

INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN LA ACTIVIDAD BÁSICA DEL VESTIDO. RESOLUCIÓN DE UN CASO

OCCUPATIONAL THERAPY INTERVENTION IN THE BASIC ACTIVITY OF DRESSING. RESOLUTION OF A CASE



Araceli Sánchez Martín*

Terapeuta Ocupacional y Gestora de Proyectos de la Asociación de Alzheimer de Alicante. España.

Correo electrónico de contacto proyectos@alzheimeralicante.org

* persona autora para correspondencia



Lorena Cano Furió

Terapeuta Ocupacional de la Asociación de Alzheimer de Alicante. España

Objetivos: el objetivo del presente caso clínico es mostrar la efectividad de la terapia ocupacional en el mantenimiento de la autonomía personal de la actividad básica de la vida diaria del vestido.

Métodos: se realiza un plan de tratamiento individualizado, desde el área de terapia ocupacional de cuatro meses de duración, con una previa evaluación inicial y una posterior reevaluación y análisis de resultados. **Conclusión:** se concluye que la intervención desde terapia ocupacional es clave para el mantenimiento de la autonomía personal en la actividad básica de la vida diaria del vestido.

Objective: The aim of this clinical case is to show the effectiveness of Occupational Therapy in maintaining personal autonomy of the basic activity of daily life of dressing. **Methods:** An individualized treatment plan is carried out from the occupational therapy service for four months, with a prior initial evaluation and a subsequent reevaluation and analysis of results. **Conclusion:** Intervention from occupational therapy is key to maintaining personal autonomy in the basic activity of daily life of dressing.

DeCS Terapia Ocupacional; Actividades Cotidianas; Demencia **Palabras clave** Enfermedad de Alzheimer; Autonomía; Vestido **MeSH** Occupational Therapy; Daily activities; Dementia **Keywords** Alzheimer's disease; Autonomy; Dress

Texto recibido: 02/01/2024

Texto aceptado: 05/04/2024

Texto publicado: 31/05/2024

Derechos de persona autora



INTRODUCCIÓN

La Enfermedad de Alzheimer (EA), repercute en el desarrollo de las actividades de la vida diaria, en primer lugar, hay una disminución de las actividades laborales y sociales, seguido de la alteración en las actividades instrumentales (manejo de objetos domésticos, dinero, la cocina o el cuidado del hogar). Posteriormente, hay una alteración gradual de las actividades básicas de la vida diaria (higiene, vestido, alimentación o control de esfínteres). ^{(1), (2)} Por ello, la terapia ocupacional es clave para capacitar a las personas con EA para participar de forma satisfactoria en las actividades de la vida diaria y conseguir la máxima independencia posible.

MÉTODOS

Se realiza un plan de tratamiento individualizado desde terapia ocupacional, con una duración de cuatro meses con la persona usuaria. Previamente se realizó una evaluación inicial de la independencia de las actividades básicas de la vida diaria, mediante la Escala Barthel ⁽³⁾ y posteriormente se realizó una reevaluación mediante la misma escala. También se administraron las Escalas Lawton y Brody ⁽⁴⁾ para evaluar la independencia en las actividades instrumentales de la vida diaria, y la Escala Tinetti ⁽⁵⁾ para valorar el equilibrio y la marcha de la persona usuaria, realizándose igualmente la reevaluación mediante estas escalas.

El presente trabajo tiene una parte cuantitativa al realizar un análisis cuantitativo de los resultados pre y post de las citadas escalas, y una parte cualitativa donde a través de registros



Figura 1. Proceso Metodológico.
Nota: Elaboración propia, 2023.

se observarán los resultados de la intervención desde terapia ocupacional (Figura 1).

Aspectos éticos de la investigación

Este caso clínico no tiene informe de comité de ética, pero se siguieron las recomendaciones de los principios éticos de la declaración de Helsinki. Además, todos los participantes fueron informados y tuvieron la posibilidad de revocar su participación en cualquier fase del estudio. En esta misma línea se ha respetado el anonimato y confidencialidad de todos los participantes en el estudio, atendiendo a la ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal.

EXPOSICIÓN DEL CASO CLÍNICO

Mujer, de 90 años de edad, con diagnóstico de Deterioro Cognitivo Leve – Moderado, actualmente institucionalizada en un centro residencial desde hace dos años, donde recibe sesiones de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicología, Actividades lúdicas y socio-culturales.

Evaluación inicial

Es valorada con la Escala funcional Barthel el 30 de Marzo de 2023, obtiene una puntuación de 55, dependencia moderada, es dependiente en la actividad de ducha, necesita apoyo tanto verbal como físico en las actividades de aseo personal y vestido. Igualmente obtiene una puntuación de 2 puntos en la Escala de Lawton y Brody, dependencia moderada, teniendo dificultad en cuanto al manejo monetario, preparación de la comida y gestión de la medicación. En la escala Tinetti obtiene un total de 16 puntos, lo que supone un alto riesgo de caídas, pues la persona usuaria precisa apoyo de otra persona para la marcha y precisa apoyo para pasar de sedestación a bipedestación.

Objetivos

Objetivo General

- Realizar la actividad del vestido con apoyo verbal.

Objetivos Específicos

- Elegir sin ayuda una prenda de ropa en 1 mes.
- Colocarse la parte de arriba con apoyo verbal y leve apoyo físico en 2 meses.
- Ponerse la parte de arriba únicamente con apoyo verbal en 3 meses.
- Quitarse la parte de arriba únicamente con apoyo verbal en 3 meses.

Intervención

Se trabajó una vez a la semana, durante cuatro meses, con un total de 16 sesiones en ambiente / contexto natural (habitación/ Baño). Se le daban indicaciones verbales y apoyo físico cuando era necesario, además de modificar los aspectos necesarios de la tarea para que la usuaria pueda realizar de forma autónoma la actividad (ejemplo: realizar sentada algunos pasos de la tarea para evitar caídas, se le cambió el sujetador tradicional por el sujetador deportivo para evitar el broche).

Por otro lado, se realizó trabajo individual de estimulación cognitiva, motricidad fina, psicomotricidad, terapia funcional de ambos miembros superiores, y en el taller de actividades de la vida diaria (Avd), se fomentó el reconocimiento de prendas, reconocimiento de partes del cuerpo, asociación de prendas con partes del cuerpo, entre otros.

Reevaluación

Con fecha 30 julio 2023, se reevalúa a la usuaria con la Escala Barthel, obteniendo una puntuación de 60, dependencia leve. No se observan cambios significativos durante el proceso de reevaluación, en las Escalas Tinetti y Lawton y Brody. (Figura 2).

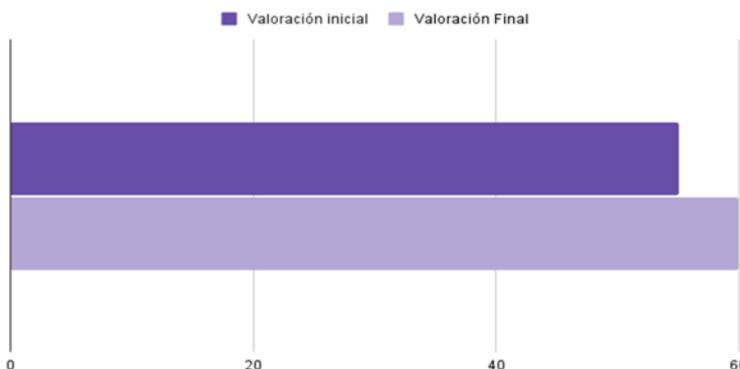


Figura 2. Reevaluación.
Nota: Elaboración propia, 2023.

Análisis de resultados

Tras cuatro meses de intervención de terapia ocupacional, hemos obtenido mejor puntuación en la Escala Barthel, que la obtenida en la evaluación inicial. La usuaria sigue siendo independiente en las actividades donde lo era inicialmente, por lo que mantiene la autonomía en ellas. También necesita menos ayuda en las que necesitaba apoyo, lo que demostraría que la intervención de terapia ocupacional contribuye a que se produzca un deterioro más tardío en las Avd. Respecto a los objetivos planteados, llegamos a la conclusión de que necesitamos una intervención más larga en tiempo y en frecuencia, puesto que es necesaria una intervención constante por parte del área de terapia ocupacional, con el objetivo de mantener los objetivos obtenidos y evitar la pérdida de capacidades de la persona usuaria. Por otro lado, es necesario realizar un programa de intervención con el personal auxiliar de enfermería sobre pautas de autonomía personal que permitan mantener las capacidades de la persona usuaria.

PREGUNTA AL LECTOR O LECTORA

¿Es efectiva la intervención desde terapia ocupacional, en la actividad de la vida diaria del vestido en el entorno natural, con una persona con demencia?

RESPUESTA

El tratamiento individualizado de terapia ocupacional utilizando actividades propositivas y reentrenando la actividad básica del vestido con la persona residente en el entorno natural (habitación/baño) ha logrado mantener su autonomía personal tal y como se ha observado durante el proceso de reevaluación. Es precisa una intervención continua por parte del área de terapia ocupacional, además de instruir al personal auxiliar de enfermería para mantener en el tiempo la autonomía personal de la persona residente.

CONCLUSIÓN

Se concluye que la intervención desde terapia ocupacional es clave para el mantenimiento de la autonomía personal en la actividad básica de la vida diaria del vestido. Sería muy interesante continuar con la investigación incluyendo más casos clínicos sobre la intervención desde terapia ocupacional en la actividad básica de la vida diaria del vestido, elaborando un estudio de casos, reforzando así la evidencia de la intervención desde terapia ocupacional.

Limitaciones del estudio

Al tratarse de un caso clínico de únicamente una persona usuaria, no cuenta con la evidencia científica suficiente, pero tras los resultados obtenidos, podemos concluir que la intervención desde terapia ocupacional en el mantenimiento de la autonomía personal en la actividad de la vida diaria del vestido, es significativa.

Futuras líneas de investigación

Es necesario realizar un estudio sobre la efectividad de la intervención con más personas usuarias, con el objetivo de poder elaborar un protocolo de intervención de terapia ocupacional en el abordaje de la actividad de la vida diaria del vestido. Por otro lado, sería necesaria la elaboración de una evaluación estandarizada que refleje de una manera objetiva el progreso y resultados obtenidos a través de la intervención desde terapia ocupacional.

Aplicabilidad del estudio

El abordaje de la actividad básica de la vida diaria del vestido, es imprescindible para el desempeño ocupacional y la calidad de vida de la persona usuaria, por lo que es necesario establecer un protocolo estandarizado de intervención, tras la realización previa de una valoración funcional.

AGRADECIMIENTOS

El presente estudio no ha recibido financiación de ningún tipo y no presenta conflicto de intereses.



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La autoría de la intervención corresponde a las terapeutas ocupacionales ASM y LCF, así como la creación de las actividades y la elección de su cronología de planteamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. (Grober E, Sanders AE, Hall C, Lipton RB. Free and Cued selective reminding identifies very mild dementia in primary care. Alzheimer Dis Assoc Disord. 2010; 24 (3): 284-290.
2. Alladi S, Xuereb J, Bak T, Nestor P, Knibb J, Patterson K et al. JR. Focal cortical presentations of Alzheimer´s disease. Brain. 2007; 130: 2636-45.
3. (Mahoney FI, Barthel DW. Functional evaluation: the Barthel Index. Md Med J 1965; 14: 61-65.
4. Lawton MP, Brody EM. Assessment of older people: self-maintaining and instrumental activities of daily living. Gerontologist. 1969;9:179-86.
5. Tinetti ME. Preventing Falls in Elderly Persons. N Engl J Med. 2003;348(1):42 -9.

Derechos de persona autora

