



INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN NEONATOS Y NIÑOS EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS: UN ENFOQUE INTEGRAL

Occupational Therapy Intervention in Neonates and Children in Intensive Care Units: a Comprehensive approach

Viviana Karina Hernández Vergel, Liris Tatiana Ramírez Rincón

^{1,2}Universidad de Santander

Correspondencia: vivi.hernandez@mail.udes.edu.co- tatiana.ramirez@mail.udes.co

¹ORCID: 0000-0003-3543-8419; ²ORCID: 0009-0002-1336-5597

Resumen

El presente artículo tiene como finalidad conocer el rol de la Terapia Ocupacional en la Unidad Intensiva de Cuidado Neonatal (UCIN). Para ello se utilizaron diferentes materiales y métodos, realizando una búsqueda bibliográfica en bases de datos como Medline, Scopus, Mendeléiev, Meta revista, Science Direct, Dialnet y Scielo, para luego exponer un análisis teórico a partir de la revisión documental. Se demuestra cómo la Terapia Ocupacional aporta de manera directa y significativa al bienestar ocupacional del neonato, mejorando los resultados del desarrollo y la calidad de vida de los recién nacidos prematuros o enfermos. Este documento revisa críticamente la literatura actual sobre la eficacia y beneficios de la Terapia Ocupacional en la UCIN, destacando la importancia de la intervención temprana para mitigar consecuencias del ingreso, como retrasos en el desarrollo motor, sensorial y cognitivo. Se discuten las principales áreas de enfoque: promoción del desarrollo neuromuscular, regulación sensorial, alimentación oral, interacción padres-bebé y apoyo emocional a las familias. Asimismo, se exploran desafíos que dificultan la implementación efectiva de la T.O. en la UCIN, como la falta de recursos, y se sugieren estrategias para superarlos, entre ellas la formación interdisciplinaria y la colaboración profesional. En conclusión, este documento subraya el papel crucial de la Terapia Ocupacional en la UCIN para optimizar el desarrollo y bienestar de los recién nacidos prematuros o enfermos, resaltando la necesidad de continuar investigando y promoviendo su integración como parte esencial del cuidado neonatal.

Palabras clave: Terapia Ocupacional Neonatos, Unidades de Cuidados Intensivos neonatal, Terapia Ocupacional

Abstract

This article aims to examine the role of Occupational Therapy in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU). To this end, various materials and methods were used, including a bibliographic search in databases such as Medline, Scopus, Mendeleiev, Meta Revista, Science Direct, Dialnet, and Scielo, followed by a theoretical analysis based on documentary review. It demonstrates how Occupational Therapy directly and significantly contributes to the neonatal occupational well-being, improving developmental outcomes and the quality of life of premature or ill newborns. This paper critically reviews current literature on the effectiveness and benefits of Occupational Therapy in the NICU, highlighting the importance of early intervention to mitigate the consequences of admission, such as motor, sensory, and cognitive delays. The main areas of focus are discussed: promotion of neuromuscular development, sensory regulation, oral feeding, parent-infant interaction, and emotional support for families. Challenges that hinder effective implementation of Occupational Therapy in the NICU, such as limited resources, are also explored, along with strategies to overcome them, including interdisciplinary training and professional collaboration. In conclusion, this study underscores the crucial role of Occupational Therapy in the NICU to optimize the development and well-being of premature or ill newborns, emphasizing the need to continue researching and promoting its integration as an essential component of neonatal care.

Key words: Occupational Therapy for Neonates, Neonatal Intensive Care Units, Occupational Therapy

INTRODUCCIÓN

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es un entorno crítico donde los recién nacidos prematuros o con condiciones médicas graves reciben atención especializada; sin embargo, en este contexto médico, la atención no se limita solo a la estabilización física, sino que se extiende al apoyo integral del desarrollo infantil. Además, los neonatos en la UCIN están en un período crítico de su desarrollo neurológico, motor y emocional. Cada día de su estancia en la UCIN, especialmente durante las primeras semanas y meses de vida, es crucial para moldear su futuro. (1)

En este contexto, la Terapia Ocupacional (TO) emerge como una disciplina clave para promover el desarrollo integral de los neonatos y apoyar a sus familias durante un periodo extremadamente vulnerable. Por tanto, la intervención temprana de los terapeutas ocupacionales en la UCIN se enfoca en mejorar las habilidades motoras, sensoriales y cognitivas de los bebés, así como en optimizar el ambiente para facilitar su desarrollo neurológico y emocional.

El papel del terapeuta ocupacional en la UCIN no solo se limita al cuidado directo del neonato, sino que también incluye la capacitación de los padres y el trabajo en equipo con otros profesionales de la salud para garantizar un enfoque holístico y centrado en la familia; esta intervención es crucial para abordar las necesidades específicas de cada bebé, considerando la variabilidad en su desarrollo y las posibles complicaciones médicas que puedan surgir. (2)

Este artículo explora las estrategias y técnicas utilizadas por los terapeutas ocupacionales en la UCIN, destacando su impacto en la mejora de los resultados a corto y largo plazo para los recién nacidos y sus familias. Asimismo, se analizarán estudios recientes que evidencian los beneficios de la Terapia Ocupacional en este entorno, subrayando la importancia de la intervención temprana y multidisciplinaria en la promoción de un

desarrollo saludable desde los primeros días de vida. (2)

De igual manera, la Terapia Ocupacional proporciona técnicas y estrategias para ayudar a estos bebés a desarrollar habilidades de alimentación seguras y eficientes, lo que contribuye a un crecimiento y desarrollo adecuados. Asimismo, desempeña un papel crucial en la prevención de complicaciones a largo plazo, ya que la atención temprana y especializada brindada por los terapeutas ocupacionales en la UCIN puede prevenir o mitigar posibles complicaciones relacionadas con la prematuridad o condiciones médicas complejas, puesto que, aborda áreas como la postura, la movilidad y la estimulación sensorial desde una etapa temprana, se pueden sentar las bases para un desarrollo saludable y reducir el riesgo de discapacidades o retrasos en el desarrollo en el futuro. Otro aspecto positivo es el apoyo integral a la familia; es decir, la Terapia Ocupacional en la UCIN no solo se centra en el bebé, sino que también proporciona apoyo y orientación a los padres y cuidadores. El nacimiento de un bebé prematuro o con afecciones médicas puede ser una experiencia emocionalmente abrumadora para los padres, por lo que los terapeutas ocupacionales también ofrecen educación y apoyo emocional. entrenamiento y apoyo emocional para ayudarles a comprender y participar en el cuidado de su hijo de manera efectiva; siguiendo con la anterior, la integración en el equipo multidisciplinario juega un papel importante para la Terapia Ocupacional, ya que esta complementa y colabora estrechamente con otros profesionales de la salud en la UCIN, como médicos, enfermeras, fisioterapeutas y trabajadores sociales, por tanto, dicha colaboración multidisciplinaria garantiza una atención integral y coordinada que aborda las diversas necesidades del bebé y su familia de manera holística. (3)

MATERIALES Y MÉTODOS

Se describirán a continuación las diferentes fases desarrolladas en el presente documento:

Fase 1: Revisión documental de la documentación existente. Para llevar a cabo esta fase se hizo necesario realizar una lectura previa y exploratoria sobre cada uno de los aportes en relación al rol del terapeuta ocupacional en UCI neonatal, así como la manera que llevan a cabo la intervención en esta área.

Fase 2: Diligenciamiento de la matriz de análisis. Para la ejecución de la matriz de análisis se tuvo en cuenta los artículos e investigaciones de fuente primaria y secundaria que aportarán al presente artículo durante el periodo comprendido del 2015 al 2022.

Fase 3: Identificación de estrategias de intervención. El desarrollo de esta fase se efectuó por medio del filtro de información donde se llevan a cabo estrategias, actividades y programas, así como la revisión de análisis de reflexión u estudios de caso, esto con el fin de identificar el rol del Terapeuta Ocupacional en el área o UCI neonatal.

RESULTADOS

Se corrobora que la Terapia Ocupacional es una profesión que trata de promover la salud y el bienestar a través del estudio de la ocupación humana en todas las etapas de la vida. Su objetivo principal es, permitir que las personas participen en las actividades que son importantes tanto a nivel individual como colectivo.

En el contexto social, poblacional y político de Colombia, los terapeutas ocupacionales cumplen un papel esencial, no solo en la identificación, prevención, tratamiento y rehabilitación de condiciones de salud y bienestar de la población, al igual que en el abordaje y la comprensión de la discapacidad, de las condiciones de vida que generan vulnerabilidad y, en el diseño e implementación, desde sus competencias, de estrategias de integración, inclusión y

fortalecimiento de las ocupaciones significativas de las personas y las comunidades.(3)

Por consiguiente, dentro de las normas legislativas que establece el código de ética profesional en la Terapia Ocupacional en Colombia, se encuentra actualmente la Ley 949 del 2005, la cual señala que la Terapia Ocupacional en el área de salud se caracteriza esencialmente por el desempeño en disfunciones físicas, sensoriales y mentales, a través del manejo de habilidades sensoriomotoras, cognoscitivas y socioemocionales en los niveles de promoción, prevención y rehabilitación cuando el desempeño ocupacional está sometido a riesgo o se encuentra alterado, buscando así proporcionar una mejor calidad de vida para la población. (4)

Por esta razón, la Terapia Ocupacional propone al juego y lo lúdico como formas de estimular sensorialmente y promover las habilidades motoras cognitivas y sociales, el control de movimientos y el desarrollo cognitivo. Por otra parte, el terapeuta ocupacional necesita conocer acerca de las condiciones, procedimientos médicos y vulnerabilidades de los recién nacidos, además, reconocerá una comprensión de las habilidades de desarrollo individualizadas, las competencias de las teorías de organización neuroconductual neonatal, los sistemas de familia, los principios de desarrollo socioemocional y el trabajo en equipo, entre otros. Solo de esta forma, el terapeuta ocupacional puede comprender cómo estos factores interactúan para influir en el desempeño del recién nacido.

De acuerdo con lo expuesto, el pensar, hacer y ser del terapeuta en neonatología abarca la prevención secundaria a través de la detección y del diagnóstico; entre estos componentes de acción está conocer las creencias, prácticas culturales, necesidades en salud, oportunidades ocupacionales, sistemas políticos, ideologías e imaginarios que están detrás de las intervenciones médicas o clínicas.

A lo largo de la evaluación e intervención, el terapeuta tiene en cuenta la Organización Neuroconductual, el desarrollo y el procesamiento sensoriales del neonato; además, considera la función motora referida al nivel postural, en la que se respeta el patrón flexor de piernas y brazos que se acercan al centro del cuerpo, dando la característica de posición fetal de manera simétrica o mecánica corporal, utilizando los nidos y rollos para la comodidad, contención, estabilidad extrema, favorecer la postura flexora y evitar la deformidad craneal. Igualmente, tiene en cuenta la actividad diaria (alimentación, vestirse, cambios de pañales, transferencias, estados de transición, dormir), así como el desarrollo socioemocional. (4)

En relación con la familia, se considera la dinámica de los sistemas familiares, los estilos de aprendizaje para adultos, las expectativas y la esperanza cultural de crianza. Se exploran las interacciones entre padres e hijos, como el papel del padre durante la hospitalización, el cuidado informado y centrado en la familia, y, lo más importante, la transición del infante del hospital al hogar. (5)

Un aspecto clave es el ambiente, que se desglosa en varios tipos sensoriales, detalles a continuación:

- Táctil: Sincronización, intensidad, textura, manejo para procedimientos e interacción con los padres. La estimulación táctil propioceptiva proporciona un impulso facilitador de autoorganización.

- Propioceptivo-vestibular: Sincronización, intensidad, manejo para procedimientos e interacción con los padres (uso de hamacas, balanceo del bebé sobre la falda de la madre).

- Olfativo y gustativo: Experiencias específicas de la UCIN en términos de tiempo, calidad e intensidad.

- Auditivo: Intensidad, duración, tiempo y diferencia entre estímulos animados e inanimados.

- Visual: Temporización, ambiente e intensidad de la luz focal y el contenido del campo visual. (5)

En este contexto, el ambiente social que involucra las diferentes relaciones que existen de padres, infantes y personal, además de la interacción del Terapeuta Ocupacional, en estos sectores; así mismo, se tiene en cuenta el ambiente físico que incluye los equipos y procedimientos médicos, además de la frecuencia, tiempo, duración, calidad e intensidad de la información sensorial asociada con estos equipos y procedimientos. Considerando cómo esta información sensorial puede afectar la organización neuroconductual del bebé.

Se debe tener en cuenta que las intervenciones de Los Terapeutas Ocupacionales en UCIN neonatal y pediátrica estarán basados en la orientación a pacientes y familiares, relacionada con el incentivo y la orientación sobre el Método Canguro. Esto incluye un grupo de actividades con los miembros de la familia: acogida, escucha terapéutica, orientaciones pertinentes para el seguimiento, mediación entre los acompañantes y el equipo (en el caso de la UCI pediátrica), orientación sobre las posibles alteraciones que se manifiestan en el desempeño laboral del niño, orientaciones a la familia sobre el retorno y el entrenamiento de Actividades de la Vida Diaria (AVD), orientaciones sobre el impacto de la hospitalización, orientaciones sobre las dificultades del binomio madre-bebé en el desempeño de sus ocupaciones y co-ocupaciones, y fomento de actividades significativas.

Se debe tener en cuenta que los Terapeutas Ocupacionales desarrollan intervenciones físicas basadas en estimulación neuropsicomotora, estimulación temprana, control del dolor, estimulación sensorial, evaluación y rehabilitación motora, medidas de confort, prevención de deformidades, colocación adecuada en la cama al cambiar de decúbito, mamparas para posicionamiento, movimiento pasivo,

drenaje del edema, estimulación de sedestación, ortostatismo y marcha funcional, cuidados terminales/paliativos, prevención de deformidades musculoesqueléticas, y entrenamiento de movilidad funcional.

En cuanto a intervenciones cognitivas, se incluirán evaluación y rehabilitación cognitiva y de salud mental, actividades perceptivo-cognitivas, actividades lúdicas, narración de historias, y entrenamientos de actividades de alimentación e higiene. (6)

CONCLUSIÓN

En conclusión, la Terapia Ocupacional en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCI Neonatal) ha demostrado ser una intervención esencial y multidimensional que contribuye significativamente al desarrollo y bienestar de los recién nacidos prematuros o con condiciones críticas médicas. A través de una revisión exhaustiva de la literatura y el análisis de estudios recientes, se pueden extraer varias conclusiones claves, una de estas es el impacto positivo en el desarrollo del neonato, por tanto, promueve el desarrollo neurosensorial y motor de estos. Las intervenciones están diseñadas para estimular el desarrollo adecuado de los sistemas sensoriales y motores, lo cual es crucial para los bebés que han experimentado un nacimiento prematuro o que requieren cuidados intensivos.

En última instancia, al abordar estos desafíos y promover la investigación colaborativa, podemos maximizar el potencial de la Terapia Ocupacional para mejorar los resultados del desarrollo infantil y la calidad de vida de los neonatos en la UCIN. La T.O. no solo proporciona intervenciones terapéuticas específicas, sino que también promueve un enfoque holístico que reconoce la importancia del bienestar emocional, cognitivo y físico de los neonatos y sus familias. En consecuencia, la Terapia Ocupacional en la UCIN representa un ejemplo destacado de cómo la atención centrada en el paciente y basada en la evidencia puede marcar una diferencia

significativa en la vida de los neonatos más vulnerables.

REFERENCIAS

1. Keane JC. Terapia ocupacional en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) e implementación de la T& implementación de la prueba de rendimiento motor infantil [Internet]. usd.edu. [citado el 19 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://red.library.usd.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1089&context=ot-capston>
2. Rubio Grillo MH. Actuación de un terapeuta ocupacional en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Colomb Med [Internet]. 2019;50(1):30–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25100/cm.v50i1.2600>
3. Menegat D, Bombarda TB, Joaquim RHVT. Unidades de Terapia intensiva neonatal y pediátrica: apontamentos sobre a prática dos terapeutas ocupacionais. Rev Fam Ciclos Vida Saúde no Contexto Soc [Internet]. 2022;10(2):116–30. Disponible en: <https://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2022-refacs-v10-n2-4es.pdf>
4. Duarte AA. Sensory integration from an occupational therapy perspective. Sociol Int J [Internet]. 2023;7(6):266–7. Disponible en: <https://medcraveonline.com/SIJ/SIJ-07-00355.pdf>
5. Edu.ec. [citado el 19 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5a7af211-0826-48bf-b185-9c297a1d0904/content>
6. Keane JC. Terapia Ocupacional en la unidad de cuidados intensivos

- neonatales (UCIN) e implementación de la T& implementación de la prueba de rendimiento motor infantil [Internet]. usd.edu. [citado el 19 de mayo de 2024]. Disponible en:
7. <https://red.library.usd.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1089&context=ot-capston>

