

Terapia ocupacional en adultos mayores con accidente cerebrovascular

Natalia Acosta Fernández

Estudiante de Terapia Ocupacional séptimo semestre

Universidad Mariana

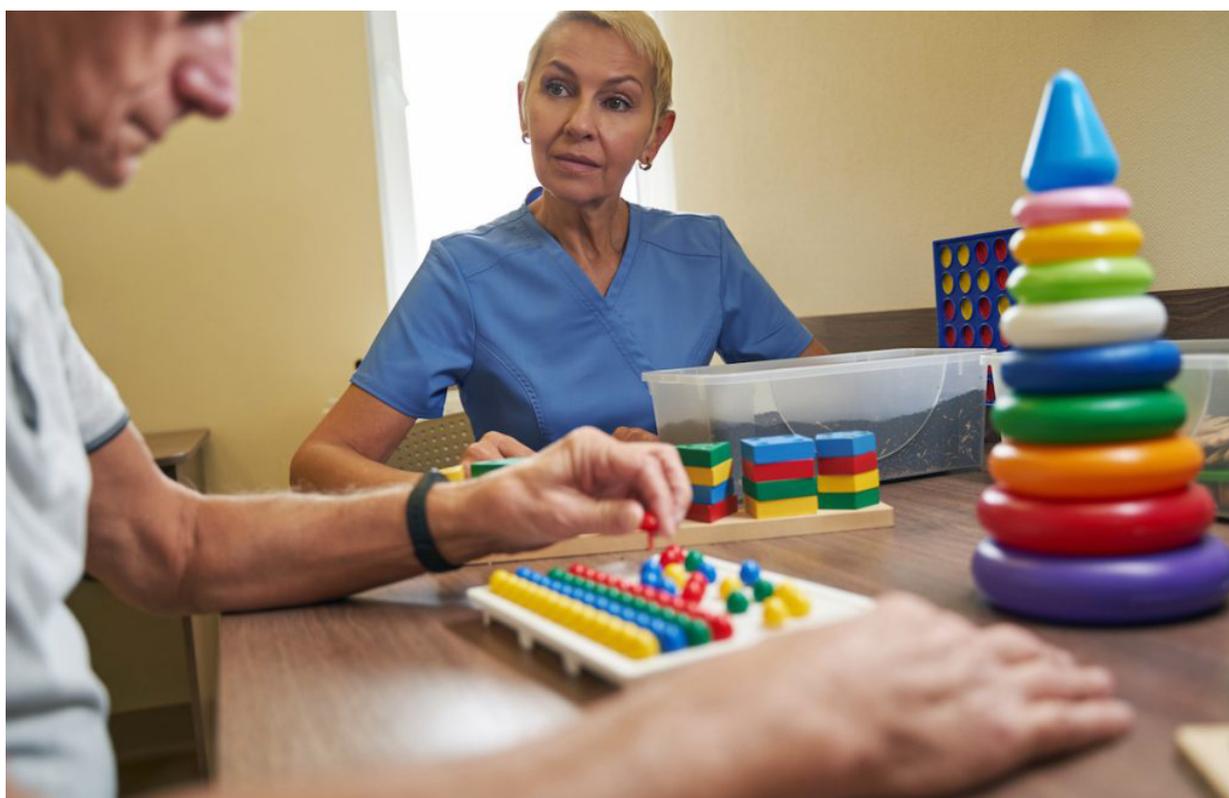
María Paula Serrato Mendoza

Profesora de Terapia Ocupacional

Universidad Mariana

Figura 1

Importancia del ejercicio cerebral después de un accidente cerebrovascular



Nota. Hogar El Hórreo. (2023).

Este documento aborda la importancia del accidente cerebrovascular (ACV) y su impacto en la vida de las personas mayores, teniendo en cuenta el rol del terapeuta ocupacional en el proceso de rehabilitación, quien se puede desempeñar en diferentes áreas fundamentales; entre ellas, las habilidades motoras, el procesamiento, la interacción social y la parte emocional.

El ACV puede ocasionar dificultades significativas en la realización de las actividades de la vida diaria (AVD), afectando la autonomía y la calidad de vida de las personas que lo padecen. Los adultos mayores, a través de los cambios propios del envejecimiento y las secuelas del mismo, pueden encontrarse con dificultades adicionales para desempeñar sus actividades diarias. Por

esta razón, los terapeutas ocupacionales desempeñan un rol esencial en la rehabilitación, mediante enfoques y técnicas que promuevan la adaptación, la funcionalidad y la participación activa en su entorno.

Al momento de efectuar una revisión preliminar, se identifica que el ACV puede provocar una amplia variedad de secuelas que afectan significativamente la calidad de vida de los adultos mayores. Entre los síntomas más comunes se encuentran la parálisis o la debilidad en un lado del cuerpo, los problemas de visión, los mareos y los dolores de cabeza intensos. Estas manifestaciones pueden impactar gravemente la independencia de la persona, causando dificultad al momento de realizar sus actividades diarias y generando un alto grado de dependencia de sus cuidadores o familiares.

Para respaldar la importancia del tema del accidente cerebrovascular en adultos mayores dentro del contexto de la terapia ocupacional (TO) y la práctica comunitaria, resulta importante reconocer las investigaciones, teorías y resultados que evidencian la intervención terapéutica.

Modelo de la Ocupación Humana (MOHO)

Desarrollado por Gary Kielhofner (2011), este modelo es utilizado en la rehabilitación de las personas mayores con ACV; ofrece un enfoque integral para conocer cómo la lesión afecta su desempeño laboral y cómo desde TO se puede ayudar a recuperar su autonomía. Al abordar no solo las limitaciones físicas, sino también los factores motivacionales, los hábitos y el entorno, este modelo permite diseñar estrategias terapéuticas efectivas y personalizadas, promoviendo una recuperación significativa y una mejor calidad de vida.

Con esta información y dentro del desarrollo del tema abordado se dice que, a medida que las personas envejecen, pueden experimentar cambios en su funcionalidad y en su desempeño ocupacional debido a diversas condiciones de salud. Una de las patologías con mayor impacto en la población adulta es el ACV, el cual puede generar secuelas motoras, cognitivas y sensoriales que afectan la independencia en las AVD. Desde la terapia ocupacional, la rehabilitación se enfoca en la recuperación de habilidades, la adaptación del entorno y la promoción de estrategias compensatorias que favorezcan la autonomía y la calidad de vida del paciente.

Fernández et al. (2022) sostienen que el ACV ostenta una tasa de morbilidad y discapacidad, por lo cual es la tercera

causa de muerte en el mundo; es uno de los factores que causan discapacidad en adultos, causando limitación en las actividades que desempeñan en su diario vivir o en sus roles ocupacionales, afectando las habilidades motoras. Por tal razón, cuando esta patología se presenta en un paciente adulto mayor, su tasa de mortalidad es mayor y su recuperación es más delicada. Según Puy y Jouvent (2020), la edad abarca un rol muy importante en el progreso de la enfermedad; se percibe que los pacientes que se encuentran en los 80 años de edad llegan a presentar un 45 % de probabilidad de fallecer después de haber padecido un ACV. Además, varias investigaciones evidencian que los resultados concuerdan con la evidencia existente acerca de la importancia de la TO en la rehabilitación de individuos con ACV, particularmente en la optimización de su involucramiento en las actividades cotidianas (AVD). En el caso estudiado, se notó un incremento significativo en el rendimiento laboral y la autonomía funcional.

Según Buzzelli et al. (2023), este análisis resalta el gran impacto del ACV en la vida diaria de las personas que sobreviven, considerando que el 90 % de los pacientes padecen limitaciones en sus actividades. Los terapeutas ocupacionales son fundamentales para disminuir la dependencia y mejorar la calidad de vida. Además, se evidencia la efectividad de un enfoque holístico que incluye factores biológicos, psicológicos y sociales, enfocado a la persona en el proceso de recuperación.

Después de un episodio de ictus, los terapeutas ocupacionales se centran en mejorar la función motora y el control de la extremidad afectada, con el fin de lograr la máxima independencia y participación de las personas; por lo tanto, se debe enfocar en centrar las necesidades para potenciar las habilidades que se han ido disminuyendo por causa del ictus. Las intervenciones más frecuentes con personas que han sufrido un ACV son el entrenamiento de AVD y de ocio, así como el asesoramiento de productos de apoyo. Para ejecutar estas intervenciones, es indispensable realizar una evaluación detallada que ayude a facilitar e identificar las barreras y fortalezas de cada persona, considerando la etapa de desarrollo en la que se encuentra la persona, sus roles sociales y sus ocupaciones. Según Harris y Prvu Bettger (2018), en distintos casos se sugiere realizar ajustes en las actividades de las personas, como las familiares. Por este motivo, es importante que las intervenciones de TO involucren activamente a la familia.



Las intervenciones en personas que han sufrido un ACV han demostrado ser beneficiosas para promover la autonomía funcional en las actividades básicas de la vida diaria. La evidencia señala que los adultos mayores que reciben TO enfocada en las AVD presentan una mayor capacidad de autonomía, en comparación con aquellos que no reciben TO de una manera frecuente. Sin embargo, teniendo en cuenta que diversas investigaciones y revisiones exhaustivas apoyan estas estrategias, coinciden en que se requiere más estudios para entender el impacto global de las intervenciones de TO en la independencia funcional de la persona.

Méndez (2021) afirma que la TO proporciona un enfoque integral que abarca las áreas funcionales, motoras, sensoriales, perceptivas y cognitivas. Además, brinda orientación al paciente, a la familia y a los cuidadores, acerca de cómo controlar al adulto mayor que ha padecido un ictus, la adaptación al entorno y la prescripción, uso y manejo de ayudas técnicas cuando sea necesario. Destaca que la TO es efectiva en la conexión del paciente dentro de su entorno familiar y social, alcanzando el máximo grado de independencia posible.

Referencias

- Buzzelli, C., Zerboni, C. y Domínguez, S. (2023). Intervención de Terapia Ocupacional luego de un accidente cerebrovascular: Reporte de caso clínico. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 80(2), 153-155. <https://doi.org/10.31053/1853-0605.v80.n2.40202>
- Fernández, J., Merchán, X., Persi, G., Seguí, J., Aldino, V., Muniagurría, S., Cubas, J., Gatto, E., Gilbert, A. y Pereira, N. (2022). Efectos de la pandemia por COVID-19 con relación al ACV isquémico. ¿La pandemia realmente lo cambió todo? Un estudio comparativo pre-post COVID-19 con revisión de la literatura. *Neurología Argentina*, 14(4), 244-250. <https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2022.08.004>
- Harris, G. M., & Prvu Bettger, J. (2018). Parenting after stroke: a systematic review. *Topics in Stroke Rehabilitation*, 25(5), 384-392. <https://doi.org/10.1080/10749357.2018.1452366>
- Hogar El Hórreo. (2023). Servicios asistenciales. <https://residenciahogarelhorrero.com/servicios-asistenciales/>
- Kielhofner, G. (2011). *Modelo de Ocupación Humana. Teoría y aplicación* (4.ª ed.). Editorial Médica Panamericana S.A.

Méndez, Á. (2021). Estudio de caso: el enfoque del modelo de ocupación humana en un caso de ictus. *Revista Terapia Ocupacional Galicia*, 18(2), 167-171. <https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/128>

Puy, L. y Jouvent, E. (2020). Accidente cerebrovascular en el paciente anciano. *EMC Tratado de Medicina*, 24(1), 1-6. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(20\)43329-X](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(20)43329-X)