



**PROGRAMA
DE PRESTACIONES DE
TERAPIA OCUPACIONAL
EN INTERNACIÓN**

El tratamiento de Terapia Ocupacional en internación permite restringir las complicaciones Neurocognitivas y Funcionales de los pacientes, ocasionadas por el círculo vicioso de la inactividad. Estos pacientes se exponen a una inmovilización prolongada debido a la enfermedad o lesión y/o a los agentes sedativos, por lo cual está demostrado que la intervención de Terapia Ocupacional resulta en un mejoramiento de la independencia funcional, disminución del delirio por internación, disminución de la debilidad, mantenimiento de una correcta postura, disminución de la sintomatología vinculada al estado de ánimo, y del riesgos de escaras por decúbito.

El tratamiento impartido precozmente disminuye los costos por cantidad de prestaciones y complejidad de las mismas durante la internación, disminuyendo su duración.

Las incumbencias profesionales de Terapia Ocupacional, permiten destacar por encima de otras por sus características de abordaje integral, que resulta en beneficios evidentes en las personas que la reciben, ya sean niños, adultos o adultos mayores.

OBJETIVOS

Favorecer las capacidades cognitivas, funcionales de desempeño durante el periodo de internación en pos de una externación pronta y saludable.

PLAN TERAPÉUTICO DE TERAPIA OCUPACIONAL EN INTERNACIÓN

TRATAMIENTO POSTURAL

El paciente que guarda decúbitos prolongados, o con limitaciones en la movilidad activa, se realizará un tratamiento diario que incluirá la higiene postural, del vestido apropiado para el paciente y el lecho donde guarda reposo. El logro de la sedestación precoz se constituirá en un objetivo primordial por sus probados beneficios.

● Intervenciones y objetivos del tratamiento postural

1. Prevenir y/o tratar las úlceras de la piel, causadas por la presión mantenida sobre un mismo punto de apoyo y la presencia de arrugas en el vestuario corporal y del lecho, afectando principalmente las prominencias óseas.
2. Evitar deformidades, anquilosis articulares y retracciones de partes blandas, ocasionadas por la adopción y el mantenimiento de posturas anti funcionales.
3. Empleo de la masoterapia para favorecer la tonificación y estimulación.
4. Colocar, de ser necesario, correcciones ortésicas o vendajes.
5. Entrenamiento en postura sedente.
6. Favorecer procesos atencionales y de orientación, así como de interrelación con otros y con el medio.

REHABILITACIÓN MOTORA

La función del TO será darle al paciente o cuidador un criterio para la realización de ejercicios en la cama, para así incrementar la tolerancia a la posición de sentado y caminar, siendo estas necesarias para un desempeño en AVD básicas.

● Intervenciones y objetivos de la Rehabilitación motora

1. Conservar los arcos articulares y evitar retracciones de partes blandas.
2. Evitar atrofas por desuso y/o mejorar funcionalidad del sistema musculo esquelético.
3. Estimular la memoria motora mediante la propiocepción.
4. Reeducar patrones fisiológicos del movimiento.
5. Conservar la fuerza muscular funcional.
6. Estimular la Función Visoespacial y coordinación viso motora.

REHABILITACIÓN COGNITIVA

En la unidad de terapia intensiva, entre el 60% al 80% de los pacientes que están mecánicamente ventilados, se asocian a deterioros cognitivos a largo plazo. Se ha demostrado que la intervención de TO es útil para la disminución de Delirium en pacientes hospitalizados. La intervención es utilizada para mantener activas las funciones mentales tales como conciencia, orientación, atención, funciones ejecutivas, memoria, praxis, función viso espacial y lenguaje, a través de protocolos de estimulación cognitiva y entrevistas con el paciente y la familia/cuidador.

🕒 Intervenciones y objetivos de la Rehabilitación cognitiva

- 1.** Prevención del deterioro Neurocognitivo.
- 2.** Valoración del estado de las funciones cognitiva.
- 3.** Recuperación de las funciones cognitivas afectadas.
- 4.** Entrenamiento en técnicas compensatorias (internas o externas) que favorezcan un desempeño cognitivo acorde al estado actual del paciente.
- 5.** Estimulación sensorial para favorecer el feedback, y respuestas de procesamiento.
- 6.** Identificación de síntomas vinculados al estado de ánimo, y técnicas de procesamiento de los mismos.
- 7.** Propiciar tareas ejecutivas de procesamiento de información, durante las rutinas posibles durante la internación.

ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

El tratamiento precoz de terapia ocupacional reduce el tiempo de estadía, y aumenta los niveles de independencia funcional al momento del alta. La intervención busca promover la realización independiente de las Actividades de la vida diaria básicas de higiene, arreglo personal, transferencias y alimentación, dentro de las posibilidades en el contexto de la internación.

🕒 Intervenciones y objetivos del entrenamiento en AVD

- 1.** Estructurar una rutina diaria posible.
- 2.** Mantener/restaurar un nivel de independencia funcional en la en la realización independiente de AVD.
- 3.** Entrenamiento en transferencias seguras.
- 4.** Promover sentimientos de eficacia.
- 5.** Entrenamiento de tecnología de asistencia o ferulajes que favorezcan la capacidad funcional del paciente.
- 6.** Valoración y recuperación posible de los hábitos personales.

ASESORAMIENTO AL MOMENTO DE ALTA

La implementación de un plan de acción posterior al alta, aseguran el acceso al paciente al tratamiento necesarios para el mantenimiento de la calidad de vida y su salud. Cabe destacar que el hecho de haber acompañado el proceso de internación/externación y conocer de manera integral al paciente y su entorno, favorecen una mirada amplia que permite al profesional de Terapia Ocupacional planificar y proponer un plan de tratamiento integral.

🕒 Intervenciones y objetivos al momento del alta

- 1.** Sugerencias y derivaciones pertinentes.
- 2.** Propuestas de rehabilitación y tratamiento integral.
- 3.** Psico educación al paciente, cuidador/familia.
- 4.** Orientación terapéutica.

Colegio de Terapistas Ocupacionales
de la provincia de Santa FE 1° circunscripción.

