



REHABILITACIÓN

www.elsevier.es/rh



REVISIÓN

Efectividad de programas de terapia ocupacional en personas con daño cerebral adquirido en el ámbito domiciliario y ambulatorio: una revisión sistemática

C. Cuevas-Lara^{a,*}, M. Sobrido-Prieto^b y A. Montoto-Marqués^{c,d}

^a Universidad de A Coruña, A Coruña, España

^b Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de A Coruña, A Coruña, España

^c Departamento de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de A Coruña, A Coruña, España

^d Unidad de Lesionados Medulares, Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

Recibido el 29 de septiembre de 2016; aceptado el 11 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Ictus;
Terapia ocupacional;
Rehabilitación
domiciliaria;
Rehabilitación
ambulatoria;
Daño cerebral
adquirido

Resumen

Introducción: Los programas de rehabilitación domiciliaria y ambulatoria son fundamentales en la recuperación funcional en personas con daño cerebral adquirido. El objetivo de esta revisión es comprobar la efectividad de programas de terapia ocupacional domiciliaria y atención primaria, sobre el nivel de independencia de las actividades de la vida diaria, en personas adultas con daño cerebral adquirido.

Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica, en bases de datos especializadas en revisiones sistemáticas (CRD Database) y de estudios originales (Pubmed, Scopus, Web of Science y OTseeker). Se analizaron las siguientes variables: funcionalidad en las actividades de la vida diaria, n.º de días de estancia hospitalaria, intensidad de las sesiones de rehabilitación realizadas, tiempo de espera desde el alta hospitalaria al inicio del proceso de rehabilitación y n.º de reingresos.

Resultados: Se seleccionaron una revisión sistemática y cuatro estudios originales. Tres de los cuatro estudios fueron ensayos clínicos aleatorizados, el estudio restante fue un ensayo clínico no controlado.

Conclusiones: La evidencia es limitada para afirmar con rotundidad la efectividad de los programas de terapia ocupacional en rehabilitación domiciliaria y ambulatoria, en personas con daño cerebral adquirido. Se produjeron algunas diferencias significativas sobre los niveles de independencia en actividades de la vida diaria, fruto de intervenciones muy heterogéneas entre sí.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cesar.cuevas.to@gmail.com (C. Cuevas-Lara).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rh.2016.11.001>

0048-7120/© 2016 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Stroke;
Occupational
therapy;
Home rehabilitation;
Outpatient
rehabilitation;
Acquired brain injury

Effectiveness of occupational therapy programmes in the home and ambulatory setting for people with an acquired brain injury: a systematic review

Abstract

Introduction: Home and outpatient rehabilitation programmes are crucial in the functional recovery of people with an acquired brain injury. The objective of this review was to determine the effectiveness of home occupational therapy programmes and primary care in increasing independence for activities of daily living in adults with an acquired brain injury.

Methodology: A literature search was conducted in databases specialised in systematic reviews (CRD Database) and in original articles (Pubmed, Scopus, Web of Science and OTseeker). The following variables were analysed: activities of daily living functionality, length hospital stay, the intensity of the rehabilitation sessions carried out, waiting time from hospital discharge to the start of the rehabilitation process, and number of readmissions.

Results: A systematic review and four original studies that met the inclusion criteria were retrieved. Three of the four studies were randomised controlled trials and the remaining study was a non-controlled clinical trial.

Conclusions: The evidence is too limited to allow definitive conclusions to be drawn on the effectiveness of occupational therapy programmes in the home or ambulatory setting in people with an acquired brain injury. There were some significant differences in levels of independence in activities of daily living, but these were the result of widely heterogeneous interventions.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. All rights reserved.

Introducción

El daño cerebral adquirido (DCA) constituye una de las patologías con mayor impacto, tanto a nivel personal, familiar, social como económico. Se trata de una lesión súbita producida en el cerebro, que origina diversas secuelas de carácter físico, psíquico y sensorial. Estas secuelas, a su vez, desarrollan alteraciones en la percepción sensorial, cognitivas y del plano emocional¹. Pero estas alteraciones a su vez repercuten en un amplio conjunto de aspectos de la vida tanto de la persona con DCA como de su entorno².

De acuerdo a los datos de la Fundación Española de Daño Cerebral³ se dan cada año 104.701 casos nuevos, en la actualidad viven en nuestro país 420.064 personas con DCA, siendo el 52% mujeres; más del 65% tiene una edad superior a los 65 años; y además el 88% presenta alguna discapacidad en la realización de las actividades de la vida diaria (AVD).

La base fundamental, en la recuperación del DCA, es la rehabilitación. Los programas de neurorrehabilitación deben contemplar una amplia gama de servicios de rehabilitación: funcional, neuropsicológica, psicosocial, vocacional, conductual y emocional², por lo que se hace necesario un abordaje multidisciplinario (medicina física, fisioterapia, enfermería, terapia ocupacional, logopedia, neuropsicología, trabajo social y ortoprotésica)⁴. El modelo asistencial de rehabilitación propuesto por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física contempla tanto ámbitos intrahospitalarios como extrahospitalarios, es decir, comunitarios: cuando las condiciones de personas con DCA lo hagan aconsejable, y pueda desplazarse hasta el centro, el programa deberá ser ambulatorio. En caso de que no pueda desplazarse, se llevará a cabo una rehabilitación domiciliaria. Esta última puede contribuir a evitar futuras complicaciones, así como posibles reingresos y moderar el

impacto de la discapacidad tanto en la calidad de vida de la persona como de su familia⁴. Las potencialidades, que ofrecen estas modalidades de rehabilitación, abarcan desde la calidad de vida de la persona con DCA (el domicilio como un entorno conocido, potencia los procesos de adaptación a la nueva situación, y favorece la integración en la comunidad), hasta aspectos económicos (reducción de listas de espera y reingresos hospitalarios y sanitarios etc.), que contribuyen a aumentar la sostenibilidad y eficiencia de los sistemas sanitarios⁵.

En la actualidad, la mayoría de las comunidades autónomas españolas disponen de servicios de rehabilitación ambulatoria, gestionados desde los hospitales de referencia o bien por las unidades básicas de rehabilitación de los centros de atención primaria, esto varía según la comunidad autónoma. Pero solo en algunas, Andalucía, Cataluña y Madrid, se ha encontrado literatura científica sobre el desarrollo de programas de rehabilitación domiciliaria⁵. Aunque, cabe señalar que tanto los programas de rehabilitación ambulatorios como domiciliaria no son homogéneos; no siguen la recomendación de multidisciplinariedad marcada tanto por la Organización Mundial de la Salud como por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física⁴. Pues si bien, en todos los programas la figura del fisioterapeuta está incluida, el resto de disciplinas sanitarias es casi nula.

La terapia ocupacional aporta tanto los conocimientos como los recursos necesarios para que el usuario alcance el máximo nivel de autonomía e integración en su entorno natural. Las funciones que tienen los equipos de rehabilitación⁶ van desde la rehabilitación funcional de las habilidades y destrezas afectadas tras el DCA, como el entrenamiento, reeducación, hasta la adaptación y graduación de las diferentes AVD, entre otras.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5711530>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5711530>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)