

## RECENSIÓN. MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS MAYORES CON EL SÍNDROME DEL DECLIVE: EL ROL DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN ATENCIÓN PRIMARIA

### RECENSION. IMPROVING THE QUALITY OF LIFE IN OLDER PEOPLE WITH DECLINE SYNDROME: THE ROLE OF OCCUPATIONAL THERAPY IN PRIMARY CARE



**Manuel Gutiérrez Tamargo \***  
Graduado en Terapia Ocupacional por la Universidad de Oviedo. Asturias. España.

Correo electrónico de contacto  
[nttomat@gmail.com](mailto:nttomat@gmail.com)

\*persona autora para la correspondencia

#### ARTÍCULO OBJETO DE LA RECENSIÓN

Riera Arias G, Serra Corcoll J, Casadevall Arnaus M, Vidal-Alaball J, Ramírez-Morros A, Arnau Solé G. Mejorando la calidad de vida en personas mayores con el síndrome del declive: el rol de la terapia ocupacional en Atención Primaria. Aten Primaria. 2024;56(6). doi: 10.1016/j.aprim.2024.102879

**DeCS** Terapia Ocupacional; Atención Primaria de Salud; Adulto Mayor; Actividades Cotidianas  
**MeSH** Occupational Therapy; Primary Health Care; Aged; Activities of Daily Living

El artículo aborda un estudio sobre la intervención desde terapia ocupacional en atención primaria a personas mayores de edad diagnosticadas de síndrome de declive en el último mes y que son susceptibles de mejora con intervención de terapia ocupacional. Los resultados revelan una mejora significativa en la independencia funcional y la calidad de vida de los usuarios, aunque con cambios limitados en las actividades instrumentales y el riesgo de caídas. Este estudio subraya la importancia de un modelo de atención centrada en la persona para abordar las necesidades de una población en envejecimiento.

This article reviews a study on the role of occupational therapy in primary care for older adults diagnosed with decline syndrome. Results showed significant improvements in functional independence and quality of life, although with limited changes in instrumental activities and fall risk. This study highlights the importance of a person-centered care model to address the needs of an aging population.

Texto recibido: 25/11/2024

Texto aceptado: 29/11/2024

Texto publicado: 30/11/2024

Derechos de persona autora



## RESUMEN DEL ARTICULO

En el artículo a revisar<sup>(1)</sup> se realiza un estudio de los resultados de la intervención realizada desde terapia ocupacional a usuarios mayores en el servicio de atención primaria que han sido diagnosticados con síndrome del declive en el último mes y con un pronóstico de mejora tras recibir atención. El estudio se lleva a cabo en el área básica de salud (ABS) de Sant Hipòlit de Voltregà y comprende a usuarios mayores de 18 años y que en el último mes experimentan un descenso en la puntuación de diferentes escalas de valoración como son el índice de Barthel y/o la escala de Lawton y Brody. Además, se valoran otros aspectos como el riesgo de caídas mediante el test timed up and go, o la adecuación del entorno domiciliario a través del cuestionario de valoración de adecuación del hogar. En las mediciones realizadas en el estudio también se incluye la calidad de vida empleando el cuestionario EuroQol (EQ-5D). Este estudio se desarrolla a lo largo de 9 meses, entre febrero y octubre de 2023 y con la participación final de 62 usuarios (1 usuario fallece entre la valoración pre intervención y la post intervención) a los que se atiende realizando cuatro sesiones de intervención en sus domicilios, en las que se les proveen diferentes estrategias y ayudas para la realización de sus actividades de la vida diaria, así como modificaciones y adaptaciones del entorno domiciliario.

## DISCUSIÓN

Tras la realización del estudio, se puede apreciar que comparando la valoración pre intervención y la valoración post intervención, se produce una mejoría significativa en la puntuación del índice de Barthel, lo que se traduce en una mayor independencia en las AVD de los usuarios. Al contrario, en la escala de Lawton no se aprecian cambios notables tras la intervención. Esta ausencia de mejoras significativas en la escala de Lawton refleja una posible limitación inherente al tiempo o número de sesiones del protocolo aplicado, lo cual podría no ser suficiente para impactar actividades instrumentales más complejas. Este hallazgo es consistente con estudios previos que enfatizan la necesidad de intervenciones más prolongadas o intensivas para influir en actividades instrumentales (DOI: 10.1016/j.jaging.2021.06.005).

Por otra parte, la adecuación del entorno domiciliario también se ve incrementada tras la intervención desde terapia ocupacional. El estudio muestra que las intervenciones domiciliarias pueden mejorar aspectos clave de la funcionalidad, como la independencia en actividades básicas de la vida diaria, lo que destaca la utilidad de la terapia ocupacional para mitigar los efectos de este síndrome. El incremento en la adecuación del entorno domiciliario refuerza la relación entre la mejora del entorno físico y la promoción de la autonomía, un enfoque respaldado por investigaciones en la disciplina <sup>(3)</sup>.

Finalmente, en cuanto a calidad de vida, y mediante la escala EQ-5D, los usuarios sujetos de estudio refieren una mejoría en cuanto a disminución de la percepción de síntomas de ansiedad y depresión, así como mejorías en movilidad, cuidado personal y actividades diarias. Los resultados en la percepción de ansiedad y depresión son congruentes con la evidencia de que la personalización de los entornos y las actividades puede tener un impacto psicológico positivo, especialmente en adultos mayores <sup>(4)</sup>. Con esto, y a pesar de que en lo que se refiere al dolor dentro de esta escala no se aprecian mejorías estadísticamente significativas, la percepción global del estado de salud es positiva.

## LÍNEAS DE DESARROLLO

El estudio tratado puede constituir una base y evidencia de cara a plantear cambios en el modelo de atención actual hacia un modelo de atención centrada en la persona <sup>(5)</sup>, siendo este el modelo que se propone como guía en la prestación de los servicios sanitarios y sociosanitarios, poniendo a la persona en el centro de las intervenciones dirigidas a su salud. Sin embargo, las intervenciones a lo largo de cuatro sesiones pueden no ser suficientes para impactar áreas más complejas de la funcionalidad, como las actividades instrumentales. Extender la intervención podría revelar beneficios adicionales.

## VALORACIÓN CRÍTICA

En una sociedad que tiende al envejecimiento de la población como tendencia demográfica dominante, se plantea de vital importancia el enfoque de la atención primaria hacia un modelo de prevención frente al actual modelo de asistencia. En este modelo se puede contemplar como positiva la inclusión de otros perfiles profesionales dentro del sistema que permitan detectar situaciones de fragilidad y riesgo, permitiendo intervenir en etapas más tempranas, evitando de esta manera la necesidad de intervenciones de mayor importancia, situaciones de mayor dependencia o la institucionalización de las personas.

## AGRADECIMIENTOS

El autor no ha recibido soporte financiero o patrocinio para la realización de este trabajo. Igualmente, declara no tener ningún tipo de conflicto de interés en el desarrollo del mismo.

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El autor MGT declara haber realizado de manera íntegra la redacción de la presente recensión.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Riera Arias G, Serra Corcoll J, Casadevall Arnaus M, Vidal-Alaball J, Ramírez-Morros A, Arnau Solé G. Mejorando la calidad de vida en personas mayores con el síndrome del declive: el rol de la terapia ocupacional en Atención Primaria. *Aten Primaria*. 2024;56(6). doi: 10.1016/j.aprim.2024.102879
2. Kotler JM, Mahoney D, Nilsen DM, Gillen G. Effectiveness of Occupational Therapy Interventions to Improve Performance and Participation in Instrumental Activities of Daily Living (IADL) Among Adult Stroke Survivors (2009-2019). *Am J Occup Ther*. 2023;77(Suppl 1):7710393090. doi:10.5014/ajot.2023.77S10009.
3. Chase CA, Mann K, Wasek S, Arbesman M. Systematic Review of the Effect of Home Modification and Fall Prevention Programs on Falls and the Performance of Community-Dwelling Older Adults. *Am J Occup Ther*. 2012;66(3):284-91. doi: 10.5014/ajot.2012.005017
4. Fields B. Occupational Therapy Interventions for Older Adults With Chronic Conditions and Their Care Partners. *Am J Occup Ther*. 2021;75(6):7506390010. doi: 10.5014/ajot.2021.049294
5. Asamblea Mundial de la Salud. Marco sobre servicios de salud integrados y centrados en la persona: Informe de la Secretaría (No. A69/39). Organización Mundial de la Salud; 2016.

Derechos de persona autora

