



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

Facultade de Ciencias da Saúde

Grado en Terapia Ocupacional

Curso académico 2021-2022

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Revisión bibliográfica sobre intervenciones desde  
terapia ocupacional siguiendo un abordaje integral de  
las personas en centros gerontológicos

**Dominga Marisol Ucelo Interiano**

**Junio 2022**

**Dirección del trabajo**

**Laura Nieto Riveiro:** Profesora del Grado en Terapia Ocupacional de la Facultade de Ciencias da Saúde de la Universidade da Coruña.

**Raúl Fraiz Gómez:** Graduado en Terapia Ocupacional.

## RESUMEN

### Introducción

La mayor parte de las personas mayores precisan de atenciones diversas para preservar su calidad de vida, y poder vivir con la máxima independencia y autonomía posible, haciendo frente a los condicionantes asociados a la edad; para ello, en muchas ocasiones, se recurre a la institucionalización de esta población. Se plantea la realización de este estudio para localizar la evidencia disponible acerca de intervenciones desde terapia ocupacional siguiendo un abordaje integral en este ámbito.

### Objetivos

Conocer la evidencia científica existente sobre las intervenciones que se desarrollan desde terapia ocupacional en centros gerontológicos (centros de día y residencias), siguiendo un abordaje integral de la persona.

### Metodología

Revisión bibliográfica tipo Scoping Review referente a la pregunta de estudio. Para ello, se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Dialnet, LILIACS, PubMed y Scopus, obteniendo como resultado inicial 307 documentos, de los cuales sólo 34 fueron elegidos para el análisis final.

### Resultados

En los documentos encontrados, se analizaron tanto variables bibliométricas (autoría, idioma, año de publicación, revista y base de datos), como variables temáticas (técnicas y herramientas de evaluación, estrategias de intervención, beneficios y aportaciones de la terapia ocupacional, y abordaje integral de la persona mayor).

### Conclusiones

La literatura encontrada que responda a la pregunta de estudio es escasa. Las estrategias de intervención de terapia ocupacional suelen estar integradas dentro de un equipo de trabajo. Se utilizan técnicas de

evaluación generales y algunas específicas de la disciplina, desde el Modelo de Ocupación Humana y el Modelo Canadiense del desempeño ocupacional. No se ha encontrado evidencia de la utilización de técnicas de intervención con un enfoque interdisciplinar y orientado a la atención integral de la persona mayor. No obstante, en varios estudios se recalca la necesidad de desarrollar intervenciones con un enfoque de abordaje integral, para ofrecer una atención de calidad.

### **Palabras clave**

Centros de día, residencias, personas mayores, gerontología, terapia ocupacional, atención integral.

### **Tipo de trabajo**

Revisión bibliográfica tipo Scoping Review.

## RESUMO

### Introdución

A maior parte das persoas maiores precisan de atencións diversas para preservar a súa calidade de vida, e poder vivir coa máxima independencia e autonomía posible, facendo fronte aos condicionantes asociados á idade; para iso, en moitas ocasións, recórrese á institucionalización desta poboación. Proponse a realización deste estudo para localizar a evidencia dispoñible acerca de intervencións desde terapia ocupacional seguindo unha abordaxe integral neste ámbito.

### Obxectivos

Coñecer a evidencia científica existente sobre as intervencións que se desenvolven desde terapia ocupacional en centros xerontolóxicos (centros de día e residencias), seguindo unha abordaxe integral da persoa.

### Metodoloxía

Revisión bibliográfica tipo Scoping Review referente á pregunta de estudo. Para iso, realizouse unha procura bibliográfica nas bases de datos Dialnet, LILACS, PubMed e Scopus, obtendo como resultado inicial 307 documentos, dos cales só 34 foron elixidos para a análise final.

### Resultados

Nos documentos atopados, analizáronse tanto variables bibliométricas (autoría, idioma, ano de publicación, revista e base de datos), como variables temáticas (técnicas e ferramentas de avaliación, estratexias de intervención, beneficios e achegas da terapia ocupacional, e abordaxe integral da persoa maior).

### Conclusións

A literatura atopada que responda á pregunta de estudo é escasa. As estratexias de intervención de terapia ocupacional adoitan estar integradas dentro dun equipo de traballo. Empréganse técnicas de avaliación xerais e algunhas específicas da disciplina, desde o Modelo de Ocupación Humana

e o Modelo Canadense do desempeño ocupacional. Non se atopou evidencia da utilización de técnicas de intervención cun enfoque interdisciplinar e orientado á atención integral da persoa maior. Con todo, en varios estudos, recálcase a necesidade de desenvolver intervencións cun enfoque de abordaxe integral, para ofrecer unha atención de calidade.

**Palabras chave**

Centros de día, residencias, persoas maiores, xerontoloxía, terapia ocupacional, atención integral.

**Tipo de traballo**

Revisión bibliográfica tipo Scoping Review.

## SUMMARY

### Introduction

Most of the older people need different types of care to preserve their quality of life and to be able to live as independently and autonomously as possible while facing the conditioning factors associated with age; for this purpose, institutionalization of this group is often used. This study has been carried out in search of evidence about occupational therapy interventions following a comprehensive approach in this field.

### Objectives

To know the existing scientific evidence on the interventions developed from occupational therapy in gerontological centers (day centers and residences), following an integral approach of the person.

### Methodology

Scoping Review related to the study question. To this end, a bibliographic search was carried out in the Dialnet, LILACS, PubMed and Scopus databases, obtaining an initial result of 307 documents, of which only 34 were chosen for final analysis.

### Results

The documents found were analyzed through bibliometric variables (authorship, language, year of publication, journal and database); and thematic variables (assessment techniques and tools, intervention strategies, benefits and contributions of occupational therapy, and comprehensive approach to the older people).

### Conclusions

The literature found that responds to the study question is scarce. The intervention strategies are usually within a work team. General and some discipline-specific assessment techniques are used, from the Human Occupation Model and the Canadian Model of occupational performance. No evidence has been found of the use of intervention techniques with an

interdisciplinary approach and oriented to the integral care of the older person. However, several studies emphasize the need to develop interventions with an integral approach in order to provide quality care.

### **Key words**

Day centers, residences, older people, gerontology, occupational therapy, integral care.

### **Type of work**

Scoping Review type bibliographic review.



## ÍNDICE

---

1. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Situación actual de las personas mayores.....	9
1.2. Servicios y atención ofrecidos a las personas mayores.....	10
1.3. Contextualización de la gerontología y la terapia ocupacional ...	13
2. OBJETIVOS.....	17
2.1. Objetivo general.....	17
2.2. Objetivos específicos .....	17
3. METODOLOGÍA .....	18
3.1. Tipo de estudio .....	18
3.2. Criterios de selección.....	18
3.3. Estrategia de búsqueda.....	19
3.4. Selección de los resultados .....	21
3.5. Variables bibliométricas.....	22
3.6. Variables temáticas.....	23
3.7. Análisis de los datos.....	23
4. RESULTADOS .....	24
4.1. Variables bibliométricas.....	24
4.1.1. Variables relativas a la Autoría.....	24
4.1.2. Variables relativas al Artículo .....	25
4.1.3. Variables relativas a las Revistas de publicación .....	27
4.1.4. Variables relativas a las Bases de datos.....	29
4.2. Variables temáticas .....	29
4.2.1. Técnicas y herramientas de evaluación.....	32
4.2.2. Estrategias de intervención.....	35
4.2.3. Beneficios y aportaciones de la TO .....	37
4.2.4. Abordaje integral de la persona mayor .....	38
4.3. Síntesis de los resultados.....	38
5. DISCUSIÓN .....	40
6. CONCLUSIONES .....	44
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
8. ANEXOS .....	53
Anexo I. Listado de acrónimos y siglas .....	53
Anexo II. Proceso de selección de la bibliografía .....	54
Anexo III. Resultados finales incluidos en la revisión .....	78

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Situación actual de las personas mayores

La persona mayor, según la Convención Interamericana sobre la protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, se define como “aquella de 60 años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que esta no sea superior a los 65 años. Este concepto incluye, entre otros, el de persona adulta mayor” (1).

Coloquialmente se hace referencia a las personas mayores de 65 años como persona anciana, o persona vieja o envejecida, de ahí que el concepto de “vejez” fuese definido como una construcción social de la última etapa de la vida (1).

La población mayor es la que más está creciendo a nivel mundial, reflejando así “logros significativos del desarrollo humano como la mejora de la salud, mayor longevidad y menor mortalidad” (2). La esperanza de Vida Global (EVG) al nacer ha aumentado entre los años 2000 y 2019, pasando de 66,8 a 73,3 años, incrementándose también la Esperanza de Vida Saludable (EVS) que ha pasado de 58,3 años en el 2000 a 63,7 años en el 2019 (3). Se considera que esto es un éxito que deriva entre otros factores de los progresos a nivel sanitario y social (4).

El número de personas mayores de 65 años en España en el año 2021 alcanzó la cifra de 9.307.511, representando al 19,7% del total de su población (5); mientras que “la población mundial actual es de 7,8 mil millones de habitantes de acuerdo a las estimaciones recientes de las Naciones Unidas elaboradas por Worldometers” (6), de los cuales el 10% son personas mayores de 65 años (7).

Con el aumento de la esperanza de vida se ve influenciada también la calidad de vida (CV) de las personas, ya que con el paso del tiempo aumenta el riesgo del deterioro de la salud, creando así una repercusión importante no solo a nivel personal, sino también poblacional en todos los niveles: económico, social, familiar, y político (8).

Las personas mayores constituyen un grupo poblacional especialmente sensible a la disfunción ocupacional, principalmente porque “el proceso del envejecimiento conlleva la aparición de la fragilidad ocasionada por la disminución de la reserva fisiológica del organismo y los cambios anatomofisiológicos, lo cual es suficiente para provocar un principio de deterioro funcional” (9).

Por ello, se considera de vital importancia tener un conocimiento de las estrategias de atención para esta población y así ofrecer un servicio de calidad. La implantación de metodologías efectivas y la implicación de los equipos profesionales interdisciplinares en la mejora de la asistencia son pilares fundamentales para incrementar el bienestar de las personas mayores (10).

La revisión y el análisis de la literatura recogida en este estudio pretende reunir información sobre las estrategias de intervención o tipos de abordajes que estén orientados a la atención de la persona mayor en los centros gerontológicos, desde la gerontología y la terapia ocupacional (TO), que pueden optimizar su CV (9). Esta información puede facilitar, a su vez, a los equipos profesionales a adecuar las estrategias de atención e intervención en este ámbito.

## **1.2. Servicios y atención ofrecidos a las personas mayores**

Las instituciones o centros que ofrecen atención y servicios a las personas mayores deben diferenciarse no solo en las estrategias de organización, administración, distribución y ejecución del trabajo, sino también en el modelo de atención y la buena praxis de los profesionales (11).

Los centros gerontológicos prestan atención en su mayoría a personas con enfermedades crónicas y limitación funcional, mental y social en situaciones en las que el hecho destacable es la dependencia de otras personas para la realización de las actividades cotidianas (9).

Por ello, es necesario contar con centros especializados que puedan cubrir las demandas requeridas por las personas, permitiendo el acceso a un nivel óptimo de autonomía y bienestar como un derecho independientemente de la comunidad (12).

Existen varios recursos que ofrecen servicios de atención a las personas mayores según las necesidades que estas presenten, desde la atención temporal parcial hasta su institucionalización. Estos recursos deberán estar orientados a mejorar la CV y el bienestar general de las personas, respetando sus derechos, dignidad e intereses personales, permitiendo que a la vez puedan continuar con su forma de vivir y los proyectos de vida que puedan tener, y buscando la participación activa en todo el proceso de intervención, orientado a ofrecer un servicio de atención integral (AI) (13). El abordaje integral se puede entender como aquel que se dirige a la consecución de mejoras en todas las esferas de la calidad de vida y la salud de la persona, teniendo en cuenta su globalidad y evitando ofrecer una atención fragmentada, parcial e incompleta (13). Para ello, estos recursos deberán seguir los principios fundamentales de la atención gerontológica integral: personalización o individualidad, integralidad, promoción de la autonomía y la independencia, participación, bienestar subjetivo, privacidad, e integración/inclusión social o continuidad de la atención (13, 14, 15).

Los alojamientos para las personas mayores se han propuesto según el grado de necesidad o demanda de las personas; estas personas pueden ser independientes o autónomas, o pueden necesitar asistencia para la realización de las actividades de la vida diaria (AVD) (15, 16). En este caso, pueden requerir apoyo físico, psicológico o ambos. Para ofrecer una atención más adecuada, existen varios recursos de apoyo tanto domiciliario, como en centros de estancias diurnas y estancias permanentes (12). Dichos recursos son:

- Centros sociales: centros de día (CD), hogares y clubes, que tienen como objetivo de la ocupación del tiempo libre, por lo tanto, los programas van dirigidos al ocio y programas socioculturales (15).
- Viviendas tuteladas: apartamentos con servicios, casas comunales etc.
- Macro-residencias: generalmente dependientes de organismos públicos y con más de 200 plazas.
- Mini-residencias: dependientes de instituciones públicas o privadas, de 20 a 40 plazas.
- Residencias medias: en torno a 50 plazas, dependientes de instituciones públicas o de entidades privadas.
- Residencias con servicios integrales: tienen el tamaño mínimo indispensable para obtener alguna rentabilidad económica (alrededor de unas 90 plazas) pero están dotadas de todos los servicios necesarios para funcionar sin depender de recursos externos (17).

Como se puede observar, existen diferentes tipos de centros de atención residencial para la personas mayores, los cuales “deben ser conceptualizados como centros de carácter sociosanitario, polivalentes y multifuncionales, abiertos a la comunidad y con modelos de atención e intervención psicosocial desde los cuales el objetivo es cuidar, mantener y potenciar la CV de la persona mayor y su familia” (18).

Dentro de los recursos existentes, se encuentran también los centros de atención diurna o CD, que son unidades de asistencia diurna que ofrecen servicios socio-sanitarios y de apoyo o atención a las necesidades personales básicas, terapéuticas y socioculturales de las personas mayores (8, 19, 20).

Los CD ofrecen una AI durante el periodo diurno, especialmente a la persona en situación de dependencia, con el objetivo de mejorar o mantener el mejor nivel posible de autonomía e independencia personal y

apoyar a las familias o cuidadoras/es. Los servicios ofrecidos cubren desde un enfoque biopsicosocial, las necesidades de asesoramiento, prevención, rehabilitación, orientación para la promoción de la autonomía, habilitación, o atención asistencial y personal (8).

La asistencia a estos centros puede ser de forma continua si la persona acude al centro durante la totalidad del tiempo que este ofrece su servicio; o parcial si se produce durante un periodo corto de tiempo, siendo este consensuado entre la persona usuaria y/o familia y el centro según la valoración efectuada tanto por el motivo del ingreso, como por las necesidades terapéuticas y económicas; entre otros aspectos (21, 22).

Para poder atender a las demandas y necesidades específicas de la persona, “el CD ha de prepararse para ofrecer una AI adaptada y acorde a las características individuales y limitaciones de todo orden que presentan, siempre desde un objetivo rehabilitador” (8).

En general, los centros gerontológicos o centros de atención permanente deberían ofrecer a la persona una AI y conformarse como centros multiasistenciales, con un equipo de profesionales altamente cualificados en el abordaje de las necesidades vinculadas con las AVD. Este equipo debería estar formado por los siguientes profesionales: médico, trabajador social, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, psicólogo, equipo de enfermería, y el equipo de los técnicos sociosanitarios y demás auxiliares de apoyo (14, 21).

### **1.3. Contextualización de la gerontología y la terapia ocupacional**

Generalmente, las personas mayores prefieren vivir, permanecer y envejecer en casa, pero no siempre es posible debido a muchas circunstancias, tales como la calidad de cuidado y la conservación de la salud física, mental y social, especialmente cuando estas esferas están alteradas o dañadas. En circunstancias, pueden verse afectadas o comprometidas las habilidades de desempeño (motoras, de procesamiento o de interacción social), los patrones de desempeño (hábitos, rutinas, roles y rituales), o los contextos (variedad de condiciones interrelacionadas que

están dentro y alrededor de la persona) cultural, personal, virtual, y medioambiental (16).

La alteración de estos factores puede dar lugar a vivencias especialmente duras, puesto que suponen una ruptura con su estilo de vida anterior. También cabe destacar otras situaciones que acontecen habitualmente durante esta etapa de la vida como son: pérdidas provocadas por la jubilación (dejar de frecuentar su entorno laboral, perder el contacto con los compañeros y amistades en el trabajo), pérdida del rol familiar (pérdida por la muerte de un cónyuge, hijos o amigos (produciéndose un aislamiento socio-familiar), pérdida del poder adquisitivo (tanto que el factor económico se ve mermado y muchas veces escaso para poder cubrir sus necesidades básicas), temor a la pérdida de los lazos familiares especialmente cuando son ingresados en centros gerontológicos, etc. Estas son ciertas vivencias que en muchas ocasiones pueden generar consecuencias emocionales tales como ansiedad y estrés, creando sentimientos de indefensión y de soledad entre otros (15, 21).

En un estudio realizado por Franco (24), se muestra como debido al crecimiento de la población mayor y los cambios que se producen en su anatomía personal junto con dificultades derivadas del envejecimiento que complican su permanencia en los domicilios, cada vez son más las personas mayores que residen en instituciones gerontológicas. Este hecho puede llegar a provocar un desequilibrio ocupacional debido a la pérdida del control, de autonomía y de falta de elección sobre su propia persona. Otro aspecto que cabe destacar es la pérdida de interés hacia aquellas actividades y situaciones que en el pasado le resultaban atractivas, lo que provoca falta de motivación.

Fernández-Rodríguez (25) incide en la falta de recursos, de tiempo y de utensilios para el desempeño de las AVD de las personas mayores institucionalizadas, las cuales suelen presentar mayor dificultad en aquellas actividades relacionadas con el aseo personal (peinarse el pelo, lavarse y secarse la cara, etc.).

En cuanto al entorno, a pesar de que suelen adaptarse a los cambios que experimentan a lo largo de su vida, es frecuente el sentimiento de frustración durante los últimos años de vida; lo que lleva a una clara pérdida de satisfacción vital (24).

Para dar respuesta al deseo de vivir y envejecer en casa y a la vez poder cubrir las demandas que presentan las personas mayores en España, se promulgan las leyes de servicios sociales en todas las comunidades autónomas, para toda la población sin distinción alguna (26). Dentro de estos servicios, surge el “plan gerontológico” (27) a nivel nacional y local “como propuesta de una mejor atención de una mejor CV de este grupo social” (26).

Es aquí donde resulta fundamental la interdisciplinaridad, necesaria para una adecuada atención a las personas mayores; por ello, todos estos recursos permanecen cubiertos desde la gerontología, la cual “se define como el estudio del envejecimiento en todos sus aspectos. Abarca desde investigaciones de biología molecular hasta análisis socioeconómicos o sobre las consecuencias de la jubilación” (15).

Algunos objetivos en la gerontología son: conocer el proceso del envejecimiento, y los factores que influyen en él; y mejorar la CV de las personas mayores. Para el cumplimiento de estos, se plantean otros objetivos específicos que son: elaborar un programa de asistencia integral a la persona mayor desde el punto de vista sanitario, social y socio-sanitario; fomentar la investigación en el campo de la gerontología y así poder avanzar en este campo (15).

En las personas mayores, interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales, tanto individuales como propios del proceso de envejecimiento; es por eso por lo que requieren de apoyos diversos ajustados a las diferentes situaciones. Para ello, se solicitan intervenciones integrales, coordinadas y flexibles (14). Un desafío importante es la enorme diversidad de los estados de salud y estados funcionales que presentan (28); por ello, “la principal demanda práctica es que sea holística y



permanente” con un “enfoque de AI”, proporcionando una intervención especializada a cada persona, de tal manera que se atiendan todas sus necesidades específicas (8), siendo fundamental “conocer el proceso del envejecimiento y los factores que influyen en él” (15), así como las características individuales y preferencias de cada persona en la búsqueda de optimizar y garantizar una mejor CV.

La TO es una profesión de la salud que trata de promover la salud y el bienestar a través de la ocupación con el objetivo de que las personas participen de manera activa en sus actividades cotidianas (29). En la atención a las personas mayores, su principal meta es fomentar la mayor dignidad y autonomía posible en su vida sea cual sea el medio en el que reside mediante el entrenamiento de sus AVD y de su adaptación a su entorno con el objetivo de mejorar su CV (30).

Tras el proceso de búsqueda de evidencia, se puede concluir que no hay ninguna revisión previa de la literatura que haya estudiado las intervenciones de TO en centros gerontológicos que sigan un abordaje integral de la persona mayor. Por ello, y teniendo en cuenta la información aportada en la introducción del presente documento, se ha considerado necesario indagar acerca de la evidencia existente.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1. Objetivo general

Conocer la evidencia científica existente sobre las intervenciones que se desarrollan desde TO en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral de la persona mayor.

### 2.2. Objetivos específicos

- Conocer las tendencias de publicación en el campo de la TO en centros gerontológicos.
- Indagar en las técnicas y herramientas de evaluación que se emplean desde TO en el ámbito de la población mayor bajo un enfoque de abordaje integral.
- Describir las estrategias y técnicas de intervención más utilizadas desde TO en la atención integral de las personas mayores.
- Explorar los beneficios y aportaciones de la TO en centros gerontológicos desde un enfoque de atención integral.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de estudio

Para realizar este trabajo, se ha llevado a cabo una revisión sistemática de tipo Scoping Review (31), tomando como referencia a Arksey y O'Malley, quienes detallan las fases de esta metodología para su elaboración (ver [Tabla I](#)).

**Tabla I.** Fases de la Scoping Review

FASE	DESCRIPCIÓN
FASE 1	Indicación de la pregunta de investigación
FASE 2	Identificación de estudios relevantes
FASE 3	Selección de estudios
FASE 4	Análisis de datos
FASE 5	Recopilación, resumen y análisis de los resultados

La finalidad de la revisión tipo Scoping Review es conocer el alcance de la investigación según el tema de interés, resumir los hallazgos e identificar las brechas de investigación actuales (31).

#### 3.2. Criterios de selección

Los documentos elegidos para esta revisión han sido seleccionados teniendo en cuenta el tema de interés del presente estudio; es decir, fueron elegidos aquellos relacionados con intervenciones desde TO bajo un enfoque de abordaje integral en el ámbito de las personas mayores y centros gerontológicos, siguiendo los siguientes criterios de inclusión:

- **Tipo de documentos:** artículos originales y revisiones que aborden intervenciones desde TO en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral de la población mayor.
- **Rango de años:** últimos 10 años.
- **Idiomas:** español, inglés y portugués.

### 3.3. Estrategia de búsqueda

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica sobre el tema de interés en diversas bases de datos siguiendo las estrategias de búsqueda ajustadas a cada una de ellas, utilizando las palabras clave, los operadores boléanos y los filtros que se muestran en la [Tabla II](#).

**Tabla II.** Estrategia de búsqueda general

Bases de datos	Dialnet, LILACS, PubMed y Scopus
<b>Palabras clave</b>	Terapia ocupacional, ergoterapia. Persona mayor, anciano, viejo/a, vejez. Geriátrico, centro gerontológico, residencia, centro de día.
<b>Operadores boléanos</b>	AND OR
<b>Palabras clave combinadas con los términos boléanos AND y OR</b>	(Terapia ocupacional OR ergoterapia) AND (Persona mayor OR anciano OR viejo OR vieja OR vejez) AND (geriátrico OR centro gerontológico OR residencia OR centro de día).
<b>Filtros</b>	Por año: 2012-2022. Por idioma: español, portugués e inglés. Tipo de documentos: artículos originales y revisiones.

La estrategia de búsqueda en la mayoría de las bases de datos se realizó a través de términos con lenguaje natural, a excepción de PubMed, en la que se utilizaron los correspondientes términos MeSH, tal y como se ve en la [Tabla III](#) para Dialnet, en la [Tabla IV](#) para LILACS, en la [Tabla V](#) para PubMed y en la [Tabla VI](#) para Scopus.

**Tabla III.** Estrategia de búsqueda aplicada en Dialnet

---

("Terapia Ocupacional" OR ergoterapia) AND (personas mayores OR anciano OR anciana OR viejo OR vieja OR vejez) AND (geriátrico OR "centro gerontológico" OR residencia OR "centro de día")

---

**Tabla IV.** Estrategia de búsqueda aplicada en LILACS

---

("Occupational Therapy" OR "ergotherapy") AND (aged OR elderly OR "old people") AND (geriatrics OR "senior center" OR "nursing home" OR "daycare center") AND (la:("en" OR "pt" OR "es")) AND (year cluster: [2012 TO 2022])

---

**Tabla V.** Estrategia de búsqueda aplicada en PubMed

---

("Occupational Therapy"[Mesh] AND ("aged"[MeSH Terms] OR "Aged, 80 and over"[Mesh])) AND ("geriatrics"[MeSH Terms] OR "Senior Centers"[Mesh] OR "Nursing Homes"[Mesh])

---

**Tabla VI.** Estrategia de búsqueda aplicada en Scopus

---

TITLE-ABS-KEY (("Occupational Therapy" OR ergotherapy) AND (aged OR elderly OR "old people") AND (geriatrics OR "senior center" OR "nursing home" OR "daycare center")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR, 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2019) OR LIMIT TO (PUBYEAR, 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2017)) AND (LIMIT TO (DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE, "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE, "Spanish"))

---

El total de los resultados obtenidos en las diferentes bases de datos ha sido de 307 (ver [Tabla VII](#)).

**Tabla VII.** Resultados obtenidos en la búsqueda inicial

<i><b>Base de datos</b></i>	<i><b>Resultados</b></i>
Dialnet	19
LILACS	102
PubMed	17
Scopus	169
<b>TOTAL</b>	<b>307</b>

### 3.4. Selección de los resultados

El resultado obtenido tras la búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos fue de 307 documentos; para eliminar posibles duplicados, se exportaron al gestor bibliográfico Mendeley, en el cual se encontraron 78 duplicados, quedando un total de 229 resultados.

Se hizo un análisis en tres fases de estos documentos (1. Por título, 2. Por resumen y 3. Por texto completo), que se puede consultar en el Anexo II. Tras este análisis, el número de resultados finales que quedaron fue 34, tal y como se puede observar en la [Figura 1](#) y en el Anexo III.

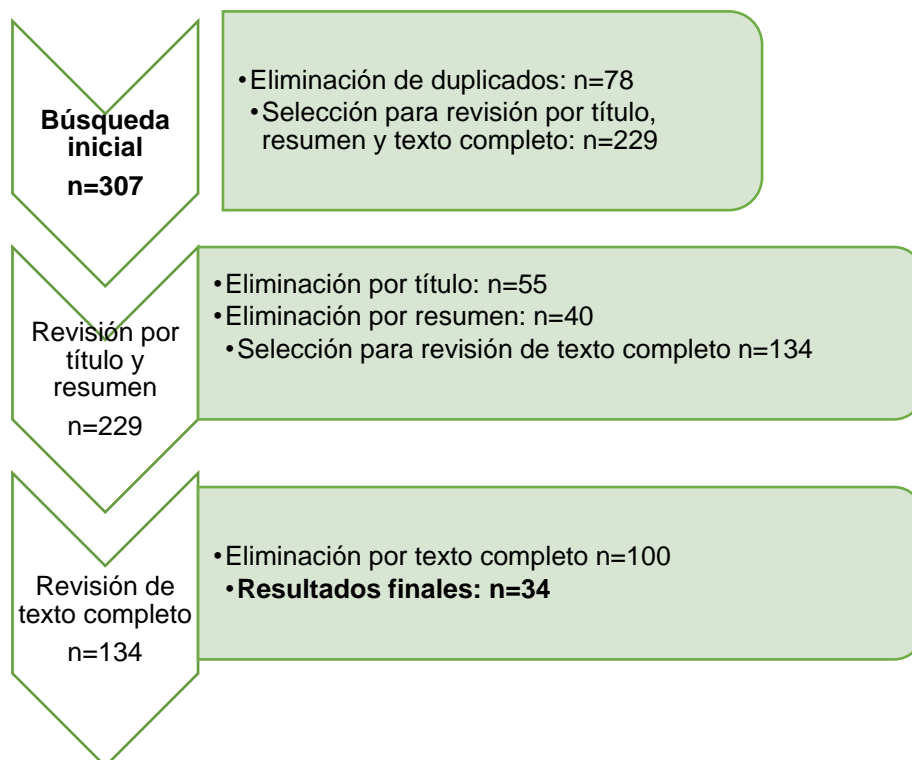


Figura 1. Proceso de selección de los resultados

### 3.5. Variables bibliométricas

A continuación, se exponen las variables bibliométricas que se han tenido en cuenta en el análisis de los artículos seleccionados:

- Autoría:
  - Número de artículos en los que participa cada autor/a.
  - Tipo de autoría (compartida o individual).
  - Numero de autores/as que publican cada artículo.
- Artículo:
  - Idioma de publicación.
  - País de procedencia.
  - Año de publicación.
- Revista:
  - Número de artículos por revista.

- Tipo de revista (específica de TO o multidisciplinar).
- Base de datos.

### **3.6. Variables temáticas**

Las variables temáticas se definieron tras la lectura de los documentos con el objetivo de permitir responder a los objetivos planteados en esta investigación. En este caso se definieron cuatro variables temáticas:

- Técnicas y herramientas de evaluación.
- Estrategias de intervención.
- Beneficios y aportaciones de la TO.
- Abordaje integral de la persona mayor.

### **3.7. Análisis de los datos**

El análisis de los datos se llevó a cabo realizando cálculos de frecuencias y porcentajes además de un análisis descriptivo; en ambos casos se apoya este análisis con tablas y gráficos que muestran de forma resumida los resultados correspondientes a algunas variables.



## 4. RESULTADOS

En este apartado, se comentan los diferentes resultados que se han obtenido tras el análisis de los 34 documentos seleccionados finalmente para esta revisión. Para ello, se han dividido los mismos según los tipos de variables ya comentados anteriormente: bibliométricas y temáticas.

### 4.1. Variables bibliométricas

#### 4.1.1. Variables relativas a la Autoría

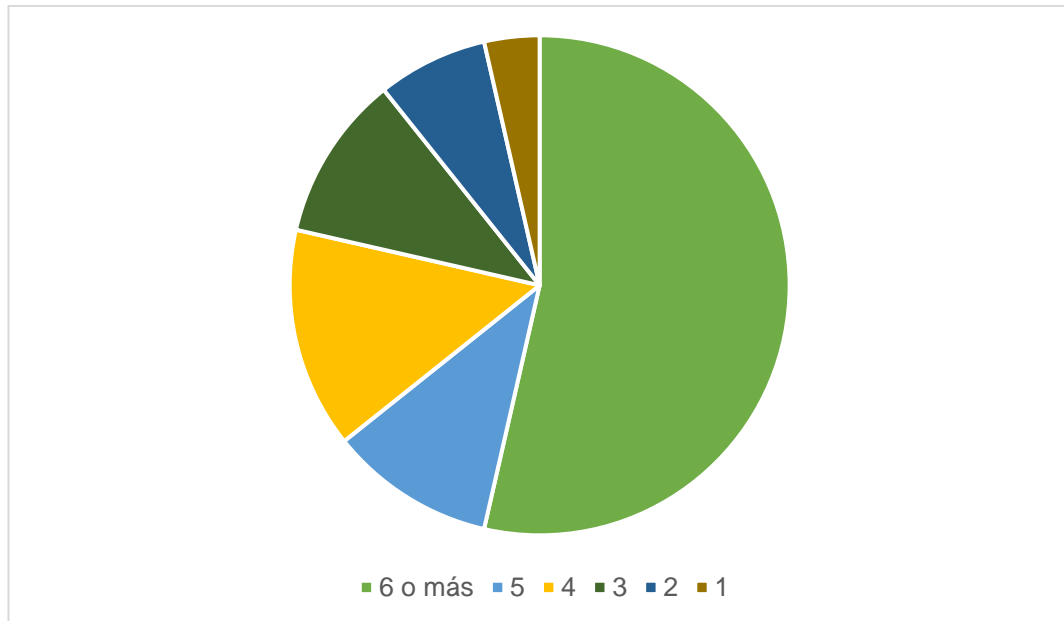
En este apartado, se reflejan los datos relativos a la autoría de los 34 artículos que han sido analizados en este estudio, información que se puede observar en la [Tabla VIII](#).

Todos los autores principales han escrito un solo artículo de los utilizados en la revisión, excepto Livingstone (27, 30); quien aparece como principal investigador en dos de ellos.

**Tabla VIII.** Autoría de las publicaciones analizadas

Budding	Capdevila	Carracedo- Vázquez	Cichocki	Exner
Guillén	Hersch	Husebo	Hux	Jurado
Kijowska	Krohne	Krzemien	Lafaro	Laso
Leland	Lenze	Lichtenberg	<b>Livingstone</b>	<b>Livingstone</b>
Luke	Mehrotra	Miranda- Duro	Pikkarainen	Pol
Quehenberger	Rafeedle	Romero	Saal	Sackley
Silva	Simming	Villaumé	Wagatsuma	

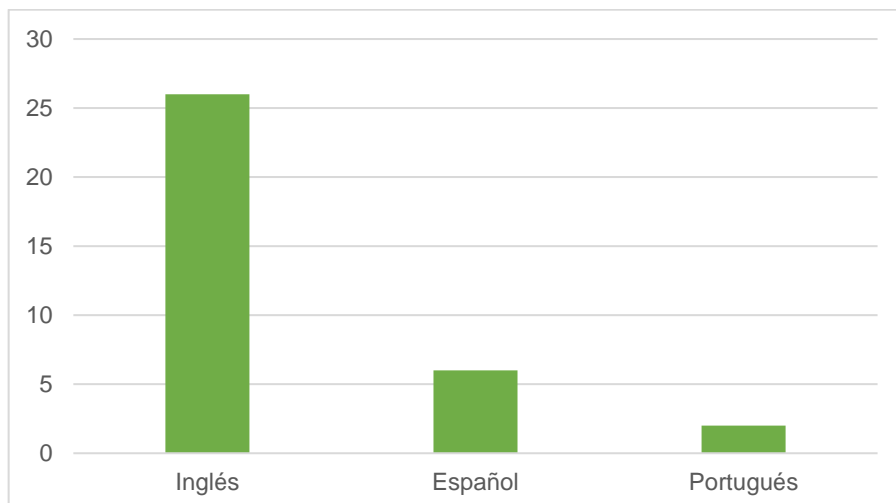
Todos los artículos excepto uno, el de Villaumé (33), han sido publicados de manera colaborativa con otros investigadores. En total, 15 de los ensayos pertenecen a 6 o más autores, lo que supone un 44,12% de los documentos; 7 de ellos cuentan con la colaboración de 3 autores, mientras que los artículos que proceden de 1 o 2 investigadores tan solo representan un 11,76% (ver [Figura 2](#)).



**Figura 2.** Autoría compartida en las publicaciones analizadas

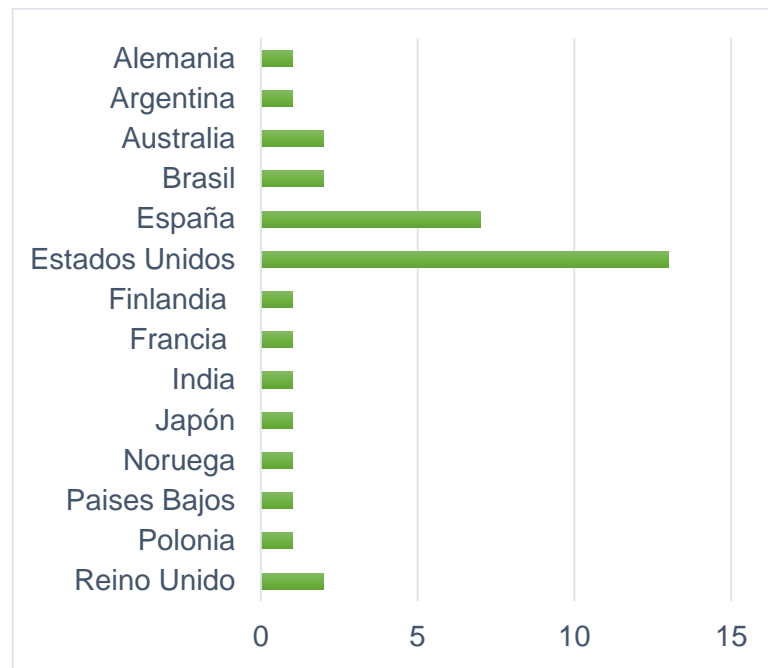
#### 4.1.2. Variables relativas al Artículo

En cuanto al idioma en el que fueron publicados los artículos, cabe destacar que el predominante ha sido el inglés, presente en un 76,47% de los documentos; 6 artículos se encontraron en español y 2 en portugués (ver [Figura 3](#)).



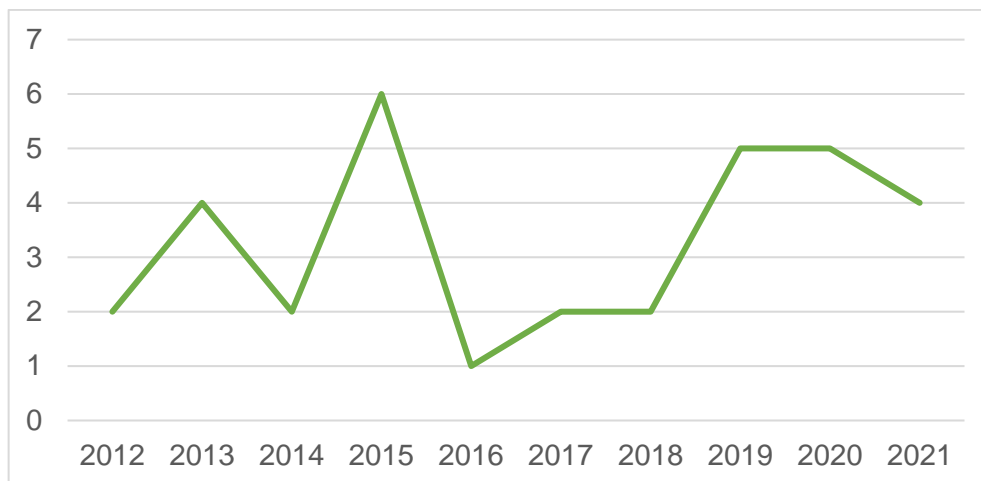
**Figura 3.** Idiomas de las publicaciones analizadas

Además del idioma en el que se han escrito los documentos, se ha hecho un análisis acerca del país en el que fueron publicados; los países en los cuales más artículos han sido publicados son Estados Unidos y España (ver [Figura 4](#)).



**Figura 4.** Países de los que proceden los documentos analizados

Conforme al año de publicación de los ensayos ([Figura 5](#)), rango que va desde el año 2012 hasta el 2022, ha habido un incremento de publicaciones en los últimos años que hablan sobre el tema que concierne el presente documento, siendo el 2015 el año en el que más se publicaron (un total de 6), seguido de los años 2019 y 2020, que cuentan con 5 cada uno de ellos.



**Figura 5.** Años de publicación de los documentos analizados

#### 4.1.3. Variables relativas a las Revistas de publicación

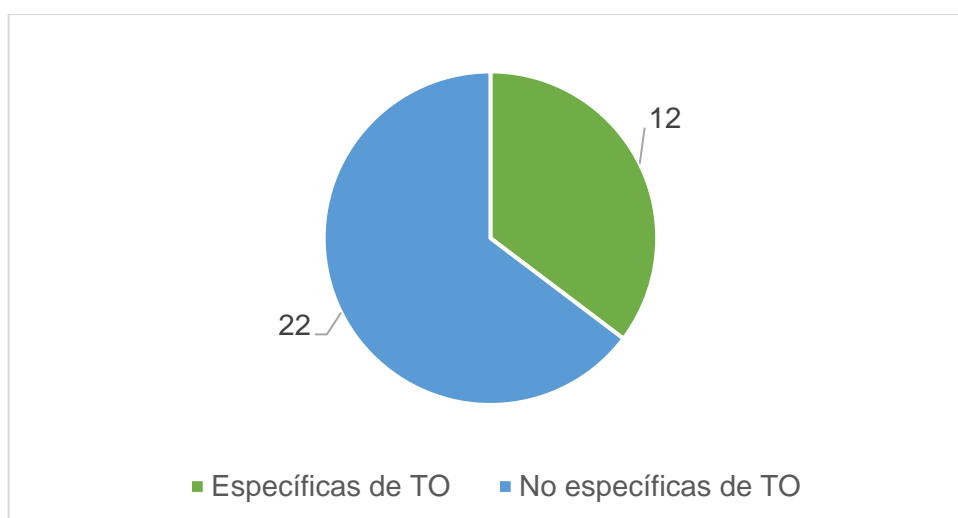
En la **Tabla IX**, se reflejan las revistas en las que se han publicado los documentos estudiados. Tal y como se puede observar, el 64,7% de los artículos pertenecen a revistas diferentes, mientras que el 35,3% restante se encuentran en las revistas “Clinical Interventions in Aging”, “American Journal of Occupational Therapy (AJOT)”, “Revista de Terapia Ocupacional Galicia (TOG)”, “Journal of the American Medical Directors Association (JAMDA)” y “British Medical Journal (BMJ)”.

**Tabla IX.** Revistas de las publicaciones analizadas

Nombre de la revista	Cantidad de artículos
Age Ageing	1
American Journal of Occupational Therapy	3
Applied Gerontology	1
British Medical Journal	2
Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional	1
Clinical Interventions in Aging	2
Geriatr Phys Ther	1
Implement Sci	1
Int J Dev Educ Psychol Infad Rev Psicol	1
Int Psychogeriatrics	1
Journal American Medical Directors Association	3

Jama Netw Open	1
NPG Neurol – Psychiatr – Geriatr	1
Occup Ther Hal Care	1
Occupational Therapy Int	1
Pain Manag Nurs	1
Polish Arch Inter Med	1
Qual Health Res	1
Revista Astururiana de Terapia Ocupacioal	1
Revista Brasileira de Enfermeria	1
Revita Chilena de Terapia Ocupacional	1
Revista de Terapia Ocupacional Galicia	2
Revista Ocupación Humana	1
Scand J Occup Ther	1
Sensors	1
Support Care Cancer	1
Trials	1

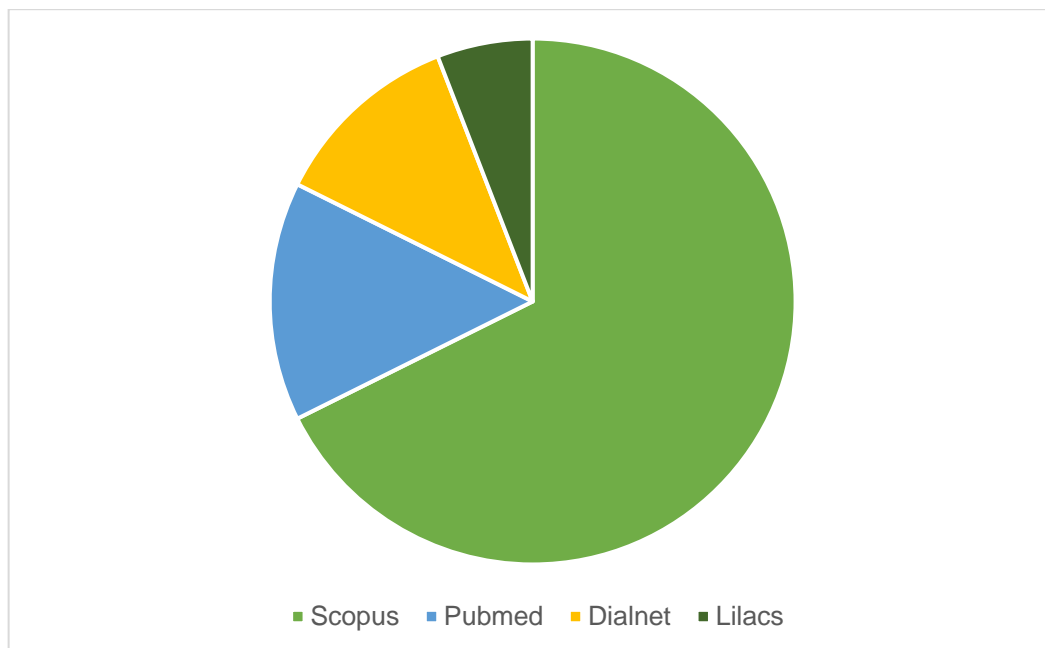
De la misma forma, se ha hecho un gráfico que recoge los datos acerca de la cantidad de revistas específicas de TO (Figura 6). Tal y como se puede apreciar, tan solo el 35% de las mismas son específicas de la profesión, por lo que más de la mitad de las revistas en las cuales se publicaron los artículos seleccionados proceden de otras disciplinas o son multidisciplinares.



**Figura 6.** División de revistas específicas o no de TO

#### 4.1.4. Variables relativas a las Bases de datos

Se han utilizado 4 bases de datos como ya se ha mencionado anteriormente. Cabe destacar que el 67,65% de los artículos analizados en este documento han sido extraídos de la base de datos Scopus, mientras que el 25,35% restante se encontraron en PubMed (5 artículos), Dialnet (4 artículos) y Lilacs (2 artículos), tal y como muestra la **Figura 7**.



**Figura 7.** Bases de datos usadas para la localización de los documentos

#### 4.2. Variables temáticas

Teniendo en cuenta los objetivos del estudio, y, tras la lectura de la bibliografía, se establecieron las siguientes variables temáticas, las cuales fueron codificadas con uno, dos, tres, o cuatro asteriscos, tal y como se indica a continuación:

- Técnicas y herramientas de evaluación: \*
- Estrategias de intervención: \*\*
- Beneficios y aportaciones de la TO: \*\*\*
- Abordaje integral de la persona mayor: \*\*\*\*

En la **Tabla X**, se muestran los títulos de los 34 documentos analizados, acompañados de los códigos de las variables temáticas que se abordan en cada documento.

**Tabla X.** Correspondencia entre títulos y variables temáticas

<b>Título del documento</b>	<b>Código</b>
Active Residents in Care Homes (ARCH): Study protocol to investigate the implementation and outcomes of a whole-systems activity programme in residential care homes for older people.	* ** *** ****
An occupational therapy intervention for residents with stroke related disabilities in UK care homes (OTCH): Cluster randomised controlled trial.	* ** ***
Analysis of older adults in Spanish care facilities, risk of falling and daily activity using Xiaomi Mi Band 2.	**
Awareness – raising workshops on (geronto) technologies for elderly / family care: contributions to knowledge.	****
Characteristics of nursing home providers with distinct patterns of physical and occupational therapy staffing.	***
Clinical utility of the Canadian Occupational Performance Measure in older adult rehabilitation and nursing homes: Perceptions among occupational therapists and physiotherapists in Spain.	* *** ****
COSMOS-Improving the quality of life in nursing home patients: Protocol for an effectiveness-implementation cluster randomized clinical hybrid trial.	****
Effect of an occupation-based cultural heritage intervention in long-term geriatric care: A two-group control study.	* ** ***
Effect of enhanced medical rehabilitation on functional recovery in older adults receiving skilled nursing care after acute rehabilitation: A randomized clinical trial.	** ***
Effectiveness of a low-threshold physical activity intervention in residential aged care - results of a randomized controlled trial.	* **

Effectiveness of sensor monitoring in an occupational therapy rehabilitation program for older individuals after hip fracture, the SO-HIP trial: Study protocol of a three-arm stepped wedge cluster randomized trial.	** ***
Estudio fenomenológico sobre la relación entre el envejecimiento activo y la terapia ocupacional en centros de día y residencias de la ciudad de A Coruña.	*** ****
Exercise for falls and fracture prevention in long term care facilities: A systematic review and meta-analysis.	**
Experiencia de terapeutas ocupacionales interviniendo con personas mayores con deterioro cognitivo leve.	** ***
Healthy ageing and occupational therapy in South Asian countries: A Scoping Review protocol.	***
How, why and where it hurts-breaking down pain syndrome among nursing home patients with dementia: A cross-sectional analysis of the COSMOS trial.	**
Improved participation of older people with joint contractures living in nursing homes: Feasibility of study procedures in a cluster-randomised pilot trial.	* ***
Influencia de género y tipo de centro en la volición de personas mayores institucionalizadas.	* ***
La ocupación en gerontología: una perspectiva crítica del Modelo de Ocupación Humana.	* ***
Nonpharmacological interventions in patients with cognitive impairment: A comparison of residential and nursing homes in Poland.	***
Occupational therapy in fall prevention: Current evidence and future directions.	*** ****
Older rehabilitees life-course agency in Finnish gerontological rehabilitation.	*** ****
Opportunities for occupational therapy to serve as a catalyst for culture change in nursing facilities.	***
Personas con trastorno mental grave que viven en una residencia de la tercera edad: Una visión global.	***



Pilot study of a telehealth perioperative physical activity intervention for older adults with cancer and their caregivers.	** ***
Rehabilitation for long-term care residents following hip fracture: A survey of reported rehabilitation practices and perceived barriers to delivery of care.	***
Sarcopenia y desempeño ocupacional de las actividades básicas de la vida diaria en mayores institucionalizados.	** ***
Sexuality and physical intimacy in long-term care.	** ***
Sustainable effects of a low-threshold physical activity intervention on health-related quality of life in residential aged care.	**
The relationship between quality of care, physical therapy, and occupational therapy staffing levels in nursing homes in 4 years' follow-up.	*** ****
The role of occupational therapist in geriatrics.	***
Tratamiento de la fragilidad y apatía a través de actividades psicomotrices en la enfermedad de Alzheimer.	**
Treatment of depression in nursing home residents without significant cognitive impairment: A systematic review.	***
Treatment of pain in European nursing homes: Results from the services and health for elderly in long term care.	* **

#### 4.2.1. Técnicas y herramientas de evaluación

El 21% de los artículos consultados comentan diversas técnicas y herramientas de evaluación utilizadas con la persona mayor desde la TO en centros gerontológicos.

Se ha encontrado evidencia acerca de la Medida Canadiense del Rendimiento Ocupacional (COPM por sus siglas en inglés) (34, 35, 36), herramienta que permite a la persona participar de manera activa en esta fase del proceso, además de mejorar el vínculo terapéutico.

Se ha hecho referencia también al Modelo de Ocupación Humana (MOHO por sus siglas en inglés) como guía en la evaluación de la participación social de la persona mayor y como adaptación ocupacional al

envejecimiento (37), a través de instrumentos como el cuestionario ocupacional o el listado de intereses y roles (38).

Aunque no de manera directa, otras técnicas de evaluación fueron mencionadas como: la medición de la masa muscular, la fuerza de prensión manual y la velocidad de la marcha en un programa de TO que sigue como guía el marco de referencia biomecánico (39); el ARCH, un programa de 12 meses realizado por terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas a través de una evaluación integral (40); el Inter-RAI, que permitió evaluar el manejo de dolor a 4.156 residentes mediante técnicas farmacológicas y no farmacológicas (41); o la valoración mediante formularios de documentación y escalas de AIVD (42).

La entrevista aparece como técnica de recogida de datos y evaluación de datos relevantes de la persona, como los intereses, el ocio, los gustos, y la detección de las dificultades que presentan las personas entre otros (34, 37, 38, 39, 44, 45).

En la COPM, herramienta mencionada anteriormente, también se plantea un guion de entrevista semiestructurada para la identificación de los problemas del desempeño ocupacional y la detección de cambios en la percepción de la mejora de la persona a lo largo del tiempo, a la vez que permite identificar y priorizar metas sobre el cuidado personal, el ocio y la productividad (34).

Carracedo-Vázquez (47) hace uso de la entrevista estructurada para la recogida de datos dirigida hacia profesionales de TO que trabajan en CD y residencias para personas mayores, relacionada con el conocimiento que tienen sobre el concepto y la promoción del envejecimiento activo y su relación con la TO.

Según Hersch (43), por medio de la entrevista recogieron datos relevantes sobre la persona como la importancia de la comida como parte de las raíces familiares, el disfrutar de la música, el hogar, las ocupaciones, tanto del trabajo como el ocio, y la espiritualidad.

La observación también ha sido utilizada como técnica de recogida de datos, concretamente en la observación a través de un profesional cualificado en gerontología, en sesiones individuales de rehabilitación gerontológica (48).

Otras técnicas y herramientas de evaluación mencionadas en los documentos analizados fueron determinadas escalas, no específicas de TO, que permiten valorar diferentes aspectos de la persona como son:

- Índice de Barthel: para la evaluación de las AVD (47, 48, 51).
- Escala FIM-FAM: para la valoración del nivel de independencia funcional (39).
- Índice de Movilidad Mead de Rivermead (50).
- Escala de Tinetti: para la evaluación del riesgo de caídas, en función de la marcha y el equilibrio (49).
- Medidas funcionales como la prueba de caminata de 6 minutos (6MWT).
- Timed Up and Go test (TUG): para la medición del tiempo de marcha (52).
- Batería breve del rendimiento físico (SPPB) (52).
- Escala de Depresión Geriátrica-15 (50).
- Cribado de Sheffield para los trastornos del lenguaje.
- Cuestionario corto del estado mental (SPMSQ Pfeiffer) (43).
- Dementia Apathy interview Rating (DAIR) (52).
- Índice de la calidad de vida: versión hogar de ancianos (QLI) (43).
- Escala de Lawton & Brody: para la evaluación de las actividades instrumentales de la vida diaria (44).
- Cuestionario para la evaluación de la Calidad de Vida relacionada con la salud (Euro Quality of Life) (47, 48).
- Escala de detección de Demencia (DSS) (44).
- Mini-Examen Cognoscitivo del Lobo (MEC) (38).
- Valoración geriátrica integral (VGI) (43, 38).

En el estudio de Lukas (54), hacen esta VGI a través del instrumento Inter-RAI implementado en el proyecto Servicios y Salud para Mayores en Cuidados a Largo Plazo (SHELTER por sus siglas en inglés).

Lafaro (53), por su parte, detalla la VGI como aquella que evalúa la función física, el funcionamiento cognitivo y psicológico, el estado nutricional, el apoyo social, la comorbilidad, y la polifarmacia.

#### 4.2.2. Estrategias de intervención

Con relación a las estrategias de intervención, se ha localizado en el 47% de los artículos, es decir, en 17 de ellos, diversas técnicas que han sido analizadas con el fin de lograr aumentar la evidencia científica acerca de intervenciones relevantes en el ámbito de las personas mayores.

Es un hecho a comentar que cada uno de ellos se centra en la evaluación de técnicas específicas dirigidas a problemáticas o condiciones de salud concretas, siendo necesaria la aportación de otras disciplinas junto a la TO, como es el caso de la fisioterapia; las intervenciones que se comentan se relacionan con actividades físicas y de adaptación del entorno, así como abordaje de las AVD (35, 39).

A pesar de que la mayor parte de los documentos se centran en personas mayores institucionalizadas, 2 de ellos hacen referencia a los beneficios de intervenciones que impliquen la participación de familiares y cuidadoras/es (38, 40).

Se ha encontrado un estudio que centra la intervención a través de la ocupación focalizando en los factores personales y ambientales, ya que estos contribuyen a la transición de las personas mayores a los LTC siguiendo un enfoque grupal, tomando como base el patrimonio cultural de las personas residentes (43).

Otros estudios centraron la intervención a través del entrenamiento de las AVD (50) o la movilidad (41). También se han nombrado intervenciones centradas en la rehabilitación física (37, 40, 42, 44).

Cichocki (35), en su estudio, muestra la intervención a través de la actividad física (AF) de bajo umbral, la cual parece ser importante en la población de personas mayores debido a que involucran bajas demandas del estado de salud y disciplina tanto de las personas usuarias, como de los profesionales. Esta a su vez está relacionada como un factor de apoyo en prevención de posibles enfermedades, y el mantenimiento y la promoción de la salud; la AF puede crear mejoras significativas en la CV y bienestar de las personas que residen en LTC.

Por su parte, Lafaro (53) centra su estudio en la intervención de AF en personas mayores con cáncer en el periodo perioperatorio, con estrategias de intervención de modalidad presencial y virtual siguiendo un modelo de autogestión de cuidado crónico, que tiene como objetivo empoderar a las personas para desarrollar su autoeficacia y mejorar a través de la proactividad y la mejora de habilidades. A su vez integraron estrategias de establecimiento de objetivos que fueran específicos, medibles, alcanzables, relevantes y oportunos, así como la identificación de barreras y desafíos para la AF, así como el desarrollo de habilidades para la recuperación funcional.

Por otro lado, Kijowska (56) comenta que hubo un rendimiento mayor en las personas mayores cuando se incluyeron ejercicios físicos, produciéndose mejoras en la movilidad, la capacidad funcional y el estado de ánimo, y disminuyendo la agitación.

En el estudio de Miranda-Duro (49), en cuanto a la AF, se muestra como uno de los resultados del análisis del estudio que “un mayor número de pasos y distancia podría estar relacionado con una menor probabilidad de presentar riesgo de caída, dependencia en AVD o percepción de la movilidad”.

Se comentó asimismo una estrategia de intervención llevada a cabo por parte de la TO desde un enfoque de tratamiento adaptativo (estableciendo hábitos y rutinas en las actividades más complejas y

utilizando estrategias compensatorias) y correctivo (identificando las funciones cognitivas y estimulándolas) (57).

Guillén (52) presenta un estudio para personas con enfermedad de Alzheimer, concretamente en aquellas que presentan fragilidad y apatía, en el que se desarrolla la intervención a través de actividades psicomotrices. Dichas actividades son dirigidas por profesionales de TO, considerando que el trabajo a través de la psicomotricidad puede ser importante, porque permite trabajar el movimiento y esto puede resolver las necesidades de la persona y así reducir la dependencia a nivel funcional.

Jurado (39), en su estudio, presenta un programa desde TO para personas mayores institucionalizadas para prevención de la sarcopenia y sus consecuencias en las AVD, a través de actividades propositivas.

Finalmente, dos de los artículos analizados hacen referencia a intervenciones desde una perspectiva de TO y fisioterapia, las cuales resultan efectivas (35, 44).

#### 4.2.3. Beneficios y aportaciones de la TO

Es necesario abordar las aportaciones de la TO en el ámbito de las personas mayores en situación de institucionalización, ya que fueron 26 de los 34 artículos analizados, lo que supone casi un 80%, los que mencionaron los beneficios de esta disciplina, a pesar de que se refiere una falta de evidencia acerca de la profesión en este ámbito (59).

Se han mencionado propuestas de TO en el envejecimiento activo y saludable mediante los recursos que ofrece la comunidad (centros sociales, asociaciones, actividades dirigidas por los ayuntamientos, etc.) (47).

Del mismo modo, la evidencia muestra que la TO contribuye a mejorar la CV (47, 48, 49), el envejecimiento activo (32, 43, 46, 50), y la participación de la persona mayor en sus ocupaciones y actividades significativas (38, 43, 47, 48, 49, 51, 52, 53, 54).

#### 4.2.4. Abordaje integral de la persona mayor

Se considera esencial para esta revisión comentar que a pesar de ser escasa la bibliografía encontrada acerca de intervenciones que sigan un abordaje integral de la persona mayor, cabe destacar que el 24% de los artículos analizados hacen mención a la necesidad de un proceso de rehabilitación para las personas mayores conceptualizado desde una perspectiva integral; de manera directa 6 de ellos la mencionan (30, 32, 39, 46, 55).

Uno de ellos (61) muestra que existe escasa evidencia acerca de un abordaje integral en instituciones destinadas a personas mayores. En concreto, en este estudio se hace referencia a la necesidad de un programa de rehabilitación desde TO dentro de un equipo multidisciplinar en el ámbito de la prevención de las caídas en personas mayores institucionalizadas.

Por otro lado, otro de los artículos analizados comenta la existencia de oficinas de sensibilización que ayudan a promover un ambiente de mayor cuidado desde esta perspectiva (63).

#### 4.3. Síntesis de los resultados

En cuanto al análisis de las variables bibliométricas, cabe destacar que la literatura existente sobre el tema que aborda el estudio es escasa, centrándose la mayor parte en el idioma inglés. Además de ello, los autores de los ensayos (que cuentan con una tendencia de publicar un artículo por cada autor) publican más artículos en revistas multidisciplinarias que en aquellas especializadas de TO; aumentando el número de publicaciones en los últimos años.

Con respecto a las variables temáticas, se han localizado escasas publicaciones que expongan la utilización de evaluaciones e intervenciones geriátricas, centrándose la mayoría de los artículos en herramientas y técnicas específicas de la disciplina, como la herramienta COPM del Modelo Canadiense, o instrumentos propios del Modelo de Ocupación Humana (MOHO). No obstante, en todos se menciona la necesidad de una

intervención multidisciplinar en la que debe participar la TO debido a sus aportaciones y beneficios en el ámbito de las personas mayores en situación de institucionalización parcial o completa.



## 5. DISCUSIÓN

Con la ayuda de la bibliografía, se ha podido recoger que en las instituciones gerontológicas las personas mayores muestran cierta tendencia a perder muchos de sus intereses, dejando de realizar las actividades que antes llevaban a cabo y ocupaban parte de su tiempo (30).

Tal y como argumenta en su ensayo Husebo (31), la combinación de varios componentes en una intervención en la que se realizan múltiples acciones es necesaria para cubrir todas las necesidades de las personas; de esta forma, se pretende mejorar la salud de las personas y su seguridad, y reducir así la cantidad de medicación y los ingresos hospitalarios gracias a los resultados de investigaciones basadas en la evidencia.

Un enfoque del que habla Buddingh en su investigación (32) es el Delphi, que está destinado a recopilar información de los hallazgos y sintetizarla; elemento que ha sido probado como forma de debate, consenso y puesta en marcha en el cuidado de la salud para las diversas disciplinas.

Otros documentos, como el de Saal, recomiendan que la persona sea partícipe de la propia terapia y de su cuidado personal (33). En relación con esta afirmación, cabe destacar la importancia que le otorgan Capdevila et al en su estudio (34) a la participación activa de la persona mayor en la propia intervención. Como mencionan los autores del artículo, debido a la falta de recursos, tiempo y demanda, resulta difícil llevar a cabo hoy en día una intervención en la que participen de forma activa en todo el proceso de TO. Tal y como reflejan en el estudio el nivel de implicación de la persona aumenta cuando se le confronta con sus problemas; cuando ella misma prioriza sus metas y dice “quiero lograr esto” el nivel de implicación es mayor.

El empoderamiento, explicado por Valenzuela (35), es de vital importancia a la hora de incrementar el bienestar y CV en la vejez; para lo cual se ha llevado a cabo la elaboración de un manual, el “Modelo de Atención de Personas Mayores en Centros Diurnos”, con el fin de difundir

estrategias que promuevan un envejecimiento saludable en este contexto en el que la sociedad envejece a un ritmo considerablemente veloz, lo que da lugar a un enfoque adaptativo que conlleva una mejora en su funcionamiento.

Con relación a lo mencionado, un aspecto importante a destacar tras la lectura de la bibliografía consultada fue la necesidad de una intervención por parte de la TO basada en la evidencia. Lenze (64) considera que se obtienen mejores resultados en la rehabilitación de las personas mayores si los terapeutas ocupacionales reciben formación especializada basada en estrategias de motivación y cambio del comportamiento, las cuales permiten promover la conciencia de la persona mayor acerca de su estado con el fin de que sean partícipes del proceso de la terapia (36).

Un hecho importante a mencionar además de la participación activa de la persona mayor en su proceso de intervención es la necesidad de prestar atención a su desempeño ocupacional, tratando así de promover la independencia y autonomía personal en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, o en actividades de descanso, sueño, educación, trabajo, ocio o participación social (36).

En la actualidad, las intervenciones de TO aparecen relacionadas con un mejor desempeño en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, la promoción de la autonomía de la persona mayor, la mejora de la CV, la prevención de la discapacidad, la adecuación del ambiente y el uso de actividades individuales, así como grupales, contribuyendo así a la reducción de la carga de las personas cuidadoras (57). La evidencia muestra que la participación en actividades significativas centradas en las personas favorece una mayor CV (52). Desde la TO, es necesario trabajar para permitir a la población comprometerse en ocupaciones que den significado a sus vidas independientemente de su edad para tratar de obtener un mayor bienestar social y mejor CV (37).

De la misma manera, se cree imprescindible llevar a cabo intervenciones centradas en las capacidades, necesidades, intereses y

expectativas de cada persona, además de atender el entorno en el que se llevan a cabo las diversas actividades para así promover el envejecimiento activo (38). Se definió el concepto de envejecimiento activo en el año 2002 como el “proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la CV a medida que las personas envejecen” (65). Este término fue reformulado en 2015 con el fin de incorporar en esta definición el aprendizaje a lo largo de toda la vida, señalando además los principales determinantes que influyen en este proceso (condiciones sociales, económicas, ambientales y servicios de salud, estilos de vida, y factores genéticos y psicológicos) (28).

Otro término que se ha tratado a lo largo de los diversos artículos es la fragilidad, que a pesar de ser desconocido para la sociedad, cada vez cobra mayor importancia en el mundo de las personas mayores (52), por lo que debe ser un tema a tener en cuenta a la hora de realizar las diversas intervenciones con personas mayores.

Por último, algunos documentos analizados en esta revisión hacen hincapié en las limitaciones que hacen que hoy en día no se estén llevando a cabo intervenciones totalmente personalizadas, como es el caso de la falta de recursos económicos o la falta de información, lo que lleva a centrarse en general en todo el grupo de personas en vez de en las necesidades individuales de cada persona (38). Una de las razones principales de éxito en las intervenciones es la capacidad de tomar en cuenta los recursos con los que se cuenta a la hora de intervenir por parte tanto de las organizaciones como de las personas en situación de institucionalización (35).

El estudio de Hersch (43) concluye con una serie de tareas que deberían incluirse en una intervención con personas institucionalizadas:

- Facilitar la incorporación a su nuevo entorno.
- Promover un contexto sensible para los residentes desarrollando roles y brindando estrategias educativas a los profesionales.
- Facilitar la adaptación de los nuevos residentes mediante la

exploración de programas y métodos.

- Identificar y manejar los desafíos potenciales ligados a los nuevos roles.

## 6. CONCLUSIONES

Como se puede observar en los resultados de esta investigación, la literatura existente sobre el tema de interés es escasa, siendo la mayor parte redactada en el idioma inglés, realizada en los últimos años y en revistas no especializadas de TO.

Cabe destacar que a lo largo de la elaboración del presente estudio se ha hallado escasa documentación relevante que especifique la labor que se realiza desde TO en los centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral de la persona mayor. No obstante, destaca que se han encontrado intervenciones dirigidas principalmente a actividades físicas y en conjunto con la fisioterapia, así como abordajes específicos de la TO, destacando el uso del MOHO y del Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional.

Del mismo modo, no se han localizado revisiones bibliográficas que recojan información acerca de las actividades, técnicas e intervenciones que se realizan desde TO en centros de personas mayores desde un enfoque multidisciplinar; sino que los artículos se centran en intervenciones y evaluaciones concretas y la necesidad de que estas se lleven a cabo de manera conjunta desde varias disciplinas (sí se han mencionado ensayos en conjunto desde la TO y la fisioterapia).

Además, cabe resaltar también que la mayor parte de los ensayos de TO en esta área se centran en aspectos patológicos que se encuentran enlazados al envejecimiento, tal y como se comenta en los resultados correspondientes a las variables temáticas, apartado en el que se abordan intervenciones y herramientas de evaluación que hacen alusión a la sarcopenia, el deterioro cognitivo o el umbral de dolor.

Por todo lo mencionado, el presente estudio concluye que es necesario desarrollar una mayor evidencia acerca de las aportaciones que puede ofrecer la TO en este ámbito, siguiendo un abordaje integral de la persona, con el fin de mejorar los servicios que puede brindar la disciplina a la población mayor que sea usuaria de un centro gerontológico.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de los Estados Americanos (OEA). Convención norteamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores. 2015.
2. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Envejecimiento, personas mayores y la agenda 2030 para el desarrollo sostenible. 2015.
3. World Health Statistics 2021: A visual summary.
4. Fernández-Ballesteros R. Limitaciones y posibilidades de la edad. *Envejec Act Libr Blanco* [Internet]. 2011; 728. Disponible en: <http://www.imserso.es>
5. Instituto Nacional de Estadística (INE). Avance de la Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2022. 2022.
6. Worldometer - Estadísticas mundiales en tiempo real [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.worldometers.info/es/>
7. The Statistics Portal. World population by age and region 2014 Statistics [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.statista.com/statistics/265759/world-population-by-age-and-region/>
8. Fernández JN. Guía sobre centros de día para personas mayores en situación de dependencia. Programa Iberoamericano de Cooperación sobre la Situación de los Adultos Mayores en la Región. 2012: 1–75.
9. Duarte, P; Pedro-Torres P. *Terapia ocupacional en geriatría: Principios y práctica*. 3ª ed. España: Elvesevier Masson; 2010.
10. Álvarez M. Calidad asistencial en centros gerontológicos. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. 2007; 42: 75–85.
11. Martínez-Rodríguez T. La atención centrada en la persona. Algunas claves para avanzar en los servicios gerontológicos. Fundación

- Caser para la Dependencia; 2013. Disponible en: <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/ACPMartinezActasdependencia.pdf>
12. Sánchez-López M, Fuertes M. Un nuevo reto para la autonomía de las personas mayores: La ley de dependencia. TOG (A Coruña). 2010; 3:122–38.
  13. Rodríguez-Rodríguez P. La atención integral centrada en la persona. Principios y criterios que fundamentan un modelo de intervención en discapacidad, envejecimiento y dependencia. Informes Portal Mayores. 2010; (106): 1–17.
  14. Martínez-Rodríguez T. La atención centrada en la persona. Enfoque y modelos para el buen trato a las personas mayores. Soc y Utopía Rev Ciencias Soc. 2013; (41): 209–31.
  15. Millán JC. Principios de geriatría y gerontología. España: McGraw-Hill Interamericana de España; 2006.
  16. The American Occupational Therapy Association. Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process. 3ª Ed. Am J Occup Ther. 2014; 68 (Supplement 1): S1-S48.
  17. Rodríguez-Rodríguez P. Residencias y otros alojamientos para personas mayores. España: Medica Panamericana S.A.; 2007.
  18. Leturia F. El proceso de adaptación en centros residenciales para personas mayores. Revista Española de Geriatría y Gerontología. 1999; 34 (2): 115-12.
  19. Leturia F, Uriarte A, Yanguas J. Centros de día. Atención e intervención integral para personas mayores dependientes y con deterioro cognitivo.
  20. Castaño RA. Centros de día: Atención e intervención integral para personas con deterioro cognitivo [Internet]. Diputación Foral de Gipuzkoa D de SS, editor. Via Salud. España; 2011. 4–8. Disponible en: <https://oes.org.co/portfolio/revista-via-salud-no53->

2010/#1485448737529-740d1049-0965

21. Razo A, Díaz R, Chávez L. Calidad de la atención y calidad de vida: Atención gerontológica centrada en las personas. *Conamed*. 2016; 21 (4):197–202.
22. Alegre J, Corregidor AI, Duque J, Fernández J, Gómez C. *Terapia ocupacional en geriatría: Bases conceptuales y aplicaciones prácticas*. España: Sociedad Española de Geriatría y Gerontología; 2010.
23. Rodríguez-Martín M. La soledad en el anciano. *Gerokomos*. 2009; 20 (4): 159–66.
24. Rodríguez M. Desempeño ocupacional, bienestar psicológico y sentido de la vida en personas institucionalizadas. Estudio preliminar. *Rev Psicol la Salud*. 2018; 6 (1): 87–123.
25. Fernández-Rodríguez O. *Funcionalidad, dependencia y desempeño ocupacional en personas mayores institucionalizadas [tesis doctoral]*. España: Universidad de Salamanca; 2019.
26. Paniagua R. La protección social a las personas mayores. Una mirada al Siglo XX. *Miscelánea Comillas*. 2007; 65 (126): 535–67.
27. Martínez-Gómez JM. Los servicios sociales en España. La influencia de Alberto Salgado en su desarrollo. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. 2001; 36 (S5): 51-5
28. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf)
29. Livingstone I, Hefele J, Leland N. Characteristics of nursing home providers with distinct patterns of physical and occupational therapy staffing. *J Appl Gerontol*. 2021; 40 (4): 443–51.
30. Matilla R. Terapia ocupacional. En: Pérez Serrano G, editor. *¿Cómo*



- intervenir en personas mayores? 2ª ed. Madrid, España: Dickinson S.L.; 2006. p. 181–234.
31. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: Towards a methodological framework. *Int J Soc Res Methodol Theory Pract.* 2005; 8 (1): 19–32.
  32. Livingstone I, Hefele J, Nadash P, Barch D, Leland N. The relationship between quality of care, physical therapy, and occupational therapy staffing levels in nursing homes in 4 years' follow-up. *J Am Med Dir Assoc.* 2019; 20 (4): 462–9. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jamda.2019.02.002>
  33. Villaumé A. The role of occupational therapist in geriatrics. *NPG Neurol - Psychiatr - Geriatr.* 2019; 19 (109): 30–8.
  34. Capdevila E, Rodríguez-Bailón M, Kapanadze M, Portell M. Clinical utility of the Canadian Occupational Performance Measure in older adult rehabilitation and nursing homes: Perceptions among occupational therapists and physiotherapists in Spain. *Occup Ther Int.* 2020; 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2020/3071405>
  35. Cichocki M, Quehenberger V, Zeiler M, Adamcik T, Manousek M, Stamm T et al. Effectiveness of a low-threshold physical activity intervention in residential aged care - results of a randomized controlled trial. *Clin Interv Aging.* 2015; 10: 885–95.
  36. Pol MC, Ter Riet G, Van Hartingsveldt M, Kröse B, De Rooij SE, Buurman BM. Effectiveness of sensor monitoring in an occupational therapy rehabilitation program for older individuals after hip fracture, the SO-HIP trial: study protocol of a three-arm stepped wedge cluster randomized trial. *BMC Health Serv Res.* 2017; 17 (1): 1–13.
  37. Krzemien D, Miranda C, Martin NG. La ocupación en la gerontología: Una perspectiva crítica del Modelo de Ocupación Humana. *Rev Ocupación Humana.* 2020; 20 (1): 82–105. Disponible en: <https://latinjournal.org/index.php/roh/article/view/268>
  38. Romero MJ, Cano Deltell EE, Ortega A, Tapia R, García-Ríos M del

- C, Pérez-Mármol JM. Influencia del género y tipo de centro en la volición de personas mayores institucionalizadas. *Rev electrónica Ter Ocup Galicia, TOG*. 2015; (22).
39. Jurado I. Sarcopenia y desempeño ocupacional de las actividades básicas de la vida diaria en mayores institucionalizados. *Rev Astur Ter Ocup*. 2015; (12): 22–9.
40. Koskela SA, Jones F, Clarke N, Anderson L, Kennedy B, Grant R, et al. Active Residents in Care Homes (ARCH): Study protocol to investigate the implementation and outcomes of a whole-systems activity programme in residential care homes for older people. *Physiother (United Kingdom)*. 2017; 103 (1): 113–20.
41. Lukas A, Mayer B, Fialová D, Topinkova E, Gindin J, Onder G, et al. Treatment of pain in European nursing homes: Results from the services and health for elderly in long term care (SHELTER) Study. *J Am Med Dir Assoc*. 2013; 14 (11): 821–31.
42. Quehenberger V, Cichocki M, Krajic K. Sustainable effects of a low-threshold physical activity intervention on health-related quality of life in residential aged care. *Clin Interv Aging*. 2014; 9: 1853–64.
43. Hersch G, Hutchinson S, Davidson H, Wilson C, Maharaj T, Watson KB. Effect of an occupation-based cultural heritage intervention in long-term geriatric care: a two-group control study. *Am J Occup Ther*. 2012; 66 (2): 224–32. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5014/ajot.2012.002394>
44. Saal S, Klingshirn H, Beutner K, Strobl R, Grill E, Müller M, et al. Improved participation of older people with joint contractures living in nursing homes: Feasibility of study procedures in a cluster-randomised pilot trial. *Trials*. 2019; 20 (1).
45. Laso A. Personas con trastorno mental grave que viven en una residencia de la tercera edad: una visión global. *Rev electrónica Ter Ocup Galicia, TOG*. 2016; (23).

46. Lichtenberg PA. Sexuality and physical intimacy in long-term care. *Occup Ther Heal Care*. 2014; 28 (1): 42–50.
47. Carracedo-Vázquez M, Nieto-Riveiro L, Miranda-Duro M del C, Groba B, Pousada T, Pereira J. Estudio fenomenológico sobre la relación entre el envejecimiento activo y la terapia ocupacional en centros de día y residencias de la ciudad de A Coruña. *Rev Chil Ter Ocup*. 2017; 17 (1): 37–48. Disponible en: <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewFile/46376/48412>
48. Pikkarainen A, Vähäsantanen K, Paloniemi S, Eteläpelto A. Older rehabilitees life-course agency in Finnish gerontological rehabilitation. *Scand J Occup Ther*. 2015; 22(6): 424–34.
49. Miranda-Duro MC, Nieto-Riveiro L, Concheiro-Moscoso P, Groba B, Pousada T, Canosa N, et al. Analysis of older adults in Spanish care facilities, risk of falling and daily activity using Xiaomi Mi Band 2. *Sensors*. 2021; 21(10).
50. Sackley CM, Walker MF, Burton CR, Watkins CL, Mant J, Roalfe AK, et al. An occupational therapy intervention for residents with stroke related disabilities in UK care homes (OTCH): Cluster randomised controlled trial. *BMJ*. 2015; 350.
51. Lenze EJ, Lenard E, Bland M, Barco P, Miller JP, Yingling M, et al. Effect of enhanced medical rehabilitation on functional recovery in older adults receiving skilled nursing care after acute rehabilitation: A randomized clinical trial. *JAMA Netw Open*. 2019; 2 (7).
52. Guillén C, Silva-Domingo G, González-Santos J, et al. Tratamiento de la fragilidad y apatía a través de actividades psicomotrices en la enfermedad de Alzheimer. *Int J Dev Educ Psychol INFAD Rev Psicol*. 2016; 1 (2): 103–12.
53. Lafaro KJ, Raz DJ, Kim JY, Hite S, Ruel N, Varatkar G, et al. Pilot study of a telehealth perioperative physical activity intervention for

- older adults with cancer and their caregivers. *Support Care Cancer*. 2020; 28 (8): 3867–76.
54. Brodowski H, Strutz N, Mueller-Werdan U, Kiselev J. Categorizing fear of falling using the survey of activities and fear of falling in the elderly questionnaire in a cohort of hospitalized older adults: A cross-sectional design. *Int J Nurs Stud*. 2022; 126.
  55. Silva RB, Eslick GD, Duque G. Exercise for falls and fracture prevention in long term care facilities: A systematic review and meta-analysis. *J Am Med Dir Assoc*. 2013; 14 (9): 685-689.
  56. Kijowska V, Barańska I, Stodolska A, Szczerbińska K. Nonpharmacological interventions in patients with cognitive impairment: A comparison of residential and nursing homes in Poland. *Polish Arch Intern Med*. 2021; 131 (1): 42–53.
  57. Exner C, Batista MPP, Almeida MHM de. Experiência de terapeutas ocupacionais na atuação com idosos com comprometimento cognitivo leve. *Brazilian J Occup Ther*. 2018; 26 (1): 17–26. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-988447>
  58. Lenze EJ, Lenard E, Bland M, Barco P, Miller JP, Yingling M, et al. Effect of enhanced medical rehabilitation on functional recovery in older adults receiving skilled nursing care after acute rehabilitation: A randomized clinical trial. *JAMA Netw Open*. 2019; 2 (7).
  59. Simning A, Simons K V. Treatment of depression in nursing home residents without significant cognitive impairment: A systematic review. *Int Psychogeriatrics*. 2017; 29 (2): 209–26.
  60. Krzemien D, Miranda C, Martin NG. La ocupación en la gerontología: Una perspectiva crítica del Modelo de Ocupación Humana. *Rev Ocup Hum (En línea)*. 2020; 20 (1): 82–105. Disponible en: <https://latinjournal.org/index.php/roh/article/view/268>
  61. Leland NE, Elliott SJ, O'Malley L, Murphy SL. Occupational therapy

in fall prevention: Current evidence and future directions. *Am J Occup Ther.* 2012; 66 (2): 149–60. Disponible en: <https://research.aota.org/ajot/article/66/2/149/5624/Occupational-Therapy-in-Fall-Prevention-Current>

62. Husebo BS, Flo E, Aarsland D, Selbaek G, Testad I, Gulla C, et al. COSMOS-Improving the quality of life in nursing home patients: Protocol for an effectiveness-implementation cluster randomized clinical hybrid trial. *Implement Sci.* 2015; 10 (1).
63. Ilha S, Casarin F, Pires LC, Huppes B, Zamberlan C. Awareness-raising workshops on (geronto)technologies for elderly/family care: contributions to knowledge. *Rev Bras Enferm.* 2020; 73: e20200264.
64. Lenze EJ, Lenard E, Bland M, Barco P, Miller JP, Yingling M, et al. Effect of enhanced medical rehabilitation on functional recovery in older adults receiving skilled nursing care after acute rehabilitation: A randomized clinical trial. *JAMA Netw Open.* 2019; 2 (7).
65. Kalache A, Gatti A. Active ageing: a policy framework. *Adv Gerontol.* 2003; 11: 7–18.

## 8. ANEXOS

### Anexo I. Listado de acrónimos y siglas

<b>AF</b>	Actividad física
<b>AI</b>	Atención integral
<b>AVD</b>	Actividades de la vida diaria
<b>CD</b>	Centro de día
<b>COPM</b>	Canadian Occupational Performance Measure
<b>CV</b>	Calidad de vida
<b>DCL</b>	Deterioro cognitivo leve
<b>EVG</b>	Esperanza de vida global
<b>EVS</b>	Esperanza de vida saludable
<b>LTC</b>	Centro de atención a largo plazo (por sus siglas en inglés)
<b>MOHO</b>	Modelo de Ocupación Humana
<b>TO</b>	Terapia ocupacional
<b>VGI</b>	Valoración geriátrica integral

## Anexo II. Proceso de selección de la bibliografía

Referencias	Título	Resumen	Texto completo
Aguiar SS, Sousa C V., Santos PA, Barbosa LP, Maciel LA, Coelho-Júnior HJ, et al. Master athletes have longer telomeres than age-matched non-athletes. A systematic review, meta-analysis and discussion of possible mechanisms. <i>Exp Gerontol</i> . 2021 Apr 1;146.			
Andradea NB de, Canon MBF, Zugman CL, Ayres TG, Ide MG, Novelli MMPC. Centro de convivência de idosos: uma abordagem de estimulação cognitiva e psicossocial. <i>Cad Ter Cup UFSCar</i> [Internet]. 2014;22(1):121–8.			
Armstrong JJ, Zhu M, Hirdes JP, Stolee P. Rehabilitation therapies for older clients of the Ontario home care system: Regional variation and client-level predictors of service provision. <i>Disabil Rehabil</i> [Internet]. 2015;37(7):625–31.			
Arroyo Naranjo A. El teatro como herramienta terapéutica para contribuir al desarrollo de las relaciones interpersonales en las personas mayores institucionalizadas. Prueba Piloto. <i>Rev. electrónica Ter Ocup Galicia, TOG</i> [Internet]. 2016;(23).			
Assis MG. Professional career incursions: a critical analysis of my trajectory. <i>Cad Ter Ocup UFSCar</i> [Internet]. 2013;21(2).			
Assis MG. Incursões no percurso profissional: análise crítica de minha trajetória. <i>Cad Ter Ocup UFSCar</i> [Internet]. 2013;21(2).			
Badriah F, Abe T, Miyamoto H, Moriya M, Babazono A, Hagihara A. Interaction effects between rehabilitation and discharge destination on inpatients' functional abilities. <i>J Rehabil Res Dev</i> [Internet]. 2013;50(6):821–33.			
Baissi G, Maxta BSB. Occupational Therapy experience in family care in a primary health care service. <i>Cad Ter Ocup UFSCar</i> [Internet]. 2013;21(2).			
Barahona J, Cobo Valeri MP, Soms U. Apadrina el teu equipament: Un projecte comunitari al Raval. <i>Quad d'animació i Educ Soc</i> [Internet]. 2017;(25).			

Barrientos Gómez LM. Protocolo de evaluación y diagnóstico ocupacional y trabajo en equipo en un centro de día de atención a la salud mental. Ter Ocup Rev. Inf la Asoc Prof Española Ter Ocup [Internet]. 2017;(62):23–9.			
Bell C, Hackett J, Hall B, Pülhorn H, McMahon C, Bavikatte G. Symptomatology following traumatic brain injury in a multidisciplinary clinic: experiences from a tertiary centre. Br J Neurosurg [Internet]. 2018;32(5):495–500.			
Benham S, Kang M, Grampurohit N. Immersive Virtual Reality for the Management of Pain in Community-Dwelling Older Adults. OTJR Occup Particip Heal [Internet]. 2019;39(2):90–6.			
Berning MJ, Oliveira J. e Silva L, Suarez NE, Walker LE, Erwin P, Carpenter CR, et al. Interventions to improve older adults' Emergency Department patient experience: A systematic review. Am J Emerg Med. 2020;38(6):1257–69.			
Betz ME, Dickerson A, Coolman T, Schold Davis E, Jones J, Schwartz R. Driving rehabilitation programs for older drivers in the United States. Occup Ther Heal Care [Internet]. 2014;28(3):306–17.			
Bhattacharya SB, Bhattacharya RK, Turner TA. Novel model to teach health care delivery in geriatrics. Gerontol Geriatr Educ [Internet]. 2021.			
Bhattacharya SB, Jernigan S, Hyatt M, Sabata D, Johnston S, Burkhardt C. Preparing a healthcare workforce for geriatrics care: an Interprofessional team-based learning program. BMC Geriatr [Internet]. 2021;21(1).			
Bland MD, Barco P, Lang CE, Lenard E, Kallmi S, Pennock S, et al. Activity Level and Intensity of Older Adults in Skilled Nursing Rehabilitation Measured via Actigraphy. J Geriatr Phys Ther [Internet]. 2021;44(1):45–50.			
Bland MD, Whitson M, Harris H, Edmiaston J, Connor LT, Fucetola R, et al. Descriptive data analysis examining how standardized assessments are used to guide post–acute discharge recommendations for rehabilitation services after stroke. Phys Ther [Internet]. 2015;95(5):710–9.			
Blázquez Gragera L, Briz Iglesias A. Aplicación de terapia asistida con perros en las habilidades sociales de pacientes de psicogeriatría: un antes y un después. Ter Ocup Rev Inf la Asoc Prof Española Ter Ocup [Internet]. 2017;(62):30–6.			



Bowblis JR, Meng H, Hyer K. The urban-rural disparity in nursing home quality indicators: The case of facility-acquired contractures. <i>Health Serv Res [Internet]</i> . 2013;48(1):47–69.			
Briggs R, O'Neill D. Vascular gait dyspraxia. <i>Clin Med J R Coll Physicians London [Internet]</i> . 2014;14(2):200–2.			
Briglia J. Dispositivos artístico-culturales en Salud Mental. Una mirada desde Terapia Ocupacional. <i>Margen Rev Trab Soc. y ciencias Soc. [Internet]</i> . 2014;(74).			
Brundage JA, Williams RD, Powell K, Raab J, Engler C, Rosin N, et al. An Interdisciplinary Sexual Health Rehabilitation Program for Veterans with Spinal Cord Injury: Case Reports. <i>Sex Disabil [Internet]</i> . 2020;38(2):343–53.			
Buddingh S, Liang J, Allen J, Koziak A, Buckingham J, Beaupre LA. Rehabilitation for long-term care residents following hip fracture: A survey of reported rehabilitation practices and perceived barriers to delivery of care. <i>J Geriatr Phys Ther [Internet]</i> . 2013;36(1):39–46.			
Capdevila E, Rodríguez-Bailón M, Kapanadze M, Portell M. Clinical Utility of the Canadian Occupational Performance Measure in Older Adult Rehabilitation and Nursing Homes: Perceptions among Occupational Therapists and Physiotherapists in Spain. <i>Occup Ther Int [Internet]</i> . 2020;2020.			
Carnaúba CMD, Silva TDA e, Viana JF, Alves JBN, Andrade NL, Trindade Filho EM. Clinical and epidemiological characterization of patients receiving home care in the city of Maceió, in the state of Alagoas, Brazil. <i>Rev bras geriatr gerontol [Internet]</i> . 2017;20(3):352–62.			
Carracedo M, Nieto-Riveiro L, Miranda Duro M del C, Groba González B, Pousada García T, Pereira Loureiro J. Estudio fenomenológico sobre la relación entre el envejecimiento activo y la terapia ocupacional en centros de día y residencias de la ciudad de A Coruña. <i>Rev chil tar Occup [Internet]</i> . 2017;17(1):37–48.			
Chang L-H, Chen P-Y, Wang J, Shih B-H, Tseng Y-H, Mao H-F. High-ecological cognitive intervention to improve cognitive skills and cognitive-functional performance for older adults with mild cognitive impairment. <i>Am J Occup Ther [Internet]</i> . 2021;75(5).			

Chesney TR, Haas B, Coburn NG, Mahar AL, Zuk V, Zhao H, et al. Immediate and Long-Term Health Care Support Needs of Older Adults Undergoing Cancer Surgery: A Population-Based Analysis of Postoperative Homecare Utilization. <i>Ann Surg Oncol</i> [Internet]. 2021;28(3):1298–310.			
Childers C. Movement, Music, and Service Learning: Helping Students Appreciate the Older Adult Population. <i>Top Geriatr Rehabil</i> [Internet]. 2021;37(3):173–9.			
Chimento-Díaz S, Espino-Tato I, García-Alonso JM, Cantero-Garrito PA. Lessons Learned: Occupational Therapy in Nursing Homes during the First Wave of COVID-19 in Spain. <i>Healthc</i> [Internet]. 2022;10(1).			
Chowdhury S, Leenen LPH. Does access to acute intensive trauma rehabilitation (AITR) programs affect the disposition of brain injury patients? <i>PLoS One</i> [Internet]. 2021;16(8 August).			
Cichocki M, Quehenberger V, Zeiler M, Adamcik T, Manousek M, Stamm T, et al. Effectiveness of a low-threshold physical activity intervention in residential aged care - results of a randomized controlled trial. <i>Clin Interv Aging</i> [Internet]. 2015; 10:885–95.			
Cimarolli VR, Jung S. Intensity of Occupational Therapy Utilization in Nursing Home Residents: The Role of Sensory Impairments. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2016;17(10):939–42.			
Cogan AM, Weaver JA, Davidson LF, Khromouchkine N, Mallinson T. Association of Therapy Time and Cognitive Recovery in Stroke Patients in Post-Acute Rehabilitation. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2021;22(2):453-458.e3.			
Crocker T, Young J, Forster A, Brown L, Ozer S, Greenwood DC. The effect of physical rehabilitation on activities of daily living in older residents of long-term care facilities: Systematic review with meta-analysis. <i>Age Ageing</i> [Internet]. 2013;42(6):682–8.			
Davis K, Willink A, Schoen C. Integrated care organizations: Medicare financing for care at home. <i>Am J Manag Care</i> [Internet]. 2016;22(11):764–8.			

De Almeida Mello J, Cès S, Vanneste D, van Durme T, van Audenhove C, Macq J, et al. Comparing the case-mix of frail older people at home and of those being admitted into residential care: A longitudinal study. BMC Geriatr [Internet]. 2020;20(1).			
de la Cal Herrera A. Tratamiento asertivo comunitario y terapia ocupacional. Rev electronica Ter Ocup Galicia, TOG [Internet]. 2015;(21).			
Derakhshanrad N, Vosoughi F, Yekaninejad MS, Moshayedi P, Saberi H. Functional impact of multidisciplinary outpatient program on patients with chronic complete spinal cord injury. Spinal Cord [Internet]. 2015;53(12):860–5.			
Devoto Córdoba MP, Belén MM. Reflexiones sobre intervenciones territoriales en salud: construyendo lo colectivo en contexto de pandemia. Margen [Internet]. 2021;(101):10–3.			
Dinapoli EA, Craine M, Dougherty P, Gentili A, Kochersberger G, Morone NE, et al. Deconstructing chronic low back pain in the older adult – step by step evidence and expert-based recommendations for evaluation and treatment. Part V: Maladaptive coping. Pain Med (United States). 2016 Jan 1;17(1):64–73.			
Donaldson AIC, Neal SR, McAlpine CH, Quinn T, Shenkin SD, Ellis G, et al. Variation in acute and community service provision of care of the elderly services across Scotland: findings from the Scottish Care of Older People (SCoOP) initial scoping survey. J R Coll Physicians Edinb [Internet]. 2019;49(2):105–11.			
Dutzi I, Schwenk M, Kirchner M, Jooss E, Bauer JM, Hauer K. Influence of Cognitive Impairment on Rehabilitation Received and Its Mediating Effect on Functional Recovery. J Alzheimer's Dis [Internet]. 2021;84(2):745–56.			
Dyer S, Diong J, Crotty M, Sherrington C. Rehabilitation Following Hip Fracture. 2017;145–63.			
Early A, Walsh R, Douglas B. The occupational therapy practitioner's role in health promotion, injury prevention, and role participation for the older worker. Work. 2019;63(2):309–18.			
Edwards KJ, Jones RB, Shenton D, Page T, Maramba I, Warren A, et al. The Use of Smart Speakers in Care Home Residents: Implementation Study. J Med Internet Res [Internet]. 2021;23(12).			

Ercal B, Rodebaugh TL, Bland MD, Barco P, Lenard E, Lang CE, et al. Executive Function Moderates Functional Outcomes of Engagement Strategies during Rehabilitation in Older Adults. <i>Am J Phys Med Rehabil</i> [Internet]. 2021;100(7):635–42.			
Exner, Camila Batista, Marina Picazzio Pérez Almeida, María Helena Morgani de. Experiência de terapeutas ocupacionais na atuação com idosos com comprometimento cognitivo leve. <i>Cad Bras Ter Ocup</i> [Internet]. 2018;26(1):17–26.			
Fallon A, McDonough A, McFeely A, Connolly E, Dolphin H, O’Keeffe A, et al. Hospitalised older people with covid-19: One-month outcomes. <i>Ir Med J</i> [Internet]. 2021;114(2).			
Fang Q, Ghanouni P, Anderson SE, Touchett H, Shirley R, Fang F, et al. Effects of Exergaming on Balance of Healthy Older Adults: A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. <i>Games Health J</i> . 2020 Feb 1;9(1):11–23.			
Fasce Pineda G, Aravena Castro JM, Araya Orellana C, Bustamante Muñoz R, González-Andrade F, Briceño Ribot C, et al. Domiciliary intervention by occupational therapy after hospital discharge in order to prevent re-admission in the elderly: Study protocol for a randomised clinical trial. <i>Rev Esp. Geriatr Gerontol</i> [Internet]. 2018;53(6):337–43.			
Fasce Pineda G, Aravena Castro JM, Araya Orellana C, Bustamante Muñoz R, Gonzalez Andrade F, Briceño Ribot C, et al. Intervención domiciliaria por terapia ocupacional postalita para prevenir la Re-hospitalización de personas mayores: protocolo de estudio de un ensayo clínico aleatorizado. <i>Rev esp. geriatr gerontol (Ed impr)</i> [Internet]. 2018;53(6):337–43.			
Ferrer Gracia M, Sanmartín Xifre M, Cuadra Giménez LM, Díez Angulo M de las M, Fernández Peñarroya R, Saiz Ferrer A. Síndrome de inmovilidad en las personas mayores. <i>Rev Sanit Investig</i> [Internet]. 2021;2(11):330–5.			
Fu JB, Raj VS, Asher A, Lee J, Guo Y, Konzen BS, et al. Inpatient rehabilitation performance of patients with paraneoplastic cerebellar degeneration. <i>Arch Phys Med Rehabil</i> [Internet]. 2014;95(12):2496–9.			
Gaber SN, Nygård L, Brorsson A, Kottorp A, Malinowsky C. Everyday technologies and public space participation among people with and without dementia. <i>Can J Occup Ther</i> [Internet]. 2019;86(5):400–11.			
Galati C, Adams R, Graham K, Reynolds K, Zametin J. Health literacy and written communication in skilled nursing/subacute facilities. <i>OTJR Occup Particip Heal</i> [Internet]. 2018;38(2):131–8.			

García Pérez P, Rodríguez Martínez M del C. Tratamiento de terapia ocupacional tras covid-19 en residencia de personas mayores: estudio de un caso. Rev electronica Ter Ocup Galicia, TOG [Internet]. 2021;(18):172–6.			
Garvín Chocano O, Molero López-Barajas D. Estudio sobre inteligencia emocional, satisfacción vital y optimismo disposicional en un centro de día ocupacional de personas con discapacidad intelectual. Siglo Cero Rev española sobre Discapac Intelect [Internet]. 2019;50(3):47–65.			
Gialanella B, Prometti P, Monguzzi V, Ferlucci C, Baiardi P, Comini L. Determinants of functional outcome in hip fracture: the role of comorbidity. Aging Clin Exp Res [Internet]. 2018;30(6):643–50.			
Giesbrecht EM, Mortenson W Ben, Miller WC. Prevalence and facility level correlates of need for wheelchair seating assessment among long-term care residents. Gerontology. 2012 Jun;58(4):378–84.			
Gitlin LN, Marx K, Scerpella D, Dabelko-Schoeny H, Anderson KA, Huang J, et al. Embedding caregiver support in community-based services for older adults: A multi-site randomized trial to test the Adult Day Service Plus Program (ADS Plus). Contemp Clin Trials [Internet]. 2019;83:97–108.			
Gladman JRF. Personal growth and development in old age - A clinician's perspective. Age Ageing [Internet]. 2019;48(1):8–10.			
Glännfjord F, Hemmingsson H, Larsson Ranada Å. Elderly people's perceptions of using Wii sports bowling—A qualitative study. Scand J Occup Ther [Internet]. 2017;24(5):329–38.			
Goldberg A. Effecting change: an occupational therapist's plea for a coverage change and your thoughts and a call to action! Home Heal Nurse [Internet]. 2013;31(10):594–6.			
Guerard EJ, Deal AM, Williams GR, Jolly TA, Nyrop KA, Muss HB. Falls in older adults with cancer: Evaluation by oncology providers. J Oncol Pract [Internet]. 2015;11(6):470–4.			

Guillen Betancort C, Silva Domingo G da, González Santos J, Fuente Anuncibay R de la, Silva González Á da, González Bernal J. Tratamiento de la fragilidad y apatía a través de actividades psicomotrices en la enfermedad de Alzheimer. Int J Dev Educ Psychol INFAD Rev Psicol [Internet]. 2016;1(2):103–12.			
Gusi N, Carmelo Adsuar J, Corzo H, Del Pozo-Cruz B, Olivares PR, Parraca JA. Balance training reduces fear of falling and improves dynamic balance and isometric strength in institutionalised older people: a randomised trial. J Physiother [Internet]. 2012;58(2):97–104.			
Gustavson AM, Malone DJ, Boxer RS, Forster JE, Stevens-Lapsley JE. Application of high-intensity functional resistance training in a skilled nursing facility: An implementation study. Phys Ther. 2020 Oct 1;100(10):1746–58.			
Gustavsson M, Liedberg GM, Larsson Ranada A. Everyday doings in a nursing home-described by residents and staff. Scand J Occup Ther [Internet]. 2015;22(6):435–41.			
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. Parkinsons Dis [Internet]. 2015;2015.			
Halle AD, Kaloostian C, Stevens GD. Occupational therapy student learning on interprofessional teams in geriatric primary care. Am J Occup Ther [Internet]. 2019;73(5).			
Hansen KT, McDonald C, O’Hara S, Post L, Silcox S, Gutmanis IA. A formative evaluation of a nurse practitioner-led interprofessional geriatric outpatient clinic. J Interprof Care [Internet]. 2017;31(4):546–9.			
Harry M, Woehrle T, Renier C, Furcht M, Enockson M. Predictive utility of the Activity Measure for Post-Acute Care “6-Clicks” short forms on discharge disposition and effect on readmissions: A retrospective observational cohort study. BMJ Open [Internet]. 2021;11(1).			
Heckman GA, Hillier L, Manderson B, McKinnon-Wilson J, Santi SM, Stolee P. Developing an integrated system of care for frail seniors. Healthc Manag Forum [Internet]. 2013;26(4):200–8.			

Hersch G, Hutchinson S, Davidson H, Wilson C, Maharaj T, Watson KB. Effect of an occupation-based cultural heritage intervention in long-term geriatric care: a two-group control study. <i>Am J Occup Ther</i> [Internet]. 2012;66(2):224–32.			
Horowitz BP, Almonte T, Vasil A. Use of the Home Safety Self-Assessment Tool (HSSAT) within Community Health Education to Improve Home Safety. <i>Occup Ther Heal Care</i> [Internet]. 2016;30(4):356–72.			
Horwath U, Szczerbińska K. Treatment of behavioral symptoms and unsettled relationships in clinically complex residents in the long-term care facility. <i>Eur Geriatr Med</i> [Internet]. 2019;10(1):107–17.			
Hsieh C-H, Dejong G, Groah S, Ballard PH, Horn SD, Tian W. Comparing rehabilitation services and outcomes between older and younger people with spinal cord injury. <i>Arch Phys Med Rehabil</i> [Internet]. 2013;94(4 SUPPL.):S175–86.			
Husebo BS, Flo E, Aarstrand D, Selbaek G, Testad I, Gulla C, et al. COSMOS-improving the quality of life in nursing home patients: Protocol for an effectiveness-implementation cluster randomized clinical hybrid trial. <i>Implement Sci</i> . 2015;10(1).			
Hux K. Post-acute rehabilitation effects on functional outcome and discharge disposition of people with severe traumatic brain injury. <i>Brain Inj</i> [Internet]. 2019;33(10):1332–40.			
Ilha S, Casarin F, Pires LC, Huppés B, Zamberlan C. Awareness-raising workshops on (geronto)technologies for elderly/family care: contributions to knowledge. <i>Rev. Bras Enferm</i> [Internet]. 2020;73: e20200264.			
Intiso D, Di Rienzo F, Russo M, Paziienza L, Tolfa M, Iarossi A, et al. Rehabilitation strategy in the elderly. <i>J Nephrol</i> [Internet]. 2012;25 Suppl 1: S90-5.			
Janus SI, Van Manen JG, Van Til JA, Zuidema SU, Ijzerman MJ. Pharmacological and non-pharmacological treatment preferences of healthcare professionals and proxies for challenging behaviors in patients with dementia. <i>Int Psychogeriatrics</i> [Internet]. 2017;29(8):1377–89.			
Jia H, Pei Q, Sullivan CT, Ripley DCC, Wu SS, Bates BE, et al. Poststroke rehabilitation and restorative care utilization a comparison between VA community living centers and va-contracted community nursing homes. <i>Med Care</i> [Internet]. 2016;54(3):235–42.			

Jurado Ledesma I. Sarcopenia y desempeño ocupacional de las actividades básicas de la vida diaria en mayores institucionalizados. Rev Astur Ter Ocup [Internet]. 2015;(12):22–9.			
Kårefjård A, Nordgren L. Effects of dog-assisted intervention on quality of life in nursing home residents with dementia. Scand J Occup Ther [Internet]. 2019;26(6):433–40.			
Kehyayan V, Korngut L, Jetté N, Hirdes JP. Profile of patients with amyotrophic lateral sclerosis across continuum of care. Can J Neurol Sci [Internet]. 2014;41(2):246–52.			
Kijowska V, Barańska I, Stodolska A, Szczerbińska K. Nonpharmacological interventions in patients with cognitive impairment: A comparison of residential and nursing homes in Poland. Polish Arch Intern Med [Internet]. 2021;131(1):42–53.			
Knox L, Douglas JM. A scoping review of the nature and outcomes of extended rehabilitation programmes after very severe brain injury. Brain Inj [Internet]. 2018;32(8):1000–10.			
Koskela SA, Jones F, Clarke N, Anderson L, Kennedy B, Grant R, et al. Active Residents in Care Homes (ARCH): study protocol to investigate the implementation and outcomes of a whole-systems activity programme in residential care homes for older people. Physiother (United Kingdom). 2017;103(1):113–20.			
Kraus C, Vanicek T, Weidenauer A, Khanaqa T, Stamenkovic M, Lanzenberger R, et al. DiGeorge syndrome: Relevance of psychiatric symptoms in undiagnosed adult patients. Wien Klin Wochenschr [Internet]. 2018;130(7–8):283–7.			
Krohne K, Torres S, Slettebø A, Bergland A. Individualizing standardized tests: Physiotherapists' and occupational therapists' test practices in a geriatric setting. Qual Health Res [Internet]. 2013;23(9):1168–78.			
Krzemien D, Miranda C, Martin NG. La ocupación en la Gerontología: una perspectiva crítica del Modelo de Ocupación Humana. Rev Ocup Hum (En línea) [Internet]. 2020;20(1):82–105.			
Kumar A, Rahman M, Trivedi AN, Resnik L, Gozalo P, Mor V. Comparing post-acute rehabilitation use, length of stay, and outcomes experienced by Medicare fee-for-service and Medicare Advantage beneficiaries with hip fracture in the United States: A secondary analysis of administrative data. PLoS Med [Internet]. 2018;15(6).			



Lafaro KJ, Raz DJ, Kim JY, Hite S, Ruel N, Varatkar G, et al. Pilot study of a telehealth perioperative physical activity intervention for older adults with cancer and their caregivers. Support Care Cancer [Internet]. 2020;28(8):3867–76.			
Lahoz Sánchez MP, Valdrés López A. Niveles de ansiedad, eficacia y cambios en el desempeño ocupacional durante el confinamiento en España. Rev electronica Ter Ocup Galicia, TOG [Internet]. 2021;(18):120–7.			
Lam K, Wong D, Tam CK, Wah SH, Myint MWWJ, Yu TKK, et al. Ultrasound and electrical stimulator-guided obturator nerve block with phenol in the treatment of hip adductor spasticity in long-term care patients: A randomized, triple blind, placebo-controlled study. J Am Med Dir Assoc [Internet]. 2015;16(3):238–46.			
Lang M, Chang Y-S, Mehan Jr WA, Rincon SP, Buch K. Long-term neuroimaging follow-up of COVID-19-related leukoencephalopathy. Neuroradiology [Internet]. 2021;63(12):2153–6.			
Laso González A. Personas con trastorno mental grave que viven en una residencia de la tercera edad: una visión global. Rev electronica Ter Ocup Galicia, TOG [Internet]. 2016;(23).			
Lau S-YJ, Agius H. A framework and immersive serious game for mild cognitive impairment. Multimed Tools Appl [Internet]. 2021;80(20):31183–237.			
Lee G, Pickstone N, Facultad J, Titchener K. The future of community nursing: Hospital in the Home. Br J Community Nurs [Internet]. 2017;22(4):174–80.			
Leland NE, Gozalo P, Bynum J, Mor V, Christian TJ, Teno JM. What Happens to Patients When They Fracture Their Hip During a Skilled Nursing Facility Stay? J Am Med Dir Assoc. 2015;16(9):767–74.			
Leland NE, Elliott SJ, O'Malley L, Murphy SL. Occupational therapy in fall prevention: Current evidence and future directions. Am J Occup Ther. 2012 Mar;66(2):149–60.			
Lenze EJ, Lenard E, Bland M, Barco P, Miller JP, Yingling M, et al. Effect of Enhanced Medical Rehabilitation on Functional Recovery in Older Adults Receiving Skilled Nursing Care After Acute Rehabilitation: A Randomized Clinical Trial. JAMA Netw Open [Internet]. 2019 Jul 31 [cited 2022 Feb 2];2(7).			

Levack W, Tomori K, Takahashi K, Sherrington AJ. Development of an English-language version of a Japanese iPad application to facilitate collaborative goal setting in rehabilitation: A Delphi study and field test. <i>BMJ Open</i> [Internet]. 2018;8(3).			
Levasseur M, Couture M. Coping strategies associated with participation and quality of life in older adults. <i>Can J Occup Ther</i> [Internet]. 2015;82(1):44–53.			
Lichtenberg PA. Sexuality and physical intimacy in long-term care. <i>Occup Ther Heal Care</i> [Internet]. 2014;28(1):42–50.			
Lingaraju R, Ashburn MA. Pain management in the elderly. <i>Aging health</i> [Internet]. 2013;9(3):265–74.			
Lisabeth LD, Horn SD, Ifejika NL, Sais E, Fuentes M, Jiang X, et al. The difficulty of studying race-ethnic stroke rehabilitation disparities in a community. <i>Top Stroke Rehabil</i> [Internet]. 2018;25(6):393–6.			
Liu L, Stroulia E, Nikolaidis I, Miguel-Cruz A, Rios Rincon A. Smart homes, and home health monitoring technologies for older adults: A systematic review. <i>Int J Med Inform</i> . 2016 Jul 1; 91:44–59.			
Livingstone I, Hefele J, Leland N. Characteristics of Nursing Home Providers with Distinct Patterns of Physical and Occupational Therapy Staffing. <i>J Appl Gerontol</i> [Internet]. 2021;40(4):443–51.			
Livingstone I, Hefele J, Nadash P, Barch D, Leland N. The Relationship Between Quality of Care, Physical Therapy, and Occupational Therapy Staffing Levels in Nursing Homes in 4 Years' Follow-up. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2019;20(4):462–9.			
Lucisano RV, Pfeifer LI, Santos JLF, Stagnitti K. Construct validity of the Child-Initiated Pretend Play Assessment-For 3-year-old Brazilian children. <i>Aust Occup Ther J</i> [Internet]. 2021;68(1):43–53.			
Lukas A, Mayer B, Fialová D, Topinkova E, Gindin J, Onder G, et al. Treatment of Pain in European Nursing Homes: Results from the Services and Health for Elderly in Long TERM Care (SHELTER) Study. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2013;14(11):821–31.			

Mackenzie LA, Byles JE. Circumstances of Falls with Fractured Femur in Residents of Australian Nursing Homes: An Analysis of Falls Reports. <i>J Aging Health</i> [Internet]. 2018;30(5):738–57.			
Magnuson A, Allore H, Cohen HJ, Mohile SG, Williams GR, Chapman A, et al. Geriatric assessment with management in cancer care: Current evidence and potential mechanisms for future research. <i>J Geriatr Oncol</i> [Internet]. 2016;7(4):242–8.			
Majić T, Gutzmann H, Heinz A, Lang UE, Rapp MA. Animal-assisted therapy and agitation and depression in nursing home residents with dementia: A matched case-control trial. <i>Am J Geriatr Psychiatry</i> [Internet]. 2013;21(11):1052–9.			
Mallinson T, Deutsch A, Bateman J, Tseng H-Y, Manheim L, Almagor O, et al. Comparison of discharge functional status after rehabilitation in skilled nursing, home health, and medical rehabilitation settings for patients after hip fracture repair. <i>Arch Phys Med Rehabil</i> [Internet]. 2014;95(2):209–17.			
Marangoni A, Blanks A, Gillespie D. A survey on the division of therapeutic interventions between physical and occupational therapists in skilled nursing and long-term care facilities. <i>J Geriatr Phys Ther</i> [Internet]. 2020;43(4):199–207.			
McArthur C, Hirdes J, Chaurasia A, Berg K, Giangregorio L. Quality Changes after Implementation of an Episode of Care Model with Strict Criteria for Physical Therapy in Ontario's Long-Term Care Homes. <i>Health Serv Res</i> [Internet]. 2018;53(6):4863–85.			
Mclaren AN, Lamantia MA, Callahan CM. Systematic review of non-pharmacologic interventions to delay functional decline in community-dwelling patients with dementia. <i>Aging Ment Heal</i> [Internet]. 2013;17(6):655–66.			
Mehrotra S, Pundir P, Shetty RS. Healthy ageing and occupational therapy in South Asian countries: A scoping review protocol. <i>BMJ Open</i> [Internet]. 2021;11(5).			
Messenger-Rapport BJ, Gammack JK, Thomas DR, Morley JE. Clinical update on nursing home medicine: 2013. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2013;14(12):860–76.			
Millar AN, Hughes CM, Passmore AP, Ryan C. Intermediate care: The role of medicines management. <i>Drugs and Aging</i> [Internet]. 2014;31(1):21–31.			

Miranda-Duro MC, Nieto-Riveiro L, Concheiro-Moscoso P, Groba B, Pousada T, Canosa N, et al. Analysis of older adults in Spanish care facilities, risk of falling and daily activity using Xiaomi mi band 2. Sensors [Internet]. 2021;21(10).			
Miranda-Duro MDC, Nieto-Riveiro L, Concheiro-Moscoso P, Groba B, Pousada T, Canosa N, et al. Analysis of Older Adults in Spanish Care Facilities, Risk of Falling and Daily Activity Using Xiaomi Mi Band 2. Sensors (Basel) [Internet]. 2021;21(10).			
Misko AN, Nelson DL, Duggan JM. Three case studies of community occupational therapy for individuals with human immunodeficiency virus. Occup Ther Heal Care [Internet]. 2015;29(1):11–26.			
Miura M, Seki K, Ito O, Handa Y, Kohzuki M. Functional Changes in the Care-needing Elderly after Surface Electrical Stimulation to the Abdomen. J Jpn Phys Ther Assoc [Internet]. 2012;15(1):15–20.			
Mohd Natar AK, Nagappan R, Ainuddin HA, Masuri G, Thanapalan CKK. Psychometric Properties of the Malay Version of the Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment for Geriatrics (M-LOTCA-G) Among the Malaysian Elderly Population. Educ Gerontol [Internet]. 2015;41(1):27–40.			
Mondaca M, Josephsson S, Borell L, Katz A, Rosenberg L. Altering the boundaries of everyday life in a nursing home context. Scand J Occup Ther [Internet]. 2019;26(6):441–51.			
Morandi A, Pozzi C, Milisen K, Hobbelen H, Bottomley JM, Lanzoni A, et al. An interdisciplinary statement of scientific societies for the advancement of delirium care across Europe (EDA, EANS, EUGMS, COTEC, IPTOP/WCPT). BMC Geriatr. 2019 Sep 11;19(1).			
Mroz TM, Dahal A, Prusynski R, Skillman SM, Frogner BK. Variation in Employment of Therapy Assistants in Skilled Nursing Facilities Based on Organizational Factors. Med Care Res Rev [Internet]. 2021;78(1_suppl):40S-46S.			
Murphy ME, Maloney PR, McCutcheon BA, Rinaldo L, Shepherd D, Kerezoudis P, et al. Predictors of discharge to a nonhome facility in patients undergoing lumbar decompression without fusion for degenerative spine disease. Clin Neurosurg [Internet]. 2017;81(4):638–49.			

Nagai K, Yamaguchi F. Improved functional independence measure facilitates return to home after paralyzed upper-limb training: A case report. J Phys Ther Sci [Internet]. 2017;29(5):954–8.			
Nagayama H, Tomori K, Ohno K, Takahashi K, Ogahara K, Sawada T, et al. Effectiveness and cost-effectiveness of occupation-based occupational therapy using the aid for decision making in occupation choice (ADOC) for older residents: Pilot cluster randomized controlled trial. PLoS One [Internet]. 2016;11(3).			
New RD. Not a peep: Delirium in the geriatric patient. Osteopath Fam Physician [Internet]. 2017;9(1):36–40.			
Norberg E-B, Biberg E, Zingmark M. Exploring reach and experiences of participation in health-promoting senior meetings in a municipality context. J Public Heal [Internet]. 2021;29(3):641–51.			
Núñez Lozano MC. Fin de las evaluaciones ambientales no estratégicas de los instrumentos de planeamiento urbanístico: el Decreto-Ley 31/2020: informe. Adm Andalucía [Internet]. 2021;(109):391–403.			
O'Brien SR, Zhang N. Association Between Therapy Intensity and Discharge Outcomes in Aged Medicare Skilled Nursing Facilities Admissions. Arch Phys Med Rehabil. 2018 Jan 1;99(1):107–15.			
Oc Y, Varol A, Yazar EA, Ak S, Akpolat AO, Kilinc BE. Treatment strategy for elderly patients with the isolated greater trochanteric fracture. SAGE Open Med [Internet]. 2020; 8:2050312120964138–2050312120964138.			
Ojeda Herrera D, Bermúdez González A. El cuidado de la persona en el manicomio general la Castañeda como modelo vigente en la atención de enfermería en salud mental. Rev Española Enfermería Salud Ment [Internet]. 2021;(13):0–2.			
Øster I, Munk KP, Henriksen J. Career dreams among health care students: I want to make a difference. Gerontol Geriatr Educ [Internet]. 2019;40(3):357–70.			
Pavon JM, Sloane RJ, Pieper CF, Colón-Emeric CS, Cohen HJ, Gallagher D, et al. Accelerometer-Measured Hospital Physical Activity and Hospital-Acquired Disability in Older Adults. J Am Geriatr Soc [Internet]. 2020;68(2):261–5.			
Penny NH, Ewing TL, Hamid RC, Shutt KA, Walter AS. An investigation of moral distress experienced by occupational therapists. Occup Ther Heal Care [Internet]. 2014;28(4):382–93.			

Pereira F, Silva AM, Vaz IM, Viamonte S, Winck JC. Tracheostomy prevalence at Skilled Nursing Facilities. Pulmonology [Internet]. 2020;26(2):90–4.			
Pergolotti M, Battisti NML, Padgett L, Sleight AG, Abdallah M, Newman R, et al. Embracing the complexity: older adults with cancer-related cognitive decline—A Young International Society of Geriatric Oncology position paper. J Geriatr Oncol. 2020 Mar 1;11(2):237–43.			
Pergolotti M, Lyons KD, Williams GR. Moving beyond symptom management towards cancer rehabilitation for older adults: Answering the 5W's. J Geriatr Oncol. 2018 Nov 1;9(6):543–9.			
Pikkarainen A, Vähäsantanen K, Paloniemi S, Eteläpelto A. Older rehabilitees life-course agency in Finnish gerontological rehabilitation. Scand J Occup Ther [Internet]. 2015;22(6):424–34.			
Pitta LSR, Quintas JL, Trindade IOA, Belchior P, Gameiro K da SD, Gomes CM, et al. Older drivers are at increased risk of fatal crash involvement: Results of a systematic review and meta-analysis. Arch Gerontol Geriatr. 2021 Jul 1;95.			
Pol MC, Ter Riet G, Van Hartingsveldt M, Kröse B, Buurman BM. Effectiveness of sensor monitoring in a rehabilitation programme for older patients after hip fracture: A three-arm stepped wedge randomised trial. Age Ageing [Internet]. 2019;48(5):648–55.			
Pol MC, Ter Riet G, Van Hartingsveldt M, Kröse B, De Rooij SE, Buurman BM. Effectiveness of sensor monitoring in an occupational therapy rehabilitation program for older individuals after hip fracture, the SO-HIP trial: study protocol of a three-arm stepped wedge cluster randomized trial. BMC Health Serv Res [Internet]. 2017;17(1):1–13.			
Pontius EA, Anderson RS. Physical Therapy, Occupational Therapy, and Speech Language Pathology in the Emergency Department: Specialty Consult Services to Enhance the Care of Older Adults. Emerg Med Clin North Am. 2021 May 1;39(2):419–27.			

Poss JW, Sinn C-LJ, Grinchenko G, Blums J, Peirce T, Hirdes J. Location, location, location: Characteristics and services of long-stay home care recipients in retirement homes compared to others in private homes and long-term care homes. Healthc Policy [Internet]. 2017;12(3):80–93.			
Pozzi C, Lanzoni A, Lucchi E, Salimbeni I, DeVreese LP, Bellelli G, et al. Activity-based occupational therapy intervention for delirium superimposed on dementia in nursing home setting: a feasibility study. Aging Clin Exp Res [Internet]. 2020;32(5):827–33.			
Prusynski RA, Frogner BK, Dahal AD, Skillman SM, Mroz TM. Skilled Nursing Facility Characteristics Associated with Financially Motivated Therapy and Relation to Quality. J Am Med Dir Assoc [Internet]. 2020;21(12):1944-1950.e3.			
Pyatak EA, Carlson M, Vigen CLP, Blanchard J, Niemiec SS, Sideris J, et al. Contextualizing the Positive Effects of the Well Elderly 2 Trial: A Response to Schelly and Ohi (2019). Am J Occup Ther [Internet]. 2019;73(6):7306205100p1–11.			
Quehenberger V, Cichocki M, Krajic K. Sustainable effects of a low-threshold physical activity intervention on health-related quality of life in residential aged care. Clin Interv Aging [Internet]. 2014;9:1853–64.			
Rafeedie S, Metzler C, Lamb AJ. Opportunities for occupational therapy to serve as a catalyst for culture change in nursing facilities. Am J Occup Ther [Internet]. 2018;72(4).			
Rasmussen CDN, Holtermann A, Bay H, Søgaard K, Jørgensen MB. A multifaceted workplace intervention for low back pain in nurses' aides: A pragmatic stepped wedge cluster randomised controlled trial. Pain [Internet]. 2015;156(9):1786–94.			
Rasmussen CDN, Holtermann A, Mortensen OS, Søgaard K, Jørgensen MB. Prevention of low back pain and its consequences among nurses' aides in elderly care: A stepped-wedge multi-faceted cluster-randomized controlled trial. BMC Public Health [Internet]. 2013;13(1).			
Rebellato C, Emmel MLG, Cordeiro JJR, Oishi J. Factors associated with occupational roles in older Brazilians: a cross-sectional pilot study. Cad Ter Ocup UFSCar [Internet]. 2015;23(3):[499-513].			

Reilly JM, Aranda MP, Segal-Gidan F, Halle A, Han PP, Harris P, et al. Assessment of Student Interprofessional Education (IPE) Training for Team-Based Geriatric Home Care: Does IPE Training Change Students' Knowledge and Attitudes? Home Health Care Serv Q [Internet]. 2014;33(4):177–93.			
Reilly JM, Halle A, Resnik C, Teoh J, Williams B, Harris P, et al. Qualitative Analysis of an Inter-Professional, In-Home, Community Geriatric Educational Training Program. Gerontol Geriatr Med [Internet]. 2021;7.			
Reilly JM, Stevens G, Halle A, Resnik C, Teoh J, Williams B, et al. Interprofessional, older adult, team-based home visits: A 6-year prospective analysis. Gerontol Geriatr Educ [Internet]. 2021;42(2):196–206.			
Roberts P, Wertheimer J, Park E, Nuño M, Riggs R. Identification of Functional Limitations and Discharge Destination in Patients With COVID-19. Arch Phys Med Rehabil [Internet]. 2021;102(3):351–8.			
Rodríguez-Mansilla J, Jiménez-Palomares M, González-López-Arza MV. Escalas de valoración del dolor en pacientes con demencia. Instrumentos de ayuda para el fisioterapeuta, el médico, el enfermero y el terapeuta ocupacional. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2014;49(1):35–41.			
Rodríguez-Mansilla J, Jiménez-Palomares M, González-López-Arza MV. [Scales to evaluate pain in elderly patients suffering from dementia. Help-tools for the physiotherapist, doctor, nurse and occupational therapist]. Rev Esp Geriatr Gerontol [Internet]. 2014;49(1):35–41.			
Roe D, Brown T, Thyer L. Validity, responsiveness, and perceptions of clinical utility of the Canadian Occupational Performance Measure when used in a sub-acute setting. Disabil Rehabil [Internet]. 2020;42(19):2772–89.			
Romero Rodríguez MJ, Cano Deltell EE, Ortega Valdivieso A, Tapia Haro R, García Ríos M del C, Pérez Mármol JM. Influencia del género y tipo de centro en la volición de personas mayores institucionalizadas. Rev electrónica Ter Ocup Galicia, TOG [Internet]. 2015;(22).			



Saal S, Klingshirn H, Beutner K, Strobl R, Grill E, Müller M, et al. Improved participation of older people with joint contractures living in nursing homes: Feasibility of study procedures in a cluster-randomised pilot trial. <i>Trials</i> [Internet]. 2019;20(1).			
Sackley CM, Walker MF, Burton CR, Watkins CL, Mant J, Roalfe AK, et al. An occupational therapy intervention for residents with stroke related disabilities in UK care homes (OTCH): Cluster randomised controlled trial. <i>BMJ</i> [Internet]. 2015;350.			
Sackley CM, Burton CR, Herron-Marx S, Lett K, Mant J, Roalfe AK, et al. A cluster randomised controlled trial of an occupational therapy intervention for residents with stroke living in UK care homes (OTCH): study protocol. <i>BMC Neurol</i> [Internet]. 2012;12:52.			
Sado M, Funaki K, Ninomiya A, Knapp M, Mimura M. Does the Combination of the Cognitive Interventions Improve the Function of Daily Living and Save the Long-Term Care Cost? A Pilot Study of Effectiveness and Cost Saving Analysis of “Learning Therapy” for People with Dementia. <i>J Alzheimer’s Dis</i> [Internet]. 2020;74(3):775–84.			
Sanders MJ, O’Sullivan B, DeBurra K, Fedner A. Computer Training for Seniors: An Academic-Community Partnership. <i>Educ Gerontol</i> [Internet]. 2013;39(3):179–93.			
Shahrokni A, Tin AL, Sarraf S, Alexander K, Sun S, Kim SJ, et al. Association of Geriatric Comanagement and 90-Day Postoperative Mortality among Patients Aged 75 Years and Older with Cancer. <i>JAMA Netw Open</i> [Internet]. 2020;3(8).			
Shaw A, Cabrejo PT, Adamczyk A, Mulcahey MJ. Reducing Hospital Readmissions of Older Adults Pursuing Postacute Care at Skilled Nursing Facilities: A Scoping Review. <i>Am J Occup Ther</i> [Internet]. 2022;76(1).			
Shears M, Takaoka A, Rochweg B, Bagshaw SM, Johnstone J, Holding A, et al. Assessing frailty in the intensive care unit: A reliability and validity study. <i>J Crit Care</i> [Internet]. 2018; 45:197–203.			
Sheppard KD, Ford CR, Sawyer P, Foley KT, Harada CN, Brown CJ, et al. The interprofessional clinical experience: Interprofessional education in the nursing home. <i>J Interprof Care</i> [Internet]. 2015;29(2):170–2.			

Siebens HC, Sharkey P, Aronow HU, Deutscher D, Roberts P, Munin MC, et al. Variation in Rehabilitation Treatment Patterns for Hip Fracture Treated with Arthroplasty. PM R [Internet]. 2016;8(3):191–207.			
Silva RB, Eslick GD, Duque G. Exercise for Falls and Fracture Prevention in Long Term Care Facilities: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Am Med Dir Assoc. 2013;14(9):685-689.e2.			
Simning A, Simons K V. Treatment of depression in nursing home residents without significant cognitive impairment: A systematic review. Int Psychogeriatrics [Internet]. 2017; 29(2):209–26.			
Skinner MS, Veenstra M, Sogstad M. Nurses’ assessments of horizontal collaboration in municipal health and care services for older adults: A cross-sectional study. Res Nurs Heal [Internet]. 2021;44(4):704–14.			
Smiley JL, Reynolds S. Occupational Therapy Management of a Moderate COVID-19 Disease Process in a Skilled Nursing Facility: A Case Report. Am J Occup Ther [Internet]. 2021;75(1):7511210050p1–8.			
Smith JRA, Halliday R, Aquilina AL, Morrison RJM, Yip GCK, McArthur J, et al. Distal femoral fractures: The need to review the standard of care. Injury [Internet]. 2015;46(6):1084–8.			
Staples JE, Shankar MB, Sejvar JJ, Meltzer MI, Fischer M. Initial and long-term costs of patients hospitalized with West Nile virus disease. Am J Trop Med Hyg [Internet]. 2014;90(3):402–9.			
Stark S, Somerville E, Conte J, Keglovits M, Hu YL, Carpenter C, et al. Feasibility trial of tailored home modifications: Process outcomes. Am J Occup Ther. 2018 Jan 1;72(1).			
Steer CB. Supportive care in older adults with cancer – An update of research in 2015. J Geriatr Oncol [Internet]. 2016;7(5):397–403.			
Stelmokas J, Bieliauskas LA, Kitchen Andren KA, Hogikyan R, Alexander NB. Self-Reported Health and Safety Awareness Improves Prediction of Level of Care Needs in Veterans Discharged from a Postacute Unit. PM R. 2017;9(11):1122–7.			
Stivala A, Hartley G. The effects of a pilates-based exercise rehabilitation program on functional outcome and fall risk reduction in an aging adult status-post traumatic hip fracture due to a fall. J Geriatr Phys Ther [Internet]. 2014;37(3):136–45.			

Stone C, Copeland B, Collier C, Cheung G. Memory clinic survey in New Zealand: a second look. <i>Australas Psychiatry</i> [Internet]. 2019;27(5):486–90.			
Stott DJ, Quinn TJ. Principles of rehabilitation of older people. <i>Med (United Kingdom)</i> [Internet]. 2013;41(1):1–4.			
Suikkanen SA, Soukkio PK, Aartolahti EM, Kautiainen H, Kääriä SM, Hupli MT, et al. Effects of Home-Based Physical Exercise on Days at Home and Cost-Effectiveness in Pre-Frail and Frail Persons: Randomized Controlled Trial. <i>J Am Med Dir Assoc.</i> 2021;22(4):773–9.			
Swanson R, Robinson KM. Geriatric Rehabilitation: Gait in the Elderly, Fall Prevention and Parkinson Disease. <i>Med Clin North Am</i> [Internet]. 2020;104(2):327–43.			
Szanton SL, Leff B, Li Q, Breyse J, Spoelstra S, Kell J, et al. CAPABLE program improves disability in multiple randomized trials. <i>J Am Geriatr Soc</i> [Internet]. 2021;69(12):3631–40.			
Tan HJ, Litwin MS, Chamie K, Saliba D, Hu JC. Trends in Aging-Related Services During Nephrectomy: Implications for Surgery in an Aging Population. <i>J Am Geriatr Soc.</i> 2017 Oct 1;65(10):2290–6.			
PA. Práticas integrativas e a saúde do idoso: um olhar da terapia ocupacional [Internet]. 2017.			
Teo SP. Geriatrics inpatients in RIPAS hospital, brunei: Patient characteristics and rehabilitation needs. <i>J Clin Gerontol Geriatr</i> [Internet]. 2018;9(2):52–8.			
Theurer K, Mortenson W Ben, Stone R, Suto M, Timonen V, Rozanova J. The need for a social revolution in residential care. <i>J Aging Stud.</i> 2015 Dec 1;35:201–10.			
Timmer AJ, Unsworth CA, Browne M. A randomized controlled trial protocol investigating effectiveness of an activity-pacing program for deconditioned older adults. <i>Can J Occup Ther</i> [Internet]. 2019;86(2):136–47.			
Timmer AJ, Unsworth CA, Browne M. Occupational therapy and activity pacing with hospital-associated deconditioned older adults: a randomised controlled trial. <i>Disabil Rehabil</i> [Internet]. 2020;42(12):1727–35.			

Timmer AJ, Unsworth CA, Taylor NF. Occupational therapy inpatient rehabilitation interventions with deconditioned older adults following an acute hospital admission: A Delphi study. <i>Aust Occup Ther J</i> [Internet]. 2015;62(1):41–9.			
Travers C, Brooks D, Hines S, O'Reilly M, McMaster M, He W, et al. Effectiveness of meaningful occupation interventions for people living with dementia in residential aged care: a systematic review. <i>JBIM Database Syst Rev Implement Reports</i> . 2016 Dec;14(12):163–225.			
Treusch Y, Majic T, Page J, Gutzmann H, Heinz A, Rapp MA. Apathy in nursing home residents with dementia: Results from a cluster-randomized controlled trial. <i>Eur Psychiatry</i> [Internet]. 2015;30(2):251–7.			
Ulfers SS, Berg C. Occupational therapists with oncology exposure: Perceived needs on adults and older adults with cancer-related cognitive impairments. <i>OTJR Occup Particip Heal</i> [Internet]. 2017;37(3):149–54.			
UNA-SUS/UFMA UF do M-, Cardoso JS, Santos HF de AC, Garcia PT, Maia MMM, Oliveira AEF de, et al. Saúde da pessoa idosa: rede de apoio social [Internet]. 2014.			
Valiani V, Lauzé M, Martel D, Pahor M, Manini TM, Anton S, et al. A new adaptive home-based exercise technology among older adults living in nursing home: A pilot study on feasibility, acceptability and physical performance. <i>J Nutr Heal Aging</i> [Internet]. 2017;21(7):819–24.			
van Dam PH, Caljouw MAA, Slettebø DD, Achterberg WP, Husebo BS. Quality of Life and Pain Medication Use in Persons with Advanced Dementia Living in Long-Term Care Facilities. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2019;20(11):1432–7.			
Vasconcellos KM de A, Almeida MHM de. Percepção de egressos sobre estágios de terapia ocupacional em geriatria e gerontologia. <i>Rev ter ocup</i> [Internet]. 2013;24(1):48–56.			
Velo R. V. Percepciones acerca de los beneficios de la equinoterapia para preservar la integridad psicofísica de adultos mayores. <i>Rev chil ter ocup</i> [Internet]. 2015;15(2):163–71.			

Vickory F, Ridgeway K, Falvey J, Houwer B, Gunlikson J, Payne K, et al. Safety, Feasibility, and Outcomes of Frequent, Long-Duration Rehabilitation in an Inpatient Rehabilitation Facility After Prolonged Hospitalization for Severe COVID-19: An Observational Study. <i>Phys Ther</i> [Internet]. 2021;101(11).			
Villaume A. The role of occupational therapist in geriatrics. <i>NPG Neurol - Psychiatr - Geriatr</i> [Internet]. 2019;19(109):30–8.			
Villumsen M, Jorgensen MG, Andreasen J, Rathleff MS, Mølgaard CM. Very low levels of physical activity in older patients during hospitalization at an acute geriatric ward: A prospective cohort study. <i>J Aging Phys Act</i> [Internet]. 2015;23(4):542–9.			
Vrkljan B, Montpetit A, Naglie G, Rapoport M, Mazer B. Interventions that support major life transitions in older adulthood: a systematic review. <i>Int Psychogeriatrics</i> . 2018 Jul 11;1–23.			
Wagatsuma S, Yamaguchi T, Berge LI, Husebo B, Habiger TF, Nouchi R, et al. How, Why and Where it Hurts-Breaking Down Pain Syndrome Among Nursing Home Patients with Dementia: A Cross-Sectional Analysis of the COSMOS Trial. <i>Pain Manag Nurs</i> [Internet]. 2021;22(3):319–26.			
Wang J, Caprio T V, Simning A, Shang J, Conwell Y, Yu F, et al. Association Between Home Health Services and Facility Admission in Older Adults with and Without Alzheimer’s Disease. <i>J Am Med Dir Assoc</i> [Internet]. 2020;21(5):627-633.e9.			
Warren M, Knecht J, Verheijde J, Tompkins J. Association of AM-PAC “6-Clicks” Basic Mobility and Daily Activity Scores with Discharge Destination. <i>Phys Ther</i> [Internet]. 2021;101(4).			
Wenborn J, Challis D, Head J, Miranda-Castillo C, Popham C, Thakur R, et al. Providing activity for people with dementia in care homes: A cluster randomised controlled trial. <i>Int J Geriatr Psychiatry</i> [Internet]. 2013;28(12):1296–304.			
Whitney J, Jackson SHD, Martin FC. Feasibility and efficacy of a multi-factorial intervention to prevent falls in older adults with cognitive impairment living in residential care (ProF-Cog). A feasibility and pilot cluster randomised controlled trial. <i>BMC Geriatr</i> [Internet]. 2017;17(1).			
Whitney SL, Marchetti GF, Ellis JL, Otis L. Improvements in balance in older adults engaged in a specialized home care falls prevention program. <i>J Geriatr Phys Ther</i> [Internet]. 2013;36(1):3–12.			

Whitson HE, Whitaker D, Potter G, McConnell E, Tripp F, Sanders LL, et al. A low-vision rehabilitation program for patients with mild cognitive deficits. JAMA Ophthalmol [Internet]. 2013;131(7):912–9.			
Wöhl C, Richter S, Blättner B. Cognitive interventions in nursing homes: Systematic review of the preventive effectiveness on cognitive performance in persons in need of care. Z Gerontol Geriatr. 2018 Aug 1;51(6):656–65.			
Womack JL, Lilja M, Dickie V, Isaksson G. Occupational Therapists' Interactions with Older Adult Caregivers: Negotiating Priorities and Expertise. OTJR Occup Particip Heal [Internet]. 2019;39(1):48–55.			
Wong C, Leland NE. Non-Pharmacological approaches to reducing negative behavioral symptoms: A scoping review. OTJR Occup Particip Heal [Internet]. 2016;36(1):34–41.			
Wozniak SE, Coleman J, Katlic MR. Optimal Preoperative Evaluation and Perioperative Care of the Geriatric Patient. A Surgeon's Perspective. Anesthesiol Clin [Internet]. 2015;33(3):481–9.			
Wyrko Z. Frailty at the front door. Clin Med J R Coll Physicians London [Internet]. 2015;15(4):377–81.			
Yoon PS, Ooi CH, How CH. Approach to the forgetful patient. Singapore Med J [Internet]. 2018;59(3):121–5.			
Zhang T, Jambhekar B, Kumar A, Rizvi SA, Resnik L, Shireman TI. Assessing the effects of post-acute rehabilitation services on health care outcomes for people with multiple sclerosis. Mult Scler Relat Disord [Internet]. 2019; 30:277–83.			
Zhong L, Mahmoudi E, Giladi AM, Shauver M, Chung KC, Waljee JF. Utilization of post-acute care following distal radius fracture among medicare beneficiaries. J Hand Surg Am. 2015 Dec. 1;40(12):2401-2409.e8.			
Zozula A, Carpenter CR, Lipsey K, Stark S. Prehospital emergency services screening and referral to reduce falls in community-dwelling older adults: A systematic review. Emerg Med J. 2016 May 1;33(5):345–50.			

## Anexo III. Resultados finales incluidos en la revisión

Autoras/es	Título	Año	Idioma	Revista	Base de datos	País
Buddingh S, Liang J, Allen J, Koziak A, Buckingham J, Beaupre LA.	Rehabilitation for long-term care residents following hip fracture: A survey of reported rehabilitation practices and perceived barriers to delivery of care	2020	Inglés	American Journal of Emergency Medicine	Scopus	Estados Unidos
Capdevila E, Rodríguez-Bailón M, Kapanadze M, Portell M.	Clinical utility of the Canadian Occupational Performance Measure in older adult rehabilitation and nursing homes: Perceptions among occupational therapists and physiotherapists in Spain	2020	Inglés	American Journal of Emergency Medicine	Scopus	España
Carracedo-Vázquez M, Nieto-Riveiro L, Miranda-Duro M del C, Groba B, Pousada T, Pereira J.	Estudio fenomenológico sobre la relación entre el envejecimiento activo y la terapia ocupacional en centros de día y residencias de la ciudad de A Coruña	2017	Español	Revista Chilena de Terapia Ocupacional	Scopus	España
Cichocki M, Quehenberger V, Zeiler M, Adamcik T, Manousek M, Stamm T et al.	Effectiveness of a low-threshold physical activity intervention in residential aged care - results of a randomized controlled trial	2015	Inglés	Clinical Interventions in Aging	Scopus	Australia
Exner C, Batista M, Almeida MH.	Experiência de terapeutas ocupacionais na atuação com idosos com comprometimento cognitivo leve	2018	Portugués	Brazilian Journal of Occupational Therapy	Lilacs	Brasil
Guillen C, da Silva G, González-Santos J, de la Fuente R, da Silva A, González-Bernal J.	Tratamiento de la fragilidad y apatía a través de actividades psicomotrices en la enfermedad de Alzheimer	2016	Español	International Journal of Developmental and Educational	Dialnet	España

Intervenciones de terapia ocupacional en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral

					Psychology: INFAD. Revista de Psicología		
Hersch G, Hutchinson S, Davidson H, Wilson C, Maharaj T, Watson KB.	Effect of an occupation-based cultural heritage intervention in long-term geriatric care: a two-group control study	2012	Inglés	American Journal of Occupational Therapy	PubMed	Estados Unidos	
Husebo BS, Flo E, Aarsland D, Selbaek G, Testad I, Gulla C et al.	COSMOS-improving the quality of life in nursing home patients: Protocol for an effectiveness-implementation cluster randomized clinical hybrid trial. Implement	2015	Inglés	Implementation Science	PubMed	Noruega	
Ilha S, Casarin F, Pires LC, Huppes B, Zamberlan C.	Awareness-raising workshops on (geronto)technologies for elderly/family care: contributions to knowledge	2020	Portugués	Revista Brasileira de Enfermagem	PubMed	Brasil	
Jurado I.	Sarcopenia y desempeño ocupacional de las actividades básicas de la vida diaria en mayores institucionalizados	2015	Español	Revista Asturiana de Terapia Ocupacional	Dialnet	España	
Krzemien D, Miranda C, Martçin NG.	La ocupación en la gerontología: Una perspectiva crítica del Modelo de Ocupación Humana	2020	Español	Rev Ocup Hum (En línea)	Lilacs	Argentina	
Lafaro KJ, Raz DJ, Kim JY, Hite S, Ruel N, Varatkar G, Erhunmwunsee L, Melstrom L, Lee B, Singh G, Fong Y, Sun V.	Pilot study of a telehealth perioperative physical activity intervention for older adults with cancer and their caregivers	2020	Inglés	Supportive Care in Cancer	Scopus	Estados Unidos	



Intervenciones de terapia ocupacional en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral

Kijowska V, Barańska I, Stodolska A, Szczerbińska K.	Nonpharmacological interventions in patients with cognitive impairment: A comparison of residential and nursing homes in Poland	2021	Inglés	Polish Archives of Internal Medicine	Scopus	Polonia
Koskela SA, Jones F, Clarke N, Anderson L, Kennedy B, Grant R, Gage H, Hurley MV.	Active Residents in Care Homes (ARCH): Study protocol to investigate the implementation and outcomes of a whole-systems activity programme in residential care homes for older people	2017	Inglés	Physiotherapy (United Kingdom)	Scopus	Reino Unido
Laso A.	Personas con trastorno mental grave que viven en una residencia de la tercera edad: Una visión global	2016	Español	Revista TOG	Dialnet	España
Leland NE, Elliott SJ, O'Malley L, Murphy SL.	Occupational therapy in fall prevention: Current evidence and future directions	2012	Inglés	The American Journal of Occupational Therapy	Scopus	Estados Unidos
Lenze EJ, Lenard E, Bland M, Barco P, Miller JP, Yingling M et al.	Effect of Enhanced Medical Rehabilitation on Functional Recovery in Older Adults Receiving Skilled Nursing Care After Acute Rehabilitation: A Randomized Clinical Trial.	2012	Inglés	The American Journal of Occupational Therapy	Scopus	Estados Unidos
Lichtenberg PA.	Sexuality and physical intimacy in long-term care	2014	Inglés	Occupational Therapy in Health Care	Scopus	Estados Unidos
Livingstone I, Hefele J, Leland N.	Characteristics of nursing home providers with distinct patterns of physical and occupational therapy staffing	2021	Inglés	Journal of Applied Gerontology	Scopus	Estados Unidos

Intervenciones de terapia ocupacional en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral

Livingstone I, Hefele J, Nadash P, Barch D, Leland N.	The relationship between quality of care, physical therapy, and occupational therapy staffing levels in nursing homes in 4 years' follow-up	2019	Inglés	Journal of the American Medical Directors Association	PubMed	Estados Unidos
Lukas A, Mayer B, Fialová D, Topinkova E, Gindin J, Onder G et al.	Treatment of pain in European nursing homes: Results from the services and health for elderly in long term care (SHELTER)	2013	Inglés	Journal of the American Medical Directors Association	Scopus	Estados Unidos
Mehrotra S, Pundir P, Shetty RS.	Healthy ageing and occupational therapy in South Asian countries: A scoping review protocol	2021	Inglés	BMJ Open	Scopus	India
Miranda-Duro MC, Nieto-Riveiro L, Concheiro-Moscoso P, Groba B, Pousada T, Canosa N, Pereira J.	Analysis of older adults in Spanish care facilities, risk of falling and daily activity using Xiaomi Mi Band 2	2021	Inglés	Sensors	Scopus	España
Pikkarainen A, Vähäsantanen K, Paloniemi S, Eteläpelto A.	Older rehabilitees life-course agency in Finnish gerontological rehabilitation	2015	Inglés	Scandinavian Journal of Occupational Therapy	Scopus	Finlandia
Pol MC, Ter Riet G, Van Hartingsveldt M, Kröse B, De Rooij SE, Buurman BM.	Effectiveness of sensor monitoring in an occupational therapy rehabilitation program for older individuals after hip fracture, the SO-HIP trial: study protocol of a three-arm stepped wedge cluster randomized trial	2017	Inglés	BMC Health Services Research	Scopus	Países Bajos

Intervenciones de terapia ocupacional en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral

Quehenberger V, Cichocki M, Krajic K.	Sustainable effects of a low-threshold physical activity intervention on health-related quality of life in residential aged care	2014	Inglés	Clinical Interventions in Aging	Scopus	Australia
Rafeedie S, Metzler C, Lamb AJ.	Opportunities for occupational therapy to serve as a catalyst for culture change in nursing facilities	2018	Inglés	The American Journal of Occupational Therapy	Scopus	Estados Unidos
Romero MJ, Cano EE, Ortega A, Tapia R, García-Ríos MC, Pérez-Mármol JM.	Influencia del género y tipo de centro en la volición de personas mayores institucionalizadas	2015	Español	Revista TOG	Dialnet	España
Saal S, Klingshirn H, Beutner K, Strobl R, Grill E, Müller M, Meyer G.	Improved participation of older people with joint contractures living in nursing homes: Feasibility of study procedures in a cluster-randomised pilot trial	2019	Inglés	BioMed Central	Scopus	Alemania
Sackley CM, Walker MF, Burton CR, Watkins CL, Mant J, Roalfe AK, Wheatley K, Sheehan B, Sharp L, Stant KE, Fletcher-Smith J, Steel K, Wilde K, Irvine L, Peryer G, Lett K, Williams J, Rashid F, Barton G, Masterson-Algar P.	An occupational therapy intervention for residents with stroke related disabilities in UK care homes (OTCH): Cluster randomised controlled trial	2015	Inglés	BMJ (Online)	Scopus	Reino Unido
Silva RB, Eslick GD, Duque G.	Exercise for falls and fracture prevention in long term care facilities: A systematic review and meta-analysis	2013	Inglés	Journal of the American Medical Directors Association	PubMed	Estados Unidos

Intervenciones de terapia ocupacional en centros gerontológicos siguiendo un abordaje integral

Simning A, Simons KV.	Treatment of depression in nursing home residents without significant cognitive impairment: A systematic review	2017	Inglés	International Psychogeriatrics	Scopus	Estados Unidos
Villaumé A.	The role of occupational therapist in geriatrics	2019	Inglés	NPG Neurologie-Psychiatrie-Geriatrie	Scopus	Francia
Wagatsuma S, Yamaguchi T, Berge LI, Husebo B, Habiger TF, Nouchi R, Angeles RC.	How, why and where it hurts-breaking down pain syndrome among nursing home patients with dementia: A cross-sectional analysis of the COSMOS trial	2021	Inglés	Pain Management Nursing	Scopus	Japón