

RECENSIÓN: CONTRIBUCIONES DE LA TERAPIA OCUPACIONAL A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

CRITICAL CONTRIBUTIONS OCCUPATIONAL SERVICES TO HEALTH CARE.

REVIEW: OF THERAPY PRIMARY

Palabras clave Sistemas sanitarios; Sostenibilidad; Eficiencia.

Keyword Health systems; Sustainability; Efficiency.

DeCS Terapia ocupacional; Atención primaria de salud; Práctica clínica basada en la evidencia.

MeSH Occupational therapy; Primary health care; Evidence-based practice.



Autor:

D. César Cuevas Lara

Terapeuta Ocupacional (Universidad de Castilla-La Mancha)
Estudiante de Máster en Asistencia e Investigación Sanitaria
(Universidad de Coruña).

E-mail de contacto: cesar.cuevas.to@gmail.com

Artículo sobre el que se hace la recensión

College of Occupational Therapists Limited. The Contribution of Occupational Therapy to GP services. [Publicación en Internet]. Londres: College of Occupational Therapists Limited; 2015 [acceso 4 de abril de 2016]. Disponible en: https://www.cot.co.uk/sites/default/files/commissioning_ot/public/GP-services-2015.pdf

Como citar este documento:

Cuevas Lara C. Recensión: contribuciones de la terapia ocupacional a los servicios de atención primaria de salud. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2016 [fecha de la consulta]; 13(23): [8p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num23pdfs/recension.pdf>

Texto Recibido: 20/01/2016

Texto Aceptado: 28/03/2016

Texto Publicado: 31/05/2016

Resumen del artículo

El pasado mes de diciembre el Colegio Británico de Terapeutas Ocupacionales (COT) publicó un documento, en su sección de evidencia de terapia ocupacional, sobre la contribución de la terapia ocupacional a los "GP services", lo que en los sistemas sanitarios españoles es denominado como atención primaria de salud.

Los sistemas sanitarios de los países desarrollados, hoy en día, tienen que enfrentarse a un doble desafío. Por un lado, al envejecimiento de la población, que cada vez es mayor; y por otro lado, a la creciente tasa de condiciones crónicas de salud y multimorbilidad, es decir, la concurrencia de dos o más condiciones crónicas de salud en una misma persona. Según el COT, los terapeutas ocupacionales junto a los médicos de familia, así como junto, al resto de profesionales de los servicios de atención primaria de salud, pueden contribuir a hacer frente a estos desafíos. Ayudando a las

RESUMEN

La atención de primaria de salud se caracteriza por ser nivel básico de salud cuyo objetivo es mejorar la salud, disminuir la morbilidad, aumentar la equidad y mejorar la eficacia de los sistemas de salud. Aunque los actuales sistemas sanitarios se han centrado sobre todo en los procesos curativos, relegando a un lado la prevención. El documento analizado recoge evidencia sobre el coste-beneficio que tienen las intervenciones de terapia ocupacional dentro del ámbito de la atención primaria de salud; siendo esta disciplina una de las figuras clave para hacer frente a los desafíos a los que tienen que enfrentarse los actuales sistemas sanitarios.

SUMMARY

Primary health care is characterized by basic level of health whose objectives are to improve health, reduce morbidity, increase equity and improve the effectiveness of health systems. Although current health systems have focused mostly on healing processes, relegating the prevention side. The parsed document collects evidence on the cost-benefit having interventions of occupational therapy within the scope of the primary health care. This discipline to be one of the key to make the challenges they have to face current health systems.

personas a manejar sus condiciones de salud; manteniendo y favoreciendo estilos de vida activos que le permitan a la persona continuar realizando las actividades de su vida cotidiana; ayudando ante situaciones de emergencia que se produzcan en el hogar, evitando así hospitalizaciones innecesarias [1].

Por último, el artículo recoge tres ejemplos sobre coste-beneficio que apoyan estas afirmaciones: un estudio clínico aleatorizado llevo a cabo una intervención de terapia ocupacional sobre estilos de vida en personas con trastorno de pánico [2]; otro estudio aleatorizado que llevo a cabo un programa de terapia ocupacional en personas con dolor lumbar crónico [3]; y por último, recoge los datos reportados de una empresa que da respuesta a situaciones de emergencias por caídas en el domicilio y que incluye la intervención desde terapia ocupacional [4]. En los tres casos se produjo una reducción en los costes de la intervención así como una reducción en el número de ingresos; ya que estas intervenciones en las que se incluía los servicios de terapia ocupacional resultaron ser más efectivas que las que se realizaban habitualmente.

Discusión

La atención primaria de salud en el Sistema Sanitario Español es definida en el Real Decreto 1030/2006 como "el nivel básico e inicial de atención, que garantiza la globalidad y continuidad de la atención a lo largo de toda la vida del paciente, actuando como gestor y coordinador de casos y regulador de flujos. Comprenderá actividades de promoción de la salud, educación sanitaria, prevención de la enfermedad, asistencia sanitaria, mantenimiento y

recuperación de la salud, así como la rehabilitación física y el trabajo social” [5]. Según este decreto las principales actividades que deben ofertar los diferentes centros que conforman la atención primaria de salud son:

1. Atención sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo.
2. Indicación o prescripción y realización, en su caso, de procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
3. Actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
4. Actividades de información y vigilancia en la protección de la salud.
5. Rehabilitación básica.
6. Atenciones y servicios específicos relativos a la mujer, la infancia, la adolescencia, los adultos, la tercera edad, los grupos de riesgo y los enfermos crónicos.
7. Atención paliativa a enfermos terminales.
8. Atención a la salud mental en coordinación con los servicios de atención especializada.
9. Atención a la salud bucodental. [5]

Algunas de estas actividades o servicios son claramente similares a los recogidos en el documento elaborado por el COT. En el cual se aportaba evidencia sobre los beneficios de los servicios de terapia ocupacional en el ámbito de la atención primaria de salud. En nuestro país la figura de la terapia ocupacional dentro de la atención primaria de salud es prácticamente nula. En el Real Decreto 1030/2006 se recoge los diferentes servicios que engloban la atención primaria de salud serán prestados por un equipo multidisciplinar, pero no especifica en ningún apartado que categorías profesionales deben conformar dichos equipos. Sostiene que serán las diferentes comunidades autónomas quienes determinen que categorías profesionales conformaran los equipos prestadores de atención primaria. Según el último Informe de

Organización General de la Atención Primaria en las Comunidades Autónomas elaborado, en 2011, por la Secretaria General de Información Sanitaria e Innovación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en ninguna comunidad se contemplaba la figura del terapeuta ocupacional dentro de los equipos prestadores de atención primaria. Los equipos de atención primaria estaban conformados por médicos, enfermeras, personal administrativo, fisioterapeutas, trabajadores sociales y odontólogos [6]. Aunque según varios autores, algunas comunidades están empezando a desarrollar algunos programas de atención primaria en los que se contempla la figura del terapeuta ocupacional como es el caso de Andalucía y Aragón [7,8].

Quizá la razón por el que en nuestro país esté tan poco desarrollados los servicios de terapia ocupacional en el ámbito de la atención primaria de salud, tenga que ver con el actual modelo que prima en el Sistema Nacional de Salud de España, un modelo centrado más en la enfermedad que en la prevención, que das más importancia a la atención hospitalaria que a la primaria; como sostienen Algar y Romero [7].

En la misma línea que el COT, la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA) publicó en 2015 un documento en el que se sostiene que los servicios de terapia ocupacional podrían suponer una gran reducción en los costes en la atención sanitaria, jugando una papel clave en la sostenibilidad de los sistemas sanitarios actuales; pero que además de esto, mejora la salud, la calidad de vida, y la participación de las personas en la comunidad. En este documento al igual que el analizado en esta recensión, se recogen varios ejemplos de estudios que demuestran coste-beneficio de intervenciones de terapia ocupacional en el ámbito de la atención primaria en diferentes áreas: prevención y reducción del riesgo de caídas; mejora del estado de salud y de los estilos de vida en personas mayores; en enfermedades como el Alzheimer y la demencia; y el dolor crónico; entre otras [9].

Ambos documentos, tanto el del COT como el de la AOTA, se sitúan bajo la premisa de un modelo de atención primaria de salud centrado en la prevención. Una concepción de atención primaria basada en la prevención y promoción de la salud que ya en 1978, la Organización Mundial de Salud (OMS) en la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Almá-Atá, defendía [10]. Y que suponía un marco conceptual con grandes posibilidades de introducción de la terapia ocupacional en la atención primaria, y que a día de hoy apenas ha comenzado a explorarse en nuestro país. En 2008, la OMS en el “Informe sobre la salud en el mundo 2008: la atención primaria de salud, más necesaria que nunca”; realizaba, 30 años después, un análisis sobre la atención primaria. En este informe se recoge que la atención de los sistemas sanitarios ha recaído en los procesos curativos, pasando por alto las actividades de prevención y promoción de la salud, que podrían reducir en un 70% la carga de morbilidad a nivel mundial. Convirtiéndose en sistemas sanitarios injustos, inconexos, ineficientes y menos eficaces de lo que podrían ser. Además, alerta que si no se produce una reorientación sustancial del modelo de atención es probable que los sistemas sanitarios se vean desbordados por los desafíos anteriormente mencionados [11].

Por el momento, uno de los únicos países que ha comenzado reorientar su modelo de atención y que ha apostado fuertemente por la prevención y promoción de la salud en la atención primaria es Canadá. En 2010 el gobierno de Ontario, dentro de las medidas de reorientación y reestructuración, incorporo la figura del terapeuta ocupacional a 20 equipos de atención primaria en dicha región, siendo esta iniciativa unos de los primeros ejemplos de inclusión a gran escala de la terapia ocupacional en equipos de atención primaria en América del Norte. [12,13].

Líneas de desarrollo

El aspecto positivo que ofrece este documento es que aporta diferentes ejemplos de estudios que analizan el coste-efectividad de diferentes intervenciones en las que figuran los servicios de terapia ocupacional en diferentes áreas: promoción de estilos de vida saludables; prevención y reducción del riesgo de caídas; mejora de la calidad de vida en personas con enfermedades crónicas; aumento de la inclusión y participación en la comunidad de colectivos en alto riesgo de exclusión; entre otros. Además de esto, otro de los aspectos positivos es el papel relevante del que se dota, en este documento, a los terapeutas ocupacionales como figuras clave para hacer frente a los desafíos a los que se enfrentan los actuales sistemas de salud y poder así garantizar la sostenibilidad de los mismos.

Al tratarse de un documento informativo, el aspecto negativo que se podría destacar del mismo, es la escasez de detalles con la que se analizan los diferentes estudios que se recogen como evidencia.

Valoración crítica

Este documento aporta evidencia sobre la eficacia de la terapia ocupacional en el ámbito de la atención primaria de salud. Evidencia que sirve de gran utilidad como argumento de reivindicación sobre la inclusión de la terapia ocupacional, en la atención primaria de salud, ante los diferentes organismos oficiales involucrados en organización sanitaria en nuestro país.

Además este documento, sirve como ejemplo de diferentes líneas de investigación, que se están desarrollando en otros países, sobre la terapia ocupacional en atención primaria; siendo interesante e conveniente desarrollar y explorar en nuestro país.

Referencias bibliográficas

1. College of Occupational Therapists Limited. The Contribution of Occupational Therapy to GP services. [Publicación en Internet]. Londres: College of Occupational Therapists Limited; 2015 [acceso 4 de abril de 2016]. Disponible en: https://www.cot.co.uk/sites/default/files/commissioning_ot/public/GP-services-2015.pdf
2. Lambert RA, Lorgelly P, Harvey I, Poland F. Cost-effectiveness analysis of an occupational therapy-led lifestyle approach and routine general practitioner's care for panic disorder. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2010; 45(7): 741-50.
3. Lambeek LC, Bosmans JE, Van Royen BJ, Van Tulder MW, Van Mechelen W, Anema JR. Effect of integrated care for sick listed patients with chronic low back pain: economic evaluation alongside a randomised controlled trial. *Br Med J*. 2012; 341(6414):1-7.
4. College of Occupational Therapists Ltd. Urgent care: the value of occupational therapy: England. [Publicación en Internet]. Londres: College of Occupational Therapists Limited; 2015 [acceso 4 de abril de 2016]. Disponible en: <https://www.cot.co.uk/sites/default/files/general/public/Urgent-Care-report-2015.pdf>
5. Real Decreto-ley 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. *Boletín Oficial del Estado*, nº222, (16-09-2006).
6. Secretaria General de Información Sanitaria e Innovación. Informe sobre la Organización General de la Atención Primaria en las Comunidades Autónomas. Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP). Año 2011 [Publicación en Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad; 2012. [acceso 4 de abril de 2016]. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/siap/Organizacion_geral_de_la_AP_2011.pdf
7. Algar Lombardo I, Romero Ayuso D. Terapia ocupacional en la cartera de servicios de atención primaria: ¿es posible?. *TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2012 [acceso 4 de abril de 2016]; 9(16): [30 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num16/pdfs/original8.pdf>
8. Terapia-ocupacional.com [sede web]. 2004 [acceso 4 de abril de 2016]. Ignacio de Jesús, J. Inclusión de la terapia ocupacional en atención primaria en la comunidad autónoma de Andalucía. Disponible en: http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Atencion_primaria_sas.shtml
9. Evidence-Based Practice [sede web]. United States: American Occupational Therapy Association; 2015 [acceso 4 de abril de 2016]. Hart EC, Parsons H. Occupational Therapy: Cost-Effective Solutions for a Changing Health System. Disponible en: <https://www.aota.org/-/media/corporate/files/advocacy/federal/fact-sheets/cost-effective-solutions-for-a-changing-health-system.pdf>
10. Organización Mundial de la Salud. Informe de la Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria: Declaración de Almá-Atá. [Publicación en Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1978 [acceso 4 de abril de 2016]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/39244/1/9243541358.pdf>
11. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. [Publicación en Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2008. [acceso 4 de abril de 2016]. Disponible en: http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf
12. Donnelly C, Brenchley C, Crawford C, Letts L. The integration of occupational therapy into primary care: a multiple case study design. *BMC Fam Pract*. 2013; 14:60.

13. Rexe K, Lammi BM, Zweck C. Occupational therapy: cost-effective solutions for changing health system needs. Healthc Q. 2013; 16(1):69-75.