



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

FACULTADE DE CIENCIAS DA SAÚDE

GRAO EN TERAPIA OCUPACIONAL

Curso académico 2010-2011

TRABALLO DE FIN DE GRAO

**Intervención de Terapia Ocupacional en
centros residenciales para personas
mayores: Revisión Sistemática**

Iria Abad Rivera

5 de Julio de 2011

Tutora:
María Sobrido Prieto

CONTENIDOS

1. Resumen.....	4
2. Introducción	5
3. Objetivos	8
3.1. Generales	8
3.2. Específicos.....	8
4. Metodología	9
4.1. Criterios de inclusión y exclusión	9
4.1.1. Sobre los usuarios del estudio	9
4.1.2. Sobre la selección de artículos.....	9
4.2. Búsqueda bibliográfica.....	9
4.2.1. Bases de datos especializadas en revisiones sistemáticas	10
4.2.2. Bases de datos bibliográficas de estudios originales	13
4.3. Limitaciones del estudio.....	22
5. Resultados	23
6. Síntesis de resultados, conclusiones y discusión	28
Bibliografía	30

1. RESUMEN

OBJETIVOS: El presente estudio tiene como objetivo principal conocer la producción científica sobre la intervención de terapia ocupacional en centros residenciales para personas mayores.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Medline y Cinahl restringiendo la búsqueda a los últimos diez años en castellano e inglés; se han excluido las editoriales y artículos de opinión, obteniendo un total de 50 artículos.

RESULTADOS: Tras la lectura del título y los resúmenes de los documentos localizados, se han analizado 17 artículos.

CONCLUSIONES: La investigación indica que la intervención de terapia ocupacional influye positivamente en la independencia funcional de las personas mayores institucionalizadas y favorece el desempeño ocupacional en todas las áreas.

2. INTRODUCCIÓN

A efectos demográficos, durante el siglo XX las cifras de población española han crecido considerablemente, el porcentaje de personas mayores de 65 años se ha incrementado hasta en 7 veces⁽¹⁾.

En España la cifra actual de mayores de 65 años es, según el Padrón Municipal de Habitantes⁽²⁾, de 7.931.164 personas y representa el 18,87% de la población total.

El envejecimiento se configura como un proceso complejo en el que influyen numerosos factores tanto personales como sociales.

Definiéndolo como *“un proceso que convierte a los adultos sanos en sujetos frágiles, con una disminución en la reserva de la mayoría de los sistemas fisiológicos y una vulnerabilidad exponencial a la mayoría de las enfermedades y a la muerte”* (Miller, 1994)⁽³⁾, la vejez no es sinónimo de enfermedad, si no una situación prolongada en el tiempo en la que aumenta la predisposición a una pérdida gradual de autonomía y aumento de las limitaciones en la vida cotidiana.

La incidencia de nuevas limitaciones funcionalmente incapacitantes conforman una demanda excesiva para la red sociofamiliar, y es entonces cuando surge la respuesta de institucionalización del mayor. Existen tres factores principales ⁽¹⁾ que determinan la decisión del ingreso en residencia: pérdida de la autonomía personal, incapacidad de los cuidadores de cubrir las necesidades de la persona mayor y escasez de recursos o servicios que garanticen la permanencia de la independencia en el entorno personal.

Las residencias de personas mayores se configuran como servicios sociales especializados⁽⁴⁾ de atención integral, individualizada y

especializada, incluyendo tanto intervenciones de mantenimiento y rehabilitación como el alojamiento y manutención propiamente dichos.

Dentro del marco del envejecimiento activo⁽⁵⁾, descrito como *“el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”* (OMS, 2002), encaja la figura del terapeuta ocupacional.

La valoración geriátrica integral al ingreso tiene, así como la intervención, un carácter interdisciplinar. La evaluación de terapia ocupacional tratará de entender a la persona como un “ser ocupacional”⁽⁶⁾ que se realiza a través de ocupaciones importantes y significativas, teniendo en cuenta las habilidades (motoras, de procesamiento y de comunicación), los niveles de ejecución y las rutinas diarias así como los entornos en que ésta se produce.

El papel⁽⁶⁾ del terapeuta ocupacional dentro de la dinámica de los centros residenciales, se centra en el mantenimiento de un adecuado desempeño ocupacional dentro del nuevo entorno personal del mayor, así como la conservación y entrenamiento de habilidades y la adaptación del y al entorno.

La investigación en terapia ocupacional es necesaria para contrastar la efectividad de la intervención, a favor de la conservación y promoción de la salud y la capacidad, con la realidad. A pesar de esto, no existe, en líneas generales, una gran producción científica de investigación en esta disciplina⁽⁷⁾.

Tras la búsqueda realizada, no se ha encontrado ninguna otra revisión sistemática que analice la intervención de Terapia Ocupacional en el ámbito residencial con personas mayores. Existe una única revisión bibliográfica en este ámbito, pero se centra exclusivamente en las intervenciones de tipo físico, excluyendo así gran parte de los programas

de tratamiento llevados a cabo por el departamento de terapia ocupacional, que dada la naturaleza de la profesión abarca intervenciones de múltiple naturaleza (actividades de la vida diaria, ocio, educación, etc.)

Los artículos de investigación localizados indican que la terapia ocupacional en centros residenciales promueve el mantenimiento de la independencia en la movilidad y habilita el desempeño de actividades de autocuidado, ocio y participación social⁽⁸⁾. Añadido a esto, existen estudios que afirman que la terapia ocupacional conjuntamente con fisioterapia aportan efectos positivos a nivel físico a los mayores institucionalizados, como es el caso de las investigaciones de Lazowsky, Morris o Schenelle^(8, 9), que derivan de forma directa en una mejora del desempeño ocupacional.

Como indican los estudios de Anon⁽¹⁰⁾, Simonton y Luborsky⁽¹¹⁾, las intervenciones centradas en el área de ocio y participación social mejoran la satisfacción personal y la percepción de la calidad de vida.

La ausencia de revisiones sistemáticas centradas en el papel de la terapia ocupacional en centros residenciales para esta población, apoyada por los resultados beneficiosos aportados por la literatura consultada, constituyen los fundamentos para la elaboración de la presente revisión.

3. OBJETIVOS

3.1. General

- Conocer la producción científica existente sobre la intervención del departamento de terapia ocupacional llevada a cabo en residencias de personas mayores.

3.2. Específicos

- Determinar con qué tipología de intervenciones se obtienen mayores beneficios en el desempeño ocupacional diario de las personas mayores.
- Posibilitar la elaboración de un trabajo de investigación en un centro residencial de personas mayores, acorde con el tema de estudio.

4. METODOLOGÍA

Se realizará un análisis bibliográfico sobre la producción científica actual en relación con la intervención de terapia ocupacional en residencias de personas mayores.

4.1. Criterios de inclusión y exclusión

Los artículos seleccionados para el estudio se recogerán de acuerdo a los siguientes criterios de inclusión:

4.1.1. Sobre los usuarios de estudio

1. Estudios llevados a cabo en residencias de personas mayores.
2. Artículos en los que los sujetos de estudio tengan una edad igual o superior a los 65 años.
3. Estudios basados en la intervención planteada desde el departamento de terapia ocupacional.

4.1.2. Sobre la selección de artículos:

1. Publicados en inglés o castellano
2. Publicados en los últimos 10 años

No se incluirá en el análisis los artículos según los siguientes criterios: 1. Artículos de opinión (entrevistas, cartas al director, noticias y biografías). 2. Estudios realizados con grupos de personas que acudan al servicio de centro de día en una institución residencial.

4.2.- Búsqueda Bibliográfica:

Con el objetivo de conocer la evidencia científica actual respecto a este tema se realizó una búsqueda bibliográfica en bases de datos tanto

de ámbito internacional como nacional. La búsqueda bibliográfica se realizó a lo largo del mes de marzo de 2011.

Las bases de datos consultadas son las que se presentan a continuación.

4.2.1.- Bases de datos especializadas en revisiones sistemáticas

Biblioteca Cochrane Plus: Elabora revisiones sistemáticas a partir de ensayos clínicos controlados. La estrategia de búsqueda empleada ha sido la siguiente:

Se ha realizado una búsqueda con fecha de 12 de marzo de 2011, buscando por término libre con los siguientes términos: “terapia ocupacional”, “intervención” AND “residencias” AND “personas mayores” Se han restringido los resultados a los últimos 10 años, localizando un total de 4 revisiones Cochrane.

Los textos localizados se detallan a continuación:

- Forster A, Lambley R, Hardy J, Young J, Smith J, Green J, Burns E. Rehabilitación para personas de edad avanzada en la atención a largo plazo (Revisión Cochrane traducida). En: *Biblioteca Cochrane Plus* 2009 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2009 Issue 1 Art no. CD004294. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

No se considerará este documento como punto de partida para realizar la búsqueda bibliográfica, ya que está centrado únicamente en las intervenciones con un objetivo de rehabilitación de tipo físico, ya sean desde el departamento de terapia ocupacional, fisioterapia u otros, rehusando las intervenciones que pudiesen abarcar de forma más directa algunas áreas de desempeño ocupacional (juego, ocio, participación social y otras).

- Cheuk DKL, Yeung WF, Chung KF, Wong V. Acupuntura para el insomnio (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)

Esta revisión ha sido excluida debido a que incluye a personas con insomnio diagnosticado en cualquier rango de edad teniendo únicamente en cuenta que reciban alguna forma de terapia con acupuntura.

- Soomro GM, Altman D, Rajagopal S, Oakley-Browne M. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRSs) versus placebo para el trastorno obsesivo compulsivo (TOC) (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)

De nuevo este trabajo es rechazado ya que está centrado en la administración farmacológica de inhibidores selectivos de la receptación de serotonina (ISRSs), considerando además que se seleccionaron pacientes de 18 años en adelante.

- Cleary M, Hunt G, Matheson S, Siegfried N, Walter G. Intervenciones psicosociales para personas con enfermedades mentales graves y abuso de sustancias (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)

Esta última referencia no se ha seleccionado, a pesar de que la intervención psicosocial concuerda con el enfoque utilizado desde Terapia Ocupacional, ya que tiene en cuenta la patología de salud mental grave y abuso de sustancias sin hacer referencia a la edad.

Tabla 1: Resultados de búsqueda en Cochrane Library Plus

Referencia	Causa de exclusión
Forster A, Lambley R, Jo Hardy, Young J, Smith J, Green J, Burns E. Rehabilitación para personas de edad avanzada en la atención a largo plazo (Revisión Cochrane traducida). En: Biblioteca Cochrane Plus 2009 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: http://www.update-software.com . (Traducida de The Cochrane Library, 2009 Issue 1 Art no. CD004294. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)	Se excluyen los artículos diferentes a la rehabilitación de tipo físico
Cheuk DKL, Yeung WF, Chung KF, Wong V. Acupuntura para el insomnio (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: http://www.update-software.com . (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)	No coincide rango de edad ni tipo de intervención
Soomro GM, Altman D, Rajagopal S, Oakley-Browne M. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRSs) versus placebo para el trastorno obsesivo compulsivo (TOC) (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: http://www.update-software.com . (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)	No coincide rango de edad ni intervención (sólo considera el tratamiento farmacológico)
Cleary M, Hunt G, Matheson S, Siegfried N, Walter G. Intervenciones psicosociales para personas con enfermedades mentales graves y abuso de sustancias (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: http://www.update-software.com . (Traducida	No coincide rango de edad y se centra en patología de salud mental

Joanna Briggs Institute Connect: Plataforma informática que proporciona una serie de recursos y herramientas para buscar, valorar críticamente y resumir la evidencia disponible; integrarla, utilizarla en la práctica clínica y evaluar el impacto de su utilización

Se ha realizado una búsqueda en la misma fecha, utilizando los términos “occupational therapy” AND “homes for the aged”, entre los años 2001 y 2011, sin obtener ningún resultado.

4.2.2.- Bases de datos bibliográficas de estudios originales

Medline: es la base de datos de la National Library of Medicine (NLM) que abarca documentos principalmente de revistas médicas, además de revistas de enfermería, odontología, veterinaria, salud pública y ciencias preclínicas.

Se ha realizado la siguiente búsqueda en la base de datos Medline, a través del sistema Pubmed, entre los meses de marzo y abril de 2011:

```
"Occupational Therapy"[Mesh] AND "Homes for the Aged"[Mesh] AND  
((Clinical Trial[ptyp] OR Meta-Analysis[ptyp] OR Practice Guideline[ptyp]  
OR Randomized Controlled Trial[ptyp] OR Review[ptyp]) AND  
(English[lang] OR Spanish[lang])) AND "aged"[MeSH Terms] AND  
"2001/04/29"[PDat] : "2011/04/26"[PDat])
```

Se ha restringido la búsqueda a los últimos diez años, considerando los artículos en español o inglés y evitando los artículos editoriales y cartas se han encontrado un total de 14 artículos.

CINAHL: es una base de datos especializada en los campos profesionales de enfermería, fisioterapia y terapia ocupacional, así como otros afines.

Entre los meses de marzo y abril, se ha realizado la búsqueda que se detalla a continuación:

((MH "Nursing Homes") AND (MH "Occupational Therapy")) OR (TI occupational therap* and TI nursing home)

Los resultados se limitaron a:

Idioma (español e inglés), restringiendo la búsqueda a los últimos diez años, entre el 01/01/2001 y el 31/12/2010, así como el grupo de edad de 65 años en adelante. Se obtuvo un total de 38 artículos.

Tras realizar un primer análisis mediante la lectura de los resúmenes de los artículos localizados se han seleccionado un total de 17 para su análisis, excluyendo dos referencias que aparecen duplicadas. Las causas de exclusión se detallan a continuación.

Tabla 2: Causas de exclusión de los artículos localizados en Medline

Nº	Referencia	Causa de exclusión
1	Garms-Homolová V, Flick U, Röhnsch G. Sleep disorders and activities in long term care facilities--a vicious cycle?. J Health Psychol. 2010;15(5):744-54.	No se selecciona ya que se centra en el estudio de los trastornos del sueño y sus efectos en las personas mayores.
2	Wang RH, Holliday PJ, Fernie GR. Power mobility for a nursing home resident with dementia. Am J Occup Ther. 2009; 63(6):765-71	

3	Frändin K, Borell L, Grönstedt H, Bergland A, Helbostad JL, Puggaard L, Andresen M, Granbo R, Hellström K. A Nordic multi-center study on physical and daily activities for residents in nursing home settings: design of a randomized, controlled trial. <i>Aging Clin Exp Res.</i> 2009; 21(4-5):314-22	
4	Voigt-Radloff S, Graff M, Leonhart R, Schornstein K, Vernooij-Dassen M, Olde-Rikkert M, Huell M. WHEDA study: effectiveness of occupational therapy at home for older people with dementia and their caregivers--the design of a pragmatic randomised controlled trial evaluating a Dutch programme in seven German centres. <i>BMC Geriatr.</i> 2009; 2;9:44.	Este artículo no se selecciona ya que se incluyen las personas que viven en sus domicilios propios y no en centros para personas mayores.
5	Sackley CM, van den Berg ME, Lett K, Patel S, Hollands K, Wright CC, Hoppitt TJ. Effects of a physiotherapy and occupational therapy intervention on mobility and activity in care home residents: a cluster randomised controlled trial. <i>BMJ.</i> 2009 Sep 1;339:b3123. doi: 10.1136/bmj.b3123	
6	Lidskog M, Löfmark A, Ahlström G. Learning through participating on an interprofessional training ward. <i>J Interprof Care.</i> 2009;23(5):486-97	No se centra en la intervención de terapia ocupacional con personas mayores, si no en la modalidad de educación relacionado con la existencia o no de prácticas profesionales.
7	Pohl C, Yovanovich V, Laird L. Fairmount Home Horticulture program. <i>Perspectives.</i> 2007;31(1):24-6.	Relato de experiencia sobre actividades de jardinería en una residencia para personas mayores.

8	Van Houten P, Achterberg W, Ribbe M. Urinary incontinence in disabled elderly women: a randomized clinical trial on the effect of training mobility and toileting skills to achieve independent toileting. <i>Gerontology</i> . 2007;53(4):205-10.	
9	Radhamanohar M. Falls and their prevention in old age. <i>Hosp Med</i> . 2004;65(12):730-4.	Este estudio no se selecciona ya que no tiene en cuenta si las personas mayores están institucionalizadas o no.
10	Fahlström G, Kamwendo K. Increased physiotherapy in sheltered housing in Sweden: a study of structure and process in elderly care. <i>Health Soc Care Community</i> . 2003;11(6):470-6.	Estudia el efecto de incrementar los servicios de fisioterapia, relacionándolo con las horas de recepción de terapia ocupacional, pero no se estudia la intervención directa de ésta.
11	Kendig H. Directions in environmental gerontology: a multidisciplinary field. <i>Gerontologist</i> . 2003;43(5):611-5.	No se selecciona ya que estudia las directrices de diseño para la creación de entornos.
12	Hagen B, Armstrong-Esther C, Sandilands M. On a happier note: validation of musical exercise for older persons in long-term care settings. <i>Int J Nurs Stud</i> . 2003;40(4):347-57.	
13	Zimmerman S, Gruber-Baldini AL, Hebel JR, Sloane PD, Magaziner J. Nursing home facility risk factors for infection and hospitalization: importance of registered nurse turnover, administration, and social factors. <i>J Am Geriatr Soc</i> . 2002;50(12):1987-95.	No se centra en la intervención de terapia ocupacional si no en la prevalencia de infecciones en el medio hospitalario en contraposición con infecciones en el medio residencial.
14	Barodawala S, Kesavan S, Young J. A survey of physiotherapy and occupational therapy provision in UK nursing homes. <i>Clin Rehabil</i> .	Estudio descriptivo, se estudia el porcentaje de residencias para personas mayores en el Reino Unido que ofrecen servicios de terapia

2001;15(6):607-10.

ocupacional.

Tabla 3: Causas de exclusión de los artículos localizados en Cinahl

Nº	Referencia	Causa de exclusión
1	Neyens JC; Dijcks BP; Twisk J; Schols JM; van Haastregt JC; van den Heuvel WJ; de Witte LP. A multifactorial intervention for the prevention of falls in psychogeriatric nursing home patients, a randomised controlled trial (RCT). Age Ageing. 2009; 38(2): 194-9	Se analiza el papel del terapeuta ocupacional dentro de un programa de prevención del riesgo de caídas en el medio residencial.
2		Duplicado de la búsqueda en Medline
3	Warchol K. An interdisciplinary dementia program model for long-term care. TOP Geriatr Rehabil. 2004; 20(1): 59-71	
4	Chialastri PD; Kolodner EL. Assisted living facilities: function or fiction?. Gerontol Spec Interest Sect Q. 2001; 24(3): 1-4	Texto completo no disponible
5	Swann J; Dimon C. Book reviews. Nurs Residential Care. 2006; 8(8): 375	Se trata de una revisión sobre una publicación bibliográfica.
6	Lam B; Mitchell B. Can you hear me?. Occup Ther Now. 2003; 5(3): 21-3.	Descripción de una experiencia a través de un programa de musicoterapia
7	Knocker S. Capturing the magic of everyday, purposeful activities. J Dement Care. 2007; 15(2): 20-1	Artículo de opinión. Relato de experiencia..
8	Sackley C; Wade DT; Mant D; Atkinson JC; Yudkin P; Cardoso K; Levin S; Lee VB; Reel K. Cluster randomized pilot controlled trial of an occupational therapy intervention for residents with stroke in UK care homes. Stroke. 2006; 37(9): 2336-41	No se selecciona ya que no se tiene en cuenta la edad, ya que son usuarios con secuelas de accidente cerebrovascular.

9	Bronnert J. Coding notes. Therapy coding in long-term care facilities. <i>J Ahima</i> . 2006; 77(8): 76-7, 79-80.	Se centra en el diseño de planes de estudio en Terapia Ocupacional.
10	Meguro M; Kasai M; Akanuma K; Ishii H; Yamaguchi S; Meguro K. Comprehensive approach of donepezil and psychosocial interventions on cognitive function and quality of life for Alzheimer's disease: the Osaki-Tajiri Project. <i>Age Ageing</i> . 2008; 37(4): 469-73	
11	la Cour K; Josephsson S; Luborsky M. Creating connections to life during life-threatening illness: creative activity experienced by elderly people and occupational therapists. <i>Scand J Occup Ther</i> . 2005; 12(3): 98-109	
12	Lucero JO; Rapp K; Becker C. Effect of fall prevention on incidence of femoral fractures: a commentary... Rapp K, Lamb SE, Erhardt-Beer L et al. Effect of a statewide fall prevention program on incidence of femoral fractures in residents of long-term care facilities. <i>J Am Geriatr Soc</i> 2010;58:70-75.	Comentario sobre un artículo.
13	Mozley CG. Exploring connections between occupation and mental health in care homes for older people. <i>J Occup Sci</i> . 2001; 8(3): 14-9.	
14	Dunal LS; Colantonio A; Rappolt S. Factors related to the intensity of occupational therapy utilization in a geriatric chronic care setting. <i>Can J Occup Ther</i> . 2006 ; 73(4): 236-44	Describe los factores sociodemográficos relacionados con los usuarios de terapia ocupacional, pero no la intervención.
15	Workman R. Focus on research... Occupational therapy in care homes for the elderly. <i>Br J Occup Ther</i> . 2008; 71(7): 285	Comentario sobre un artículo

16	Stolee P; Hillier LM; Webster F; O'Callaghan C. Grand rounds. Stroke care in long-term care facilities in southwestern Ontario. Top Stroke Rehabil. 2006; 13(4): 97-108	Estudio estadístico sobre la presencia y las funciones del terapeuta ocupacional, pero no se analiza la intervención.
17	Lyne J; Moxon S. Help to reduce depression. Community Care. 2008; 13(1747): 34, 36	Relato de experiencia
18	Monnat, Michele L. Incorporating occupational therapy to decrease agitation in nursing home residents with dementia... ..1. Cohen-Mansfield J, Marx MS, Dakheel M et al. Can agitated behavior of nursing home residents with dementia be prevented with the use of standardized stimuli? J Am Geriatr Soc 2010;58:1459–1464. J Aa Geriatr Soc. 2011; 59(3): 556-7	Comentario realizado sobre otro manuscrito.
19	Dono J. Introducing companion animals into nursing homes. Nurs Residential Care. 2005; 7(6): 265-8	
20	Tse T. Letter to the editor... French G (2001). Challenging the role of occupational therapists in clinical practice: an environmental perspective. Australian Occupational Therapy Journal, 48, 176-180. Aust Occup Ther J. 2003; 50(1): 50	Carta al editor.
21	Dorrestein M; Hocking C. Maximising participation for older people: scoping the occupational therapy role in residential care settings. Nz J Occup Ther. 2010; 57(2): 49-55.	Texto completo no disponible
22	Holthe T; Thorsen K; Josephsson S. Occupational patterns of people with dementia in residential care: an ethnographic study. Scand J Occup Ther.	

	2007; 14(2): 96-107.	
23	Sackley CM; Atkinson JC; Walker MF. Occupational therapy in nursing and residential care settings: a description of a randomised controlled trial intervention. Br J Occup Ther. 2004; 67(3): 104-10	
24	Hong CS; Yates P. Occupational therapy in nursing and residential homes. Nurs Residential Care. 2001; 3(1): 8-11, 40-1	Texto completo no disponible
25	Sackley PC. Occupational therapy promotes health for stroke survivors living in care homes. Int J Ther Rehabil. 2007; 14(11): 482	Editorial
26		Duplicado de la búsqueda en Medline
27	Murray PK; Singer M; Dawson NV; Thomas CL; Cebul RD. Outcomes of rehabilitation services for nursing home residents. Arch Phys Med Rehabil. 2003; 84(8): 1129-36	No se centra en la intervención directa desde terapia ocupacional, si no que trata sobre políticas de reembolso de los programas ofertados en una comunidad.
28	Wodchis WP; Fries BE; Pollack H. Payer incentives and physical rehabilitation therapy for nonelderly institutional long-term care residents: evidence from Michigan and Ontario. Arch Phys Med Rehabil. 2004; 85(2): 210-7	No se analizará ya que está realizado con usuarios que residen en sus propios hogares y no en centros para personas mayores.
29	O'Sullivan G. Protocols for leisure activity programming. Nz J Occup Ther. 2005; 52(1): 17-25.	
30	Buchanan RJ; Rosenthal M; Graber DR; Wang S; Kim MS. Racial and ethnic comparisons of nursing home residents at admission. J Am Med Dir Assoc. 2008; 9(8): 568-79	Análisis estadístico mediante una comparativa etnográfica de los ingresos en centros residenciales para personas mayores, pero no se estudia la intervención del terapeuta ocupacional.
31	Atwal A; Owen S; Davies R. Struggling for occupational satisfaction: older people	

	in care homes. <i>Br J Occup Ther.</i> 2003; 66(3): 118-24	
32	Sackley C; Hoppitt T; Cardoso K; Levin S. The availability and use of allied health care in care homes in the Midlands, UK.. including commentary by Stevens S, Vecchio N, Leemrijse C, Veenhof C, de Boer ME and Newson P. <i>Int J Ther Rehabil.</i> 2009; 16(4): 218-24	Investigación realizada en los hogares individuales de personas mayores.
33	De Boer ME; Leemrijse CJ; Van Den Ende CHM; Ribbe MW; Dekker J. The availability of allied health care in nursing homes. <i>Disabil Rehabil.</i> 2007; 29(8): 665-70	Presencia del terapeuta ocupacional en centros para personas mayores, pero no analiza la intervención.
34	Wood W. Toward developing new occupational science measures: an example from dementia care research. <i>J Occup Sci.</i> 2005; 12(3): 121-9.	
35	Sood JR; Cisek E; Zimmerman J; Zaleski EH; Fillmore HH. Treatment of depressive symptoms during short-term rehabilitation: an attempted replication of the DOUR project. <i>Rehabil Psychol.</i> 2003; 48(1): 44-9	
36	Cipriani J; Kreider M; Sapulak K; Jacobson M; Skrypski M; Sprau K. Understanding object attachment and meaning for nursing home residents: an exploratory study, including implications for occupational therapy. <i>Phys Occup Ther Geriatr.</i> 2009; 27(6): 405-22	
37	Buchanan RJ; Wang S; Martin RA; Ju H. Utilization of rehabilitation therapies by nursing home residents with MS at admission. <i>Neurorehabilitation.</i> 2006; 21(3): 223-32	Se incluyen participantes menores de 50 años.

-
- | | | |
|-----------|---|---------------------|
| 38 | French G. Viewpoint. Challenging the role of occupational therapists in clinical practice: an environmental perspective. Aust Occup Ther J. 2001; 48(4): 176-80 | Artículo de opinión |
|-----------|---|---------------------|
-

4.3. Limitaciones del estudio

En la realización de este estudio se han encontrado dos limitaciones principales.

Una de ellas ha sido el hecho de no haber podido realizar una exclusión automática de los artículos de opinión, editoriales y cartas al director de entre los resultados obtenidos en Cinahl, por lo que la exclusión se ha tenido que realizar de forma manual; a causa de esto el número de artículos excluidos ha resultado elevado.

Otra limitación ha sido la imposibilidad de acceder al texto de tres artículos, por lo que no se han podido incluir en el análisis; ver Tabla 3, artículos 4, 21 y 24.

5. RESULTADOS

Las características extraídas del análisis de los artículos analizados se detallan en la siguiente tabla.

Tabla 4: Relación de artículos analizados

Nº	Referencia	Usuarios	Tipo de artículo	Tipo de intervención	Resultados	Nivel de evidencia
1	Wang RH, Holliday PJ, Fernie GR. Power mobility for a nursing home resident with dementia. <i>Am J Occup Ther.</i> 2009; 63(6):765-71 ⁽⁸⁾	1	Caso clínico	AVD (Movilidad funcional) Participación social	No efectivo	VIII delta
2	Frändin K, Borell L, Grönstedt H, Bergland A, Helbostad JL, Puggaard L, Andresen M, Granbo R, Hellström K. A Nordic multi-center study on physical and daily activities for residents in nursing home settings: design of a randomized, controlled trial. <i>Aging Clin Exp Res.</i> 2009; 21(4-5):314-22 ⁽¹²⁾	322	Estudio controlado aleatorizado (ECA)	Movilidad AVD	No se presentan los resultados	IA
3	Sackley CM, van den Berg ME, Lett K, Patel S, Hollands K, Wright CC, Hoppitt TJ. Effects of a physiotherapy and occupational therapy intervention on mobility and activity in care home residents: a cluster randomised controlled trial. <i>BMJ.</i> 2009;339:b3123. doi: 10.1136/bmj.b3123 ⁽¹³⁾	249	ECA	AVD (comida, vestido, aseo, ir al baño, movilidad funcional)	Sin efecto significativo en el nivel de independencia	IA

4	Van Houten P, Achterberg W, Ribbe M. Urinary incontinence in disabled elderly women: a randomized clinical trial on the effect of training mobility and toileting skills to achieve independent toileting. <i>Gerontology</i> . 2007;53(4):205-10. ⁽⁹⁾	57	ECA	AVD(micción, ir al baño)	No se reduce significativamente la incontinencia, pero existe un efecto positivo en el tiempo e independencia empleados en ir al baño	IA
5	Hagen B, Armstrong-Esther C, Sandilands M. On a happier note: validation of musical exercise for older persons in long-term care settings. <i>Int J Nurs Stud</i> . 2003;40(4):347-57. ⁽¹⁰⁾	60	Estudio controlado no aleatorizado	Participación social Ocio AVD Instrumentales	Resultados significativos (a nivel físico y cognitivo)	IIB
6	Warchol K. An interdisciplinary dementia program model for long-term care. <i>Top Geriatr Rehabil</i> . 2004; 20(1): 59-71 ⁽¹⁴⁾	1	Caso clínico	AVD básicas	Mejora en la alimentación, higiene orofacial. Disminuyen los problemas de comportamiento y las caídas	VIII delta
7	Meguro M; Kasai M; Akanuma K; Ishii H; Yamaguchi S; Meguro K. Comprehensive approach of donepezil and psychosocial interventions on cognitive function and quality of life for Alzheimer's disease: the Osaki-Tajiri Project. <i>Age Ageing</i> . 2008; 37(4): 469-73 ⁽¹⁵⁾	36	Estudio de casos no aleatorizado	Participación social Ocio	Aumento de la percepción sobre la calidad de vida y de las relaciones interpersonales	IIB
8	la Cour K; Josephsson S; Luborsky M. Creating connections to life during life-threatening illness:	15	Investigación cualitativa	Ocio/Participación social (actividades)	Aumento de la "conexión de vida"	V beta

	creative activity experienced by elderly people and occupational therapists. Scand J Occup Ther. 2005; 12(3): 98-109 ⁽¹¹⁾			creativas)		
9	Mozley CG. Exploring connections between occupation and mental health in care homes for older people. J Occup Sci. 2001; 8(3): 14-9. ⁽¹⁶⁾		Revisión de la bibliografía			IX delta
10	Dono J. Introducing companion animals into nursing homes. Nurs Residential Care. 2005; 7(6): 265-8 ⁽¹⁷⁾		Informe sobre el diseño de proyectos con animales de compañía			X delta
11	Holthe T; Thorsen K; Josephsson S. Occupational patterns of people with dementia in residential care: an ethnographic study. Scand J Occup Ther. 2007; 14(2): 96-107. ⁽¹⁸⁾	8	Investigación cualitativa	Valoración	Recogida de las percepciones de los usuarios sobre la importancia de su ocupación	V beta
12	Sackley CM; Atkinson JC; Walker MF. Occupational therapy in nursing and residential care settings: a description of a randomised controlled trial intervention. Br J Occup Ther. 2004; 67(3): 104-10 ⁽¹⁹⁾	118	Estudio controlado no aleatorizado	AVD (Movilidad funcional) Adaptación del entorno	Aumento de las actividades de autocuidado y de la independencia	IIB
13	O'Sullivan G. Protocols for leisure activity programming. Nz J Occup Ther. 2005; 52(1): 17-25 ⁽²⁰⁾		Guía para la intervención	Ocio		IX delta
14	Atwal A; Owen S; Davies R. Struggling for occupational satisfaction: older people in care homes.	7	Estudio interpretativo	Desempeño ocupacional –	Revela la importancia que le dan los usuarios	V beta

	Br J Occup Ther. 2003; 66(3): 118-24 ⁽²¹⁾			Satisfacción	al mantenimiento de su ocupación(sobre todo las actividades de autocuidado)	
15	Wood W. Toward developing new occupational science measures: an example from dementia care research. J Occup Sci. 2005; 12(3): 121-9 ⁽²²⁾		Directrices para la realización de intervenciones según el modelo "Activity in Context and Time"			IX delta
16	Sood JR; Cisek E; Zimmerman J; Zaleski EH; Fillmore HH. Treatment of depressive symptoms during short-term rehabilitation: an attempted replication of the DOUR project. Rehabil Psychol. 2003; 48(1): 44-9 ⁽²³⁾	14	Estudio de casos y controles	Características del cliente	No se observan diferencias significativas en cada participante, aunque el porcentaje de personas con depresión disminuye en el grupo de tratamiento	IIB
17	Cipriani J; Kreider M; Sapulak K; Jacobson M; Skrypski M; Sprau K. Understanding object attachment and meaning for nursing home residents: an exploratory study, including implications for occupational therapy. Phys Occup Ther Geriatr. 2009; 27(6): 405-22 ⁽²⁴⁾	15	Estudio interpretativo	Valoración del entorno	La existencia de un entorno significativo favorece la creación de un vínculo entre la persona y su ocupación.	V beta

La clasificación del nivel de evidencia y los grados de recomendación de los artículos seleccionados se han realizado siguiendo dos líneas de categorización:

- Para estudios cuantitativos: se ha seguido el Proyecto de desarrollo de guías basadas en la evidencia del Norte de Inglaterra⁽²⁵⁾.
- Para estudios cualitativos: se ha utilizado la adaptación de la propuesta de Gálvez (2003), que forma parte de una revisión del manual "Enfermería basada en la evidencia"⁽²⁶⁾.

6. SÍNTESIS DE RESULTADOS, CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

No se han localizado revisiones sistemáticas sobre la intervención de terapia ocupacional en centros residenciales para personas mayores, excepto el trabajo de Forster et al (2009) que se centra exclusivamente en la rehabilitación física en la tercera edad.

Tras la búsqueda inicial, se han encontrado un total de 50 artículos, que después de haberlos ajustado a los criterios de inclusión y exclusión mediante la lectura del título y resumen y haber gestionado los duplicados, se han visto reducidos a 17.

De los 17 artículos finales analizados, 7 son artículos de tipo cuantitativo, 6 de tipo cualitativo y 4 son estudios bibliográficos en los que se incluyen directrices para la realización de intervenciones de diversa naturaleza.

Con respecto a los artículos cuantitativos, se observa que tienen un nivel de evidencia y recomendación medio-elevado⁽²⁵⁾, ya que tres de ellos se sitúan en el nivel más alto de evidencia al ser estudios controlados aleatorizados (artículos 2, 3 y 4), los restantes artículos son estudios controlados no aleatorizados (artículos 5, 7, 12 y 16).

Los artículos cualitativos tienen un nivel de evidencia menor, lo cual se deriva de las propias características de la investigación cualitativa y se sitúan entre los niveles V y X de evidencia⁽²⁶⁾. En relación al grado de recomendación de este tipo de artículos, cuatro de ellos se recomiendan en grado beta; es decir, son útiles para orientar la resolución de problemas en la práctica profesional (artículos 8, 11, 14 y 17). Los demás artículos cualitativos son recomendados en grado delta (artículos 1, 6, 9, 10, 13 y 15), a tener en cuenta para el planteamiento de alternativas en la resolución de problemas.

En la mayor parte de los manuscritos, la intervención realizada desde terapia ocupacional se centra en el área de AVD, tanto básicas como instrumentales, seguido por la participación social y el ocio.

Los resultados obtenidos generalmente son positivos, observando un aumento en los ítems estudiados (artículos 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 17). Se puede afirmar en estos casos que la intervención de terapia ocupacional favorece la consecución de la independencia funcional, la percepción de la calidad de vida y una ocupación y entorno significativos de las personas mayores.

En otros originales, la intervención de terapia ocupacional no arrojó resultados positivos (artículos 1 y 3), si no que la intervención tuvo un efecto neutro en las áreas que se pretendían medir o un efecto positivo en otras áreas ocupacionales. Esto puede estar influido por la inexistencia de escalas de valoración propias de terapia ocupacional que evalúen todas las áreas de desempeño ocupacional, por lo que resulta dificultoso medir la efectividad de las intervenciones centradas en áreas como la de participación social o tiempo libre.

El logro de una independencia en las actividades de la vida diaria posibilita que las personas mayores desempeñen de forma adecuada su ocupación en otras áreas como el ocio y la participación social. La movilidad funcional, dentro del área de AVD, es la actividad a la que las personas mayores otorgan una mayor importancia en su vida cotidiana, ya que permite la deambulación, reduce las posibles limitaciones existentes en el entorno y posibilita el contacto interpersonal.

Gracias a la intervención de terapia ocupacional, en coordinación con los demás departamentos de atención al mayor, se pueden convertir las residencias de la tercera edad no en un lugar donde esperar el final de la vida, si no en un entorno ocupacional participativo, familiar y significativo, en el que las personas mayores puedan realizarse, involucrándose y disfrutando de su día a día.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Martínez B, Díaz MD, Alonso J, Calvo F. Evolución del envejecimiento poblacional y respuesta sociosanitaria. Rev Mult Gerontol. 2006;16(1):26-31
- (2) INEbase [Sede Web]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística; 2011 [citado Junio de 2011]. Demografía y Población: Padrón Municipal [2]. <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do>
- (3) Franco MA, Criado CH. coordinadores. Intervención psicoterapéutica en afectados de enfermedad de Alzheimer con deterioro leve. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; 2002
- (4) Ley de Servicios Sociales de Galicia. Ley 13/2008 de 3 de diciembre. Boletín Oficial del Estado, nº 15, (17-01-2009)
- (5) Corregidor Sánchez AI, compiladora. Terapia ocupacional y personas mayores. Respondiendo a nuevos retos. [monografía en Internet]. TOG (A Coruña); 2010 [citado Junio 2011]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num3/mono3.pdf>
- (6) Corregidor AI, coordinadora. Terapia ocupacional en geriatría y gerontología. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. Madrid: Ergon; 2010.
- (7) Moruno P, Investigación en Terapia Ocupacional. En: García MJ, Cruz E, Emeric D, León A, Sánchez I, Millán V, Lama S, García F, Velasco MJ, González M, González M; compiladores. Investigación en Terapia Ocupacional, 90 años de historia. Actas del VII Congreso Nacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional. Tog A Coruña [Revista en internet]. 2008[Junio de 2011]. 5(supl. 1): 268-285. Disponible en: <http://www.revistatog.com>
- (8) Wang RH, Holliday PJ, Fernie GR. Power mobility for a nursing home resident with dementia. Am J Occup Ther. 2009; 63(6):765-71.

- (9) Van Houten P, Achterberg W, Ribbe M. Urinary incontinence in disabled elderly women: a randomized clinical trial on the effect of training mobility and toileting skills to achieve independent toileting. *Gerontology*. 2007;53(4):205-10.
- (10) Sackley CM; Atkinson JC; Walker MF. Occupational therapy in nursing and residential care settings: a description of a randomised controlled trial intervention. *Br J Occup Ther*. 2004; 67(3): 104-10
- (11) la Cour K; Josephsson S; Luborsky M. Creating connections to life during life-threatening illness: creative activity experienced by elderly people and occupational therapists. *Scand J Occup Ther*. 2005; 12(3): 98-109
- (12) Frändin K, Borell L, Grönstedt H, Bergland A, Helbostad JL, Puggaard L, Andresen M, Granbo R, Hellström K. A Nordic multi-center study on physical and daily activities for residents in nursing home settings: design of a randomized, controlled trial. *Aging Clin Exp Res*. 2009; 21(4-5):314-22
- (13) Sackley CM, van den Berg ME, Lett K, Patel S, Hollands K, Wright CC, Hoppitt TJ. Effects of a physiotherapy and occupational therapy intervention on mobility and activity in care home residents: a cluster randomised controlled trial. *BMJ*. 2009;339:b3123. doi: 10.1136/bmj.b3123
- (14) Warchol K. An interdisciplinary dementia program model for long-term care. *Top Geriatr Rehabil*. 2004; 20(1): 59-71
- (15) Meguro M; Kasai M; Akanuma K; Ishii H; Yamaguchi S; Meguro K. Comprehensive approach of donepezil and psychosocial interventions on cognitive function and quality of life for Alzheimer's disease: the Osaki-Tajiri Project. *Age Ageing*. 2008; 37(4): 469-73
- (16) Mozley CG. Exploring connections between occupation and mental health in care homes for older people. *J Occup Sci*. 2001; 8(3): 14-9.

- (17) Dono J. Introducing companion animals into nursing homes. *Nurs Residential Care*. 2005; 7(6): 265-8
- (18) Holthe T; Thorsen K; Josephsson S. Occupational patterns of people with dementia in residential care: an ethnographic study. *Scand J Occup Ther*. 2007; 14(2): 96-107.
- (19) Sackley CM; Atkinson JC; Walker MF. Occupational therapy in nursing and residential care settings: a description of a randomised controlled trial intervention. *Br J Occup Ther*. 2004; 67(3): 104-10
- (20) O'Sullivan G. Protocols for leisure activity programming. *Nz J Occup Ther*. 2005; 52(1): 17-25.
- (21) Atwal A; Owen S; Davies R. Struggling for occupational satisfaction: older people in care homes. *Br J Occup Ther*. 2003; 66(3): 118-24
- (22) Wood W. Toward developing new occupational science measures: an example from dementia care research. *J Occup Sci*. 2005; 12(3): 121-9
- (23) Sood JR; Cisek E; Zimmerman J; Zaleski EH; Fillmore HH. Treatment of depressive symptoms during short-term rehabilitation: an attempted replication of the DOUR project. *Rehabil Psychol*. 2003; 48(1): 44-9
- (24) Cipriani J; Kreider M; Sapulak K; Jacobson M; Skrypski M; Sprau K. Understanding object attachment and meaning for nursing home residents: an exploratory study, including implications for occupational therapy. *Phys Occup Ther Geriatr*. 2009; 27(6): 405-22
- (25) Fistera.com, Atención Primaria en la Red [sede Web]. La Coruña: Fistera.com; 1990- [actualizada el 3 de enero de 2006; acceso 21 de junio de 2011]. Disponible en: <http://www.fistera.com>
- (26) Gálvez A. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados. Fundación Index: Granada. 2007.