



Psicoevidencias

 [psicoevidencias.es](http://psicoevidencias.es)

 [twitter.com/psicoevidencias](https://twitter.com/psicoevidencias)

 [facebook.com/psicoevidencias](https://facebook.com/psicoevidencias)

---

Tratamientos basados en la evidencia

# TERAPIA OCUPACIONAL EN TRASTORNO MENTAL GRAVE

Julio Castellano Ramírez [Coordinación] <sup>1</sup>

Zayda Bosch Vera <sup>2</sup>

Nuria Lahoz Grañena <sup>1</sup>

María Jesús Yañez Justicia <sup>3</sup>

Begoña Martínez Vázquez [Traducción] <sup>4</sup>

Ángel Luis Mena Jiménez <sup>4</sup>

Antonio Olry de Labry Lima <sup>4,5</sup>

*1 Terapeuta ocupacional, Hospital Universitario Torrecárdenas, Servicio Andaluz de Salud*

*2 Terapeuta ocupacional, Hospital Universitario Virgen de Valme, Servicio Andaluz de Salud*

*3 Terapeuta ocupacional, Hospital Universitario San Cecilio, Servicio Andaluz de Salud*

*4 Escuela Andaluza de Salud Pública*

*5 CIBER en Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España.*

Agosto 2021. Boletín Psicoevidencias nº 60. ISSN 2254-4046.



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA, S.A.



## Contenido

Introducción	1
Con evidencia empírica de efectividad	2
1. Intervenciones para adultos con enfermedades mentales graves	2
2. Alcance de la evidencia reciente en intervenciones	2
3. La recuperación como un viaje ocupacional: vínculos entre el compromiso ocupacional y la recuperación	3
4. Comprensión de las habilidades para la vida: primeros pasos para la práctica basada en la evidencia, Países Bajos	4
5. Involucrar en la atención primaria de salud mental y la terapia ocupacional	5
6. TRIP: programa psicoeducativo en Hong Kong para personas con esquizofrenia	5
7. Rehabilitación de pacientes con depresión	6
8. Intervenciones para el empleo y la educación	7
9. Intervención con empleo y educación	8
10. Recuperación en áreas de integración comunitaria y roles de vida normativos	8
11. Efectos de la terapia hortícola	9
12. Efectividad de la terapia ocupacional en salud mental: un metaanálisis	9
13. Intervención temprana para adolescentes y adultos jóvenes	10
14. Mejorar y mantener el desempeño y la participación ocupacional	11
No han demostrado efectividad	12
15. Programas de habilidades para la vida	12
16. Trabajo grupal basado en actividades en salud mental comunitaria	12
Otros artículos	13
17. Estudios que examinan las preferencias del procesamiento sensorial	13
18. Aburrimiento en entornos de atención de salud mental para pacientes hospitalizados	14
19. Justicia ocupacional e inclusión social en las enfermedades mentales y el VIH	15
20. Síntesis de investigación cualitativa sobre efectividad de las intervenciones	16
21. Oportunidades de investigación en el área de adultos	16
22. Hacer la vida diaria: cómo la terapia ocupacional puede tomar parte de la rehabilitación psiquiátrica	17
23. Resumen de la ley de toma de decisiones asistida (capacidad)	17
Estrategia de búsqueda	19



## Introducción

Presentamos el primer resumen de evidencia de la práctica clínica de Terapia Ocupacional en Trastorno Mental Grave que realizamos desde Psicoevidencias. Este resumen ha supuesto un reto para los integrantes del grupo de revisión, puesto que a pesar de que la terapia ocupacional está presente en la atención a personas con trastorno mental grave a través de intervenciones especializadas centradas en la ocupación, son pocos los estudios publicados sobre nuestras intervenciones y su repercusión en la recuperación de las personas a las que atendemos.

Aún hoy en día, en la terapia ocupacional trabajamos a caballo entre las intervenciones basadas en la evidencia y las intervenciones basadas en la experiencia de la práctica clínica en salud mental. Es por ello que son necesarios más estudios que apoyen la evidencia de nuestras intervenciones, así como herramientas de evaluación e intervención adaptadas a nuestro entorno cultural.

La evidencia actual se centra en cómo la participación en ocupaciones significativas apoya la recuperación y el empoderamiento. La terapia ocupacional individualizada mejora el funcionamiento y la cognición social, y se han obtenido resultados prometedores en el empleo con apoyo. Así mismo, esta evidencia apoya el entrenamiento en habilidades de la vida, a través de equipos multidisciplinares y en el contexto natural de las personas. Las intervenciones sobre actividades instrumentales de la vida diaria orientadas a ocupaciones específicas y aquellas para la recuperación en las áreas de integración comunitaria y roles de vida normativos, han mostrado efectividad, así como también se ha encontrado dentro del área productiva las intervenciones como el IPS y la terapia hortícola.

Intervenciones basadas en una Atención Primaria ampliada con terapia ocupacional pueden mejorar la participación y el funcionamiento. La intervención con programas psicoeducativos como el TRIP mejora la conciencia de enfermedad, el conocimiento de la salud y reducir la tasa de reingreso. Las intervenciones de terapia ocupacional basadas en la teoría pueden ser eficaces para mejorar el desempeño ocupacional y el bienestar entre las personas con diagnóstico de salud mental y en el tratamiento de la depresión, la terapia ocupacional ha mostrado ser efectiva.

Por último, se ha encontrado evidencia de moderada a fuerte que apoya el uso del empleo con apoyo y el apoyo educativo (Eca/AE) para la mejora de los resultados sociales y ocupacionales en el ámbito laboral y académico; y evidencia sólida tanto de la terapia ocupacional en la mejora de habilidades de resolución de problemas y del funcionamiento general, psicoeducación familiar (PEF) para la prevención de recaídas y de re-hospitalización en la intervención temprana en jóvenes con o en riesgo de TMG como en la psicoeducación e intervenciones basadas en la ocupación y cognición en general.





## Con evidencia empírica de efectividad

### 1. Intervenciones para adultos con enfermedades mentales graves

Los profesionales de la terapia ocupacional poseen la formación, las habilidades y los conocimientos necesarios para proporcionar intervenciones de terapia ocupacional a personas adultas con trastornos mentales graves. Las intervenciones basadas en la evidencia demuestran que los profesionales de la terapia ocupacional pueden facilitar la participación ocupacional significativa de esta población, favoreciendo su implicación en la vida comunitaria y su contribución a la sociedad. Los resultados de la revisión sistemática de las intervenciones de terapia ocupacional para adultos con trastornos mentales graves se publicaron en la revista *American Journal of Occupational Therapy*, edición septiembre/octubre 2018, así como en las Guías de Práctica Clínica para Personas Adultas con Trastornos Mentales Graves. Cada artículo de la serie «*Evidence Connection*» resume la evidencia disponible de las revisiones publicadas sobre un tema concreto y presenta una aplicación de esta evidencia a un caso clínico relacionado. Estos artículos ilustran la utilidad de la evidencia empírica disponible en las revisiones sistemáticas para informar y guiar la toma de decisiones clínicas. A través de una historia de un caso, este artículo ilustra cómo se aplica la evidencia existente en aras de una intervención eficaz de terapia ocupacional en un adulto con trastorno mental grave. *Copyright © 2019 by the American Occupational Therapy Association, Inc.*

REFERENCIA: Lannigan EG, Noyes S. Occupational Therapy Interventions for Adults Living with Serious Mental Illness. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2019;73(5):7305395010p1-5. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med16&NEWS=N&AN=31484037>

### 2. Alcance de la evidencia reciente en intervenciones

ANTECEDENTES/OBJETIVOS: son pocos los estudios que investigan el efecto de la terapia ocupacional en la salud mental. Esta revisión de alcance tiene como objetivo identificar, presentar y evaluar estudios que han investigado el efecto de las intervenciones basadas/centradas en la ocupación y la actividad y llevadas a cabo por el terapeuta ocupacional en salud mental. MÉTODOS: la revisión de alcance incluyó una búsqueda en seis bases de datos, abarcando artículos de 2003 a 2018. Se utilizó el «método Matrix» para describir y sintetizar el contenido de los estudios incluidos. Se utilizó el Nivel de Evidencia de Oxford para clasificar la evidencia, y el Programa de Habilidades en Lectura Crítica se utilizó para evaluar la calidad del estudio. RESULTADOS: se incluyeron en esta revisión un total de veintidós estudios originales y cuatro revisiones sistemáticas. En los estudios incluidos se





investigaron intervenciones, enfoques, programas, formación y actividades de cocina, arte, artesanía, cerámica, deportes, caligrafía, horticultura y música, organizadas a nivel individual o en grupos. La terapia ocupacional individualizada mostró mejoras clínicamente significativas en el funcionamiento y la cognición social, y se obtuvieron resultados prometedores en el empleo apoyado y la educación. CONCLUSIONES: se identificaron pocos estudios de alta calidad que investigaran el efecto de las intervenciones basadas/centradas en la ocupación y la actividad y llevadas a cabo por el terapeuta ocupacional en salud mental. Esta revisión de alcance resalta la importancia de desarrollar estudios futuros de alta calidad que apoyen la práctica basada en la evidencia en el ámbito de la terapia ocupacional en salud mental. © 2019 MA Healthcare Ltd. Todos los derechos reservados.

REFERENCIA: Petersen KS, Bjørkedal STB, Torsting AM, Eplov LF. Occupational therapy interventions in mental health: A scoping review of recent evidence. *Int J Ther Rehabil* [Internet]. 2019;26(9). Disponible en:

<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85073109967&doi=10.12968%2Fijtr.2016.0070&partnerID=40&md5=97e1f1903cd234833d21da91bb68e031>

### **3. La recuperación como un viaje ocupacional: vínculos entre el compromiso ocupacional y la recuperación**

ANTECEDENTES/OBJETIVO: la recuperación en salud mental se puede definir de diversas maneras. Los testimonios de personas que experimentan problemas de salud mental y estudios cualitativos que abordan la recuperación sugieren que es importante participar en actividades significativas y socialmente valoradas durante el proceso de recuperación. El objetivo de esta revisión de alcance fue explorar la interrelación que existe entre la participación ocupacional y la recuperación. MÉTODOS: en base al marco metodológico desarrollado por Arksey y o'Malley (2005) para la realización de la revisión de alcance, se realizaron búsquedas en cuatro bases de datos electrónicas, rastreo manual de citas bibliográficas y búsqueda de publicaciones por autores clave. Se identificaron 17 estudios pertinentes, publicados en los últimos 30 años. Se realizó una revisión de cada uno de los estudios y la extracción de datos para la clasificación de sus similitudes y diferencias por temas. RESULTADOS: la mayoría de los estudios emplearon diseños cualitativos, fenomenológicos y narrativos. Los resultados de estos estudios indican que la recuperación es un proceso ocupacional continuo que parece implicar la reincorporación de manera gradual a las ocupaciones de la vida cotidiana y la participación plena en la comunidad. La participación en ocupaciones significativas y valoradas parece apoyar el proceso de recuperación, a través del fomento de la conectividad, esperanza y optimismo, identidad, significado y propósito, y el empoderamiento, así como el establecimiento de rutinas estructuradas y la asistencia a la persona en el manejo de su enfermedad. CONCLUSIONES: esta revisión de alcance indica que





la participación ocupacional constituye una dimensión importante del proceso de recuperación. La recuperación se experimenta a través de la participación en ocupaciones, lo que, a su vez, fomenta la recuperación personal. Los elementos que mayor interés han acaparado en los estudios sobre ocupación y recuperación son el trabajo asalariado y el voluntariado. Se necesitan más estudios que permitan una visión más amplia sobre las experiencias y factores involucrados en los procesos de 'recuperación ocupacional' para avanzar en la teoría e informar sobre la práctica de la terapia ocupacional orientada a la recuperación. (PsycINFO Database Record (c) 2017 APA, todos los derechos reservados)

REFERENCIA: Doroud N, Fossey E, Fortune T. Recovery as an occupational journey: A scoping review exploring the links between occupational engagement and recovery for people with enduring mental health issues. *Aust Occup Ther J* [Internet]. 2015;62(6):378–92. Disponible en:

<http://www.epistemonikos.org/documents/fb5e71a623b841cee20ffe7cf6dbb99d18b1e858>

#### **4. Comprensión de las habilidades para la vida: primeros pasos para la práctica basada en la evidencia, Países Bajos**

El entrenamiento en habilidades de la vida diaria es una intervención de terapia ocupacional de uso frecuente en personas con trastorno mental grave, aunque poco e investigada. En el 2006, en una institución de salud mental de los Países Bajos, se puso en marcha un proyecto de mejora de los servicios, encaminado a diseñar cursos más eficaces de entrenamiento en habilidades de la vida, a nivel individual y grupal. El proyecto aplicó los pasos del proceso de práctica basada en la evidencia. Una revisión exhaustiva de la literatura arrojó evidencia teórica y empírica. Esta evidencia se complementó con las preferencias de los pacientes y familias, como fuente de evidencia igualmente valorada, al igual que la experiencia y el conocimiento de una serie de profesionales del ámbito de la salud mental. La información proporcionada por estas tres fuentes aportó elementos fundamentales para el desarrollo del entrenamiento en habilidades de la vida, que derivó en una guía del proceso individual y dos cursos de grupo. Las implicaciones para la práctica radican en que el entrenamiento en habilidades de la vida debe formar parte de un tratamiento multidisciplinario y que la mejor manera de proporcionarlo es en el contexto natural del cliente. Las limitaciones de este estudio son la falta de la evaluación de los cursos grupales y de la guía del proceso individual, en parte debido a la continua implementación en un contexto de cambio constante. Se necesita más investigación sobre la eficacia clínica y el coste-efectividad de los programas de entrenamiento en habilidades de la vida, tanto a nivel individual como grupal, a fin de apoyar la toma de decisiones basada en la evidencia y la planificación de los servicios. *Copyright © 2012 John Wiley & Sons, Ltd*





REFERENCIA: Ammeraal MA, Coppers J. Understanding living skills: first steps to evidence-based practice. Lessons learned from a practice-based journey in the Netherlands. *Occup Ther Int* [Internet]. 2012;19(1):45–53. Disponible en: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med9&NEWS=N&AN=22314611>

## 5. Involucrar en la atención primaria de salud mental y la terapia ocupacional

Las intervenciones en personas que sufren trastornos psicóticos persistentes han de mejorar el funcionamiento social, además de aliviar los problemas clínicos. También es necesario captar el interés y mantener en contacto con el médico de familia a aquellos pacientes que han perdido el contacto con la atención psiquiátrica especializada. Se diseñó un nuevo modelo de servicio para atraer a este grupo de pacientes: un equipo de atención primaria ampliado en un área urbana. El equipo amplió el rol del médico de familia, facilitó terapia ocupacional y la gestión sanitaria y utilizó la psiquiatría de enlace. Se empleó un diseño de estudio de caso con métodos mixtos para examinar el nuevo servicio. En este artículo se documenta los análisis cuantitativos relativos a la participación, los resultados clínicos y sociales y las repercusiones a nivel de costes. Los resultados mostraron que, al inicio del estudio, 37 personas con trastornos psicóticos estaban bajo el cuidado exclusivo de su médico de familia. 34 (92%) de estas personas participaron en el nuevo servicio. Las 28 personas de la muestra que recibieron intervención durante un período de 12 meses, partían de niveles bajos de funcionamiento social, motivo por el cual se les aplicó la intervención. Tras la intervención, estas personas mostraron mejoras significativas en el funcionamiento social, en los síntomas clínicos y en la escala HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales). Los costes de la intervención fueron favorables en comparación con servicios similares. El estudio sugiere que la atención primaria ampliada, con terapia ocupacional y gestión sanitaria, puede ser un servicio viable para mejorar la participación y el funcionamiento de las personas.

REFERENCIA: Cook S, Howe A. Engaging People with Enduring Psychotic Conditions in Primary Mental Health Care and Occupational Therapy. *Br J Occup Ther* [Internet]. 2003;66(6):236–46. Disponible en: <http://www.epistemikos.org/documents/d5bf379b0f73f209f885de72018034b05255451a>

## 6. TRIP: programa psicoeducativo en Hong Kong para personas con esquizofrenia

‘TRIP’ (Transforming Relapse and Instilling Prosperity) es un programa de manejo de la enfermedad en la sala hospitalaria, encaminado a mejorar la conciencia de enfermedad y la salud de los pacientes con esquizofrenia ingresados en la unidad de agudos, con el objetivo de conseguir reducir el incumplimiento terapéutico y la tasa de recaída. Un total de 81 pacientes psiquiátricos agudos, estables, sexo masculino, diagnosticados con esquizofrenia fueron asignados aleatoriamente a uno de los grupos del estudio, para recibir el programa TRIP (n = 44) o al grupo de comparación del programa





tradicional de terapia ocupacional en sala (WOT, por sus siglas en inglés) (n = 37). Se evaluó la conciencia de enfermedad y la salud de los participantes mediante la escala de evaluación del *insight* y la versión de Hong Kong del cuestionario de salud SF-36, respectivamente. A continuación, se realizó un seguimiento de cada grupo durante un período de 12 meses. El análisis unidireccional de la covarianza (ANCOVA) reflejó que los participantes del programa TRIP mostraron significativamente mayor conciencia de enfermedad y mejor salud que el grupo de comparación en la medición posterior al estudio. Los participantes del programa TRIP registraron significativamente menos reingresos en el período de seguimiento de doce meses que los que asistieron al programa WOT. En resumen, el programa TRIP, dirigido por un terapeuta ocupacional, resultó eficaz para mejorar la conciencia de enfermedad, el conocimiento de la salud y reducir la tasa de reingreso en comparación con el programa tradicional de terapia ocupacional en sala.

REFERENCIA: SH C, SW L, IW C. TRIP: a psycho-educational programme in Hong Kong for people with schizophrenia. *Occup Ther Int* [Internet]. 2007;14(2):86–98. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/44a24301880796b3886ff916308feef9ac8540b2>

## 7. Rehabilitación de pacientes con depresión

**ANTECEDENTES:** las guías de procedimiento han cobrado una importancia creciente estos últimos años. Lo mismo ha ocurrido en el campo de la rehabilitación, en el que se están elaborando guías de procedimiento para determinados grupos de indicación con el fin de garantizar estándares de calidad y la mejora continua. **OBJETIVO:** el objetivo principal de este artículo es recopilar y evaluar la evidencia disponible sobre las diferentes opciones de tratamiento de los trastornos depresivos, en aras de establecer una base para la elaboración de una guía de procedimiento respecto a la rehabilitación de pacientes con trastornos depresivos. **MÉTODO:** a fin de identificar aspectos del tratamiento basados en la evidencia, se llevó a cabo, en primer lugar, una investigación exhaustiva de las directrices disponibles a nivel nacional e internacional. A continuación, se evaluaron los aspectos de la calidad metodológica y elementos de tratamiento basados en la evidencia de las trece directrices seleccionadas. Posteriormente, se realizaron búsquedas bibliográficas de elementos residuales del tratamiento, que se identificaron en el marco del sistema de clasificación de los servicios terapéuticos (KTL) 2007. Para la búsqueda bibliográfica, se eligió un enfoque de relación jerárquica. En primer lugar, se consultaron metaanálisis y revisiones sistemáticas. Cuando la evidencia sobre elementos específicos y potencialmente relevantes del tratamiento era limitada, la búsqueda se amplió a nivel de estudios primarios. A continuación, se sometieron todas las revisiones y los estudios primarios seleccionados a una evaluación estandarizada, especialmente en lo que respecta a la calidad metodológica, y se asignaron grados de evidencia a los tratamientos. **RESULTADOS:** se identificaron los siguientes elementos de tratamiento con suficiente nivel evidencia: Intervenciones psicoterapéuticas, terapia y asesoramiento conyugal/de pareja/familiar, inclusión de miembros de la familia, psicoeducación y ejercicio, terapia de resolución de problemas, autoayuda guiada y activación





conductual. A partir de esta búsqueda de literatura complementaria, se lograron identificar otras intervenciones evidentes en las siguientes áreas: técnicas de relajación, mejora de la competencia social, terapia ocupacional, terapias artísticas (musicoterapia, terapia de danza movimiento), terapias corporales y masajes. CONCLUSIONES: en resumen, el enfoque de relación jerárquica facilitó la asignación de diferentes niveles de evidencia a los diversos elementos de tratamiento para la depresión. En base a los resultados de esta búsqueda bibliográfica, el siguiente paso en el desarrollo de una guía de procedimiento para el tratamiento de rehabilitación de pacientes con depresión será la integración de expertos en el campo de la rehabilitación. *Copyright Georg Thieme Verlag KG Stuttgart. New York.*

REFERENCIA: Dirmaier J, Krattenmacher T, Watzke B, Koch U, Schulz H, Barghaan D. [Evidence-based treatments in the rehabilitation of patients with depression--a literature review]. *Evidenzbasierte Behandlungselemente der Rehabil von Patienten mit Depress Lit* [Internet]. 2010;60(3-4):83-97. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med8&NEWS=N&AN=20013572>

## 8. Intervenciones para el empleo y la educación

Esta revisión sistemática examinó los estudios de investigación que evaluaban la eficacia de las intervenciones de terapia ocupacional enfocadas en la participación y el desempeño en ocupaciones relacionadas con el empleo remunerado y no remunerado y la formación de personas con trastorno mental grave. La revisión incluyó intervenciones basadas en la ocupación y en la actividad, así como intervenciones que abordaban las habilidades de desempeño, aspectos del entorno, demandas de la actividad y factores del cliente. Los resultados indican que existe evidencia sólida acerca de la eficacia del empleo con apoyo, a través del modelo de apoyo y ubicación individual, en la consecución del empleo competitivo. Estos hallazgos adquieren más solidez en combinación con el entrenamiento en habilidades cognitivas o sociales. Los programas formativos de apoyo con énfasis en el establecimiento de metas, el desarrollo de habilidades y el entrenamiento cognitivo redundan en una mayor participación en actividades educativas. La evidencia hallada en cuanto a intervenciones sobre actividades instrumentales de la vida diaria orientadas a ocupaciones específicas domésticas y al apoyo a la crianza de los hijos fue limitada pero positiva. Los apoyos ambientales cognitivos, como las señales, y otras estrategias compensatorias resultan de utilidad en el manejo de la conducta maladaptativa.

REFERENCIA: Arbesman M, Logsdon DW. Occupational therapy interventions for employment and education for adults with serious mental illness: a systematic review. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2011;65(3):238-46. Disponible en:





<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med8&NEWS=N&AN=21675329>

## 9. Intervención con empleo y educación

**OBJETIVOS:** se estima que una gran parte de los aproximadamente 9,8 millones de adultos estadounidenses con enfermedad mental grave (EMG) desean participar en el empleo y la educación, aunque la mayoría afirma necesitar más entrenamiento en habilidades. Esta revisión presenta evidencia de la eficacia de las intervenciones que los profesionales de la terapia ocupacional pueden proporcionar para ayudar a las personas con EMG a mejorar y mantener el desempeño y la participación en el empleo y la educación. **MÉTODO:** se revisaron citas bibliográficas, resúmenes y artículos de texto completo en bases de datos como MEDLINE, PsycINFO, CINAHL, OTseeker y la base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas para su inclusión y análisis. **RESULTADOS:** cumplieron los criterios de inclusión un total de 57 artículos. En cuanto al empleo, se halló evidencia sólida respecto al modelo de Apoyo y Ubicación Individual (IPS - Individual Placement and Support) y las intervenciones cognitivas. En cuanto a la educación, se halló evidencia moderada para las intervenciones de apoyo educativo. **CONCLUSIÓN:** esta revisión sistemática avala el papel de los profesionales de la terapia ocupacional en la promoción de la implementación de programas de IPS, entrenamiento en habilidades cognitivas y en habilidades sociales para la mejora de los resultados vocacionales y educativos en adultos con EMG. *Copyright © 2018 American Occupational Therapy Association, Inc.*

**REFERENCIA:** Noyes S, Sokolow H, Arbesman M. Evidence for Occupational Therapy Intervention with Employment and Education for Adults with Serious Mental Illness: A Systematic Review. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2018;72(5):7205190010p1–10. Disponible en: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med15&NEWS=N&AN=30157005>

## 10. Recuperación en áreas de integración comunitaria y roles de vida normativos

Esta revisión sistemática examinó estudios de investigación que evaluaban la eficacia de las intervenciones de terapia ocupacional centradas en la recuperación en las áreas de integración comunitaria y los roles de vida normativos en personas con enfermedad mental grave. La revisión incluyó intervenciones basadas en la ocupación y en la actividad, así como intervenciones que abordaban las habilidades de desempeño y los patrones de desempeño, aspectos del entorno, demandas de la actividad y factores del cliente. Los resultados pusieron de manifiesto que la evidencia de la efectividad del entrenamiento en habilidades sociales es de moderada a fuerte. La evidencia sobre la efectividad del entrenamiento en habilidades de la vida y en actividades instrumentales de la vida diaria (IADL, por sus siglas en inglés) en la mejora del desempeño, es moderada, como también lo es la evidencia disponible del entrenamiento neurocognitivo combinado con el entrenamiento en habilidades en áreas de trabajo, participación social y IADL. La evidencia disponible sobre la intervención centrada en





el cliente y el aumento de la intensidad y duración del tratamiento, es limitada pero positiva. Por otra parte, la evidencia que demuestra que la intervención en contexto natural resulta más beneficiosa que en el entorno clínico, es poco concluyente.

REFERENCIA: Gibson RW, D'Amico M, Jaffe L, Arbesman M. Occupational therapy interventions for recovery in the areas of community integration and normative life roles for adults with serious mental illness: a systematic review. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2011;65(3):247–56. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med8&NEWS=N&AN=21675330>

### 11. Efectos de la terapia hortícola

Se realizó una revisión sistemática de los beneficios de la terapia hortícola (TH) en personas con problemas de salud mental. Se realizó una revisión de la literatura de investigación de 1992 a 2015 y se localizaron catorce estudios. Para el análisis de dichos estudios, se utilizó el formulario de Revisión Crítica de Estudios Cuantitativos de McMaster (MQCRF, por sus siglas en inglés - McMaster's Critical Review Form for Quantitative Studies), una escala elaborada por Barras (2005) y los niveles de evidencia para la investigación en resultados de terapia ocupacional. Once de los catorce estudios notificaron hallazgos estadísticamente significativos a favor de la TH en al menos una variable dependiente. Los hallazgos se encontraron en diversos entornos, estados de salud mental y en ambos sexos. Esta revisión identificó evidencia preliminar moderada de que la TH puede mejorar los factores del cliente y las habilidades de desempeño. © 2017 Taylor & Francis.

REFERENCIA: Cipriani J, Benz A, Holmgren A, Kinter D, McGarry J, Rufino G. A Systematic Review of the Effects of Horticultural Therapy on Persons with Mental Health Conditions. *Occup Ther Ment Heal* [Internet]. 2017;33(1):47–69. Disponible en:

<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85011864085&doi=10.1080%2F0164212X.2016.1231602&partnerID=40&md5=8b2edf8a584bbb480726f51acf05f440>

### 12. Efectividad de la terapia ocupacional en salud mental: un metaanálisis

OBJETIVOS: el objetivo de este estudio fue estimar la efectividad de las intervenciones de terapia ocupacional basadas en la teoría para mejorar el desempeño ocupacional y el bienestar en personas con diagnóstico de salud mental. MÉTODO: se incluyeron en este metaanálisis once ensayos clínicos controlados aleatorios, con un total de 520 participantes adultos con diagnóstico de salud mental. Las medidas de resultados evaluadas fueron el desempeño ocupacional, el bienestar o ambos. Se realizaron los metaanálisis utilizando el





software de metaanálisis integral (versión 3,0) con el desempeño ocupacional y el bienestar como variables dependientes., RESULTADOS: los resultados mostraron un efecto medio de la intervención sobre la mejora del desempeño ocupacional (media g de Hedges = 0,50, Z = 4,05,  $p < 0,001$ ) y un efecto pequeño sobre el bienestar (media g de Hedges = 0,46, Z = 4,96,  $p < 0,001$ ). CONCLUSIÓN: las intervenciones de terapia ocupacional basadas en la teoría pueden ser eficaces para mejorar el desempeño ocupacional y el bienestar entre las personas con diagnóstico de salud mental y deberían ser parte integral de los servicios de rehabilitación en salud mental. *Copyright © 2017 by the American Occupational Therapy Association, Inc.*

REFERENCIA: Ikiugu MN, Nissen RM, Bellar C, Maassen A, Van Peurse K. Clinical Effectiveness of Occupational Therapy in Mental Health: A Meta-Analysis. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2017;71(5):7105100020p1–10. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med14&NEWS=N&AN=28809647>

### 13. Intervención temprana para adolescentes y adultos jóvenes

OBJETIVO: describir la evidencia disponible acerca de la efectividad de la intervención temprana para la mejora y mantenimiento del desempeño ocupacional en jóvenes con o en riesgo de trastorno mental grave (TMG). MÉTODO: se revisaron los títulos y resúmenes de 670 artículos, se recuperaron 234 para su revisión completa, de los cuales, 30 cumplieron los criterios de inclusión. RESULTADOS: existe evidencia de moderada a fuerte, que apoya la remediación cognitiva (RC) y evidencia contradictoria que apoya la terapia cognitivo-conductual (TCC) como modalidad complementaria para mejorar el funcionamiento general. Existe evidencia de moderada a fuerte, que apoya el uso del empleo con apoyo y el apoyo educativo (EcA/AE) para la mejora de los resultados sociales y ocupacionales en el ámbito laboral y académico. Existe evidencia sólida que apoya la psicoeducación familiar (PEF) para la prevención de recaídas y de rehospitalización y para la mejora de habilidades de resolución de problemas y del funcionamiento general. CONCLUSIONES: los profesionales de la terapia ocupacional deberían integrar la RC, el EcA/AE y la PEF en la intervención temprana en jóvenes con o en riesgo de TMG. Asimismo, la TCC constituye una modalidad eficaz para su uso en esta población. *Copyright © 2018 American Occupational Therapy Association, Inc.*

REFERENCIA: Read H, Roush S, Downing D. Early Intervention in Mental Health for Adolescents and Young Adults: A Systematic Review. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2018;72(5):7205190040p1-8. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med15&NEWS=N&AN=30157008>





## 14. Mejorar y mantener el desempeño y la participación ocupacional

**OBJETIVO:** esta revisión sistemática evalúa la evidencia disponible de la eficacia de las intervenciones, en el ámbito de la terapia ocupacional, encaminadas a mejorar y mantener el desempeño y la participación de las personas con enfermedad mental grave. Las áreas incluidas en esta revisión son las actividades de la vida diaria, las actividades instrumentales de la vida diaria, el ocio, la participación social y el descanso y sueño. **MÉTODO:** se realizaron búsquedas bibliográficas en las bases de datos MEDLINE, PsycINFO, CINAHL, OTseeker, y la base de datos Cochrane para revisiones sistemáticas. Los revisores leyeron y examinaron las citas bibliográficas, los resúmenes y los artículos de texto completo para su inclusión y análisis. **RESULTADOS:** se seleccionaron 61 artículos para su inclusión. La revisión aporta evidencia sólida que apoya la psicoeducación y las intervenciones basadas en la ocupación y en la cognición. Asimismo, aporta evidencia moderada a favor de las intervenciones basadas en habilidades y evidencia limitada en cuanto a las intervenciones con apoyo tecnológico. **CONCLUSIONES:** los resultados de esta revisión respaldan la práctica basada en la evidencia en el ámbito de la terapia ocupacional, la inclusión del terapeuta ocupacional como proveedor de servicios de salud mental y la necesidad de continuar investigando. *Copyright © 2018 American Occupational Therapy Association, Inc.*

**REFERENCIA:** D'Amico ML, Jaffe LE, Gardner JA, ML D, LE J, JA G, et al. Evidence for Interventions to Improve and Maintain Occupational Performance and Participation for People With Serious Mental Illness: A Systematic Review. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2018;72(5):7205190020p1-11. Disponible en:

<http://www.epistemonikos.org/documents/41c17f7b737af9f5c9d0bddd7cfb1e499b655336>





## No han demostrado efectividad

### 15. Programas de habilidades para la vida

**ANTECEDENTES:** la mayoría de las personas que sufren esquizofrenia presentan un patrón de enfermedad que se caracteriza por episodios de remisión y recaídas. La enfermedad puede volverse crónica e incapacitante. La discapacidad social puede requerir una variedad de terapias psicológicas, asistenciales y ocupacionales. Los programas de habilidades de la vida diaria, que abordan las necesidades asociadas a la autonomía personal, suelen formar parte del proceso de rehabilitación. **OBJETIVOS:** comparar la eficacia de los programas de habilidades de la vida diaria con el tratamiento convencional de personas con trastorno mental crónico. **ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA:** se realizaron búsquedas metódicas en CINAHL (1982-1997), la Cochrane Library (Nº 2, 1997), el Registro de Ensayos Clínicos del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (abril de 1998), EMBASE (1980-1997), MEDLINE (1966-1997) y PsycLIT (1974-1997). Se complementó este proceso con búsquedas manuales y el escrutinio de referencias. **CRITERIOS DE SELECCIÓN:** todos los ensayos controlados aleatorios o cuasialeatorios, que compararan programas de habilidades de vida frente al tratamiento convencional en personas con trastorno mental grave. **RECOPIACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS:** las búsquedas fueron inspeccionadas por dos revisores (LR, MN) y un tercero (JC) actuó como árbitro. Los datos se extrajeron de la misma manera. En la medida de lo posible, se realizó un análisis por intención de tratar de los datos dicotómicos y los datos continuos de distribución normal. **RESULTADOS PRINCIPALES:** se incluyeron dos ensayos controlados aleatorios con un total de 38 participantes. Los datos fueron escasos y no se demostraron efectos claros. **CONCLUSIONES DEL REVISOR:** si el entrenamiento en habilidades para la vida se mantiene como parte del programa de rehabilitación, se necesita imperativamente la realización de un ensayo clínico aleatorizado pragmático, de grandes dimensiones, bien diseñado, bien ejecutado y documentado. Se podría incluso argumentar que el mantenimiento de la práctica actual, al margen de un ensayo aleatorizado, no es ético.

**REFERENCIA:** Nicol MM, Robertson L, Connaughton J.A. Life skills programmes for chronic mental illnesses. Cochrane database Syst Rev [Internet]. 2000;(2):CD000381–CD000381.

Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med4&NEWS=N&AN=10796353>

### 16. Trabajo grupal basado en actividades en salud mental comunitaria

El terapeuta ocupacional a menudo utiliza el modelo de trabajo en equipo basado en actividades en el ámbito de la salud mental (Lloyd, King y Bassett, 2002), aunque la evidencia que respalda esta intervención es incierta. En consecuencia, se realizó una revisión sistemática centrada en la pregunta: "¿resulta eficaz el trabajo en equipo basado en actividades para ayudar a las personas con enfermedad mental grave y persistente en entornos comunitarios a mejorar su capacidad funcional y/o reducir sus síntomas de salud mental?" Se utilizó una





estrategia de búsqueda de amplio alcance, que incluyó la búsqueda electrónica, la búsqueda manual, la búsqueda de citas y el uso de la literatura gris, e identificó 136 artículos potencialmente relevantes. Una vez evaluadas la pertinencia y la calidad, sólo tres artículos cumplieron los criterios mínimos. La heterogeneidad y los defectos en la calidad impidieron establecer conclusiones concretas a partir de los estudios para la práctica. Se necesita encarecidamente la realización de una investigación rigurosa a gran escala, a modo de ensayos controlados aleatorios, que permita identificar si el trabajo en equipo basado en actividades es eficaz.

REFERENCIA: Bullock A, Bannigan K. Effectiveness of activity-based group work in community mental health: a systematic review. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2011;65(3):257–66. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med8&NEWS=N&AN=21675331>

## Otros artículos

### 17. Estudios que examinan las preferencias del procesamiento sensorial

RELEVANCIA: comprender las preferencias de procesamiento sensorial permite al terapeuta ocupacional crear entornos que promuevan la participación. OBJETIVO: determinar las preferencias de procesamiento sensorial de las personas con patologías psiquiátricas según el Perfil Sensorial del Adolescente/Adulto (PSAA). FUENTES DE DATOS: se realizaron búsquedas en PUBMED, PsycINFO, ERIC, CINAHL y OTseeker desde 2002 hasta enero de 2018. SELECCIÓN DE ESTUDIOS Y RECOPIACIÓN DE DATOS: se incluyeron estudios de personas con patologías psiquiátricas y mediciones de las preferencias de procesamiento sensorial mediante el PSAA. Los estudios debían contener valores de las medias y desviaciones estándar para las cuatro subescalas del PSAA. El análisis retrospectivo incluyó la extracción de las puntuaciones por cuadrante del procesamiento sensorial de cada estudio y la comparación de estas puntuaciones con la norma PSAA mediante la prueba t para muestras independientes. HALLAZGOS: cinco estudios mostraron un patrón general de mayor sensibilidad sensorial, evasión sensorial y de bajo registro y menor búsqueda sensorial entre las personas con patologías psiquiátricas. Para cada patología (esquizofrenia, alto riesgo de psicosis, trastorno bipolar, trastorno depresivo mayor, estrés postraumático y trastorno obsesivo-compulsivo), se observaron diferencias significativas en las puntuaciones de al menos dos de los cuatro cuadrantes del procesamiento sensorial con respecto a las puntuaciones normativas, presentando cierta variabilidad entre las patologías psiquiátricas en cuanto a las preferencias de procesamiento sensorial. CONCLUSIONES Y RELEVANCIA: las preferencias de procesamiento sensorial de las personas con patología psiquiátrica difieren de las de la muestra normativa. Esta investigación puede derivar en intervenciones específicas para cada





patología basadas en la integración sensorial, que focalicen las necesidades sensoriales específicas de la persona en el contexto del desempeño ocupacional. QUÉ APORTA ESTE ARTÍCULO: este artículo proporciona información novedosa que compara y contrasta las preferencias de procesamiento sensorial de personas que presentan diferentes tipos de patologías psiquiátricas. Esta información puede ser útil en la planificación del tratamiento. Copyright © 2020 American Occupational Therapy Association, Inc.

REFERENCIA: Brown C, Karim R, Steuter M. Retrospective Analysis of Studies Examining Sensory Processing Preferences in People with a Psychiatric Condition. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2020;74(4):7404205130p1-11. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=medl&NEWS=N&AN=32602452>

## 18. Aburrimiento en entornos de atención de salud mental para pacientes hospitalizados

INTRODUCCIÓN: el objetivo de esta revisión de alcance (*scoping review*) fue identificar el ámbito de la literatura existente que explora el aburrimiento que experimentan las personas que utilizan los servicios hospitalarios de salud mental. MÉTODOS: se realizó una búsqueda bibliográfica completa en cuatro bases de datos: MEDLINE, EMBASE, CINAHL y PsycINFO. La búsqueda arrojó un total de 978 títulos y resúmenes, que fueron revisados por dos evaluadores independientes. RESULTADOS: un total de 19 estudios cumplieron los criterios de inclusión. Se evaluó la fiabilidad interevaluador ( $k = 0,719$ ; IC 95%: 0,500-0,938),  $p < 0,05$  [texto completo]), lo que resultó en una "buena" fuerza de concordancia según el texto de Estadísticas Prácticas para la Investigación Médica (*Practical Statistics for Medical Research*). Un análisis de contenido identificó cuatro aspectos principales: a) el aburrimiento como problema reconocido en los entornos de salud mental de los pacientes hospitalizados; b) las consecuencias del aburrimiento; c) modelos para abordar el aburrimiento a través de la actividad significativa; y d) el papel de la terapia ocupacional en el abordaje del aburrimiento como estado y rasgo. CONCLUSIONES: los terapeutas ocupacionales desempeñan un papel importante en el abordaje del aburrimiento experimentado por los pacientes en tratamiento por enfermedad mental en el entorno hospitalario. Se requiere más evidencia científica que permita un mayor conocimiento sobre la influencia del aburrimiento en los usuarios de los servicios de salud mental en entornos hospitalarios. Asimismo, se necesitan nuevos modelos que aborden esta problemática persistente.

REFERENCE: Marshall CA, McIntosh E, Sohrabi A, Amir A. Boredom in inpatient mental healthcare settings: a scoping review. *Br J Occup Ther* [Internet]. 2020;83(1):41–51. Disponible en:

<http://www.epistemonikos.org/documents/348913ec9e5929a75588495c4f6a90ce3ce8ae76>





## 19. Justicia ocupacional e inclusión social en las enfermedades mentales y el VIH

**INTRODUCCIÓN:** la enfermedad mental y el VIH continúan siendo patologías crónicas y estigmatizadas que representan un problema de salud pública mundial. Los años de vida ajustados por discapacidad debido a trastornos neuropsiquiátricos comórbidos y al VIH van en aumento. La justicia ocupacional y la inclusión social ponen de relieve la importancia que supone la equidad y el aprovechamiento de los recursos y oportunidades para que todas las personas puedan participar en actividades diversas, saludables y significativas. Sin embargo, la conceptualización sucinta de la inclusión social y la justicia ocupacional, incluida la relación entre estos conceptos, sigue siendo limitada. Este factor dificulta su utilización de manera efectiva en la investigación y en la práctica. Este protocolo de revisión de alcance evalúa la literatura con el fin de describir y explicar el estado de conceptualización de la justicia ocupacional y la inclusión social respecto a la enfermedad mental y el VIH. El objetivo es revisar las definiciones, su uso actual y la relación entre la justicia ocupacional y la inclusión social, con el fin de aportar información sobre la aplicación de la teoría y la práctica. **MÉTODOS Y ANÁLISIS:** este protocolo de revisión de alcance sigue las directrices existentes para las revisiones de alcance en terapia ocupacional, con especial atención al marco de referencia para revisiones de alcance, desarrollado por Arksey y o'Malley (2005). Se desarrolló una estrategia de búsqueda de forma iterativa y se llevó a cabo la búsqueda utilizando las siguientes bases de datos: PUBMED, Scopus, Academic Search Premier, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, Africa-Wide Information, Humanities International Complete, Web of Science, PsychInfo y SocINDEX. Para mejorar la exhaustividad de la búsqueda y obtener toda la información relevante, se ha optado por incluir diversas fuentes de literatura gris. Dos revisores revisarán independientemente los estudios elegibles para su inclusión. Se extraerán los datos bibliográficos, del contenido de los resúmenes y de aspectos del diseño y resultados del estudio y se realizará un análisis temático. **ÉTICA Y DIFUSIÓN:** al tratarse de un análisis secundario, esta revisión de alcance no requiere aprobación del comité de ética. Los resultados sintetizarán y difundirán la evidencia disponible en materia de justicia ocupacional e inclusión social en salud mental y VIH/SIDA. Se describirá la conceptualización y las relaciones entre conceptos y se identificarán lagunas de cara a futuras investigaciones y su aplicación en la práctica. La divulgación de los resultados se realizará mediante revistas con revisión por pares y conferencias dirigidas a médicos, académicos, investigadores y responsables de la formulación de políticas. Copyright © Autor(s) (o su(s) empleador(s) 2019. Reutilización permitida bajo CC BY-NC. No se permite la reutilización comercial del texto. Consulte derechos y permisos. Publicado por BMJ.





REFERENCIA: Nhunzvi C, Langhaug L, Mavindidze E, Harding R, Galvaan R. Occupational justice and social inclusion in mental illness and HIV: a scoping review protocol. *BMJ Open* [Internet]. 2019;9(3):e024049–e024049. Disponible en:

<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=medl&NEWS=N&AN=30852534>

## 20. Síntesis de investigación cualitativa sobre efectividad de las intervenciones

**INTRODUCCIÓN:** hasta la fecha, se han llevado a cabo una serie de estudios cualitativos que evalúan la eficacia de la intervención, pero ninguno sintetiza la literatura disponible en materia de salud mental en la terapia ocupacional. Este artículo de investigación presenta una síntesis de la investigación cualitativa disponible sobre intervenciones llevadas a cabo por el terapeuta ocupacional, a nivel internacional, y consideradas como eficaces, tanto desde la perspectiva del paciente como de la del cuidador. **MÉTODOS:** se utilizó la metodología de síntesis de la investigación cualitativa para analizar, sintetizar e interpretar los resultados de estudios cualitativos. El equipo de investigación sintetizó un total de veintidós estudios, que en conjunto recogían la perspectiva del paciente, del cuidador y del terapeuta ocupacional. **RESULTADOS:** se hallaron cuatro elementos, que indicaban que el terapeuta ocupacional ha de mostrar un talento profesional, facilitar el compromiso ocupacional y marcar el ritmo del trabajo para ayudar al paciente a lograr sus metas y nuevos horizontes. Asimismo, se reconoció la importancia de la inclusión, la cual promueve la participación del paciente y el sentido de pertenencia en una variedad de contextos socioculturales. **CONCLUSIONES:** las intervenciones ocupacionales que proporcionan espacio para la curación, el auto-descubrimiento, la formación de la identidad personal y la participación comunitaria fueron mejor valoradas que aquellas intervenciones cortas basadas en la psicología y centradas en el manejo de casos y la evaluación de la estabilidad mental, que se consideraron de alcance superficial. Para que las intervenciones tengan impacto, el terapeuta ocupacional ha de mostrar una actitud de auténtica relación terapéutica, basada en los cuidados, la confianza y el respeto.

REFERENCIA: Wimpenny K, Savin-Baden M, Cook C. A qualitative research synthesis examining the effectiveness of interventions used by occupational therapists in mental health. *Br J Occup Ther* [Internet]. 2014;77(6):276–88. Disponible en:

<http://www.epistemonikos.org/documents/a038b006e7d3dfcf70218c81e204e0eda3e47bdc>

## 21. Oportunidades de investigación en el área de adultos

El proyecto de la práctica basada en la evidencia de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (por sus siglas en inglés, AOTA - American Occupational Therapy Association) ha desarrollado una tabla que resume las oportunidades de investigación en adultos con





enfermedades mentales graves. La tabla proporciona una visión general del estado de la evidencia disponible actual en cuanto a intervenciones en el ámbito de la práctica de la terapia ocupacional y se basa en las revisiones sistemáticas de la serie de Guías de Práctica Clínica de la Terapia Ocupacional de la AOTA. Investigadores, estudiantes y personal clínico pueden valerse de esta información a la hora de desarrollar una investigación de vanguardia que permita responder cuestiones relevantes dentro del campo de la terapia ocupacional. *Copyright © 2014 American Occupational Therapy Association, Inc.*

REFERENCIA: Anonymous. Research opportunities in the area of adults with serious mental illness. *Am J Occup Ther* [Internet]. 2014;68(4):485–6. Disponible en: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med11&NEWS=N&AN=25005513>

## **22. Hacer la vida diaria: cómo la terapia ocupacional puede tomar parte de la rehabilitación psiquiátrica**

TEMA: este artículo ofrece una visión general de la terapia ocupacional en el contexto de la rehabilitación psiquiátrica y la recuperación de la salud mental. PROPÓSITO: el trabajo describe aspectos prácticos de la implicación de la terapia ocupacional en el campo de la salud mental, creando un debate en torno a la ocupación y a los elementos de los modelos conceptuales que guían la práctica de la terapia ocupacional. FUENTES UTILIZADAS: CINAHL, Psych Info, Medline. CONCLUSIONES: la terapia ocupacional constituye una disciplina clave en el ámbito de la rehabilitación psiquiátrica y aporta una sólida base teórica y de conocimiento junto a métodos y prácticas singulares. Es importante que el campo de la rehabilitación psiquiátrica se nutra de todas las disciplinas, incluida la terapia ocupacional.

REFERENCIA: Krupa T, Fossey E, Anthony WA, Brown C, Pitts DB. Doing daily life: how occupational therapy can inform psychiatric rehabilitation practice. *Psychiatr Rehabil J* [Internet]. 2009;32(3):155–61. Disponible en: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med7&NEWS=N&AN=19136347>

## **23. Resumen de la ley de toma de decisiones asistida (capacidad)**

OBJETIVO: en Irlanda, la ley de toma de decisiones asistida (capacidad) de 2015 proporciona un marco legal para aquellas personas adultas que presentan dificultades a la hora de tener que tomar decisiones. Esta legislación tiene importantes implicaciones para todas las personas que trabajan en el ámbito de la asistencia sociosanitaria. El aumento de la edad y esperanza de vida, junto con la creciente incidencia de las enfermedades crónicas y las enfermedades relacionadas con la demencia, apuntan a la probabilidad de que siga en aumento el número





de personas que experimentan problemas en cuanto a la capacidad de decisión. En consecuencia, es probable que aumente la necesidad de disponer de procedimientos más coherentes y de buenas prácticas, que permitan evaluar la capacidad de decisión. Para garantizar una contribución responsable del terapeuta ocupacional y el apoyo a la persona con discapacidad, los profesionales clínicos han de estar bien informados acerca de los principios que sustenta la ley. El objetivo de este artículo es ofrecer una visión general respecto a esta cuestión multidisciplinar, incluida la legislación reciente, y ver en qué medida puede contribuir la terapia ocupacional. DISEÑO/METODOLOGÍA/ENFOQUE: los autores revisaron la literatura existente, contemplando el papel de la terapia ocupacional en la evaluación de la capacidad de decisión. CONCLUSIONES: el terapeuta ocupacional tiene el potencial de desempeñar un papel clave en la evaluación multidisciplinar de la capacidad de decisión del cliente. Se requiere investigación adicional, que permita explorar cuestiones profesionales, identificar buenas prácticas clínicas y establecer las necesidades de capacitación y recursos. ORIGINALIDAD/VALOR: este artículo pretende fomentar la reflexión sobre cómo puede contribuir el terapeuta ocupacional a la evaluación de la capacidad desde una perspectiva centrada en el cliente, basada en la ocupación y respetando los aspectos éticos y legislativos.

REFERENCIA: Usher R, Stapleton T. Overview of the assisted decision-making (Capacity) act (2015): Implications and opportunities for occupational therapy. Irish J Occup Ther [Internet]. 2018;46(2):130–40. Disponible en:

<https://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&id=L626352702&from=export>





## Estrategia de búsqueda

1. Occupational Therapy/
2. occupational therap\*.tw.
3. 1 or 2
4. Mental Health/ or exp Mental Disorders/
5. (mental health or mental disorder\* or mental disease\*).tw.
6. 4 or 5
7. 3 and 6
8. Meta-Analysis as Topic/
9. meta analy\$.tw.
10. metaanaly\$.tw.
11. Meta-Analysis/
12. (systematic adj (review\$1 or overview\$1)).tw.
13. exp Review Literature as Topic/
14. or/8-13
15. cochrane.ab.
16. embase.ab.
17. (psychlit or psyclit).ab.
18. (psychinfo or psycinfo).ab.
19. (cinahl or cinhal).ab.
20. science citation index.ab.
21. bids.ab.
22. cancerlit.ab.
23. or/15-22
24. reference list\$.ab.
25. bibliograph\$.ab.
26. hand-search\$.ab.
27. relevant journals.ab.
28. manual search\$.ab.
29. or/24-28
30. selection criteria.ab.
31. data extraction.ab.
32. 30 or 31
33. Review/
34. 32 and 33
35. Comment/
36. Letter/
37. Editorial/
38. animal/
39. human/
40. 38 not (38 and 39)





- 41. or/35-37,40
- 42. 14 or 23 or 29 or 34
- 43. 42 not 41
- 44. 7 and 43





Psicoevidencias



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA, S.A.

 [psicoevidencias.es](http://psicoevidencias.es)

 [twitter.com/psicoevidencias](https://twitter.com/psicoevidencias)

 [facebook.com/psicoevidencias](https://facebook.com/psicoevidencias)