

## Telesalud y Terapia de Integración Sensorial

En abril del presente año, a partir de las problemáticas para acceder presencialmente a la variedad de prestaciones en salud y educación secundario a la pandemia por Covid-19, el Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Chile (COLTO A.G.) publicó lineamientos para poder retomar los apoyos de nuestros usuarios por vía remota. En este documento de **“FUNDAMENTOS Y RECOMENDACIONES PARA LA PRÁCTICA DE TELESALUD EN TERAPIA OCUPACIONAL”**, se presenta una serie de evidencias para la intervención a lo largo del ciclo vital, declarando que:

*La Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT, por su siglas en inglés) se refiere a la TeleSalud como el uso de Tecnologías de la Información y de la Comunicación, también conocidas como TIC, para que el proveedor de servicios de salud de manera remota proporcione los servicios requeridos por el usuario cuando físicamente se encuentran en localidades distantes, mejorando los servicios ubicados en cada comunidad, como también fortaleciendo y ampliando los servicios integrales de habilitación y rehabilitación.*

*La TeleSalud nos desafía como Terapeuta Ocupacionales en nuestras competencias profesionales del ser, conocer y quehacer en la Ocupación, de cómo las personas se constituyen como tales y como parte de una sociedad, a través de la realización de ocupaciones. Entendemos que estas ocupaciones pueden tener resultados satisfactorios o negativos para el bienestar y la salud dependiendo de variados factores. Uno de los más relevantes es el que refiere al sentido con que aquellas ocupaciones se realizan. Un sentido positivo será aquel que dé satisfacciones, permita la participación social, y lleve a la realización humana. Finalmente, las ocupaciones dan forma a la cotidianidad, en un tiempo y espacio definido (Ikiugu y Pollard, 2015),(Álvarez et al., 2007).*

Además, agregan:

*Particularmente para Terapia Ocupacional, la “telesalud” es un término que logra abarcar toda la práctica de la profesión: evaluación, intervención, monitoreo, supervisión y consulta, tal como fue aprobado por la Reunión de Consejo de la WFOT (Position Statement – TELEHEALTH, junio 2014), lo cual debe ser regulado de acuerdo a las políticas y regulaciones jurisdiccionales, institucionales y profesional que rigen la práctica de cada localidad. En su ejecución puede ser apropiado para la provisión y mejora del acceso a los servicios de terapia ocupacional, hoy en día pensando en un modelo híbrido, en donde parte de los servicios se puedan realizar presencialmente y otros a distancia. (...)*

*(...) Desde este marco de acción y dada la contingencia actual que atraviesa nuestro país por la Pandemia de COVID-19, es que desarrollamos como Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Chile este documento, que otorgue y valide un Marco de Trabajo en la modalidad de TeleSalud para los Terapeutas Ocupacionales, puesto que, entre más información podamos desarrollar para generar conocimiento, nos permitirá tener un mejor posicionamiento, otorgando así a nuestros usuarios una intervención más eficaz y eficiente. Este marco busca ser una guía y fundamento para los profesionales terapeutas ocupacionales que se desempeñen en diversos ámbitos, tanto público como privado.*

En vista de la necesidad de extrapolar las buenas prácticas a todos los campos de acción de nuestra disciplina, IS Chile adhiere a lo declarado en este documento, considerando las particularidades propias de este enfoque especialista de tratamiento, y como Corporación creemos que es necesario aportar y respaldar el trabajo de nuestros socios.

De este modo, queremos facilitar el intercambio de información, orientación y defensa para equipar a los profesionales de la terapia ocupacional y kinesiología, formados en Integración Sensorial. Si bien no tenemos respuestas inmediatas a todas las preguntas en este momento, como Directorio estamos trabajando para escuchar y explorar sus inquietudes, buscar respuestas a sus preguntas y abogar en su nombre.

Estamos convencidos que juntos saldremos adelante de esta pandemia, utilizando nuestras competencias innatas de resolución de problemas, uniéndonos para fortalecer el valor continuo de la disciplina y reconociendo que este momento difícil puede crear nuevas oportunidades para la práctica de la terapia ocupacional ahora y en el futuro.

1.- Según lo establece el Ministerio de Salud de Chile a través de su Programa Nacional de Telesalud (2018); la Telemedicina o Telesalud es una estrategia innovadora que utiliza las tecnologías de la información y de la comunicación para proveer servicios relacionados con la salud, permitiendo así abordar las brechas de acceso y oportunidades de atención, para aquellas poblaciones alejadas o donde existen problemas de acceso a especialistas.

2.- La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) afirma que los servicios de TO provistos a través de telesalud (2014), deberán cumplir la misma calidad y estándares de atención que los servicios provistos en persona y con todas las normas éticas que rigen la práctica de la TO.

3.- La WFOT, refiere que “telesalud” puede referirse a interacciones sincrónicas (tiempo-real) entre el terapeuta y el usuario, por ejemplo, videoconferencias, monitoreo a distancia interacciones virtuales, entre otras. Y además las asincrónicas, como lo son transmitir datos como videos, fotos, correos electrónicos, tanto por parte del terapeuta como del usuario.

4.- Respecto a las modalidades de intervención, la mayor parte de nuestras intervenciones demandan que sean de manera presencial, dado que algunas técnicas implican el contacto físico con el usuario, además de la utilización de implementos específicos para el tratamiento de terapia ocupacional con enfoque de integración sensorial. Ante la contingencia actual, nos vemos en la necesidad transitoria de ocupar una nueva modalidad para suplir o cubrir en parte los objetivos que ya veníamos trabajando con muchos de nuestros usuarios. Esto genera la necesidad de poder en conjunto determinar, pensando en nuestras formaciones de especialidad, cómo usar el razonamiento clínico para generar actividades y estrategias que se puedan hacer de manera sincrónica o supervisada, empoderando a los cuidadores, quienes serán los reales facilitadores de nuestras propuestas.

5.- Así mismo, en la situación de cuarentena, quizá debamos replantear los objetivos de intervención llevando nuestro razonamiento clínico a la nueva realidad, en donde es probable que surja un nuevo motivo de consulta, considerando que nuestro rol principal es el Ser y el Hacer como Terapeutas Ocupacionales por sobre nuestras formaciones de especialidad.

6.- En nuestro país hay escasa evidencia local de esta modalidad de intervención, aunque desde la aparición de las TIC, paulatinamente hemos estado realizando intervenciones de tipo híbrido, combinando nuestras atenciones presenciales en consultas, domicilios y escuelas con seguimiento y supervisión mediante e-mails, videollamadas, llamadas telefónicas, mensajes WathsApp, etc. No obstante, contamos con evidencia de telesalud y terapia ocupacional en estudios realizados por colegas de otros países, que podemos ir revisando y compartiendo para mejorar nuestra práctica en la modalidad no presencial. Se sugiere revisar en detalle documento generado por el Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Chile (COLTO A.G.), en donde se sistematizan parte de estas experiencias y se entregan recomendaciones respecto de las buenas prácticas en esta modalidad de intervención, y revisar actividades complementarias organizadas recientemente por el gremio para capacitar en la temática (Ciclo de seminarios Webinars).

7.- Nuestro colega y gran colaborador en nuestra formación T.O. Gustavo Reinoso, ha dado cuenta durante entrevistas en el último mes sobre evidencia de Telehealth y T.O., por ejemplo, en la población de personas con TEA (parte de las referencias se encuentran en el documento de COLTO A.G) en donde la intervención por esta vía en algunos casos tiene hasta mejores resultados que la práctica presencial en clínica, lo cual nos invita a revisar dichas evidencias para mejorar nuestras prácticas por esta modalidad o cómo complementarlas, una vez que podamos volver a la labor presencial, desde el formato híbrido. Dentro de sus apreciaciones sobre la situación actual, destaca:

*“Estamos en un momento para tener cuidado con llevar todas las ocupaciones a casa, porque estamos en situación de crisis y el aprendizaje académico puede esperar un tiempo... es momento para otros tipos de aprendizajes (familiares, personales, etc), en el que los niños puedan elegir en qué tipo de actividades involucrarse, participar en la organización de sus rutinas generales (mañana, tarde, noche). Es muy importante acompañar y apoyar a las familias inicialmente y luego juntos planear rutinas basadas en principios que contribuyan al bienestar y salud”*

8.- Así mismo, nuestra socia honoraria Erna Imperatore Blanche, PhD, OTR/L, FAOTA., en la reunión realizada el día 20 de abril, nos aportó en la reflexión de cómo retomar las prácticas, reforzando que por sobre todas nuestras formaciones de especialidad, seguimos teniendo un rol profesional de base en la Ocupación, y esos conocimientos debemos llevarlos a los objetivos actuales, ajustarlos e incluso replantearlos (asociados a la situación actual de cuarentena), así como una mirada más amplia hacia el futuro ejercicio de nuestra labor, considerando retomar la modalidad presencial en combinación con la práctica de telesalud, ya que en sí mismas constituyen un excelente complemento para mantener empoderadas a las familias de nuestros usuarios desde sus propios espacios.

También nos entrega las siguientes sugerencias a la hora de preparar una sesión:

- Revisar los objetivos
- Solicitar a la familia que nos dejen observar su hogar e identificar los objetos con los que cuentan que podrían ser útiles como apoyo a la intervención.
- Identificar los desafíos que el niño, niña o adolescente podría tener en casa.
- Entrevistar a los padres con respecto a las actividades y rutinas realizadas con los niños.
- Preguntar al final de cada sesión qué se realizará la próxima vez (anticipar a la familia y al niño, terapeuta cuenta con idea de base para preparar actividades)

- Seleccionar actividades concretas.
- Revisar ideas de actividades en internet.
- Llevar registro con la información discutida en la primera sesión y planear desde ahí las actividades.
- Usar tablero para compartir actividades con padres y el niño acerca de lo que se hará en la sesión.
- Incluir a la familia en las sesiones si es posible.
- Enviar objetivos antes de cada sesión.

Erna hace énfasis que en las sesiones a distancia los padres deben entender lo que estamos haciendo y porqué lo estamos haciendo, para favorecer la adherencia a este tipo “nuevo” de intervención, y empezar con objetivos y actividades simples para que el niño tenga éxito. Específicamente, desde la integración sensorial, hace referencia que los formados en esta disciplina tenemos el conocimiento teórico y hoy debemos usarlo para seleccionar las actividades que los padres pueden realizar en sus casas dependiendo del perfil de procesamiento sensorial que cada uno de los niños, niñas y adolescentes (presente en la evaluación realizada con anterioridad), pensando en la intensidad de las experiencias sensoriales que les queremos brindar, para lo cual es fundamental conocer a nuestro usuario.

*(...) Hoy es el mejor escenario para la educación e integración de los padres al tratamiento, además de que a nosotros nos facilita el ingreso a los hogares y al ambiente propio de nuestros usuarios. Finalmente, a reencontrarnos y hacer terapia ocupacional, ir a la base de nuestra profesión: “Somos Terapeutas Ocupacionales formados en Integración Sensorial” (Imperatore Blanche, Erna)*

9.- Específicamente, sobre evidencias de intervención en el ámbito de la terapia de Integración Sensorial, a la fecha no hay estudios que reporten la práctica a través de Telesalud. Recientemente, The Spiral Foundation (6 de abril 2020) ha dictado un curso vía LiveTalk “Sensory Integration and Telehealth: How do we facilitate from a distance?”, que hace referencia a estrategias para llevar a la práctica mediante este medio.

Dentro de la charla se destacan los siguientes puntos como temas centrales:

- Se identifican desafíos para implementar la terapia de integración sensorial a través de telesalud relacionados con los pagos de los servicios, seguros de atención y la utilización de tecnologías en donde se destaca la necesidad de contar con plataformas que presentan un espacio encriptado para realizar las sesiones.
- Se describe cómo organizar una sesión de telesalud para incluir los principios de integración sensorial, enfocándose en la utilización de los recursos corporales propios del niño y de los padres, así también como los materiales disponibles en el hogar para poder entregar la mejor experiencia sensorial posible. En este aspecto, si bien se reconoce que no todos los hogares cuentan con los implementos necesarios para realizar sesiones desde un enfoque puramente de integración sensorial, rescatan que utilizando los principios básicos de la observación de la conducta y necesidad sensorial del niño se puede reforzar la comprensión por parte de los padres de la necesidad que está presentando el niño para lograr la organización de la conducta.
- Se plantea la importancia de rescatar el modelo de coaching parental en donde en un artículo de la AOTA en el 2019 se destaca la relevancia para el terapeuta ocupacional, el usar un modelo de coaching con los padres. Esto puede ser llevado a cabo durante las sesiones de telesalud o bien en instancias en donde los padres realizan videos de los niños y luego consultan por los elementos a trabajar con el terapeuta en una instancia de trabajo personal.
- La selección de estrategias de tratamiento para usar durante las sesiones de telesalud dependen de varios factores que están asociados a los objetivos que se quieren trabajar con los niños. Recomendamos identificar inicialmente que es lo que se busca hacer y desde ahí planificar las estrategias. Las diferentes opciones que por lo general se han descrito son las siguientes:
  - Continuar con los objetivos de desarrollo de habilidades
  - Objetivos relacionados con la modulación/autorregulación
  - Objetivos académicos como los son las habilidades motoras finas
  - Objetivos relacionados con el compromiso y participación de los cuidadores

Se destaca que estos objetivos deben ser planteados desde un aspecto funcional y es una buena instancia la que se nos presenta dentro de una situación tan particular como para generar objetivos netamente funcionales. Este tipo de objetivos, cuando son planteados desde esa perspectiva, son exitosamente transferidos a situaciones cotidianas y del hogar.

Además, durante la charla se proporcionan variadas fuentes online relacionadas con programas específicos, que fueron creados considerando las dificultades de procesamiento sensorial como lo son el “Therapeutic Listening Program”, “Astronaut Program”, “Zones of Regulation”, “Alert Program”, entre otros, que pueden ser utilizados y compartidos con los padres y familias para apoyar el desarrollo de los objetivos funcionales.

Por último Sarah Sawyer, directora del Koomar Center en Estados Unidos, menciona acerca de las dificultades que existen aún para realizar por ahora evaluaciones a través de esta modalidad, sugiriendo utilizar solamente herramientas que han sido creadas para recolectar información de manera online o bien a través de observación directa del niño, de manera de mantener la fidelidad en la recolección de la información.

10.- Los puntos anteriores validan que, desde nuestra formación, contamos con conocimientos que nos permiten extrapolar estrategias que se basan en la teoría de integración sensorial (actividades para la organización de la conducta emocional, atencional y motora que preparen o faciliten la participación en las ocupaciones cotidianas), no obstante, habría que profundizar en las evidencias que validan la eficacia de dichas estrategias aplicadas por los cuidadores desde el hogar.

A continuación, se presenta una síntesis con algunas evidencias relativas a Telesalud y acercamientos y lecturas sugeridas para complementar con la terapia de integración sensorial:

<b>Tema</b>	<b>Contenido</b>	<b>Autor/es</b>
<b>Occupational Performance Coaching as an Ultimate Facilitator</b>	<p>La importancia de la participación de los padres en la intervención con los niños han sido reconocidos por mucho tiempo (Foster et al., 2013).</p> <p>Actualmente las tendencias en la prestación de servicios de terapia ocupacional pediátrica están dirigido hacia la atención basada en la ocupación y centrada en la familia, con un componente principal de este enfoque ser cuidador - colaborador del terapeuta en la planificación y evaluación de la intervención para abordar los déficits de desempeño ocupacional (Foster et al., 2013; King et al., 2017).</p>	<p><b>Diana Gantman Kravetsky, OTD, MS, OTR/L, AP Assistant Professor, OTD/MSOT Programs, West Coast University, Center for Graduate Studies, Los Angeles, CA</b></p>

	<p>El objetivo de este artículo es describir el <i>desempeño ocupacional coaching</i> (OPC) como un enfoque alternativo a la intervención, congruente con la práctica centrada en la ocupación y la familia.</p> <p>OPC es una intervención centrada en la ocupación para trabajar con cuidadores para lograr objetivos de desempeño ocupacional para sus hijos y sí mismos. OPC es apropiado cuando el desempeño de los niños depende del contexto, y los cuidadores tienen objetivos relacionados con su rendimiento propio en términos de mejorar la vida familiar y el apoyo.</p> <p>El dominio ocupacional y la participación de sus hijos en sus contextos de vida (Graham et al., 2009; Graham et al., 2015).</p>	
<p><b>Evidencia para el uso de telesalud en terapia ocupacional pediátrica</b></p>	<p>Este estudio refuerza que la telesalud se está convirtiendo en un modelo de prestación de servicios cada vez más utilizado y hay una gran cantidad de razones para su uso (potencial de aliviar la escasez de proveedores, disminuir los costos asociados con la prestación de terapia y permitir el tratamiento dentro del entorno natural del cliente). El propósito de esta revisión de la práctica basada en la evidencia fue responder a la pregunta: "¿Son efectivos los servicios de rehabilitación basados en la web para niños menores de 16 años, según los resultados específicos de la disciplina y / o la satisfacción con los servicios prestados?" Concluye que hay satisfacción con los servicios de telesalud, y evidencia para apoyar el uso de la telesalud en Terapia Ocupacional pediátrica.</p>	<p><b>Sheryl Eckberg Zylstra MS OTR / L Terapia ocupacional, Temple University, Filadelfia, Pensilvania y Chehalis-Centralia Student Support Cooperative, Chehalis, WA</b></p>



En síntesis, las evidencias presentadas objetivan que nuestro rol central en el área infantojuvenil es Ser Terapeutas Ocupacionales, independientemente del enfoque teórico en el cual basemos nuestra intervención, y contamos con herramientas para desarrollar, mejorar y fortalecer las áreas del desempeño más relevantes desde las primeras etapas del ciclo vital. De este modo, la importancia del presente documento no se centra en si existe o no evidencia específica para nuestra formación de especialidad, porque nuestra “especialidad” ya viene dada en los orígenes de la labor de un Terapeuta Ocupacional, en donde para el área pediátrica cobran gran relevancia las AVD, el Juego y la Participación Social y Escolar; por lo tanto, es ahí en dónde hay que valorar el énfasis de la evidencia, que nos hace retornar a la esencia del Ser para poder intervenir o acompañar en el Hacer de nuestros usuarios y sus familias. Así mismo, esto amplía el desafío a fortalecer la evidencia de Telesalud y Terapia Ocupacional y, ¿por qué no? como agrupación de personas que contamos con un conocimiento específico con base teórico práctica en el desarrollo y la ocupación, ponernos una nueva meta en poder aportar con nuevas evidencias que fortalezcan las buenas prácticas de la Terapia Ocupacional.

#### Referencias

COLTO Chile A.G. Fundamentos y recomendaciones para la práctica de Telesalud en Terapia Ocupacional (2020). Recuperado de: <http://www.coltochile.cl/wp-content/uploads/2020/04/DOCUMENTO-TELESALUD.-COLEGIO-DE-TO-A.G-1.pdf>

COLTO Chile A.G. Seminario web: Telesalud en Tiempos de Pandemia (2020). Recuperado de: [https://www.twitch.tv/videos/613334207?tt\\_medium=mobile\\_web\\_share&tt\\_content=vod](https://www.twitch.tv/videos/613334207?tt_medium=mobile_web_share&tt_content=vod)

Gantman Kravinsky D. Occupational Performance Coaching as an Ultimate Facilitator. (2019). Continuing Education Article AOTA. Rescatado de [https://www.aota.org/~media/Corporate/Files/Publications/CE-Articles/CE\\_Article\\_November\\_2019.pdf](https://www.aota.org/~media/Corporate/Files/Publications/CE-Articles/CE_Article_November_2019.pdf)

Ministerio de Salud [MINSAL]. (2018). Programa Nacional de Telesalud: En el contexto de Redes Integradas de Servicios de Salud. Recuperado de <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Programa-Nacional-de-Telesalud.pdf>

Sheryl Eckberg Zylstra MS OTR / L (2013) Evidencia para el uso de telesalud en terapia ocupacional pediátrica, Journal of Occupational Therapy, Schools, and Early Intervention, 6: 4, 326-355, DOI: [10.1080 / 19411243.2013.860765](https://doi.org/10.1080/19411243.2013.860765)

World Federation of Occupational Therapists [WFOT]. (2014). Position Statement: Telehealth. Recuperado de <https://apeto.com/assets/posicionamiento-en-telesalud-to.pdf>

World Federation of Occupational Therapists [WFOT]. (2020). Public Statement: Occupational Therapy response to the COVID-19. Recuperado de <https://www.wfot.org/about/public-statement-occupational-therapy-response-to-the-covid-19-pandemic>