

INTERVENCIÓN BASADA EN OCUPACIÓN: BENEFICIOS EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DESDE LA PERCEPCIÓN DE LAS PERSONAS QUE PRESENTARON UNA LESIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR

OCCUPATION-BASED INTERVENTION: PERCEIVED BENEFITS IN OCCUPATIONAL PERFORMANCE AMONG INDIVIDUALS WITH UPPER LIMB INJURIES

Mg. Ricardo Banda Rabah

Profesor asistente del departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación de la Universidad de Chile.

<https://orcid.org/0000-0001-8176-3891>

T.O. Sofía Contreras

Terapeuta Ocupacional en Centro de salud Kimeltun.

T.O. Javiera González

Terapeuta Ocupacional en Residencia Femenina de Llo-Lleo, Protectora de la Infancia.

T.O. Benjamín Oyarzo

Terapeuta Ocupacional en Instituto de Rehabilitación Infantil TELETON, Santiago de Chile.

T.O. Fernanda Morales

Terapeuta Ocupacional y licenciado Ciencia de la Ocupación Humana de la Universidad de Chile.

Fecha de presentación: 25/03/2025

Fecha de aceptación: 10/05/2025

Resumen

Introducción: La intervención basada en la ocupación se establece como un conjunto de estrategias orientadas al uso de las ocupaciones como agente terapéutico, con el propósito de mejorar el desempeño, participación, motivación y autovalidación de las personas en sus ocupaciones, es decir, la ocupación es entendida y utilizada como medio y como fin existiendo evidencia de sus beneficios en personas con lesiones de extremidad superior. **Objetivo:** describir los beneficios de la Intervención Basada en la Ocupación en el desempeño ocupacional desde la percepción de personas mayores de 18 años que han presentado una lesión en extremidad superior en Región Metropolitana de Chile. **Método:** descriptivo con enfoque cuantitativo y recolección de información con encuesta confeccionada por Google Forms que permitió responder a las variables del estudio: 1) Caracterización de los/as participantes y de la intervención recibida, 2) Percepción del desempeño antes y después de la intervención de terapia ocupacional y 3) Grado de satisfacción con el desempeño ocupacional logrado posterior a la intervención de terapia ocupacional. **Resultados:** En base a la investigación realizada, no es posible esclarecer una relación directa entre los beneficios generados exclusivamente por una Intervención Basada en la Ocupación, ya que, en base a las respuestas de las personas, se manifiesta que no existe una intervención que implemente exclusivamente estrategias basadas en la ocupación, pero sí impactan en su satisfacción de desempeño ocupacional. **Conclusión:** estas estrategias aportan a un aumento en la satisfacción de logro de las personas en su desempeño en áreas como: Actividades de la Vida Diaria Básicas, Actividades de la Vida Diaria Instrumentales, ocio y tiempo libre, participación social y desempeño productivo.

Palabras clave: Intervención basada en la ocupación, Lesiones en extremidad superior, Terapia ocupacional, Desempeño ocupacional.

Abstract

Introduction: Occupation-based intervention is established as a set of strategies oriented toward the use of occupations as a therapeutic agent, with the purpose of improving individuals' performance, participation, motivation, and self-validation in their occupations. In this approach, occupation is understood and used both as a means and as an end, with existing evidence supporting its benefits for individuals with upper limb injuries. **Objective:** To describe the perceived benefits of Occupation-Based Intervention on occupational performance from the perspective of individuals over 18 years of age who have experienced an upper limb injury in the Metropolitan Region of Chile. **Method:** A descriptive, quantitative approach was used, with data collected through a Google Forms-based survey that addressed the study variables: 1) Participant and intervention characteristics, 2) Perceived occupational performance before and after occupational therapy intervention, and 3) Satisfaction with occupational performance following the intervention. **Results:** Based on the study findings, it is not possible to determine a direct relationship between the benefits generated exclusively by Occupation-Based Interventions, as participants reported that no intervention relied solely on occupation-based strategies. However, these strategies were perceived to positively impact their satisfaction with occupational performance. **Conclusion:** These strategies contribute to an increased sense of achievement and satisfaction in areas such as Basic Activities of Daily Living (ADLs), Instrumental Activities of Daily Living (IADLs), leisure and free time, social participation, and productive performance.

Keywords: Occupation-based intervention, Upper limb injuries, Occupational therapy, Occupational performance.

I- Introducción

Existe el supuesto básico en Terapia Ocupacional (TO) de que los seres humanos, por naturaleza, son activos mediante la participación en ocupaciones, es decir, actividades significativas para la persona y/o con un propósito para sí misma (Tomra et al., 2020). Considerando la relación de esta participación, con los roles que la persona desempeña y las características propias, es posible entender el Desempeño Ocupacional (DO) como la capacidad de elegir y realizar de forma satisfactoria una actividad con significado personal dentro de un contexto cultural específico, en la búsqueda de una participación activa en la sociedad.

Centrándose en los aspectos relacionados con la integridad física, las Extremidades Superiores (EES) es un segmento importante del cuerpo de la persona, ya que permiten realizar actividades diarias, tareas de

autocuidado, pasatiempos, deportes, entre otras actividades (Soyer et al., 2016). Una deficiencia en este segmento corporal puede afectar significativamente a las personas, ya que “no sólo tienen un impacto considerable en la función física, sino también sobre las actividades de la vida diaria, y en el ámbito social, psicológico y aspectos financieros de la vida de la persona” (Che Daud et al., 2016, p. 2). De esta manera, una Lesión en Extremidad Superior (LES) impacta en el DO de la persona al abarcar áreas del desempeño, tales como Actividades de la Vida Diaria Básicas (AVDB), Actividades de la Vida Diaria Instrumentales (AVDI), tiempo libre u ocio, participación social, trabajo, entre otras (AOTA, 2020).

La TO “actualmente contribuye de manera directa a la rehabilitación de patologías altamente discapacitantes que afectan tanto a extremidades superiores como a extremidades inferiores” (Rodríguez, 2017, p. 11). Si bien existen variadas estrategias posibles de aplicar

durante la intervención en personas con una LES, se destaca la Intervención Basada en Ocupación (en adelante IBO), la cual desde la American Occupational Therapy Association [AOTA] (2014), corresponde al “uso terapéutico de las actividades de la vida diaria con individuos o grupos con el propósito de mejorar o permitir la participación en roles, hábitos, rutinas, y rituales” (p. 44) en distintos escenarios de su vida.

Para efectos de esta investigación, la IBO será definida como un conjunto de estrategias orientadas al uso de las ocupaciones como agente terapéutico, con el propósito de mejorar el desempeño, participación, motivación y autovalidación de las personas en sus ocupaciones, es decir, la ocupación es entendida y utilizada como medio y como fin.

Se han evidenciado resultados en la aplicación de la IBO en procesos de rehabilitación de personas con una LES: Che Daud y otros/as autores/as (2016), A pesar su eficacia, la presencia de obstaculizadores como administración del tiempo, espacio reducido y la falta de recursos han dificultado la implementación de esta estrategia (Che Daud et al. 2015).

Es posible reconocer beneficios de IBO, sin embargo, surge la necesidad de visibilizar la experiencia y perspectiva de las personas involucradas respecto a su propio DO tras un proceso de intervención de TO por lo que resulta relevante identificar aquellos aspectos que contribuyen en rehabilitación.

2- Objetivo

Describir los beneficios de IBO en el DO desde la percepción de personas mayores de 18 años que han presentado una LES en la Región Metropolitana de Chile. Objetivos específicos: Identificar estrategias de intervención de Terapia Ocupacional desde la percepción de personas que presentaron una lesión en extremidad superior, identificar estrategias de intervención basadas en la ocupación desde la percepción de personas que presentaron una lesión en extremidad superior, identificar el grado de satisfacción que tienen las personas que presentaron una lesión en extremidad superior en su desempeño ocupacional luego de la intervención basada en la ocupación, conocer qué áreas de desempeño ocupacional son

beneficiadas tras la Intervención Basada en Ocupación.

3- Metodología

Este estudio de tipo descriptivo y con enfoque cuantitativo permite la recolección de información a través de una medición y análisis estadístico con el fin de probar la hipótesis planteada (Hernández et al., 2010) y describir hechos, opiniones y/o actitudes frente a un tema (Cea, 1998). Se utilizó una encuesta confeccionada por Google Forms para responder a las variables del estudio: 1) Caracterización de los/as participantes y de la intervención recibida, 2) Grado de satisfacción previo y posterior a la intervención de TO en la realización de ocupaciones y 3) Percepción en el DO logrado posterior a la intervención de TO.

Se utilizó un muestreo intencional de tipo no probabilístico en campos clínicos de la universidad de Chile, considero como población de estudio a personas que recibieron atención de TO por LES en Región Metropolitana, mayores de 18 años cuya intervención fue completada entre 2016 y agosto de 2021. Criterio de inclusión: personas, cuyo idioma dominante sea español y que cuenten con, al menos, escolaridad básica completa (con el fin de leer, comprender y contestar la encuesta correctamente). Como criterio de exclusión no serán consideradas personas que no hayan completado el tratamiento de TO logrando una muestra final de 12 personas.

El análisis de resultados obtenidos se basó en frecuencia absoluta obtenida y variables evaluadas. Este estudio cuenta con la aprobación del Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y no cuenta con una fuente de financiamiento o influencia externa.

4- Resultados

De las 14 respuestas obtenidas, sólo 12 fueron consideradas para el análisis y resultados; de éstas, la edad promedio corresponde a 44 años, con un mínimo de 23 y un máximo de 75 años. Respecto a las características generales de la intervención el intervalo modal de la duración de la intervención se encuentra en el rango de 0 a 3 meses (5 personas), seguido de una duración de 9 meses o más (4 personas).

Caracterización de la muestra e intervención de Terapia Ocupacional

Existe un predominio del género femenino (7 personas), en comparación al género masculino (5 personas). Con respecto al diagnóstico, las lesiones de mano (5 personas) y secuelas por COVID-19 (5 personas) son las más frecuentes, seguidas de las afectaciones en el segmento de hombro, brazo y/o antebrazo (2 personas). Las estrategias en general utilizadas se muestran en la Figura 1.

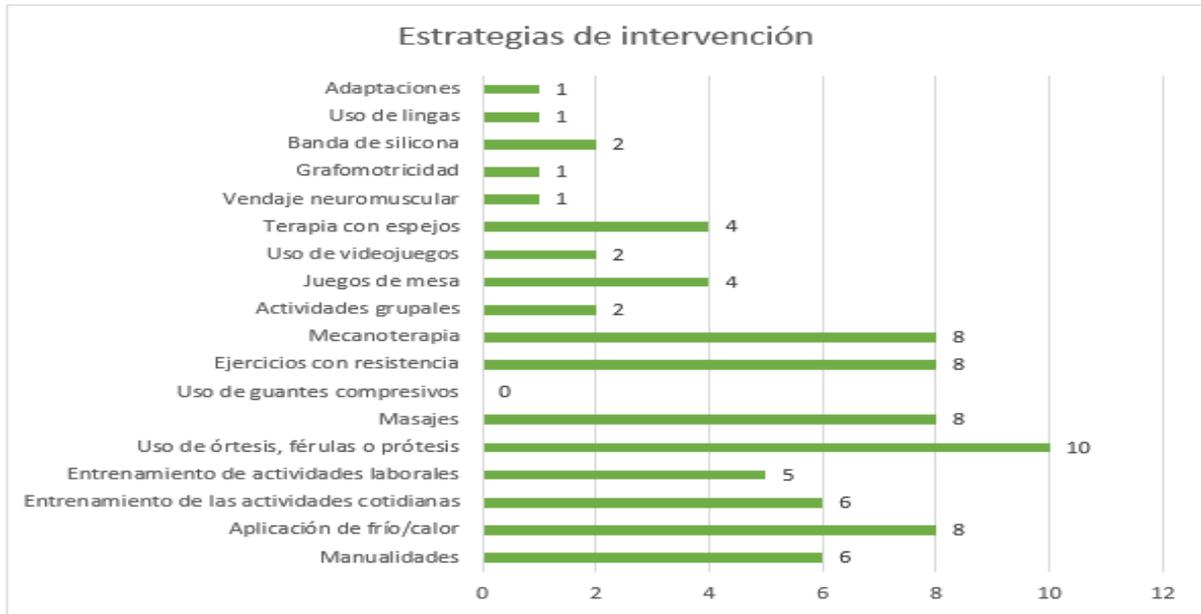


Figura 1. Estrategias de intervención reportadas. Las barras horizontales muestran la frecuencia por utilización de estrategia durante la intervención. Cada participante podía seleccionar más de una estrategia.

Nivel de satisfacción previo y posterior intervención: las respuestas están categorizadas en grados de satisfacción percibido por los/as participantes en ocupaciones por áreas. Se representa en un intervalo de 1 a 7, donde 1 corresponde a mínima satisfacción y 7 a una máxima satisfacción. Para el análisis de las respuestas, se realiza una re-categorización donde los niveles de satisfacción 1-2 se consideran como “Insatisfecho”, 3-4-5 como “Parcialmente satisfecho” y 6-7 como “Satisfecho” y las respuestas se encuentran representadas en la Figura 2.

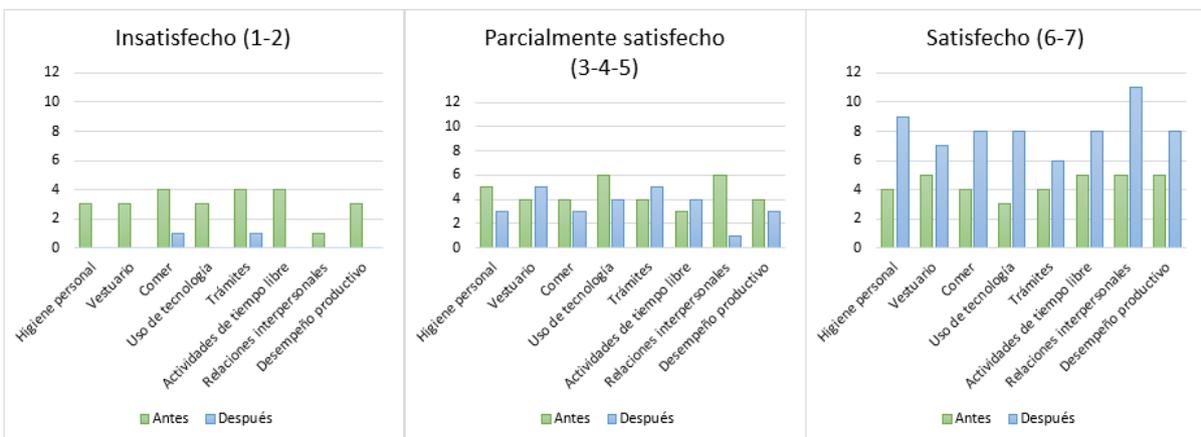


Figura 2. Comparación de niveles de satisfacción en las actividades mencionadas previo y posterior a la intervención de Terapia Ocupacional. Las barras reflejan la variación en el grado de satisfacción con respecto a la realización de ocupaciones antes y después de la intervención en las categorías “Insatisfecho”, “Parcialmente satisfecho” y “Satisfecho”.

Percepción del Desempeño posterior a la intervención de Terapia Ocupacional: la totalidad de las personas manifiesta un grado de “Acuerdo” (12 personas) respecto a su percepción de mayor habilidad al momento de realizar actividades cotidianas tras la intervención (higiene, alimentación, vestuario, preparación de alimentos, entre otras). Respecto a la reincorporación en ocupaciones que cesaron a causa de la LES, se obtiene un predominio de respuestas registradas en el grado de “Acuerdo” Estos resultados se encuentran representados en la siguiente tabla (Tabla 1).

Tabla 1. Percepción del desempeño posterior a la intervención de Terapia Ocupacional

	Desacuerdo	Ni de acuerdo en desacuerdo	De acuerdo	No respondió
Mayor habilidad en actividades cotidianas (lavarse los dientes, bañarse, vestirse, preparar alimentos, entre otros).	0	0	12	0
Reincorporación en ocupaciones previas a la lesión.	1	1	9	1
Adaptación a diferentes contextos.	0	2	10	0
Competencias productivas (en lugar de trabajo y/o estudio).	1	0	10	1

Nota. Percepción del desempeño posterior a la intervención de Terapia Ocupacional en actividades cotidianas, reincorporación a ocupaciones que cesaron a causa de la LES, adaptación a diferentes contextos y competencias productivas en el área de trabajo y/o estudio.

Percepción sobre el proceso de intervención de TO: Se planteó una pregunta abierta a los/las participantes orientada a conocer otros aspectos de su vida que se han visto beneficiados por la intervención de TO. Se obtienen 9 respuestas a la pregunta a continuación se exponen en la Tabla 2 las respuestas obtenidas:

Tabla 2. Pregunta abierta relacionada a la opinión personal sobre beneficios del

<i>"¿Qué otros aspectos de su vida considera usted que se vieron beneficiados tras participar en una intervención de Terapia Ocupacional?"</i>	
Caso 1	-
Caso 2	“En el estado de ánimo, podía darme cuenta del progreso que tenía sesión a sesión al realizar distintas tareas, además, siempre fui bien recibida en terapia.”
Caso 3	-
Caso 4	“Manejar”
Caso 5	“Lograr visualizar limitaciones sobretodo en motricidad fina y resistencia y que fueron trabajados en terapia ocupacional y en mi hogar para alcanzar normalidad en el uso de brazo derecho”
Caso 6	“La terapia ante todo genera seguridad y nos ayuda a volver a ser seres independientes en nuestra movilidad cotidiana.”
Caso 7	“Las terapias me ayudaron mucho para sentirme segura y volver a realizar muchas cosas ya que mi muñeca y dedo de la mano izquierda aún es un poco rígida y cada vez logró hacer más cosas.”

Caso 8	“Contacto social, conocimiento de mi cuerpo y responsabilidad con este.”
Caso 9	“Principalmente poder hacer actividades básicas: Comer, ir al baño, limpiarme, lavar los dientes, etc.”
Caso 10	<p>“La amistad, compañerismo, conocer profesionales muy comprometidos con el avance de los pacientes aquí todo ha sido aprender nuevamente, el cariño se transmite a nosotros los pacientes y eso para mí es muy importante.</p> <p>Antes yo era más independiente, ahora será distinto: Habrá y hay nuevos obstáculos que con las herramientas adquiridas tendré que pasar.</p> <p>Esta enfermedad me dejó con varias secuelas, varias he superado, otras superaré, pero estoy consciente que otras quedarán y mejorarán no en un 100% pero eso no es por los profesionales TO, es parte de la enfermedad.</p> <p>Gracias a todos.”</p>
Caso 11	-
Caso 12	“Desarrollar con más confianza trabajos de gasfitería”

Nota. Esta tabla muestra las respuestas a la pregunta abierta presente en la encuesta.

5- Consideraciones caso a caso

Tras un análisis caso a caso de las 12 respuestas pesquisadas, se registra que los/las participantes reportan un aumento en la satisfacción en alimentación (6/12 personas), vestuario (6/12 personas) e higiene (8/12 personas), uso de tecnología (8/12 personas) y realización de trámites (7/12 personas). Se registran aumento en la satisfacción en las relaciones interpersonales (9/12 personas), ocio y tiempo libre (7/12 personas) y desempeño productivo (6/12 personas).

Además, tras una intervención de TO que considere los intereses del/la usuario/a, desde los/a participantes se reporta una mejora en el DO percibido, siendo estos, un aumento en la competencia en el desarrollo de actividades cotidianas (12/12 personas). Además, los/as participantes valoraron positivamente su reincorporación a actividades que cesaron luego de la lesión (9/12 personas). Se destacan 4 casos de secuelas de COVID-19, 3 de los cuales se reporta al menos la utilización de 4 o más estrategias relacionadas con IBO.

6- Conclusión

Se expone la importancia de las EESS en la personas durante la realización de sus ocupaciones cotidianas y el impacto que causa una lesión en este segmento, A su vez, se evidencia que en la mayoría de los casos, el grado satisfacción varía de forma positiva luego del proceso de rehabilitación, dando cuenta inicial de que, independientemente del tipo de estrategias a utilizar, la intervención de TO reporta beneficios en la satisfacción y autovalidación en cuanto al desempeño en ocupaciones. En base a la investigación realizada, no es posible esclarecer una relación directa entre los beneficios generados exclusivamente por IB, dado que las intervenciones incluyen diversas estrategias multimodales.

La mayoría de las personas con intervención de TO, manifiestan que los terapeutas ocupacionales consideraron sus intereses, actividades cotidianas y ambientes en los cuales se desempeñan.

La percepción de las personas respecto a su DO luego de la intervención expresa que la habilidad al desempeñarse en actividades cotidianas y mayor cantidad de estrategias basadas en la ocupación en su intervención se destacan aspectos como; mejora en el estado de ánimo, seguridad, independencia, autoconocimiento, fortaleza ante posibles nuevos obstáculos que se enfrentan y la

valoración positiva hacia el equipo de salud y en áreas de la ocupación como Actividades de la Vida Diaria Básicas, Actividades de la Vida Diaria Instrumentales, ocio y tiempo libre, participación social y desempeño productivo.

Las limitaciones de esta investigación son la cantidad de respuestas obtenidas. Además, el diseño del instrumento de recolección de datos, puede generar controversias o dificultades en su comprensión, por parte de las personas que participaron dado que tres participantes no respondieron preguntas abiertas.

Una oportunidad de profundización en este tipo de investigación está en la posibilidad de registrar y complementar la información proporcionada por las personas que han recibido la atención de TO, junto a una entrevista individual a las mismas, que permita indagar los aspectos del dominio profesional, pero que son valoradas por usuarios de salud.

7- Referencias bibliográficas

- American Occupational Therapy Association. (2014). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process—Third Edition. *American Journal of Occupational Therapy*, 68(Supl.1). DOI: <https://doi.org/10.5014/ajot.2014.682006>
- American Occupational Therapy Association. (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process—Fourth Edition. *American Journal of Occupational Therapy*, 74(Supl.2). DOI: <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>
- Cea, M° A. (1998). *Metodología cuantitativa: Estrategias y técnicas de investigación social*. Síntesis S.A. URL: http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/metodologia_cuantitativa_estrategias_y_tecnicas_de_investigacion_social_cea_d_ancona.pdf
- Che Daud, A. Z., Yau, M. K., y Barnett, F. (2015). A consensus definition of occupation-based intervention from a Malaysian perspective: A Delphi study. *British Journal of Occupational Therapy*, 78(11), 697–705. DOI:10.1177/0308022615569510
- Che Daud, A., Yau, M., Barnett, F., Judd, J., Jones, R. y Nawawi, R. (2016). Integration of Occupation Based Intervention in Hand Injury Rehabilitation: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Hand Therapy*, 29(1), 30-40. DOI: 10.1016/j.jht.2015.09.004.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de investigación*. McGraw-Hill/Interamericana Editores. URL:<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Rodriguez, C. (2017). Introducción a la presente edición: Generalidades en Amputaciones de Extremidad Inferior. *ContextO*, 4(4), 11-38. https://www.ucentral.cl/ucentral/site/docs/20190313/20190313175049/contexto_04_dic_2017.pdf
- Soyer, K., Unver, B., Tamer, S., & Ulger, O. (2016). The importance of rehabilitation concerning upper extremity amputees: A Systematic review. *Pakistan journal of medical sciences*, 32(5), 1312–1319. DOI: 10.12669/pjms.325.9922
- Tomra, K., La Cour, K., Reffstrup, J., Sampedro, M., Von Bülow, C., Brandt, Å., Peoples, H., Jonsson, H. y Ejlersen, E. (2020) Lessons learned about occupation-focused and occupation-based interventions: A synthesis using group concept mapping methodology. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 27(7), 481-492, DOI: 10.1080 / 11038128.2018.1561940.