- [3] C. Diagn, *American psychiatric association*, vol. 9, no. 5. 1923.
- [4] J. de Pedro Cuesta, J. Saiz Ruiz, M. Roca, and I. Noguera, "Mental health and public health in Spain: Epidemiological surveillance and prevention," *Psiquiatr. Biol.*, vol. 23, no. 2, pp. 67–73, 2016, doi: 10.1016/j.psiq.2016.03.001.
- [5] J. M. Haro *et al.*, "Prevalencia de los trastornos mentales y factores asociados: resultados del estudio ESEMeD-España," *Med. Clin. (Barc.)*, vol. 126, no. 12, pp. 445–451, 2006, doi: 10.1157/13086324.
- [6] Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social, "Encuesta Nacional de Salud España 2017. Informe monográfico de Salud Mental.," *Ens 2017-2018*, p. pp 21-25, 2017.
- [7] "Censo de persoas con discapacidade | Política Social." <https://politicasocial.xunta.gal/gl/temas/discapacidade/censo-de-persoas-con-discapacidade> (accessed Jan. 24, 2021).
- [8] "arte | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE." <https://dle.rae.es/arte> (accessed Jan. 24, 2021).
- [9] "Revista de Psicología GEPU - Intersecciones entre el Arte y el Campo de la Salud Mental." <https://revistadepsicologiagepu.es.tl/Intersecciones-entre-el-Arte-y-el-Campo-de-la-Salud-Mental.htm> (accessed Jan. 24, 2021).
- [10] "The art of art therapy : what every art therapist needs to know : Rubin, Judith Aron : Free Download, Borrow, and Streaming : Internet Archive." <https://archive.org/details/artofarttherapyw0000rubi> (accessed Jan. 24, 2021).

- [11] “Diálogos entre arte y terapia - Eva Marxen - Google Libros.” [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=RScIBQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=arte+y+terapia+ocupacional&ots=1YofmuD5i2&sig=VKJTO5F8ontLf5asdYXUCOFCRJ4#v=onepage&q=terapia a través del arte&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=RScIBQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=arte+y+terapia+ocupacional&ots=1YofmuD5i2&sig=VKJTO5F8ontLf5asdYXUCOFCRJ4#v=onepage&q=terapia+a+través+del+arte&f=false) (accessed Jan. 24, 2021).
- [12] M. Aranguren and T. E. León, “Arteterapia: sus fundamentos y beneficios de aplicación en la psicosis,” *III Congr. Int. Investig. y Práctica Prof. en Psicol. XVIII Jornadas Investig. Séptimo Encuentro Investig. en Psicol. del MERCOSUR. Fac. Psicol. - Univ. Buenos Aires, Buenos Aires., 2011.*
- [13] Marián López Fernández Cao, “Creación y posibilidad: aplicaciones del arte en la integración social - Google Libros,” *Editorial Fundamentos, 2006.* [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=S64YpATLON4C&oi=fnd&pg=PA33&dq=arteterapia+desde+terapia+ocupacional&ots=GxZ53IJxBL&sig=35_hX6oAHmYbfNdXghwNtmDbwNQ#v=onepage&q=arteterapia desde terapia ocupacional&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=S64YpATLON4C&oi=fnd&pg=PA33&dq=arteterapia+desde+terapia+ocupacional&ots=GxZ53IJxBL&sig=35_hX6oAHmYbfNdXghwNtmDbwNQ#v=onepage&q=arteterapia+desde+terapia+ocupacional&f=false) (accessed Jan. 24, 2021).
- [14] T. A. Board, D. June, A. Board, A. Board, A. Therapy, and A. Therapy, “The AATA ’s Definition of the Art Therapy Profession,” pp. 1–2, 2017. https://www.arttherapy.org/upload/2017_DefinitionofProfession.pdf (accessed Jan. 24, 2021).
- [15] “BAAT | About Art Therapy.” <https://www.baat.org/About-Art-Therapy> (accessed Jan. 24, 2021).
- [16] Ana Hernández Merino and María Montero-Ríos Gil, “actividades artísticas y creativas en terapia ocupacional ebook 2240 | guias practicas 2 |,” *Editorial Síntesis, 2016.* <https://www.sintesis.com/guias-practicas-222/actividades-artisticas-y-creativas-en-terapia-ocupacional-ebook-2240.html> (accessed Jan. 24, 2021).
- [17] E. D. de Castro and D. D. M. Silva, “Habitando os campos da arte e da terapia ocupacional: percursos teóricos e reflexões(,” *Rev. Ter. Ocup. da Univ. São Paulo*, vol. 13, no. 1, pp. 1–8, 2002, doi: 10.11606/issn.2238-6149.v13i1p1-8.

- [18] G. Araujo Caixeta and G. N. Gabelán Madueño, "Psychomotricity and Art Therapy," *Rev. electrónica Interuniv. Form. del Profr.*, vol. 13, no. 4, pp. 307–320, 2010, [Online]. Available: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3675618&info=resumen&idoma=ENG>.
- [19] E. Paulista de Enfermagem Brasil Freire Coqueiro *et al.*, "Acta Paulista de Enfermagem Arteterapia como dispositivo terapêutico em saúde mental," *Acta Paul. Enferm.*, vol. 23, no. 6, pp. 859–862, 2010, [Online]. Available: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=307023868022>.
- [20] S. Vinaccia and L. M. Orozco, "Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas Resumen."
- [21] Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales, "Declaración de posición sobre los Derechos Humanos," pp. 1–2, 2008, [Online]. Available: <https://www.apeto.com/assets/posicionamiento-sobre-los-derechos-humanos-en-to.pdf>.
- [22] Ann A Wilcock, "An Occupational Perspective of Health - Ann Allart Wilcock - Google Libros," *Slack Books*, 2006. https://books.google.es/books?id=voKCHG3xL70C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false (accessed Jan. 24, 2021).
- [23] M. Iwama and S. Simó Algado, "Aspectos de significado, cultura e inclusión en Terapia Ocupacional," *Rev. electrónica Ter. Ocup. Galicia, TOG*, vol. 5, no. 8, p. 6, 2008.
- [24] P. Moruno Miralles and D. Romero Ayuso, "Terapia ocupacional en Salud Mental: la ocupación como entidad, agente y medio de tratamiento," *Rev. electrónica Ter. Ocup. Galicia, TOG*, no. 1, p. 3, 2004.
- [25] P. L. Kimmel, "Psychosocial factors in dialysis patients," *Kidney Int.*, vol. 59, no. 4, pp. 1599–1613, 2001, doi: 10.1046/j.1523-1755.2001.0590041599.x.

- [26] P. H. Lysaker, M. D. Bell, W. S. Zito, and S. M. Bioty, "Social skills at work deficits and predictors of improvement in schizophrenia," *J. Nerv. Ment. Dis.*, vol. 183, no. 11, pp. 688–692, 1995, doi: 10.1097/00005053-199511000-00003.
- [27] P. H. Lysaker and C. M. France, "Psychotherapy as an element in supported employment for persons with severe and persistent mental illness," *Psychiatry*, vol. 62, no. 3, pp. 209–221, 1999, doi: 10.1080/00332747.1999.11024867.
- [28] F. J. S. Macías, "Cómo encontrar un lugar en el mundo: Explorando experiencias de recuperación de personas con trastornos mentales graves," *Hist. Ciencias, Saude - Manguinhos*, vol. 18, no. 1, pp. 121–139, 2011, doi: 10.1590/S0104-59702011000100008.
- [29] L. Ledón Llanes, "Enfermedades crónicas y vida cotidiana," *Rev. Cuba. Salud Pública*, vol. 37, no. 4, pp. 488–499, 2011, doi: 10.1590/s0864-34662011000400013.
- [30] R. Mezzina, L. Davidson, M. Borg, I. Marin, A. Topor, and D. Sells, "The social nature of recovery: Discussion and implications for practice," *Am. J. Psychiatr. Rehabil.*, vol. 9, no. 1, pp. 63–80, Jul. 2006, doi: 10.1080/15487760500339436.
- [31] M. A. Mancini, "The role of self-efficacy in recovery from serious psychiatric disabilities: A qualitative study with fifteen psychiatric survivors," *Qual. Soc. Work*, vol. 6, no. 1, pp. 49–74, Mar. 2007, doi: 10.1177/1473325007074166.
- [32] E. Meijer and J. B. L. Hoekstra, "De Keerzijde Van Scherpe Diabetesregulatie," *Ned. Tijdschr. Geneesk.*, vol. 136, no. 35, pp. 1689–1691, 1992.
- [33] M. C. Ortiz, M. del C. P. Rodríguez, C. J. Río, V. V. Córdova, and N. F. Robaina, "Vivenciando las necesidades de apoyo en la enfermedad mental," *Index Enferm.*, vol. 20, no. 1–2, pp. 16–20, Jan. 2011, doi: 10.4321/s1132-12962011000100004.
- [34] E. D. De Castro, E. A. Inforsato, R. M. Buelau, I. U. Valent, and E. A. Lima, "Território e diversidade : trajetórias da terapia ocupacional em experiências de arte e cultura," pp. 3–12, 2016.

- [35] S. Ferigato and M. C. Silva, “Saúde mental e terapia ocupacional : a construção de um projeto terapêutico singular,” pp. 379–386, 2016.
- [36] B. W. Hansen, L. Erlandsson, and C. Leufstadius, “A concept analysis of creative activities as intervention in occupational therapy,” *Scand. J. Occup. Ther.*, vol. 28, no. 1, pp. 63–77, 2021, doi: 10.1080/11038128.2020.1775884.
- [37] M. C. M. R. Corrêa, “Oficina terapêutica de Mosaico de Papel: O lugar da materialidade no campo da Terapia Ocupacional,” *Interface Commun. Heal. Educ.*, vol. 18, no. 49, pp. 431–441, 2014, doi: 10.1590/1807-57622014.0336.
- [38] A. B. Gunnarsson and M. Eklund, “The Tree Theme Method as an intervention in psychosocial occupational therapy : Client acceptability and outcomes,” pp. 167–176, 2009, doi: 10.1111/j.1440-1630.2008.00738.x.
- [39] E. M. Freire, “ressonâncias entre P or uma ar te menor : r essonâncias entr e ar loucura contemporaneidade clínica e loucur a na contempor aneidade,” *Interface*, pp. 317–330, 2006.
- [40] E. Anna Nery and F. Arnaldo Nunes de Miranda, “Pesquisa Research-Investigación Oficinas Terapêuticas Como Instrumento De Reabilitação Psicossocial: Percepção De Familiares Resumo,” vol. 15, no. 2, pp. 339–345, 2011.
- [41] M. De Assis, “psychiatry : a chapter in the relations between art and clinical practice in,” no. April 2008, pp. 641–654, 2009.
- [42] R. De Janeiro and R. De Janeiro, “Arte, clínica e loucura: um território em mutação*,” pp. 709–735, 2007.
- [43] E. D. De Castro, “ação e clínica inovação no pensar e no agir de Nise da Silv eir a Silveir eira,” pp. 365–376, 2007.
- [44] G. H. Dionisio, *O antídoto do mal: crítica de arte e loucura na modernidade brasileira*. 2012.
- [45] J. Araújo, E. Maria, and F. De Araújo, “Comunidades provisórias entre pessoas quaisquer : encontros de delicadeza , criação artística e diferença,” pp. 673–681, 2015.

- [46] K. G. C. Roscoche, A. A. S. de Sousa, and A. S. C. de Aguiar, “Artes visuais no cuidado de enfermagem em saúde mental: uma revisão integrativa,” *Arq. Ciências da Saúde*, vol. 26, no. 1, p. 55, 2019, doi: 10.17696/2318-3691.26.1.2019.1271.
- [47] S. F. R. Ribeiro, “Grupo de expressão: uma prática em saúde mental,” *Rev. da SPAGESP*, vol. 8, no. 1, pp. 25–35, 2007.
- [48] F. Junne and S. Zipfel, “The art of healing: art therapy in the mental health realm.,” *The lancet. Psychiatry*, vol. 3, no. 11, pp. 1006–1007, Nov. 2016, doi: 10.1016/S2215-0366(16)30210-3.
- [49] J. Secker, “Mental health and art.,” *Ment. Health Today*, pp. 21–22, May 2011.
- [50] D. M. Crone, R. C. Sumner, C. M. Baker, E. A. Loughren, S. Hughes, and D. V. B. James, “‘Artlift’ arts-on-referral intervention in UK primary care: updated findings from an ongoing observational study.,” *Eur. J. Public Health*, vol. 28, no. 3, pp. 404–409, Jun. 2018, doi: 10.1093/eurpub/cky021.
- [51] S. Hacking, J. Secker, H. Spandler, L. Kent, and J. Shenton, “Evaluating the impact of participatory art projects for people with mental health needs.,” *Health Soc. Care Community*, vol. 16, no. 6, pp. 638–648, Dec. 2008, doi: 10.1111/j.1365-2524.2008.00789.x.
- [52] W. Teall, “Arts and opportunity.,” *Ment. Health Today*, pp. 22–24, Mar. 2007.
- [53] S. Karpavičiūtė and J. Macijauskienė, “The Impact of Arts Activity on Nursing Staff Well-Being: An Intervention in the Workplace.,” *Int. J. Environ. Res. Public Health*, vol. 13, no. 4, p. 435, Apr. 2016, doi: 10.3390/ijerph13040435.
- [54] B. Casey and M. Webb, “Imaging Journeys of Recovery and Learning: A Participatory Arts-Based Inquiry.,” *Qual. Health Res.*, vol. 29, no. 6, pp. 833–845, May 2019, doi: 10.1177/1049732318804832.

- [55] T. Van Lith, P. Fenner, and M. Schofield, "The lived experience of art making as a companion to the mental health recovery process.," *Disabil. Rehabil.*, vol. 33, no. 8, pp. 652–660, 2011, doi: 10.3109/09638288.2010.505998.
- [56] T. Van Lith, M. J. Schofield, and P. Fenner, "Identifying the evidence-base for art-based practices and their potential benefit for mental health recovery: a critical review.," *Disabil. Rehabil.*, vol. 35, no. 16, pp. 1309–1323, Aug. 2013, doi: 10.3109/09638288.2012.732188.
- [57] C. Ali and E. Tom, "From reflection to action: a case study of an art psychotherapy group which drew on occupational therapy perspectives," *Ment. Heal. Rev. J.*, vol. 25, no. 3, pp. 197–213, Jan. 2020, doi: 10.1108/MHRJ-02-2020-0012.
- [58] A. Scope, L. Uttley, and A. Sutton, "A qualitative systematic review of service user and service provider perspectives on the acceptability, relative benefits, and potential harms of art therapy for people with non-psychotic mental health disorders.," *Psychol. Psychother.*, vol. 90, no. 1, pp. 25–43, Mar. 2017, doi: 10.1111/papt.12093.
- [59] L. Uttley, M. Stevenson, A. Scope, A. Rawdin, and A. Sutton, "The clinical and cost effectiveness of group art therapy for people with non-psychotic mental health disorders: a systematic review and cost-effectiveness analysis.," *BMC Psychiatry*, vol. 15, p. 151, Jul. 2015, doi: 10.1186/s12888-015-0528-4.
- [60] A. Hankir, B. Kirkcaldy, F. R. Carrick, A. Sadiq, and R. Zaman, "The performing arts and psychological well-being.," *Psychiatr. Danub.*, vol. 29, no. Suppl 3, pp. 196–202, Sep. 2017.
- [61] M. Geretsegger *et al.*, "Music therapy for people with schizophrenia and schizophrenia-like disorders (Review)," 2017, doi: 10.1002/14651858.CD004025.pub4.www.cochranelibrary.com.
- [62] T. Davis, "Art Therapy Exhibitions: Exploitation or Advocacy?," *AMA J. ethics*, vol. 19, no. 1, pp. 98–106, Jan. 2017, doi: 10.1001/journalofethics.2017.19.1.imhl1-1701.

- [63] V. F. G. I, C. Augusto, Y. li, and S. K. Iii, “Arte-cultura como possibilidade terapêutica na qualidade de vida dos usuários dos serviços de saúde mental: avaliação das experiências do município de Carapicuíba – SP,” pp. 117–123.
- [64] “World Mental Health Day - World Congress of Mental Health.” https://wfmhindia.com/?page_id=2142 (accessed Jan. 24, 2021).
- [65] K. L. Margrove, K. Heydinrych, and J. Secker, “Waiting list-controlled evaluation of a participatory arts course for people experiencing mental health problems.,” *Perspect. Public Health*, vol. 133, no. 1, pp. 28–35, Jan. 2013, doi: 10.1177/1757913912461587.
- [66] M. Eklund and C. Leufstadius, “Adding quality to day centre activities for people with psychiatric disabilities: Staff perceptions of an intervention,” *Scand. J. Occup. Ther.*, vol. 23, no. 1, pp. 13–22, Jan. 2016, doi: 10.3109/11038128.2015.1040452.
- [67] M. C. Broekema, K. H. Danz, and C. U. Schloemer, “Occupational therapy in a community aftercare program.,” *Am. J. Occup. Ther.*, vol. 29, no. 1, pp. 22–27, Jan. 1975.
- [68] S. Hacking, J. Secker, L. Kent, J. Shenton, and H. Spandler, “Mental health and arts participation: The state of the art in England,” *J. R. Soc. Promot. Health*, vol. 126, no. 3, pp. 121–127, 2006, doi: 10.1177/1466424006064301.
- [69] A. Hui, T. Stickley, M. Stubley, and F. Baker, “Project eARTh: participatory arts and mental health recovery, a qualitative study.,” *Perspect. Public Health*, vol. 139, no. 6, pp. 296–302, Nov. 2019, doi: 10.1177/1757913918817575.
- [70] G. Z. Richert and C. Bergland, “Rehabilitation Services,” vol. 46, no. 7, 1992.
- [71] E. Weinstein, “Elements of the Art of Practice in Mental Health,” 1994.
- [72] C. Hutcheson, H. Ferguson, G. Nish, and L. Gill, “Promoting mental wellbeing through activity in a mental health hospital Practice analysis,” vol. 73, no. February 2009, pp. 121–128, 2010, doi: 10.4276/030802210X12682330090497.

- [73] E. M. F. de A. Lima and P. P. Pelbart, “[Art, medical treatment and insanity: a territory in flux].,” *Hist. Cienc. Saude. Manguinhos.*, vol. 14, no. 3, pp. 709–735, 2007, doi: 10.1590/s0104-59702007000300003.
- [74] A. Jensen and L. O. Bonde, “The use of arts interventions for mental health and wellbeing in health settings.,” *Perspect. Public Health*, vol. 138, no. 4, pp. 209–214, Jul. 2018, doi: 10.1177/1757913918772602.
- [75] J. Secker, “Art for mental health,” *Lancet*, vol. 338, no. 8780, p. 1452, 1991, doi: 10.1016/0140-6736(91)92749-r.
- [76] J. Rowley and R. Comisari, “HEALING THROUGH CREATING: ART THERAPY.,” *Aust. Nurs. midwifery J.*, vol. 23, no. 11, p. 48, Jun. 2016.
- [77] L. Meninas, “El arte espontáneo en la calle como herramienta de regeneración urbana y participación vecinal : el proyecto cultural de Las Meninas en el barrio de Canido (Ferrol). Spontaneous street art as a tool for urban regeneration and neighbourhood participa,” vol. 2018, pp. 115–144, 2018.

9. Apéndices

Apéndice I: Listado de acrónimos

DSM-V	Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales V
TM	Trastorno Mental
ESEMeD	Estudio epidemiológico de referencia en Salud Mental
RAE	Real Academia Española
BAAT	British Association of Art Therapist
AATA	American Art Therapy Association
AVD	Actividades de la Vida Diaria
JCR	Journal Citation Reports
SM	Salud Mental
WOS	Web of science

Apéndice II: Búsqueda bibliográfica, desarrollo de las ecuaciones de cada base de datos

Tabla 3: Búsqueda en Pubmed

	TÉRMINO	RESULTADOS
#1	<i>mental health [MeSH Terms]</i>	<i>41.803</i>
#2	<i>mental disorder [MeSH Terms]</i>	<i>1.271.088</i>
#3	<i>mental health [Title/Abstract]</i>	<i>164.653</i>
#4	<i>mental disorder [Title/Abstract]</i>	<i>9.438</i>
#5	<i>art therapy [MeSH Terms]</i>	<i>1.572</i>
#6	<i>art therapy [Title/Abstract]</i>	<i>987</i>
#7	<i>art [Title/Abstract]</i>	<i>113.439</i>
#8	<i>creative activities [Title/Abstract]</i>	<i>170</i>
#9	<i>artistic activities [Title/Abstract]</i>	<i>50</i>
#10	<i>occupational therapy [MeSH Terms]</i>	<i>13.498</i>
#11	<i>occupation [Title/Abstract]</i>	<i>32.785</i>
#12	<i>occupational performance [Title/Abstract]</i>	<i>1.325</i>
#13	<i>occupational therapy[Title/Abstract]</i>	<i>11.684</i>
#14	#1 AND #7 AND #10	59

Tabla 4: Búsqueda en Cochrane

	TÉRMINO	RESULTADOS
#1	<i>mental health [MeSH Terms]</i>	1.534
#2	<i>mental disorder [MeSH Terms]</i>	73.814
#3	<i>mental health [Title/Abstract]</i>	459
#4	<i>mental disorder [Title/Abstract]</i>	413

#5	<i>art therapy [MeSH Terms]</i>	89
#6	<i>art therapy [Title/Abstract]</i>	344
#7	<i>art [Title/Abstract]</i>	538
#8	<i>creative activities [Title/Abstract]</i>	1
#9	<i>artistic activities [Title/Abstract]</i>	1

#10	<i>occupational therapy [MeSH Terms]</i>	775
#11	<i>occupation [Title/Abstract]</i>	151
#12	<i>occupational performance [Title/Abstract]</i>	64
#13	<i>occupational therapy [Title/Abstract]</i>	90

#14	#2 AND #6 AND #13	18
------------	--------------------------	----

Tabla 5: Búsqueda Lilacs

LILACS	tw:(tw:((tw:("mental health" OR "mental disorder" OR "mental illness"))) AND (tw:("art therapy" OR "art" OR "artistic activities" OR "creative activities"))) AND ("occupational therapy")) AND (la:("en" OR "es" OR "po") AND type:("article"))	<p>-Solo una opción para seleccionar el tipo de documento</p> <p>- Documentos en inglés, portugués y español</p>
---------------	---	--

Tabla 6: Búsqueda Dialnet

DIALNET	<p>Términos libres (ti, ab, kw):</p> <p>Mental health</p> <p>Mental disorder</p> <p>Art therapy</p> <p>Art</p> <p>Occupational therapy</p> <p>Occupation</p>	<p>- Tipo de documentos: artículos y revisiones bibliográficas</p> <p>- Idiomas: inglés, español, portugués.</p>
----------------	--	--

Tabla 7: Búsqueda WOS

	<i>TÉRMINO</i>	<i>RESULTADOS</i>
#1	<i>mental health</i>	560.343
#2	<i>mental disorder</i>	1.124.340
#3	#1 OR #2	1.348.556

#4	<i>art therapy</i>	61.414
#5	<i>creative activities</i>	5.604
#6	<i>artistic activities</i>	19.129
#7	#4 OR #5 OR #6	84.454

#8	<i>occupational therapy</i>	85.936
#9	<i>occupation</i>	169.807
#10	<i>occupational performance</i>	31.826
#11	#8 OR #9 OR #10	270.577

#12	#3 AND #7 AND #11	39
------------	--------------------------	----

Apéndice III: Análisis de la información de las investigaciones y revisiones

Título del documento	Autores	Revista	Año	Tamaño de la muestra	Sexo	Temática
Art, medical treatment and insanity: a territory in flux	Lima EM Pelbart PP	<i>História, Ciências, Saúde-Manguinhos</i>	2007	-	-	Arteterapia, SM y TO
The clinical and cost effectiveness of group art therapy for people with non-psychotic mental health disorders: a systematic review and cost-effectiveness analysis	Uttley L Stevenson M Scope A Rawdin A Sutton A	<i>BMC Psychiatry,</i>	2015	533	-	Arteterapia y SM
The use of arts interventions for mental health and wellbeing in health settings	Jensen A Bonde LO	<i>Perspect Public Health</i>	2018	-	-	Arteterapia y SM
Perspectives on the acceptability, relative benefits, and potential harms of art therapy for people with non-psychotic mental health disorders	Scope A Uttley L Sutton A	<i>Psychol Psychother</i>	2017	-	-	Arteterapia y SM
Saúde mental e terapia ocupacional: a construção de um projeto terapêutico singular	Ferigato S Silva MC	<i>Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo</i>	2016	-	-	Arteterapia, SM y TO
Adding quality to day centre activities for people with psychiatric disabilities: Staff perceptions of an intervention	Eklund M Leufstadius C	<i>Scand J Occup Ther</i>	2016	13	-	Arteterapia SM y TO

Beneficios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

Território e diversidade: trajetórias da terapia ocupacional em experiências de arte e cultura	Castro Inforsato EA Buelau RM Valent IU Lima EA	<i>Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo</i>	2016	-	-	Arteterapia, SM y TO
The Powers of Flowers: Evaluating the Impact of Floral Therapy on Pain and Psychiatric Symptoms in Fibromyalgia	Yavne Y Kabaha A Rosen T Avisar I Orbach H Amital D Amital H	<i>Isr Med Assoc J</i>	2019	70	Mujeres	Arteterapia y SM
A concept analysis of creative activities as intervention in occupational therapy	Hansen BW Erlandsson LK Leufstadius C	<i>Scand J Occup Ther</i>	2020	-	-	SM y TO
From reflection to action: a case study of an art psychotherapy group which drew on occupational therapy perspectives	Ali C Tom E	<i>Mental Health Review Journal</i>	2020	-	-	Arteterapia, SM y TO

Benefícios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

Music therapy for people with schizophrenia and schizophrenia-like disorders (Review)	Geretsegger M Ka M Bieleninik Ł Xj C To H Gold C Geretsegger M Ka M Bieleninik Ł Xj C To H Gold C	<i>Cochrane Database of Systematic Reviews</i>	2017	1215	-	Arteterapia y SM
Artes visuais no cuidado de enfermagem em saúde mental: uma revisão integrativa	Roscoche KG Sousa AA Aguiar AS	<i>Arquivos de Ciências da Saúde</i>	2019	-	-	Arteterapia y SM
Arte-cultura como possibilidade terapêutica na qualidade de vida dos usuários dos serviços de saúde mental: avaliação das experiências do município de Carapicuíba – SP	I VF Augusto C li Y lii SK	Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo	2018	70	46 mujeres 24 hombres	Arteterapia y SM
Oficina terapêutica de Mosaico de Papel: O lugar da materialidade no campo da Terapia Ocupacional	Corrêa MC	<i>Interface: Communication, Health, Education</i>	2014	-	-	Arteterapia y TO
O antídoto do mal: crítica de arte e loucura na modernidade brasileira	Dionisio GH	Scielo Books	2012	-	-	Arteterapia y SM

Benefícios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

Pesquisa Research-Investigación Oficinas Terapêuticas Como Instrumento De Reabilitação Psicossocial: Percepção De Familiares Resumo	Anna Nery E Arnoldo Nunes de Miranda F	Scielo	2011	28	-	Arteterapia y SM
Ressonâncias por uma arte menor: ressonâncias entre arte e loucura na contemporaneidade	Freire EM	<i>Interfaces</i>	2006	-	--	Arteterapia, SM y TO
Grupo de expressão: uma prática em saúde mental	Ribeiro SF	<i>Revista da SPAGESP</i>	2007	15	-	Arteterapia y SM
Habitando os campos da arte e da terapia ocupacional: percursos teóricos e reflexões	Castro ED Silva DM	<i>Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo</i>	2002	-	-	Arteterapia, SM y TO
Identifying the evidence-base for art-based practices and their potential Benefit for mental health recovery: a critical review	Van Lith T Schofield MJ Fenner P	<i>Disabil5 Rehabil</i>	2013	-	-	Arteterapia y SM
Imaging Journeys of Recovery and Learning: A Participatory Arts-Based Inquiry	Casey B Webb M	<i>Qual Health Res</i>	2019	14	Mujeres	Arteterapia y SM
The Impact of Arts Activity on Nursing Staff Well-Being: An Intervention in the Workplace	Karpavičiūtė S Macijauskienė J	<i>Int J Environ Res Public Health</i>	2016	115	-	Arteterapia y SM

Beneficios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

The performing arts and psychological well-being	Hankir, A Kirkcaldy, B Carrick, FR Sadiq, A Zaman, R	<i>Psychiatr Danub</i>	2017	-	-	Arteterapia y SM
Arts and opportunity	Teall W	<i>Ment Health Today</i>	2007	-	-	Arteterapia y SM
Creative Recovery: art for mental health's sake	Dyer G Hunter E	<i>Australas Psychiatry</i>	2009	62	-	Arteterapia y SM
Art for healing	Maxion C	<i>J Health Care Inter Des</i>	1989	-	-	Arteterapia
An art-based healing process: The Aurukun creative livelihoods project at the Wik and Kugu Arts and Craft Centre	Allain G	<i>Australas Psychiatry</i>	2011	-	-	Arteterapia y SM
How art helps patient care and recovery	Dean E	<i>Nurs Stand</i>	2016	-	-	Arteterapia y SM
Evaluating the impact of participatory art projects for people with mental health needs	Hacking S Secker J Spandler H Kent L Shenton J	<i>Health Soc Care Community</i>	2008	62	44 mujeres 18 hombres	Arteterapia y SM
Work in progress: Creative Recovery to creative livelihoods	Leenders M Dyer GM Saunders V	<i>Australas Psychiatry</i>	2011	-	-	Arteterapia y SM

Beneficios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

Waiting list-controlled evaluation of a participatory arts course for people experiencing mental health problems	Margrove KL Heydinrych K Secker J	<i>Perspect Public Health</i>	2013	26	-	Arteterapia y SM
Art, mental health, and public healthcare: profile of a care culture in the history of São Paulo city	Galvanese, A. T. C., D'Oliveira, A. F. P. L., Lima, E. M. F. de A., Pereira, L. M. de F., Nascimento, A. P., & Nascimento, A. de F.	<i>Hist Cienc Saude Manguinhos</i>	AP, Nasci2016	-	-	Arteterapia y SM
The lived experience of art making as a companion to the mental health recovery process	Van Lith T Fenner P Schofield M	<i>Disabil Rehabil</i>	2011	18	-	Arteterapia y SM
'Artlift' arts-on-referral intervention in UK primary care: updated findings from an ongoing observational study	Crone DM Sumner RC Baker CM Loughren EA Hughes S James DV	<i>Eur J Public Health</i>	2018	1297	-	Arteterapia y SM
Mental health and art	Secker J	<i>Ment Health Today</i>	2011	112	-	Arteterapia y SM
StARTalking	Ward L Barry S	<i>Australian nursing & midwifery journal</i>	2014	-	-	Arteterapia y SM

Beneficios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

Project eARTH: participatory arts and mental health recovery, a qualitative study	Hui A, Stickley T Stubley M Baker F	<i>Perspect Public Health</i>	2019	14	-	Arteterapia y SM
The art of healing: art therapy in the mental health real	Junne F Zipfel S	<i>The lancet Psychiatry</i>	2016	-	-	Arteterapia y SM
Healing through creating: art therapy	Rowley J Comisari R	<i>Australian nursing & midwifery journal</i>	2016	-	-	Arteterapia y SM
Art Therapy Exhibitions: Exploitation or Advocacy?	Davis T	<i>AMA journal of ethics</i>	2017	-	-	Arteterapia y SM
Arte, clínica e loucura: um território em mutação	Lima E Pelbart P	<i>Historia, Ciencias, Saude ,Manguinhos</i>	2007	-	-	Arteterapia, SM y TO
Occupational therapy in a community aftercare program	Broekema MC Danz KH Schloemer CU	<i>Am J Occup Ther</i>	1975	-	-	Arteterapia, SM y TO
Promoting mental wellbeing through activity in a mental health hospital Practice análisis	Hutcheson C Ferguson H Nish G Gill L	<i>British Journal of Occupational Therapy</i>	2010	-	-	Arteterapia, SM y TO
Psychiatry : a chapter in the relations between art and clinical practice in	Assis M		2009	-	-	Arteterapia y SM
Elements of the Art of Practice in Mental Health	Weinstein E	<i>The American Journal of Occupational Therapy</i>	1994	-	-	Arteterapia, SM y TO

Beneficios de las terapias artísticas en las ocupaciones de las personas con problemas de salud mental

Rehabilitation Services	Richert GZ Bergland C	<i>The American Journal of Occupational Therapy</i>	1992	-	-	Arteterapia, SM y TO
Ação e clínica inovação no pensar e no agir de Nise da Silveira	Castro ED	<i>Interfaces</i>	2007	-	-	Arteterapia, SM y TO
The Tree Theme Method as an intervention in psychosocial occupational therapy: Client acceptability and outcomes	Gunnarsson AB Eklund M	<i>Australian Occupational Therapy Journal</i>	2009	35	-	Arteterapia, SM y TO
A qualitative systematic review of service user and service provider perspectives on the acceptability, relative benefits, and potential harms of art therapy for people with non-psychotic mental health disorders	A. Scope L. Uttley A. Sutton	Psychology and psychotherapy	2017	-	-	Arteterapia y SM