



**UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL**

La terapia ocupacional y la calidad de vida en niños prematuros.

**AUTORAS:**

- Delgado López Danna Justine
- Quijije Palma Brigitte Noelia

**TUTORA:**

- Lcda. Ana Paola Marín Tello

Manta – Manabí – Ecuador

2025-(2)

## Índice

CERTIFICACIÓN .....	IV
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	V
DEDICATORIA.....	VI
AGRADECIMIENTO .....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. FUNDAMENTACIÓN TEORICA.....	5
Prematuridad.....	5
Clasificación .....	5
Causas .....	6
Factores que inciden en la prematuridad .....	6
Secuelas en niños prematuros.....	7
Calidad de vida .....	7
Factores que afectan la calidad de vida en niños prematuros.....	8
Secuelas que inciden en la calidad de vida del desarrollo integral.....	8
Terapia Ocupacional .....	9
Estrategias para mejorar la calidad de vida .....	9
3. METODOLOGÍA .....	13
Criterios de inclusión del estudio .....	13
Criterios de exclusión del estudio.....	14
Flujograma del proceso de selección de artículos .....	15

4.	ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	16
5.	DISCUSIÓN .....	32
6.	CONCLUSIONES.....	34
7.	RECOMENDACIONES.....	35
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	36
9.	ANEXOS .....	44

## CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría las estudiantes Danna Justine Delgado López y Brigitte Noelia Quijije Palma legalmente matriculadas en la carrera de Terapia Ocupacional, período académico 2025 (2), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "La Terapia ocupacional y la calidad de vida en niños prematuros".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, febrero 2026

Lo certifico,



Lcda. Ana Paola Marín Tello

Docente Tutor(a)

Área: Salud

### DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El trabajo de revisión sistemática titulado "La Terapia ocupacional y la calidad de vida en niños prematuros" Nosotras, Danna Justine Delgado López con CC.I. 1315335172 y Brigitte Noelia Quijije Palma con C.I. 1315902922 declaramos que es original y constituye una elaboración personal con criterios que son de total responsabilidad nuestra, así como en la interpretación de este; recalcamos que, aquellos trabajos de otros autores que brindaron aporte al desarrollo de esta investigación han sido debidamente referenciados en el texto. Con esta declaratoria, transferimos nuestra propiedad intelectual a la Universidad Laica "Eloy Alfaro de Manabí" y autorizamos la publicación de este trabajo de investigación en el archivo institucional de acuerdo con las reglas del Art. Artículo 144 de la Ley Biológica de educación superior.



Danna Justine Delgado López

1315335172



Brigitte Noelia Quijije Palma

1315902922

## DEDICATORIA

Con un profundo agradecimiento, dedico mi tesis principalmente a Dios por haberme guiado en cada circunstancia difícil y haberme brindado la fortaleza y sabiduría para ser resiliente y culminar mis estudios con éxito.

A mis padres y a mis hermanos, siendo cada uno de ellos un pilar fundamental en toda mi trayectoria estudiantil. Con su amor inquebrantable y sus sacrificios fueron el motor que me permitió transformar cada desafío en una oportunidad hasta alcanzar la meta. Gracias por enseñarme que cada esfuerzo tiene su recompensa y por recordarme que “todo lo puedo en Cristo que me fortalece” para enfrentar cualquier adversidad. Este éxito es el fruto de nuestra fe y unión.

**Danna Delgado López**

## DEDICATORIA

Dedico este logro, en primer lugar, a Dios, quien ha sido mi guía durante todo este proceso. Por darme la fortaleza, la fe y la sabiduría necesarias para enfrentar cada reto, y por recordarme que incluso en los momentos más difíciles existe un propósito.

A mis padres, Magali Palma y Felipe Quijije, quienes me han acompañado de manera incondicional en cada etapa de mi vida. Soy plenamente consciente de cada sacrificio, de cada lucha y de cada esfuerzo que han realizado pensando siempre en mi futuro. Gracias a ambos por su paciencia infinita, por su apoyo constante y por todo el amor que me han brindado sin pedir nada a cambio. Cada logro y cada paso que doy lleva un pedacito de ustedes. Hay algo que quizás no digo con frecuencia, pero que siempre siento profundamente: los amo muchísimo.

A mi abuela, mi ángel en el cielo, que fue testigo del inicio de este camino, aunque no de su final. Sé que desde dónde estás celebras este logro conmigo. Su recuerdo vive en mi corazón y me acompaña siempre, porque, aunque ya no pueda tomar su mano, su amor sigue siendo parte de mi vida y de quien soy. Nunca dejaré de llevarte en mi corazón.

A mi novio, Damián, quien ha sido mi apoyo constante desde el primer día que nos conocimos, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por estar presente en cada momento. Gracias por sostenerme, por no soltarme y por recordarme siempre que soy capaz de lograr todo lo que me proponga.

Este logro es el reflejo del amor, la confianza y el apoyo que cada uno de ustedes ha sembrado en mi vida. Con todo mi corazón, se los dedico.

**Brigitte Quijije Palma**

## AGRADECIMIENTO

Quisiéramos comenzar expresando un gran agradecimiento a nuestra tutora de tesis, la Lcda. Ana Paola Marín Tello, por su invaluable guía, paciencia y apoyo constante que fueron fundamentales para llevar a cabo nuestro trabajo de investigación y gracias a sus conocimientos y consejos logramos culminar con éxito nuestra tesis.

A nuestra familia, les agradecemos profundamente su amor incondicional y por habernos brindado siempre apoyo en los momentos difíciles para no desfallecer y este logro también es parte de ustedes por ser nuestra guía y darnos fortaleza para seguir nuestros sueños.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, gracias por brindarnos la oportunidad de avanzar académicamente y profesionalmente, nuestra gratitud también va a la institución y a cada docente que fueron esenciales para nuestra formación al proporcionarnos las herramientas necesarias para enfrentar los retos del futuro.

## RESUMEN

La prematuridad definida como el nacimiento ocurrido antes de completarse las 37 semanas de gestación es cada vez más frecuentes, asociándose a una mayor probabilidad de presentar alteraciones en el desarrollo motor, cognitivo, lenguaje y socioemocional durante la infancia y adolescencia lo que limita el desempeño funcional y afecta la calidad de vida. Por ello, el proyecto se llevó a cabo bajo la metodología de revisión sistemática y tuvo como objetivo analizar el rol de la terapia ocupacional en la calidad de vida de niños prematuro, por lo que, se realizó la recopilación de información de diversos artículos de los últimos diez años, que fueron extraídos de las bases de datos: Scielo, Google académico, Dialnet y Revista chilena. Se demostró que el rol del terapeuta ocupacional en los niños prematuros dentro de un equipo interdisciplinario facilita la autorregulación emocional del niño, la participación activa de los padres, y la modificación eficaz del ambiente. A su vez, la eficacia de las estrategias de estimulación temprana, integración sensorial, ambiente sensorial y juego lúdico favoreció el neurodesarrollo, la autorregulación y la adquisición de habilidades funcionales necesarias para la participación en actividades de la vida diaria. Como conclusión, la terapia ocupacional tuvo un impacto positivo en la minimización de las secuelas derivadas del nacimiento anticipado, ya que se observó que facilita el desarrollo integral, mejora la autonomía y potencia el desempeño funcional del infante en su entorno familiar y social, por lo que se evidenció la importancia de su inclusión dentro del equipo interdisciplinario de atención neonatal.

**Palabras claves:** Prematuridad, desempeño ocupacional, neurodesarrollo, integración sensorial, secuelas.

## ABSTRACT

Prematurity, defined as birth before 37 weeks of gestation, is increasingly common and is associated with a higher probability of developmental delays in motor, cognitive, language, and socio-emotional areas during childhood and adolescence, which limits functional performance and affects quality of life. Therefore, this project was conducted using a systematic review methodology and aimed to analyze the role of occupational therapy in the quality of life of premature infants. Information was compiled from various articles published over the last ten years, extracted from the following databases: SciELO, Google Scholar, Dialnet, and Revista Chilena. The study demonstrated that the role of the occupational therapist within an interdisciplinary team for premature infants facilitates the child's emotional self-regulation, active parental participation, and effective environmental modification. Furthermore, the effectiveness of early stimulation strategies, sensory integration, sensory environments, and play-based learning promoted neurodevelopment, self-regulation, and the acquisition of functional skills necessary for participation in activities of daily living. In conclusion, occupational therapy had a positive impact on minimizing the sequelae of premature birth. It was observed to facilitate holistic development, improve autonomy, and enhance the infant's functional performance within their family and social environment, thus highlighting the importance of its inclusion within the interdisciplinary neonatal care team.

**Keywords:** Prematurity, occupational performance, Neurodevelopment, sensory integration, Sequelae.

## 1. INTRODUCCIÓN

La prematuridad se presenta como un desafío creciente para la salud pública a nivel mundial, se identifican múltiples causas asociadas, ya sean de carácter materno, fetal o yatrógeno, entre ellos se incluyen, la edad materna menor de 20 o mayor de 35 años, intervalos intergenésicos cortos, bajo índice de masa corporal, embarazos múltiples, y condiciones infecciosas maternas como infecciones urinarias, vaginales o sistémicas, así como el tabaquismo, el consumo de alcohol, el estrés, la sobredistensión uterina y la insuficiencia placentaria, de tal manera, que se interrelacionan y terminan influyendo en la interrupción anticipada del proceso gestacional (Tascón, 2016).

Asimismo, se asocia a enfermedades maternas como preeclampsia, diabetes o afecciones cardíacas, que afectan el flujo uteroplacentario y limitan el crecimiento fetal, por lo cual, la desnutrición, la obesidad y los antecedentes incrementan aún más el riesgo (Tascón, 2016).

En consecuencia, según la perspectivas de Mento y Nosarti investigadores especializados en neurodesarrollo infantil, señalan que con menos de 26 semanas de gestación pueden haber más probabilidades de presentar problemas en el desarrollo neuronal, como problemas de visión o audición, psicomotores, parálisis cerebral, trastornos cognitivos y dificultades de aprendizaje, esto implica que, a los 8 años, muchos de los niños que pesaron menos de 1000 gramos al nacer requieren apoyo educativo (Maissonave, 2019).

No obstante, pueden darse problemas a futuro, provocando bajo rendimiento académico, problemas para socializar, en comparación con quienes nacen en el tiempo adecuado, de cierto modo van creciendo con dificultades diferentes a los demás, desde notas más bajas, problemas para hacer deportes o problemas mentales, siendo problemas que se tienen toda la vida, desde la niñez, adolescencia, adultez, etc., afectando la calidad de vida (Mornioli, 2023).

Según el informe de la OMS (2018), cada año aproximadamente 1,1 millones de neonatos mueren debido a complicaciones, sin embargo, al menos el 75 % de esas muertes son prevenibles (Fernández Borbón, 2023). De la misma forma afecta a todas las regiones del mundo, su mayor concentración se observa en África y Asia meridional, donde más del 60 % de los casos se registran debido a limitaciones estructurales en los sistemas de salud, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad y pobreza (Matos Alviso, 2021).

A la vez, las desigualdades vinculadas con el tipo de etnia, color de piel, ingresos y acceso a una atención de calidad se incrementan la probabilidad de muerte y discapacidad, incluso en los países de ingresos altos (ONU, 2023)

Por consiguiente, la división realizada por el Instituto Nacional de Estadística Y Censos destaca que en Ecuador para 2021 hubo un total de 251.106 nacidos vivos, de los cuales 10.339 presentaron un nacimiento anticipado, de acuerdo a los efectos de los conflictos, el cambio climático, los daños medioambientales, COVID-19 y la contaminación atmosférica contribuye seis millones de casos al año, a su vez, refleja cómo las condiciones sociales y ambientales adversas profundizan la vulnerabilidad de madres e hijos (Gestión, 2023).

Por eso, representa una de las principales causas de morbimortalidad infantil, de hecho, se ha reportado que el Ecuador el 55% de los casos correspondió a niños, y en los últimos 20 años se ha registrado un aumento (Barrionuevo, 2022).

Por otra parte, en el Hospital Dr. Rafael Rodríguez Zambrano, ubicado en la ciudad de Manta, provincia de Manabí, se ha identificado que los infantes desde los primeros días de su vida presenta complicaciones respiratorias, desprendimiento de retina, hiperbilirrubinemia, hipoacusia, ceguera parcial y total, parálisis cerebral infantil, esta situación pone en evidencia la falta de una

atención adecuada y la escasez de recursos y materiales necesarios para apoyar el desarrollo psicomotor, lo que limita significativamente las posibilidades de mejorar la calidad de vida de estos niños. (Denisse, 2018)

Dadas las condiciones de su etapa inicial de vida en niños prematuros, se evidencia inmadurez en distintos aspectos: físico, emocional, social, psicológico, motriz (Marchisio, 2015). De hecho, al considerar todas las afectaciones derivadas de los múltiples factores que inciden en la calidad de vida, la Terapia Ocupacional como profesión sociosanitaria, es una disciplina versátil, con un gran campo de intervención. Por ello, se orienta a mejorar el desempeño en diferentes actividades, mejorar o mantener las actividades de la vida diaria, prevenir enfermedades y discapacidades, promover la adaptación a los cambios de la vida, recuperar funciones y habilidades y fortalecer o mantener la calidad de vida de los niños, adolescentes, adultos, adulto mayor y comunidades (Morrison, 2021).

A pesar de que los niños prematuros presentan un mayor riesgo de alteración en el procesamiento sensorial, la Terapia Ocupacional implementa estrategias dirigidas a optimizar su calidad de vida, utilizando como medio terapéutico la Integración Sensorial, propuesto por Ayres, en la que asume que un bebé tiene la capacidad de sentir, entender y relacionar (Rubio Grillo, 2019).

Como resultado, ante la alta incidencia y sus consecuencias en el desarrollo infantil, el presente estudio surge la necesidad de comprender de forma más profunda esta problemática, considerando las implicaciones que influyen en el desarrollo global del infante a nivel mundial y presentan mayor riesgo de padecer trastornos neurológicos como la parálisis cerebral y dificultades en el aprendizaje escolar, a causa de la inmadurez del sistema nervioso central al momento del nacimiento, estas secuelas pueden afectar su autonomía, calidad de vida y desempeño social a largo

plazo, lo que resalta aún más la urgencia de investigar, a través de una revisión bibliográfica, se busca destacar la importancia de las intervenciones tempranas para mejorar su calidad de vida y promover un desarrollo integral.

En este sentido, el aporte de la investigación radica en proporcionar un sustento teórico actualizado que respalde la intervención temprana desde la terapia ocupacional, fortaleciendo la práctica profesional, orientando futuras investigaciones y promoviendo la inclusión del terapeuta ocupacional dentro del equipo interdisciplinario de atención neonatal.

Por esta razón el presente proyecto de investigación tiene como objetivo analizar el rol de la terapia ocupacional y cómo esta influye en la calidad de vida de niños prematuros; y como objetivos específicos, identificar los factores que inciden en la prematuridad, identificar las secuelas que inciden la calidad de vida de los niños prematuros posterior al nacimiento y describir las estrategias que implementa la terapia ocupacional en la calidad de vida en niños prematuros.

## 2. FUNDAMENTACIÓN TEORICA

### **Prematuridad**

#### *Definición*

La OMS menciona que se considera prematuro a un bebé cuando nace antes de cumplir las 37 semanas de gestación, es decir, antes de los 259 días desde el comienzo del último periodo menstrual. De cierto modo, al ser prematuro el desarrollo del cerebro se ve interrumpido y es probable que presenten problemas al nacer, los cuales pueden dificultar el funcionamiento de la parte motora correctamente, el habla, la visión, la habilidad comunicativa y social, entre otras, además que a medida que el infante crece pueden presentarse más condicionantes (OMS, 2019).

#### **Clasificación**

De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública (2015), a continuación, se presentan la clasificación de la edad gestacional de acuerdo a la OMS:

Prematuros tardíos: entre 34 y 36 semanas con 6 días.

Prematuros moderados: entre 32 y 33 semanas con 6 días.

Muy prematuros: entre 28 y 31 semanas con 6 días.

Prematuros extremos: a las 27 semanas con 6 días o antes.

Según Matos Alviso (2021), también se clasifican por peso al nacer:

Bajo peso: Cuando es menos de 2500 gramos en la primera hora de vida.

Muy bajo peso: Cuando pesa menos de 1500 gramos al nacer.

Peso extremadamente bajo: Menor a 1000 gramos al nacer

## **Causas**

De acuerdo con la médica ginecólogo-obstetra Tacchino (2018), las causas del parto prematuro se dividen en dos subgrupos:

- Parto prematuro espontáneo: Inicio espontáneo del trabajo de parto o después de la ruptura prematura de membranas ovulares, este es de origen multifactorial, se suele dar antes de completar las 37 semanas de gestación.
- Parto prematuro cuando lo detecta un trabajador de salud: Inducción del trabajo de parto o parto por cesárea antes de las 37 semanas de gestación completas por indicaciones maternas, obstétricas o fetales (p. 44).

## **Factores que inciden en la prematuridad**

Se implican la edad de la madre menor a 20 años o mayor a 35 años, el embarazo múltiple, preeclampsia, las patologías infecciosas en la madre incluyendo infección del tracto urinario, vaginosis bacteriana, sífilis, infección por VIH y la insuficiencia de cuello uterino se ha asociado a infección uterina ascendente (Tacchino, 2018).

Por consiguiente, el tabaquismo y consumo de alcohol en exceso, enfermedades maternas de origen renal, hipertensión arterial crónica, obesidad, anemia, asma, enfermedad tiroidea, desnutrición, deficiencia de micronutrientes, diabetes crónica y gestacional, depresión y violencia contra la mujer contribuye al desprendimiento de la placenta (Tacchino, 2018).

El nivel socioeconómico es la posición de una persona en la escala social, considerando el tipo de empleo, educación, vivienda y comodidades, entre otros. Cuando este nivel es bajo, se convierte en un factor de riesgo (Castillo Siguencia, 2019).

### **Secuelas en niños prematuros**

La prematuridad representa un factor de riesgo para el neurodesarrollo del niño, ya que se asocia a alteraciones neurológicas que repercuten en el desarrollo cognitivo, motor, emocional y social (Casado Gómez, 2019).

**Secuelas neurológicas:** La incidencia de alteraciones del neurodesarrollo en prematuros con muy bajo peso al nacer es elevada y representa hasta el 50 % de las anomalías neurológicas en la infancia, en la cual incluyen desde dificultades cognitivas leves hasta parálisis cerebral (Castellanos, 2022).

**Secuelas cognitivas:** Conlleva consecuencias al desarrollo cognitivo infantil, especialmente en el ámbito escolar y se asocia a un mayor riesgo de alteraciones en funciones cognitivas básicas, como la atención, la memoria y la organización del pensamiento (Casado Gómez, 2019).

**Secuelas emocionales y conductuales:** Presentan con mayor frecuencia comportamientos de tipo internalizante, como ansiedad y retraimiento, así como impulsividad, baja autorregulación conductual y dificultades en la autorregulación emocional (Florez, 2018).

**Secuelas motoras:** Presentan un mayor riesgo de alteraciones motoras, como retraso en el desarrollo psicomotor, trastornos del tono muscular, problemas de equilibrio y coordinación que suelen evidenciarse durante los primeros años de vida (Florez, 2018).

### **Calidad de vida**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2017) define la calidad de vida como: “La forma en que una persona analiza su lugar en la vida, acorde a su cultura y valores, y acorde a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones” (p. 6).

Con respecto a, la calidad de vida infantil ha sido definida como un concepto subjetivo y multidimensionalidad que incluye el bienestar físico, social, emocional y psicológico (Fialho, 2015).

### **Factores que afectan la calidad de vida en niños prematuros.**

Los riesgos de la morbilidad perinatal temprana es una manera de evidenciar cómo está la salud, debido que esto es el cómo afecta directamente la vida del recién nacido y su desarrollo físico, neurológico y mental, lo cual condiciona su futuro (Couceiro, 2018).

Los factores más comunes ante esto, es la falta de controles prenatales, mamás muy jóvenes o de edad muy avanzada, tener muchos hijos, trabajo de parto inducido, razones económicas y/o culturales, hasta fallas en las instituciones de salud, lo cual se relaciona con depresión, bajo peso al nacer, y mortalidad perinatal (Couceiro, 2018).

### **Secuelas que inciden en la calidad de vida del desarrollo integral**

Es un proceso ascendente y dinámico crucial en los primeros años de vida para las conexiones neuronales, donde las experiencias tempranas pueden tener un impacto favorable permanente. No obstante, el trastorno o alteración del desarrollo presupone una perturbación, un cambio en la esencia o un patrón anormal del desarrollo (Arango, 2017).

Por tal razón, puede verse afectado en distintas áreas, en el desarrollo motor pueden presentar movimientos poco coordinados, así como extremidades rígidas y flácidas alternativamente, en el desarrollo sensorial presenta alteraciones en el procesamiento de estímulos, que afectan principalmente los sistemas táctil, vestibular y propioceptivo, en el desarrollo cognitivo afecta la atención y percepción, en el desarrollo social por su parte esta influenciada por factores como la cultura, las políticas públicas y las instituciones sociales, mientras que el lenguaje

puede presentar retrasos, lo que repercute en la comunicación y en los procesos de aprendizaje (Cristina Casado, 2019).

### **Terapia Ocupacional**

La Federación Mundial de Terapia Ocupacional (2012) señala que la Terapia Ocupacional es una disciplina que busca promover la salud y el bienestar mediante el uso de actividades con un fin terapéutico (p. 84).

De igual forma, la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (2010), indica que la Terapia Ocupacional consiste en aplicar valores, conocimientos y habilidades para ayudar a las personas, organizaciones o comunidades a realizar las actividades diarias que necesitan o desean, de manera que se favorezca su salud y su participación en la vida cotidiana (p. 84).

De cierto modo esta disciplina tiene como propósito que la persona consiga mayor independencia en sus ocupaciones, mejorando su desempeño y habilidades, mediante el ajuste la manera en que hace sus tareas, y respetando siempre las solicitudes de cada paciente (Jiménez-Echenique, 2018).

### **Estrategias para mejorar la calidad de vida**

El terapeuta ocupacional en neonatología se dedica a intervenir y estudiar las habilidades en recién nacidos que podrían presentar alguna enfermedad, lesión, discapacidad o limitación, la cual se trabaja junto a la familia para mejorar la calidad de vida del bebé y de su entorno, tanto en el presente como en el futuro, frente a las dificultades que puedan presentarse (Rubio Grillo, 2019).

Para ello, en el abordaje neonatal, el terapeuta ocupacional utiliza un conjunto de modelos y enfoques que han demostrado ser efectivos para promover el desarrollo integral del neonato y mejorar la calidad de vida, entre las cuales incluyen:

Modelo de la persona, la ocupación y el entorno: El desempeño ocupacional se basa en cómo el bebé y su familia interactúan con la co-ocupación, adaptación, comunicación y con el entorno, donde el ambiente físico, social, cultural y el tiempo influyen en cómo se comporta y en las actividades que realiza (Rubio Grillo, 2019).

Teoría synactiva: La teoría synactiva indica que el recién nacido puede establecer su conducta y aprender sobre sí mismo con respecto a sus necesidades. En los bebés prematuros, el ambiente es diferente y tienen menos tiempo para su desarrollo neurológico (Rubio Grillo, 2019).

Cuidado del desarrollo: Apoya el neurodesarrollo observando las conductas del bebé y creando un entorno que facilite la participación del bebé y su familia para disminuir el estrés, para tener un sueño tranquilo y reparador en un espacio relajado y cómodo (Rubio Grillo, 2019).

Cuidados centrados en la familia: Son las acciones que se realizan en el ambiente, por ello recae en los padres, para que puedan identificar las conductas de sus hijos y participar activamente en los cuidados (Rubio Grillo, 2019).

Neurodesarrollo: Para este punto se espera que el bebé alcance la autorregulación y la organización en su movimiento y postura, a través de estímulos sensoriales que favorezcan su desarrollo (Rubio Grillo, 2019).

Debido a las consecuencias que puede presentarse debido al nacimiento prematuro, la Terapia Ocupacional presenta diferentes métodos de intervención para apoyar su desarrollo y mejorar su calidad de vida. Para ello, una herramienta importante es la integración sensorial, planteada por la terapeuta ocupacional Jean Ayres, quien la describe esto como sensaciones del cuerpo y del entorno (Sanchez, 2016).

En efecto, las intervenciones sensoriales tienen efectos beneficiosos sobre la fisiología, al mejorar la parte motora, cognitiva, social y emocional, alimentación y hasta conciliar el sueño (Fonz, 2024).

La estimulación multisensorial es eficaz y se obtienen buenos resultados en las cuales se incluyen:

**Auditiva:** El uso de sonidos maternos, vibraciones, música, puede aplicarse de manera heterogénea: ruido blanco, exposición a las voces de las madres grabadas con anterioridad y hasta el uso de MiniMuffs para los oídos de los bebés, y con ello se llega a reducir dolor y llanto en los bebés. (Fonz, 2014)

**Táctil:** Es la coordinación en el tiempo, la intensidad, la textura, la forma de manejar los procesos y la interacción con los padres (Rubio Grillo, 2019)

**Olfativas y gustativas:** La leche materna previene bajones drásticos en la oxigenación sanguínea y acorta de manera importante el tiempo que pasa llorando (Fonz, 2014)

**Propioceptivo-vestibular:** Es la participación de los padres, como el uso de hamacas o el balanceo del bebé sobre la falda materna (Rubio Grillo, 2019).

**Visual:** Es el control del tiempo, del entorno y de la intensidad de la luz (Rubio Grillo, 2019).

Por lo cual, el tratamiento desde Terapia Ocupacional, se basa en un enfoque biopsicosocial, donde se le proporciona al infante un mejor contexto para su desarrollo, lo que evita y previene factores que puedan interferir en su proceso de mejora y adaptación (Rascón, 2020).

Es importante que se den solución a los problemas psicomotores y neurosensoriales mediante técnicas de estimulación, para que el niño se desarrolle bien y logre las habilidades

necesarias para desenvolverse en sus actividades a corto, mediano y largo plazo, y así desenvolverse mejor a las exigencias del entorno (Martín del Cañizo, 2020).

La Terapia Ocupacional ha avanzado mucho en el trabajo con bebés prematuros, enfocándose en apoyar su desarrollo sensoriomotor, cognitivo, emocional y social desde los primeros días. En las unidades de cuidados intensivos para neonatales, los terapeutas intervienen desde el nacimiento para favorecer el neurodesarrollo temprano, donde se controla luz y ruido, promoviendo este vínculo con los padres enseñando manejo de posturas y estimulación adecuada (Martín del Cañizo, 2020).

Estos avances han permitido aplicar modelos centrados en la familia, donde los cuidadores participan activamente como parte del tratamiento. También se han incorporado intervenciones basadas en el desarrollo, como el modelo NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program), que personaliza el cuidado según las señales del bebé (Martín del Cañizo, 2020).

### 3. METODOLOGÍA

La presente investigación se constituye en un método sistemático por lo que garantiza la construcción del conocimiento en una expresión sistémica y holística en la que implica orden, unidad, coherencia, integración de partes y conjuntos de relaciones, Por lo cual, la sistematización permite que en varias teorías se posibilita la formulación de nuevas perspectivas (Jiménez, 2017 ).

La metodología cumple con analizar cómo la terapia ocupacional influye en la calidad de vida de niños prematuros, y, por lo tanto, se recopiló, organizó y analizó la información para la investigación. Después de elegir el tema se realizó una búsqueda de documentos científicos en las bases de datos Google Académico, SciELO, Redalyc y Dialnet.

Por consiguiente, una vez recopilada la información, se realizó un proceso de depuración para garantizar que los artículos cumplieran con los criterios establecidos, se identificaron 47 artículos provenientes de buscadores académicos con bases de datos científicas y académicas, de los cuales 5 fueron eliminados por duplicidad quedando como resultado 42. Posteriormente, se empezó a descartar 5 por títulos y resúmenes dando como resultado 37 documentos entre los cuales 4 fueron excluidos por texto completo, proporcionando como 33 artículos académicos y científicos que se recopilan dentro de la matriz de registro de artículos.

#### **Criterios de inclusión del estudio**

Para la revisión sistemática, los estudios seleccionados deben cumplir una serie de criterios, tales como:

- Artículos científicos publicado en idioma español.
- Publicaciones indexadas en bases de datos científicas reconocidas, tales como SciELO, Dialnet y Redalyc.

- Estudios que analicen el rol de la terapia ocupacional y su impacto en la calidad de vida de niños nacidos prematuros.
- Artículos publicados dentro de un periodo de los últimos 10 años.

### **Criterios de exclusión del estudio**

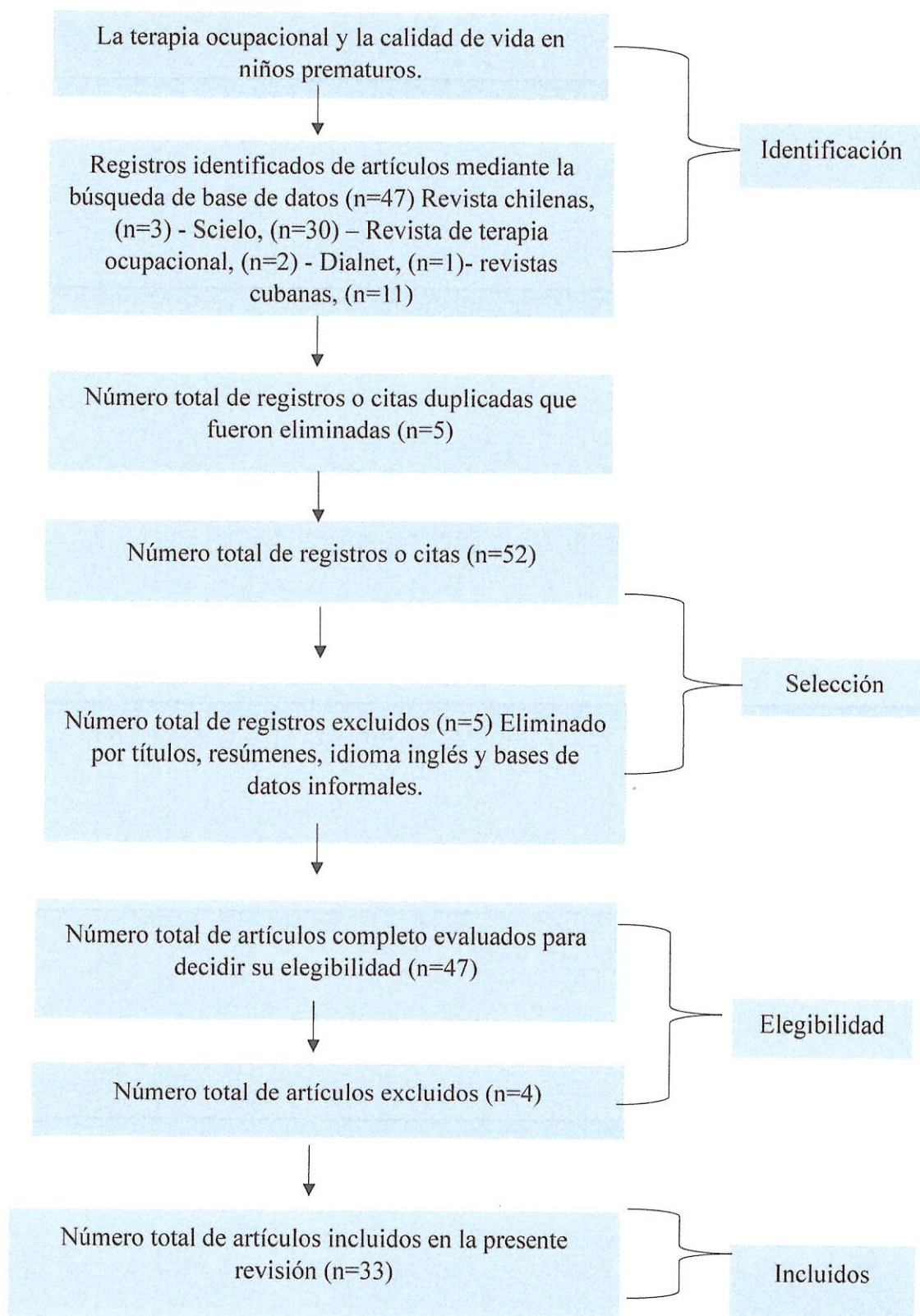
- Investigaciones centradas en población adulta.
- Fuentes que no aborden el tema o selección para el desarrollo de resultados.
- Bases de datos sin validación académica e informales.
- Artículos duplicados.

### **Evaluación de la validez de los estudios primarios**

La presente investigación se basa en una revisión exhaustiva de bases de datos científicos y académicos, con el propósito de seleccionar artículos relevantes sobre la terapia ocupacional y la calidad de vida en niños prematuros. Por tanto, el propósito de este proceso es asegurar que se mantenga acceso a fuentes de información actualizadas, pertinentes y con respaldo académico. Para lograrlo, se utilizan bases de datos reconocidas como SciELO, PubMed, Redalyc, Dialnet y Google Académico, entre otras, que nos ayudan a encontrar material científico de calidad y con un sólido fundamento metodológico.

Además, se realizó una lectura detallada de los artículos para definir la información obtenida acorde a la necesidad planteada en los objetivos establecidos, el tiempo de publicación de los artículos buscados se enmarcan desde el año 2015 hasta el año en curso.

### Flujograma del proceso de selección de artículos



#### 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

El análisis de los resultados, permite comprender los desafíos que enfrentan tanto la madre como el recién nacido prematuro, lo cual es fundamental para prevenir riesgos asociados al embarazo, además, al identificar las secuelas que inciden la calidad de vida de los niños prematuros posterior al nacimiento, es elemental ya que permiten detectar factores de riesgo que afecta el neurodesarrollo del niño, y finalmente, describir las estrategias que implementa la terapia ocupacional en la calidad de vida en niños prematuros, se identifica la importancia que tiene la funcionalidad de las intervenciones terapéuticas orientadas a favorecer el desarrollo integral y mejorar la calidad de vida del infante.

##### Objetivo específico No. 1: Identificar los factores que inciden en la prematuridad

Autor	Factores de riesgo asociados	Hallazgo	Aporte
Domínguez Dieppa, F. (2021)	Factores biológicos y sociales.	Infecciones maternas, hipertensión gestacional, diabetes, estrés materno y desigualdades sociales.	Destaca la necesidad de un enfoque multidisciplinario e intersectorial que permita la detección temprana de factores de riesgo durante el control prenatal, así como el seguimiento continuo del recién nacido prematuro para disminuir

			complicaciones y secuelas a largo plazo.
Fernández-Borbón, H., & González-Pi, Y. (2023)	Factores maternos.	Se evidenció que la edad materna extrema y los antecedentes de parto prematuro se asocian significativamente con mayor riesgo de prematuridad. Asimismo, la anemia gestacional continúa siendo un problema frecuente que incrementa complicaciones maternas y neonatales.	Refuerza la necesidad de un abordaje preventivo integral durante el control prenatal, priorizando la identificación temprana de factores maternos y sociales que puedan influir en la aparición del parto prematuro.
Barrionuevo & Vasco (2022)	Factores clínicos neonatales	Se determinó la sepsis, hemorragia intracraneal, síndrome de dificultad respiratoria), sexo masculino y condiciones sociodemográficas maternas como bajo nivel educativo.	Evidencia que tanto factores clínicos neonatales como condiciones sociodemográficas influyen en la supervivencia del prematuro, resaltando la importancia de intervenciones

			preventivas, control perinatal oportuno y educación materna para reducir complicaciones.
Matos-Alviso (2021)	Factores maternos, sociales y ambientales.	Se identifica que la prematuridad no depende únicamente de condiciones médicas maternas, sino también de factores sociales, ambientales y estructurales que incrementan su incidencia y sus consecuencias que constituye una de las principales causas de mortalidad y discapacidad infantil.	Evidencia que la prematuridad debe abordarse desde una perspectiva integral y multidimensional, promoviendo políticas públicas, prevención y rehabilitación temprana para reducir secuelas a largo plazo.
Giménez, Y.; Fatjó, F.; Mallorquí, A.; Sanvicente, A.; Figueras, F.; Arranz, A. (2024)	Factor obstétrico y psicológico.	Las madres de recién nacidos prematuros presentan niveles significativamente más altos de	Evidencia que las secuelas de la prematuridad no solo impactan en la infancia, sino también a largo

		ansiedad y depresión durante las primeras 12 semanas posparto en comparación con madres de bebés a término. El parto prematuro se confirma como un factor de riesgo relevante para la salud mental materna.	plazo, resaltando la importancia de una adecuada atención prenatal y del seguimiento continuo durante la infancia para prevenir complicaciones futuras y mejorar la calidad de vida
Mendoza Tascón, (2016)	Factor obstétrico.	Se evidencia un aumento constante en las tasas de prematuridad, asociado principalmente a embarazos múltiples y a la edad materna avanzada, considerados factores de riesgo relevantes.	Destaca la necesidad de implementar medidas preventivas desde la planificación del embarazo, fortaleciendo el control prenatal y las estrategias de salud pública para reducir la incidencia de prematuridad y sus posibles secuelas en la calidad de vida infantil.

Castillo (2019)	Factor obstétrico y Socioeconómico.	Se plantean estrategias preventivas orientadas a reducir la incidencia del nacimiento prematuro y del bajo peso al nacer mediante educación prenatal, atención médica oportuna, fortalecimiento de la percepción del riesgo y políticas públicas inclusivas.	Resalta la importancia de un enfoque preventivo, comunitario y equitativo, promoviendo el acceso universal a servicios de salud y el apoyo psicosocial como medidas clave para disminuir la prematuridad y sus secuelas en la calidad de vida infantil.
Mateo Bernal (2019)	Factor psicológico.	El estudio evidencia que las mujeres que experimentan un parto prematuro presentan niveles significativamente superiores de ansiedad y depresión durante las primeras 12 semanas posteriores al nacimiento, en comparación con	Aporta evidencia que sustenta la necesidad de implementar un abordaje integral de la salud mental posparto, garantizando apoyo psicológico oportuno y continuidad asistencial entre el ámbito hospitalario y la atención primaria, con el fin

		aquellas con parto a término. La hospitalización del recién nacido y la incertidumbre sobre su desarrollo constituyen elementos que incrementan la vulnerabilidad psicológica materna.	de prevenir repercusiones emocionales que puedan afectar la calidad de vida materna y el adecuado vínculo madre-hijo.
Tacchino (2018)	Factores obstétricos y materno-biológicos.	El parto pretérmino se configura como un problema de alta magnitud en salud pública, con repercusiones sanitarias, sociales y económicas. Se identifican múltiples factores de riesgo asociados, especialmente relacionados con condiciones obstétricas y sociodemográficas maternas.	Evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de control prenatal y de intervención en determinantes sociales de la salud, a fin de reducir la incidencia de prematuridad y sus consecuencias en la calidad de vida del niño, la familia y la sociedad.
Landa, A. D. B.; Villafuerte, J. E. L.;	Factor obstétrico y Psicológico.	La revisión evidencia que las	Aporta fundamentos

Torres, N. A. C. (2025)		madres de neonatos prematuros presentan mayor riesgo de desarrollar ansiedad y depresión, lo que puede incidir negativamente en su calidad de vida y en el establecimiento del vínculo afectivo temprano, así como en la calidad del cuidado brindado al neonato.	teóricos que respaldan la necesidad de integrar el abordaje de la salud mental materna dentro del cuidado neonatal, promoviendo intervenciones interdisciplinarias orientadas a fortalecer el bienestar psicológico y el vínculo madre-hijo como componente esencial de la calidad de vida.
Robaina Castellanos (2017)	Factor biológico-perinatal y obstétrico.	El bajo peso al nacer y la prematuridad se asocian con mayor incidencia de enfermedades crónicas en la adultez, como hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedades respiratorias.	Evidencia que las secuelas de la prematuridad no solo impactan en la infancia, sino también a largo plazo, resaltando la importancia de una adecuada atención prenatal y del seguimiento continuo durante la infancia para

			prevenir complicaciones futuras y mejorar la calidad de vida.
--	--	--	---

El análisis de los estudios revisados permite sustentar que la prematuridad está influenciada por factores biológicos, maternos, obstétricos, sociales y ambientales, los cuales impactan directamente en la salud y desarrollo del recién nacido. Autores como Domínguez Dieppa (2021), Fernández-Borbón, González (2023) Barrionuevo, Vasco (2022) y Tacchino (2018) señalan que infecciones maternas, hipertensión, anemia, edad materna extrema, antecedentes de parto prematuro y complicaciones neonatales aumentan el riesgo de nacimiento prematuro, Matos-Alviso (2021) destaca la influencia de factores sociales y ambientales, mientras que Giménez (2024) y Landa (2025) evidencian el impacto en la salud mental materna. Por consiguiente, Mendoza Tascón (2016), Mateo Bernal (2019), Castillo (2019) y Robaina Castellanos (2017), indican la relevancia de la atención prenatal, educación materna y seguimiento neonatal para reducir riesgos y posibles secuelas, esta evidencia respalda un enfoque integral que considera tanto factores médicos como psicosociales.

Asimismo, se observa que los factores psicológicos maternos, como ansiedad y depresión posparto, afectan el vínculo madre-hijo y la calidad de vida familiar. Por otro lado, Giménez (2024) y Torres (2025) resalta la importancia de intervenciones multidisciplinarias que incluyan apoyo psicológico, educación materna y seguimiento continuo, favoreciendo la prevención de complicaciones y el fortalecimiento del desarrollo y bienestar de los niños prematuros y sus familias.

**Objetivo específico No. 2: Identificar las secuelas que inciden la calidad de vida de los niños prematuros posterior al nacimiento**

Autor	Secuelas que inciden en la calidad de vida
Alfredo Cerisola, Federico Baltar (2023) y Robaina Castellanos (2022).	Secuelas neurológicas: La incidencia de alteraciones del neurodesarrollo en prematuros con muy bajo peso al nacer es elevada y representa hasta el 50 % de las anormalidades neurológicas en la infancia, en la cual incluyen desde dificultades cognitivas leves hasta parálisis cerebral.
Casado Gómez (2019).	Secuelas cognitivas: Conlleva consecuencias al desarrollo cognitivo infantil, especialmente en el ámbito escolar y se asocia a un mayor riesgo de alteraciones en funciones cognitivas básicas, como la atención, la memoria y la organización del pensamiento del infante prematuro.
Ríos Flórez (2018)	Secuelas emocionales y conductuales: presentan con mayor frecuencia comportamientos de tipo internalizante, como ansiedad y retraimiento, así como impulsividad, baja autorregulación conductual y dificultades en la autorregulación emocional en la prematuridad.

Casado Sánchez, M. L.; Gutiérrez García, Á.; Ruiz Contreras, J. (2018), Ríos Flórez (2018).	Secuela motora: presentan un mayor riesgo de alteraciones motoras, como retraso en el desarrollo psicomotor, trastornos del tono muscular, problemas de equilibrio y coordinación que suelen evidenciarse durante los primeros años de vida del recién nacido prematuro.
---	--

Los resultados muestran que la prematuridad afecta de manera significativa múltiples áreas del desarrollo infantil. En cuanto a las secuelas neurológicas, los estudios de Cerisola, Baltar (2023) y Robaina Castellanos (2022) evidencian que los recién nacidos de muy bajo peso presentan alteraciones del neurodesarrollo, que van desde dificultades cognitivas leves hasta parálisis cerebral, afectando su autonomía y desarrollo integral. Las secuelas cognitivas, según Casado Gómez (2019) y Menéndez Maissonave, Herrera (2019), incluyen déficit de atención, memoria y funciones ejecutivas, repercutiendo en el desempeño escolar y en la capacidad de aprendizaje.

Por otra parte, las secuelas conductuales y emocionales, descritas por Ríos-Flórez (2018), incluyen ansiedad, impulsividad y dificultades en la autorregulación emocional, afectando la adaptación social y la interacción con sus pares. Finalmente, las secuelas motoras, señaladas por Casado Sánchez (2018), evidencian retraso psicomotor, alteraciones del tono muscular y problemas de coordinación, limitando la independencia en actividades de la vida diaria, estos hallazgos muestran cómo la prematuridad genera un conjunto de secuelas multidimensionales que influyen directamente en la calidad de vida de los niños.

**Objetivo específico No. 3: Describir las estrategias que implementa la terapia ocupacional en la calidad de vida en niños prematuros.**

AUTOR	ESTRATEGIA	AREAS DE LA CALIDAD DE VIDA QUE IMPACTAN	INSTRUMENTO O PROGRAMA PARA EVALUAR
Rubio-Grillo, M. H. (2019)	Intervención temprana en UCIN, estimulación neurosensorial y participación activa de los padres en el cuidado.	Física, psicológica, social-familiar y funcional del neonato.	Programas de atención centrada en la familia e intervención interdisciplinaria.
Romero-Sánchez, J. (2016)	Intervención temprana de terapia ocupacional centrada en integración sensorial.	Física, funcional, psicológica y social del niño.	Estudio comparativo de procesamiento sensorial entre niños prematuros y a término.
Pazmiño, D. I. S.; Gallegos, J. D. Z.; Pazmiño, K. V. S. (2022)	Estimulación temprana, adaptación sensorial y entrenamiento de habilidades funcionales	Física, funcional, psicológica y social del neonato.	Programas de estimulación temprana y desarrollo integral del prematuro.
Martín del Cañizo, M. & Trincado, M. V. (2020)	Intervención centrada en el tono postural, control del entorno sensorial y	Física, funcional, psicológica y social del neonato; reducción del estrés	Programa de intervención ocupacional en UCIN con

	promoción de la participación de los padres.	y mejora de la autorregulación.	seguimiento interdisciplinario durante la hospitalización y la primera infancia.
Vargas Sánchez, L. J. (2022)	Uso del juego como herramienta de estimulación temprana para favorecer desarrollo integral.	Motriz, cognitiva, socioemocional y lingüística.	Programa de estimulación temprana basado en actividades lúdicas y experiencias significativas para el desarrollo infantil.
Clínica Universitaria La Salle (2024)	Intervención ocupacional centrada en estabilización fisiológica, estimulación neurológica y sensorial, y fortalecimiento del vínculo madre-hijo.	Física, funcional, psicológica y social del neonato.	Programa de estimulación temprana y desarrollo neurosensorial en UCIN con enfoque familiar.
Del Carmen Fonz; Bernal (2024)	Estimulación temprana mediante intervención sensorial, incluyendo regulación del nivel de alerta, desarrollo motor y	Física, funcional, psicológica y social del neonato; reducción del estrés; mejora de la participación familiar.	Programa de intervención sensorial temprana en UCIN para prematuros, enfocado en integración sensorial y

	fortalecimiento del vínculo afectivo.		desarrollo neurológico
Morrison, R. (2021)	Aplicación de los principios humanistas y centrados en la ocupación de Eleanor Clarke Slagle en la práctica profesional.	Psicológica, social y funcional, al promover la participación ocupacional y el bienestar integral	Programa conceptual basado en la filosofía de Eleanor Clarke Slagle para orientar la práctica profesional de Terapia Ocupacional.
Harillo Acevedo, D.; Rico Becerra, J. I.; López Martínez, Á. (2017)	Implementación del enfoque NIDCAP, adaptando el entorno hospitalario (luz, ruido, manipulación) y promoviendo la interacción positiva padres-hijo.	Física, funcional, psicológica y social del neonato; reducción del estrés y disminución del tiempo de hospitalización.	Programa NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program) para cuidados centrados en el desarrollo del prematuro en UCIN.
Moya Gómez, B. J. (2024)	Uso del juego como estrategia lúdica para fomentar la motivación, participación activa y aprendizaje significativo.	Psicológica, cognitiva y social, al promover creatividad, integración emocional y participación activa en el aprendizaje.	Programa pedagógico basado en estrategias lúdicas y actividades de juego para el proceso enseñanza-aprendizaje

Rodríguez, L. M. B. (2017)	Revisión teórica sobre la calidad de vida y su evolución histórica.	Física, psicológica, social y funcional, considerando el bienestar integral del individuo.	Programa conceptual basado en análisis histórico y teórico de la calidad de vida.
Fialho, L. M. F.; Santana, J. R.; Brandenburg, C. (2015)	Evaluación cualitativa de la percepción de calidad de vida en escolares.	Física, psicológica, social y funcional	Programa de investigación cualitativa con entrevistas y cuestionarios escolares.
Barra, L.; Marín, A.; Coó, S. (2021)	Atención centrada en el desarrollo del prematuro y participación de los padres.	Física, funcional, psicológica y social; reducción del estrés y sufrimiento.	Programa de cuidados del desarrollo centrado en el neonato y la integración de los padres.
Rubio-Grillo, M. H.; Zamudio-Espinosa, D. C.; Rojas-Cerón, C. A. (2020)	Diseño de programas terapéuticos personalizados y trabajo multidisciplinario con participación familiar.	Física, funcional, cognitiva y social; establecimiento de hábitos y rutinas.	Programa terapéutico individualizado para seguimiento del desarrollo del prematuro.

El análisis de los estudios revisados evidencia que la Terapia Ocupacional implementa diversas estrategias para mejorar la calidad de vida de los niños prematuros, abarcando dimensiones físicas, funcionales, psicológicas, sociales y cognitivas. Entre las intervenciones más destacadas evidencia según los autores, Rubio-Grillo (2019), Romero-Sánchez (2016), Pazmiño

(2022), Martín del Cañizo & Trincado (2020), Vargas Sánchez (2022), Moya Gómez (2024) se encuentran la estimulación temprana, la integración sensorial, el control del entorno sensorial y la participación activa de los padres, las cuales promueven el desarrollo integral del neonato, la autorregulación, la reducción del estrés y el fortalecimiento del vínculo afectivo. Estrategias basadas en el juego y actividades lúdicas favorecen la motivación, la creatividad y el aprendizaje significativo, mientras que los programas individualizados y multidisciplinarios permiten establecer hábitos y rutinas que consolidan la autonomía y el bienestar integral del niño.

Asimismo, los autores Harillo Acevedo (2017); Del Carmen Fonz & Bernal (2024); Clínica Universitaria La Salle (2024) destacan la implementación de programas centrados en la familia, como NIDCAP o intervenciones de seguimiento interdisciplinario, evidencia que la participación de los padres en el cuidado del prematuro es clave para optimizar la recuperación neurológica y la calidad de vida. Estas estrategias no solo impactan en el desarrollo físico y funcional, sino también en el bienestar emocional, social y cognitivo, evidenciando que la Terapia Ocupacional contribuye de manera integral al fortalecimiento del desarrollo y la calidad de vida del niño prematuro desde la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales hasta la primera infancia.

**Análisis del objetivo general: Analizar el rol de la terapia ocupacional en la calidad de vida de bebés prematuros.**

Para entender el aporte de la terapia ocupacional a la calidad de vida de niños prematuros, es necesario analizar las causas de la prematuridad, las secuelas que limitan su crecimiento y las intervenciones terapéuticas que elevan su bienestar. Por lo cual, Brito (2017) y Espinos (2015) evidencian cómo factores socioeconómicos, riesgos en el desarrollo y condiciones médicas afectan la calidad de vida de los niños y recién nacidos prematuros. Este análisis permite sustentar la

relevancia de la Terapia Ocupacional como estrategia integral para la prevención, estimulación del neurodesarrollo y fortalecimiento del bienestar infantil.

Cabe mencionar que los terapeutas implementan programas de estimulación temprana desde la promoción, prevención y rehabilitación. A través de las estrategias de integración sensorial contribuyen a la maduración del sistema nervioso central, la autorregulación emocional y la coordinación motora, por lo que los modelos como el de la persona-ocupación-entorno, la teoría synactiva son una herramienta que se enfoca en el cuidado centrado en la familia permiten una atención más humanizada y efectiva, al considerar tanto al niño como a su familia en el proceso de intervención.

En conjunto, los hallazgos evidencian que la Terapia Ocupacional cumple un rol fundamental en el fortalecimiento de la calidad de vida de los niños prematuros, garantizando un desarrollo integral desde un enfoque biopsicosocial y centrado en la familia.

De hecho, el terapeuta ocupacional establece una relación entre el neonato, sus actividades y su entorno. Para ello, observa cómo se comporta el bebé al interactuar con su entorno, tal como lo indica Hunter (2019), e impulsa la participación de los padres en la formación de hábitos, rutinas, interacciones sensoriales, tales como las sensaciones, utilizando correctamente el espacio y objetos como herramientas de apoyo.

## 5. DISCUSIÓN

Los factores que conlleva la prematuridad representan un desafío tanto para la madre como para el niño, En el estudio de Tacchino (2018) se destaca la edad de la madre menor a 20 años o mayor a 35 años, el embarazo múltiple, preeclampsia y patologías infecciosas que aumentan el riesgo de complicaciones gestacionales; asimismo el tabaquismo, el alcohol provoca mayor riesgo de malformaciones congénitas y retrasos en el crecimiento, pero hay que tener en cuenta que todos estos factores no pueden atribuirse de manera directa a la prematuridad ya que dependen del contexto en el que se encuentre la pareja, si se encuentran en un nivel económico estable y tiene acceso a servicios de salud de calidad, influye significativamente en el bienestar y cuidado durante todo el proceso del embarazo. Asimismo, el nivel de conocimiento de la pareja en la identificación temprana de signos de alarma, el acceso a información adecuada y la adherencia a los controles prenatales repercute significativamente en el proceso gestacional evidenciando que estos factores no actúan como determinantes absolutos al nacimiento prematuro.

Por otro lado, Flórez (2018) enfatiza que tanto la madre como el niño pueden experimentar secuelas emocionales o conductuales. Se coincide con estos argumentos, ya que las demandas del cuidado del recién nacido prematuro generan cansancio físico y sobrecarga emocional, afectando negativamente el vínculo de apego. Esta situación impacta emocionalmente al neonato, quien puede presentar ansiedad y dificultades en la autorregulación, lo que repercute en su desarrollo social, adaptación escolar, interacción con el entorno y capacidad para enfrentar situaciones cotidianas.

Por otro parte en el estudio Martín del Cañizo (2020) señala que la terapia ocupacional interviene en niños prematuros para favorecer el neurodesarrollo temprano, regulando el ambiente sensorial (luz, sonidos, manipulaciones), promoviendo el vínculo afectivo con los padres (método

canguro) y enseñando estrategias de manejo postural y estimulación adecuada. No obstante, estas estrategias podrían requerir un mayor reconocimiento dentro de los equipos interdisciplinarios, posiblemente debido a la limitada visibilización del rol del terapeuta ocupacional en el cuidado del niño prematuro y a la escasez de evidencia científica o publicaciones que documenten prácticas efectivas relacionadas con la regulación del ambiente sensorial, lo que podría influir en el desconocimiento de la relevancia de estas intervenciones.

Por último, Hunter (2019) destaca que el terapeuta ocupacional establece la integración del neonato, las actividades, el entorno y la participación de los padres evidenciando que no solo favorece el desarrollo integral del bebé, sino que también potencia la capacidad de los padres para acompañar y reforzar ese desarrollo, optimiza el entorno donde el niño crece y aumenta la efectividad y durabilidad de la intervención.

## 6. CONCLUSIONES

El presente estudio permite comprender la importancia de la Terapia ocupacional, evidenciando su impacto en la calidad de vida de los niños prematuros. Una vez revisada la información bibliográfica existente se llegó a las siguientes conclusiones.

Los estudios evidencian que múltiples factores contribuyen al nacimiento prematuro, lo que atribuye la necesidad de fortalecer el acceso a servicios de salud, garantizar una nutrición adecuada, promover la educación, el empleo y mejorar las condiciones de vivienda, constituyéndose estas acciones en estrategias clave para su prevención.

Se identificaron las secuelas en niños prematuros y cómo estas afectan su calidad de vida desde el nacimiento, siendo que en casi todos los casos su independencia en las actividades diarias, la autonomía, el aprendizaje, relaciones sociales y el equilibrio emocional se veían afectados. Además, se determinó que cada secuela y sus impactos permite diseñar intervenciones que permitan que se sobrelleven y solucionen estas dificultades.

Se determinó que la terapia ocupacional tiene un rol importante de tal modo que, si se puede mejorar la calidad de vida al impulsar el neurodesarrollo, la autorregulación y las habilidades en niños que nacieron prematuros, de hecho, se determinó que la estimulación sensorial, los juegos, la participación de los padres, mejor entorno, si puede tener resultados satisfactorios.

Por último, se concluye que la intervención de los terapeutas ocupacionales no sería posible mejorar la calidad de vida de los niños desde la prevención en el vientre. De tal modo que su contribución fortalece la autonomía de los niños con este padecimiento, aumentando así su valor en el equipo interdisciplinario de neonatología.

## 7. RECOMENDACIONES

Una vez concluida la investigación sobre el tema “La terapia ocupacional y la calidad de vida en niños prematuros” se llegó a las siguientes recomendaciones.

Implementar y promover la estimulación prenatal como estrategia preventiva, frente a los factores de prematuridad incorporando actividades basadas en la comunicación materno-fetal, la relajación, la música, y ejercicios sensoriales suaves que favorezcan la maduración del sistema nervioso del bebé y brindar acompañamiento continuo a la madre durante el embarazo.

Se debe brindar atención inmediata al detectar secuelas en niños prematuros, a través de intervenciones que impulsen el desarrollo y eviten complicaciones funcionales a largo plazo. Además, se recomienda un seguimiento de la evolución del niño, lo que permite ajustar las estrategias y mejorar su calidad de vida.

Se recomienda realizar más investigaciones que analicen la preparación de los profesionales de terapia ocupacional con respecto a estrategias terapéuticas para que se le pueda dar mayor visibilidad a la disciplina y responder a las necesidades actuales y tener formación continua como capacitaciones en la atención neonatal.

Se recomienda fomentar el desarrollo de investigación, trabajos de titulación y prácticas preprofesionales en el ámbito neonatal, con el propósito de generar conocimiento científico. De igual manera, promover la coordinación con centros especializados y hospitales que permitan el acceso a visitas, observaciones y experiencias formativas en las que el terapeuta ocupacional pueda intervenir de manera directa en este tipo de casos.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barra, L., Marín, A., & Coó, S. (2021). Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y características principales. *Andes Pediátrica*, 92(1).  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-60532021000100131](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000100131)
- Barrionuevo, N. A. O., & Vasco, S. (2022). Sobrevida y principales causas de morbilidad y mortalidad en prematuros en Ecuador. *The Ecuador Journal of Medicine*, 2(Esp), 1-13.  
<https://revistafecim.org/index.php/tejom/article/view/99>
- Basurto Macías, G. G., Pesantez Durán, F. A., Santos Zambrano, C. J., & Ontaneda Peralta, D. F. (2021). Cuidados del recién nacido prematuro. *RECIMUNDO*, 5(1), 361–370.  
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1033/1683>
- Bernal, M. (2019). Bebés prematuros y bebés con bajo peso al nacer: prevención desde el embarazo. En *Prevención de la enfermedad y la muerte en el embarazo y la primera infancia* (Capítulo 6, pp. 181–197). Fundación Universitaria Konrad Lorenz.  
<https://repositoriokonradlorenz.edu.co/server/api/core/bitstreams/8242ecfe-960b-45a7-a3cc-8aa697ab5e94/content>
- Brito, T. (2017). Multidimensionalidad de la calidad de vida de los niños y niñas que asisten al Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca (CEDIUC)  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/40ed95b6-0f5e-4d5b-8573-a70e84648bb6>
- Casado Gómez, C., Moya Maya, A., & Corrales González, A. (2019). Los recién nacidos muy prematuros: dificultades en la escuela. *Enfermería Global*, 18(55), 554–578.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300017](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300017)

- Casado Sánchez, María Laura, Gutiérrez García, Ángeles, & Ruiz Contreras, Jesús. (2018). Evaluación del desarrollo de un grupo de recién nacidos prematuros frente a niños nacidos a término. *Pediatría Atención Primaria*, 20(78), 121-131. Recuperado en 08 de julio de 2025, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322018000200002&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000200002&lng=es&tlng=es)
- Castillo Siguencia, R. M., Moyano Brito, E. G., Ortiz Dávalos, N. G., & Villa Plaza, C. M. (2019). Factores de riesgo maternos asociados al parto pretérmino. *Academia y Virtualidad en la Formación del Talento Humano en Salud (AVFT)*, 6(2), 27–33. [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_6\\_2019/4\\_factores\\_maternos.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/4_factores_maternos.pdf)
- Cerisola, A., & Baltar, F. (2023). Complicaciones neurológicas de la prematuridad. *MEDICINA (Buenos Aires)*, 83, 18–24. <https://www.medicinabuenosaires.com/PMID/37714118.pdf>
- Clínica Universitaria La Salle. (2024, 16 de marzo). Intervención en niños prematuros desde terapia ocupacional: unidad de cuidados intensivos. Clínica Universitaria La Salle. <https://www.clinicauniversitarialasalle.es/intervencion-en-ninos-prematuros-desde-terapia-ocupacional-unidad-de-cuidados-intensivos/>
- Couceiro, M. E., Zimmer, M. C., Singh, V., Poderti, V., Tejerina, M., & Contreras, N. (2018). Factores sociodemográficos presentes en neonatos prematuros nacidos en el Hospital público Materno Infantil de Salta Capital, Argentina. <http://www.didac.ehu.es/antropo/39/39-05/Couceiro.pdf>
- del Carmen Fonz, S. M., & Bernal, J. G. (2024). Beneficios de la intervención sensorial en prematuros: revisión sistemática. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, (21), 29-36. <https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/232/199>

- Domínguez Dieppa, Fernando. (2021). La prematuridad: un problema pendiente de solución. *Revista Cubana de Pediatría*, 93(1).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312021000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000100001)
- Espinosa, C., Calero, M., Jara, E., Sánchez, W., Carrillo, R., Moscoso, P., & Yépez, E. (2015). Recién nacido prematuro. Guía de Práctica Clínica. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GPC-Rec%C3%A9n-nacido-prematuro.pdf>
- Fernández-Borbón, H., & González-Pi, Y. (2023). Factores de riesgo asociados al parto prematuro, Policlínico Universitario “Hermanos Cruz”, 2022. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 27(6). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942023000700016](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000700016)
- Fialho, L. M. F., Santana, J. R., & Brandenburg, C. (2015). La calidad de vida infantil y sus dimensiones: percepción de escolares. *Barbarói*, (45), 227.  
<https://doi.org/10.17058/barbaroi.v0i0.5065>
- Franco, L. E. J., & Cano, N. G. (2021). Prematuridad, bajo peso al nacer y desarrollo del sistema nervioso. *Panorama Cuba y Salud*, 16(2), 97-106.  
<https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1356/pdf>
- Giménez, Y., Fatjó, F., Mallorquí, A., Sanvicente, A., Figueras, F., & Arranz, A. (2025). Progresión posparto de los niveles de ansiedad y depresión en madres de recién nacidos prematuros. *Atención Primaria*, 57(3), 103085.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656724002270>

- Gómez, B. J. M. (2024). El juego como estrategia lúdica en el proceso enseñanza-aprendizaje. *Revista Neuronum*, 10(2), 275-294. <https://share.google/2vbtXBpPBvIBpEKdQ>
- Granovsky, G., Iroz, M., & Cúneo Libarona, M. L. (2018). Desarrollo del lenguaje en niños nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer a la edad de 3 años. *Revista de la Sociedad Argentina de Pediatría, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá*, 37(2), 50–56. <https://www.sarda.org.ar/images/2018/2%20original.pdf>
- Harillo Acevedo, David, Rico Becerra, Juan Ignacio, & López Martínez, Ángel. (2017). La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura. *Enfermería Global*, 16(48), 577-589. Epub 14 de diciembre de 2020. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000400577](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000400577)
- Huertas Tacchino, E. (2018). Parto pretérmino: causas y medidas de prevención. *Revista peruana de Ginecología y obstetricia*, 64(3), 399-404. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300013)
- Jaimés-Valencia, M. L., Fajardo-Nates, S., Arguello, J. F., Mejía-Arciniegas, C. N., Rojas-Arenas, L. C., Gallo-Eugenio, L. M., & León-Santos, N. R. (2018). Percepciones de padres o acudientes sobre la salud y calidad de vida de sus hijos adolescentes escolarizados. *MedUNAB*, 21(3), 314-333. <https://www.redalyc.org/journal/719/71964814003/html/>
- Jiménez-Echenique, J. (2018). La terapia ocupacional, fundamentos de la disciplina. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 59(ESPECIAL), 82-87. [http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v59nEspecial/v59nEspecial\\_a012.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v59nEspecial/v59nEspecial_a012.pdf)

- Jiménez-Echenique, J. (2018). La terapia ocupacional, fundamentos de la disciplina. Cuadernos Hospital de Clínicas, 59(ESPECIAL), 82-87.  
[http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v59nEspecial/v59nEspecial\\_a012.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v59nEspecial/v59nEspecial_a012.pdf)
- Landa, A. D. B., Villafuerte, J. E. L., & Torres, N. A. C. (2025). Salud Mental y Calidad de Vida en Madres de Neonatos Prematuros: Implicaciones para el Cuidado
- Marchisio, M. I. (2015). Calidad de vida relacionada a la salud en niños que fueron prematuros (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Córdoba (Argentina)).  
<https://core.ac.uk/download/pdf/300421656.pdf>
- Martín del Cañizo, M., & Rascón Trincado, M. V. (2020). Rol del terapeuta ocupacional en la evaluación y tratamiento de prematuros en las unidades de cuidados intensivos neonatales. Revisión sistemática. TOG (A Coruña): Revista de Terapia Ocupacional de Galicia, (34).  
<https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/89/70>
- Matos-Alviso, L. J., Reyes Hernández, K. L., López Navarrete, G. E., Reyes Hernández, M. U., Aguilar Figueroa, E. S., & Pérez Pacheco, O. (2021). La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco, 7(3), 179–186.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
- Mendoza Tascón, L. A., Claros Benítez, D. I., Mendoza Tascón, L. I., Arias Guatibonza, M. D., & Peñaranda Ospina, C. B. (2016). Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 81(4), 330-342.  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000400012](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400012)

- Menendez Maissonave, C. B., & Herrera, M. I. (2019). El nacimiento pretérmino y su impacto en el desarrollo infantil. In XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-111/737>
- Ministerio de Salud Pública. (2025, 1 de abril). Hospital de Azogues salvó la vida de 51 niños prematuros en el primer trimestre de 2025. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/hospital-de-azogues-salvo-la-vida-de-51-ninos-prematuros-en-el-primer-trimestre-de-2025/>
- Mornioli D, Tiraferri V, Maiocco G, De Rose DU, Cresi F, Coscia A, Mosca F y Gianni ML (2023) Más allá de la supervivencia: los efectos duraderos del parto prematuro. *Front. Pediatr.* 11:1213243. <https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2023.1213243/full>
- Morrison, R. (2021). La Terapia Ocupacional. Una interpretación desde Eleanor Clarke Slagle. *Fides et Ratio-Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 21(21), 103-126. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2071-081X2021000100007](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2021000100007)
- Organización Mundial de la Salud (OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y PMNCH. (2023, 9 de mayo). 152 millones de bebés nacieron prematuros en la última década. Noticias ONU. <https://news.un.org/es/story/2023/05/1520847>

- Revista Gestión. (2023, 14 de mayo). Nacer antes de tiempo, un problema de salud que debe preocupar a todos. Primicias – Revista Gestión. <https://revistagestion.primicias.ec/analisis-sociedad/nacer-antes-de-tiempo-un-problema-de-salud-que-debe-preocupar-todos/>
- Ríos-Flórez, J. A., Álvarez-Londoño, L. M., David-Sierra, D. E., & Zuleta-Muñoz, A. C. (2018). Influencia del nacimiento pretérmino en procesos conductuales y emocionales de niños en etapa escolar primaria. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 16(1), 177-197. <https://www.redalyc.org/journal/773/77355376011/html/>
- Robaina Castellanos, G. R., Riesgo Rodríguez, S. D. L. C., & Hernández Morales, D. (2022). Neurodesarrollo en recién nacidos de muy bajo peso nacidos en Matanzas en el periodo 2016-2018. Medisur, 20(3), 455-468. <https://www.redalyc.org/journal/1800/180071585009/html/>
- Robaina Castellanos, Gerardo Rogelio. (2017). Bajo peso al nacer, prematuridad y enfermedades crónicas en la adultez. Revista Cubana de Pediatría, 89(2), 108-112. Recuperado en 23 de enero de 2026, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000200001&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000200001&lng=es&tlng=es)
- Rodríguez, L. M. B. (2017). La calidad de vida como concepto. Revista ciencia y cuidado, 14(1), 5-8. <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=7732353>
- Rubio-Grillo, M. H. (2019). Desempeño profesional del terapeuta ocupacional en la unidad de cuidado intensivo neonatal. Colombia Médica, 50(1), 30-39. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165795342019000100030&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165795342019000100030&script=sci_arttext&tlng=es)

Sánchez, L. J. V. (2022). Importancia y relevancia del desarrollo infantil: generando estímulos a través del juego. Revista Neuronum, 8(3), 104-106.

<http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/419>

## 9. ANEXOS

## MATRIZ DE REGISTRO DE ARTICULOS (mínimo 20) considerando los criterios de inclusión y exclusión) – últimos 10 años

Nº	BASE DE DATOS / REVISTAS	TITULO DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN	AUTOR Y AÑO DE PUBLICACION	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	LUGAR DE PROCEDENCIA	HALLAZGOS / APORTES / IMPACTO	OTROS
1	Colombia Médica / Scielo	Desempeño profesional del terapeuta ocupacional en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal.	María Helena Rubio-Grillo. 2019	Revisión sistemática	Colombia	El profesional de terapia ocupacional en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, como integrante del equipo multidisciplinario de salud, resalta la relación entre la persona, su entorno, las ocupaciones y el desempeño. Estimula la autorregulación del infante y fortalece la implicación de la familia en la participación conjunta en actividades cotidianas.	Se destaca que los terapeutas ocupacionales juegan un papel importante en la atención de los bebés prematuros, ya que se enfocan en la importancia de la participación de la familia en actividades y en brindar apoyo a los padres en el cuidado del infante.

2	<p>Revista Chilena de Terapia Ocupacional</p>	<p>Diferencias en el procesamiento sensorial entre niños/as pretérmino ya término: el papel del terapeuta ocupacional.</p>	<p>Romero-Sánchez, J. (2016)</p>	<p>Estudio Comparativo</p>	<p>Chile</p>	<p>Se evidencio que los niños prematuros obtuvieron puntuación significativa más altas en el cuadrante sensorial en comparación con los niños a término, durante el registro, así como los estilos sensoriales relacionados con el movimiento y el tacto, enfatizan la importancia de implementar intervenciones tempranas de terapia ocupacional centradas en la integración sensorial para promover disfunciones sensoriales y el funcionamiento cotidiano del niño.</p>	<p>Descartar que el daño cerebral y los trastornos del desarrollo neurológico asociados con el parto prematuro puedan ser la causa. Desencadenantes de trastornos del procesamiento sensorial.</p>
---	---	--	----------------------------------	----------------------------	--------------	--	--

3	Dilemas Contemporáneos	Análisis de la calidad de vida del recién nacido prematuro.	Pazmiño, D. I. S., Gallegos, J. D. Z., & Pazmiño, K. V. S. (2022).	Estudio cualitativo	Ecuador	Se analiza cómo la calidad de vida de un recién nacido prematuro, está influenciada por varios factores clínicos, sociales y emocionales, se destaca el papel del terapeuta ocupacional en la estimulación temprana, adaptación sensorial y entrenamiento de habilidades funcionales, que promueve el desarrollo integral del niño.	Enfatiza el deterioro de la calidad de vida a largo plazo de los recién nacidos prematuros y la necesidad de poder implementar métodos preventivos y efectivos para evitar un desenlace trágico.
---	------------------------	---	--	---------------------	---------	---	--

4	<p>Revista de Terapia Ocupacional de Galicia</p>	<p>Rol del terapeuta ocupacional en la evaluación y tratamiento de prematuros en las unidades de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p>Martín del Cañizo, M. &amp; Trincado, M. V. (2020)</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>España</p>	<p>Se identifican áreas clave de intervención para el terapeuta ocupacional, como abordar el tono postural, controlar el entorno sensorial y promover la participación de los padres. La evidencia muestra que su intervención mejora el desarrollo y la regulación motora y sensorial del lactante prematuro, reduciendo el estrés y el tiempo de hospitalización</p>	<p>Destaca la importancia del seguimiento interdisciplinario después del alta hospitalaria y al menos a lo largo de toda su primera infancia.</p>
5	<p>SciELO Cuba / Revista Cubana de Pediatría</p>	<p>La prematuridad: un problema pendiente de solución</p>	<p>Fernando Domínguez Dieppa, 2021</p>	<p>Revisión / descriptivo</p>	<p>Hospital Ginecoobstétrico Universitario “Ramón González Coro”, La Habana, Cuba</p>	<p>La prematuridad es la principal causa de mortalidad infantil menor de cinco años, los factores de riesgo incluyen infecciones,</p>	<p>Recomienda fortalecer la educación prenatal, mejorar el acceso a servicios obstétricos, Y fomentar políticas públicas que</p>

				hipertensión gestacional, diabetes y estrés materno, se recomienda atención integral y prevención.	reducen desigualdades sociales asociadas al parto prematuro.
6	Revista Neuronum (Eduneuro)	Importancia y relevancia del desarrollo infantil: generando estímulos a través del juego	Vargas Sánchez, Leidy Johanna (2022)	Revisión teórica	Colombia
				El artículo demuestra que el juego es una herramienta esencial para el desarrollo integral de los niños, privilegiando el área motriz, cognitiva, socioemocional y lingüística. Destaca la importancia de la estimulación temprana y del entorno social y físico en los primeros años de vida y sugiere que las experiencias tempranas influyen en todo el ciclo vital.	El estudio proporciona una base teórica para la educación primaria y la intervención temprana. Relación con la terapia ocupacional: apoyando el uso del juego como estrategia terapéutica en la intervención temprana

7	<p>Clinica Universitaria La Salle</p>	<p>Intervención en niños prematuros desde terapia ocupacional: unidad de cuidados intensivos</p>	<p>Clinica Universitaria La Salle, 2024</p>	<p>Reporte clínico / intervención</p>	<p>España</p>	<p>La intervención de la terapia ocupacional en la unidad de cuidados intensivos neonatales contribuye a la estabilidad fisiológica del recién nacido, mejora el vínculo entre madre e hijo y estimula el desarrollo neurológico y sensorial desde una edad temprana.</p>	<p>Se sugiere crear protocolos de intervención estandarizados para optimizar el trabajo del terapeuta ocupacional en el ambiente hospitalario.</p>
8	<p>TOG (Galicia)</p>	<p>Beneficios de la intervención sensorial en prematuros: revisión sistemática</p>	<p>Del Carmen Fonz &amp; Bernal, 2024</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>España</p>	<p>La estimulación temprana a través de la intervención sensorial en los bebés prematuros ofrece múltiples ventajas, entre las cuales se encuentran la mejora de ciertos indicadores fisiológico, la regulación del nivel de alerta y la</p>	<p>Se menciona que los diferentes tipos de intervenciones sensoriales generan resultados beneficiosos para la familia que acompaña al recién nacido, disminuyendo su ansiedad, optimizando su capacidad para brindar cuidados a</p>



9	<p>Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río</p>	<p>Factores de riesgo asociados al parto prematuro.</p>	<p>Fernández-Borbón, H. &amp; González-Pi, Y. (2023)</p>	<p>Estudio observacional</p>	<p>Cuba</p>	<p>La edad materna extrema, los antecedentes de parto prematuro, la presencia de infecciones durante el embarazo, así como las condiciones socioeconómicas desfavorables se identifican como factores de riesgo que afectan significativamente la frecuencia de los partos prematuros y el estado de salud del recién nacido.</p>	<p>Se destaca que la anemia en las mujeres embarazadas representa un desafío de salud en naciones en desarrollo, ya que no se puede erradicar por completo, lo que provoca serias repercusiones como el riesgo de aborto, infecciones urinarias y partos prematuros.</p>
---	---	---	--	------------------------------	-------------	---	--

10	The Ecuador Journal of Medicine	Sobrevida y principales causas de morbilidad y mortalidad en prematuros en Ecuador	Barrionuevo & Vasco, 2022	Estudio estadístico	Ecuador	La prematuridad es una de las principales causas de morbimortalidad en neonatos en el Ecuador y el mundo; en los últimos 20 años se ha observado un incremento en su incidencia, se identificó que las principales causas de morbilidad y mortalidad en prematuros son sepsis, hemorragias intracraneales y síndrome de dificultad respiratoria.	Se informa por especialistas que los hombres presentan una expectativa de vida más corta; además, uno de cada cuatro madres tiene educación primaria.
11	Salud Jalisco / Medigraphic	La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad	Matos-Alvizo, 2021	Revisión / epidemiológico	México	Se identifica la prematuridad como un factor crítico que incrementa la vulnerabilidad neurológica, predisponiendo a	Se destaca la necesidad de programas de rehabilitación temprana y seguimiento continuo.

					<p>discapacidades motoras, sensoriales y cognitivas a largo plazo y sus causas, involucran no solo la salud materna, sino también factores sociales ambientales, políticos, públicos y económicos entre otros.</p>		
12	<p>Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia</p>	<p>La Terapia Ocupacional. Una interpretación desde Eleanor Clarke Slagle</p>	<p>Rodolfo Morrison, 2021</p>	<p>Artículo de reflexión</p>	<p>Bolivia</p>	<p>El texto analiza a Eleanor Clarke Slagle, reconocida como una de las pioneras de la Terapia Ocupacional contemporánea. Destaca de qué manera su perspectiva humanista y centrada en la ocupación impactó en la formalización de esta profesión</p>	<p>Invita a los terapeutas ocupacionales de América Latina a volver a sus fundamentos filosóficos y desempeñar un papel más protagónico en la transformación social.</p>

13	Atención Primaria (Elsevier España)	Progresión posparto de los niveles de ansiedad y depresión en madres de recién nacidos prematuros.	Giménez, Y.; Fatjó, F.; Mallorquí, A.; Sanvicente, A.; Figueras, F.; Arranz, A. (2024)	Estudio analítico, prospectivo	España	<p>Las madres de bebés prematuros tienen niveles significativamente más altos de ansiedad y depresión en las primeras 12 semanas después del nacimiento que las madres de bebés nacidos a término. El estudio destaca el nacimiento prematuro como un factor de riesgo importante para la salud mental materna y destaca la necesidad de una detección temprana y una intervención oportuna desde el hospital y la atención primaria.</p>	<p>Proporciona evidencia científica relevante para un abordaje integral de la salud mental materna en relación con el parto prematuro, enfatizando la importancia del seguimiento multidisciplinario y la detección temprana en el sistema de atención de salud.</p>
----	-------------------------------------	--	--	--------------------------------	--------	---	--

14	Revista pediátrica de Cuba	Bajo peso al nacer, prematurnidad y enfermedades crónicas en la adultez. Revista cubana de pediatria	Robaina Castellanos, 2017	Revisión / epidemiología	Cuba	El bajo peso al nacer y la prematurnidad se asocian con mayor incidencia de enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes y enfermedades respiratorias en la adultez.	Se destaca la importancia de la garantía de una atención prenatal adecuada y un seguimiento adecuado de los niños durante su infancia.
15	Revista chilena de obstetricia y ginecología	Epidemiología de la prematurnidad	Mendoza Tascón, L. A. (2016)	Revisión narrativa	Colombia	Análisis de las tend encias epidemiológicas en la región revela un incremento constante en la prematurnidad, rel acionado con los embarazos múltiples y la edad avanzada de las madres.	Se surgiere medidas preventivas desde la planificación del embarazo.

16	SciELO España	Los recién nacidos muy prematuros: dificultades en la escuela	Casado Gómez, C.; Moya Maya, A.; Corrales González, A. (2019)	Revisión bibliográfica	España	Identificación de dificultades motoras, sensoriales, cognitivas y socioemocionales en niños nacidos muy prematuros, como retraso motor y problemas en el aprendizaje en el deterioro de la capacidad al recibir e integrar información sensorial, interfiere en lo cognitivo y del lenguaje; así como en el comportamiento	Deben conocer el riesgo que presentan los grandes prematuros de presentar dificultades y/o alteraciones que pueden interferir en la vida escolar, con el fin de trabajar conjuntamente en la prevención de dichas dificultades con una intervención temprana.
----	------------------	---	---	------------------------	--------	--	---

17	Congreso UBA	El nacimiento pretérmino y su impacto en el desarrollo infantil.	Menéndez Maissonave, C. B. & Herrera, M. I. (2019)	Estudio congreso / investigación	Argentina	La prematuridad es la razón más común de problemas de salud en la infancia, y está directamente relacionada con un incremento en la probabilidad de experimentar dificultades en el desarrollo. Además, afecta principalmente el crecimiento físico y el desarrollo mental de los recién nacidos.	Se plantea la importancia de la detección precoz de posibles problemas en la esfera cognitiva o motriz, permitiendo intervenir en los primeros años de vida con el fin de prevenir dificultades en etapas futuras.
18	Artículo Medicina (Buenos Aires)	Complicaciones neurológicas de la prematuridad	Alfredo Cerisola y Federico Baltar, 2023	Revisión narrativa	Unidad Académica de Neuropediatría, Facultad de Medicina, Universidad de la República (UDELAR), Centro Hospitalario Pereira Rossell,	Se identifican complicaciones neurológicas frecuentes en prematuros tales como, hemorragias intraventriculares y lesiones cerebelosas, por lo cual	Se resalta la necesidad de seguimiento multidisciplinario y abordaje neurológico individualizado.

				Montevideo, Uruguay	están asociadas con alto riesgo de desarrollar parálisis cerebral, discapacidad intelectual, trastornos del lenguaje y problemas motores.	Hace énfasis en el enfoque comunitario y la equidad en el acceso a servicios de salud.
19	Repositorio Institucional Konrad Lorenz	Bebés prematuros y bebés con bajo peso al nacer: prevención desde el embarazo	Mateo Bernal, 2019	Revisión teórica	Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia	Proponen estrategias de prevención del nacimiento prematuro y del bajo peso al nacer: educación prenatal, atención médica oportuna, mejora en la percepción del riesgo en comunidades vulnerables, políticas públicas inclusivas y apoyo psicosocial.
20	ScienceDirect / Elsevier (Clínica y Salud)	Progresión posparto de los niveles de ansiedad y depresión en mujeres con parto prematuro	Yolanda Giménez, Francesc Fatjó, Aida Mallorquí, Alba Sanvicente, Francisc Figueras,	Estudio longitudinal observacional	Departamento de Medicina Materno-Fetal, BCNatal, Centro de Medicina Materno-Fetal y Neonatal de Barcelona,	El posparto representa un periodo vulnerable para la salud mental de la mujer; especialmente en aquellas con antecedentes asistenciales para abordar la salud

			<p>complicaciones y prematuridad muestran mayor ansiedad y depresión que aquellas con parto a término durante las 12 semanas posteriores al nacimiento. Esta circunstancia puede complicarse debido a aspectos como la admisión del bebé en un centro médico, la duda sobre su desarrollo, el desgaste emocional y la fatiga física, lo que subraya la relevancia de contar con apoyo psicológico adecuado y un enfoque holístico durante este período.</p>	<p>mental posparto de manera efectiva.</p>
	<p>Ángela Aranz, 2024</p>	<p>Hospital Clínic, Universidad de Barcelona, Barcelona, España</p>		

21	SciELO	La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro	Harillo Acevedo, David, Rico Becerra, Juan Ignacio, & López Martínez, Ángel, 2017	Artículo de revisión.	Universidad de Murcia (Campus de Lorca), España.	Se plantea que el NIDCAP mejora el desarrollo neurológico, disminuye el estrés del neonato, reduce el tiempo de hospitalización y favorece la interacción positiva entre padres e hijos. Se destaca la importancia de adaptar el entorno hospitalario a las necesidades del neonato (luz, ruido, manipulación), lo que implica cambios tanto en la atención clínica como en la cultura organizativa.	Se propone una transformación profunda del modelo de atención en UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales), pasando de un enfoque biomédico a uno neuroevolutivo y relacional.
----	--------	---	---	-----------------------	--	--	--

22	<p>Revista Antropo</p>	<p>Factores sociodemográficos presentes en neonatos prematuros nacidos en el Hospital público Materno Infantil de Salta Capital, Argentina.</p>	<p>Conceiro, M. E., Zimmer, M. C., Singh, V., Poderti, V., Tejerina, M., &amp; Contreras, N, 2018</p>	<p>Estudio descriptivo correlacional simple</p>	<p>Hospital Público Materno Infantil de Salta Capital, Argentina</p>	<p>El parto pretérmino es un problema de gran magnitud, tanto para la salud pública de nuestro país como a nivel mundial, que trasciende lo sanitario, con un gran impacto social y económico, e influye sobre la familia y la sociedad.</p>	<p>Factores de riesgo como la ausencia de control prenatal, la edad materna extrema, la situación de pareja, multiparidad, el trabajo de parto prolongado, el trabajo de parto inducido</p>
23	<p>Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas</p>	<p>Multidimensionalidad de la calidad de vida de los niños y niñas que asisten al Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca (CEDIUC)</p>	<p>Brito, T, 2017</p>	<p>Estudio descriptivo observacional de corte transversal</p>	<p>Centro de Desarrollo Infantil (CEDIUC), Universidad de Cuenca, Ecuador</p>	<p>El 76,1 % de los niños y niñas presentaron calidad de vida inadecuada, asociada a ingreso económico pobre (38,1 %) o precario (31,9 %) presentaron discapacidad, y el 68,1 % factores de riesgo en el desarrollo.</p>	<p>Resalta cómo condiciones socioeconómicas y factores de riesgo influyen negativamente en el bienestar infantil.</p>

24	Revista Neuronum	El juego como estrategia lúdica en el proceso enseñanza-aprendizaje	Brenda Jazmín Moya Gómez. (2024)	Artículo teórico-analítico	Mexico	El artículo destaca que el juego es una herramienta lúdica fundamental dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que favorece la motivación, participación activa y construcción significativa del conocimiento en estudiantes.	El juego no solo es una actividad recreativa, sino una estrategia pedagógica que promueve el aprendizaje significativo, al integrar emociones, creatividad y experiencia práctica, elementos que facilitan la adquisición de conocimientos en diferentes niveles educativos.
25	Revista Ciencia y Cuidado	La calidad de vida como concepto. Revista ciencia y cuidado	Rodríguez, L. M. B. 2017	Artículo de revisión.	Colombia	Señalan que “para las civilizaciones egipcia, hebrea, griega y romana, la calidad de vida se relacionó con la gran tradición occidental de la preocupación por el cuidado de la salud	La calidad de vida implica “la evaluación global que un sujeto hace de su vida, con base en sus características personales (demográficas, valores,

					del sujeto, sobre todo en los aspectos alimenticios y de higiene personal	personalidad) y en factores externos entre los que se encuentran las enfermedades y el tratamiento que éstas requieren”.	
26	Reincisol	Salud Mental y Calidad de Vida en Madres de Neonatos Prematuros: Implicaciones para el Cuidado Enfermo	Landa, A. D. B., Villafuerte, J. E. L., & Torres, N. A. C. (2025)	Revisión de literatura	España	El estudio analiza evidencia sobre la relación entre salud mental y calidad de vida en madres de neonatos prematuros identificando factores que impactan la salud mental y calidad de vida materna, y evalúa las implicaciones para el cuidado enfermo.	Las madres de neonatos prematuros presentan un mayor riesgo de ansiedad y depresión, lo que puede afectar el vínculo temprano madre-bebé y la calidad del cuidado que proporcionan.

27	Revista del departamento de ciencias Humanas	La calidad de vida infantil y sus dimensiones: percepción de escolares.	Fialho, L. M. F., Santana, J. R., & Brandenburg, C. 2015	Investigación cualitativa	Brasil	El estudio pretende evaluar la Calidad de Vida (CV) percibida de escolares, identificar la relevancia de sus dimensiones desde la óptica de niños de escuela pública y particular en Fortaleza-CE, y determinar si la dimensión Rendimiento Escolar se relacionaba con la CV.	Los niños que asisten a la escuela pública son de familias con un poder adquisitivo considerado bajo, inferior a tres salarios mínimos, no teniendo condiciones de adquirir lo mínimo necesario para una vida confortable.
28	SciELO	Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y características principales.	Barra, L., Marín, A., & Coó, S. 2021	Artículo de revisión.	Chile	Los recién nacidos prematuros (RNP), en especial los extremos, requieren ser atendidos en las distintas unidades existentes en los servicios de neonatología. Además de	Disminuyen el estrés y el sufrimiento del niño, así como también favorecer su desarrollo promoviendo la integración de los padres como cuidadores

					procurar la sobrevivida de estos niños, poco a poco estos servicios han ido incorporando intervenciones para promover su desarrollo.	se puede concluir que este enfoque cuenta con respaldo teórico sustentable para su aplicación.	
29	Revista Terapia Ocupacional Galicia (TOG)	Los hitos del desarrollo del bebé prematuro: una mirada desde las co- ocupaciones.	Rubio-Grillo, M. H., Zamudio- Espinosa, D. C., & Rojas-Cerón, C. A. 2020	Estudio descriptivo	España	Se destaca la necesidad de diseñar programas terapéuticos personalizados que consideren aspectos cognitivos para potenciar el seguimiento de tratamientos en adultos mayores.	La rápida respuesta y el trabajo conjunto de un grupo multidisciplinario facilitaron el reconocimiento anticipado de posibl es problemas en el desarrollo. Este hallazgo oportuno y la acción frente a los riesgos, junto con la participación de los familiares en el proceso de recuperación, establecieron hábito s y rutinas.

30	Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud	Influencia del nacimiento pretérmino en procesos conductuales y emocionales de niños en etapa escolar primaria.	Ríos-Flórez, J. A., Alvarez-Londoño, L. M., David-Sierra, D. E., & Zuleta-Muñoz, A. C., 2018	Investigación cuantitativa	Colombia	Busca establecer las principales características conductuales que pueden manifestarse en niños y niñas entre seis a diez años de edad, con antecedente de nacimiento prematuro. Utilizamos la batería de pruebas BASC (del inglés Behavior Assessment System for Children), la lista de chequeo de los criterios de hiperactividad del DSM-5 y la prueba Caras-R.	Supone aportes considerables al campo de la neuropsicología y la psicología en general, y a disciplinas de las neurociencias interesadas en conocimientos relacionados con la infancia desde el punto de vista cognitivo, conductual y de funcionamiento cerebral, particularmente producto de este estudio, en relación con consecuencias de interferencias o alteraciones a nivel pre y perinatal.
31	SciELO	Evaluación del desarrollo de un grupo de recién nacidos prematuros frente a niños nacidos a término.	Casado Sánchez, María Laura, Gutiérrez García, Ángeles, & Ruiz Contreras, Jesús, 2018	Investigación observacional	España	Los recién nacidos prematuros representan el 10% de los nacimientos en España, justificando un	No se encuentran diferencias en la prevalencia de retrasos entre ambas poblaciones. Dado que en más

					50% de la discapacidad infantil, con un presunto riesgo aumentado de alteraciones en comparación con los nacidos a término.	del 50% de los niños en los que se demostró algún grado de retraso no existía sospecha previa del mismo, se demuestra la necesidad de aplicar protocolos de escrutinio del retraso psicomotor en las visitas del niño sano en Atención Primaria para un diagnóstico precoz.	
32	Medisur (Revista científica)	Neurodesarrollo en recién nacidos de muy bajo peso nacidos en Matanzas en el periodo 2016-2018.	Robaina Castellanos, G. R.; Riesgo Rodríguez, S. D. L. C.; Hernández Morales, D. (2022)	Estudio observacional	Cuba	Los resultados del artículo muestran un desarrollo neurológico favorable en la mayoría de los recién nacidos estudiados, aunque persiste el riesgo de cambios en el desarrollo neurológico asociados con complicaciones neonatales.	El artículo proporciona información clínica útil para el seguimiento integral de los lactantes con muy bajo peso al nacer y respalda la necesidad de evaluaciones periódicas durante los primeros años de vida.

33	Ministerio de Salud Pública del Ecuador	Recién nacido prematuro. Guía de Práctica Clínica. Ministerio de Salud Pública del Ecuador	Espinosa, C.; Calero, M.; Jara, E.; Sánchez, W.; Carrillo, R.; Moscoso, P.; Yépez, E., 2015	Guía de práctica clínica / revisión de evidencia	Ecuador	<p>Define la prematuridad y los factores de riesgo (edad materna <math>\leq 20</math> o <math>&gt;35</math>, embarazo múltiple, preeclampsia, infecciones, tabaquismo, alcohol), establece complicaciones frecuentes (respiratorias, neurológicas, cardiovasculares) y medidas de prevención. Aporta lineamientos para mejorar la atención y la calidad de vida del neonato y la madre.</p>	<p>Estudios de seguimiento o del desarrollo de los recién nacidos prematuros han encontrado que las alteraciones del sistema nervioso central son las más frecuentes e incluyen alteraciones del lenguaje y del neurodesarrollo, por lo que en los últimos años la atención médica del recién nacido prematuro se basa en</p>
----	---	--	---	--	---------	---	---

