



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABI

INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA TITULACIÓN DE

GRADO DE LAS CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

TERAPIA OCUPACIONAL

LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LA INTERVENCIÓN TEMPRANA DEL

SÍNDROME DE ANGELMAN

Autora:

Chinga Soledispa
Ailyn Naomi

Tutor:

Lcda. Gabriela Calle

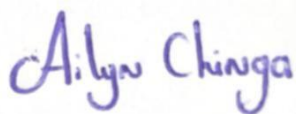
Manta- Manabí- Ecuador

2025 (2)

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El presente trabajo: “LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LA INTERVENCIÓN TEMPRANA DEL SÍNDROME DE ANGELMAN”, fue elaborado por la estudiante Chinga Soledispa Ailyn Naomi, con C.I 1317965372 de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Terapia Ocupacional, como requisito previo a la obtención del título de Licenciada en Terapia Ocupacional, en el cual declaramos que el trabajo aquí descrito es de nuestra autoría, que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional, siendo de nuestra propiedad intelectual, por lo que se expresa que el presente trabajo es original y único en su contenido.

Manta, 2026:



Ailyn Naomi Chinga Soledispa

CI. 1317965372

Autora

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor de la Facultad en Ciencias de la Salud de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular proyecto de investigación bajo la autoría del estudiante, Chinga Soledispa Ailyn Naomi legalmente matriculado/a en la carrera de Terapia Ocupacional, período académico 2025- 2, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto o núcleo problémico es “La Terapia Ocupacional En La Intervención Temprana Del Síndrome De Angelman”.

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.

Lugar, Manta de 26 de enero de 2026.

Lo certifico,



Lcda. Gabriela Anny Calle Poveda

Docente Tutor

Área: Ciencias de la Salud.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por ser mi guía constante, mi fortaleza en los momentos de dificultad y la fuente de fe que me permitió perseverar hasta alcanzar este logro académico. A mi madre, Jacqueline Soledispa, por su amor incondicional, sacrificio permanente y ejemplo de esfuerzo, valores que han sido el pilar fundamental de mi vida y formación.

A mi compañero de vida, Jefferson López, por su comprensión, paciencia y apoyo incondicional a lo largo de este proceso, por acompañarme y motivarme en cada etapa.

De manera muy especial, dedico este trabajo a mi hija Amelia, mi mayor bendición y la motivación más grande de mi vida, por ser la inspiración diaria que me impulsa a superarme, a luchar por un mejor futuro y a no rendirme ante los desafíos. Asimismo, dedico este logro a mi familia, quienes con su respaldo, confianza y palabras de aliento hicieron posible la culminación de esta importante etapa académica.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi profundo agradecimiento a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada etapa de mi vida, por concederme la sabiduría, la perseverancia y la fe necesarias para alcanzar este importante logro académico. A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, por brindarme una formación académica integral, así como los conocimientos y oportunidades que contribuyeron a mi crecimiento profesional y personal.

De manera especial, agradezco a mi tutora de tesis, Lcda. Gabriela Calle, por su orientación, acompañamiento constante, disposición y valiosos aportes durante el desarrollo de este trabajo de investigación.

Asimismo, agradezco a cada uno de los docentes que formaron parte de mi proceso de formación académica, por su vocación, compromiso y enseñanza. Mi gratitud sincera a mi familia, en especial a mi madre, Jacqueline Soledispa, por su amor incondicional y sacrificio permanente; a mi compañero de vida, Jefferson López, por su apoyo y comprensión; a mis suegros y hermanos, por su respaldo y motivación constante.

Finalmente, agradezco a mis compañeros y amistades, en especial a Christian y María Sol, por su compañerismo y apoyo durante este proceso.

INDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	1
FUNDAMENTACION TEORICA.....	4
Síndrome de Angelman.....	4
Definición	4
Origen genético del síndrome	4
características clínicas.....	5
Implicaciones en el desarrollo motor, cognitivo y comunicativo.	5
Intervención temprana	6
Qué es.....	6
Importancia en trastornos del neurodesarrollo.	7
Marco legal y políticas públicas en atención temprana	7
Terapia ocupacional en la intervención temprana.....	8
Aplicaciones de la terapia ocupacional en niños con síndrome de Angelman.....	9
Estrategias de intervención en terapia ocupacional	10
Herramientas y métodos basados en evidencia.	11
Intervenciones sensoriales.....	12
Impacto de la intervención temprana en el desarrollo del niño con síndrome de Angelman	13
METODOLIGIA.....	14
Definición del modelo sistemático.....	14
Evaluación de la validez de estudios primarios	15
DISCUSIÓN	28
CONCLUSION.....	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 clasificación de artículos empleados en el análisis sistemático	16
Tabla 2 artículos empleados para determinar validez del objetivo específico 1	17
Tabla 3 artículos empleados para determinar validez del objetivo específico 2.....	20
Tabla 4 artículos empleados para determinar validez del objetivo específico 3.....	22
.....	15

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1.....	15
---------------	----

RESUMEN

La presente revisión sistemática de artículos tuvo el objetivo de identificar la evidencia disponible sobre la relevancia de la terapia ocupacional en la intervención temprana de niños con síndrome de Angelman. Dentro de esta metodología, se aplicó un modelo sistemático de tipo descriptivo, consultando bases científicas de las principales fuentes académicas como Dialnet, PubMed, Redalyc y SciELO, con un total de 21 artículos, se evidenció el cumplimiento de los objetivos específicos por medio de los criterios aplicados dentro de la investigación. Entre los resultados, se identificaron estrategias de la terapia ocupacional que sirven como pauta para intervenir de forma temprana y mejorar la independencia de los niños, de igual manera, se encontraron enfoques puntuales que respaldan la intervención temprana aplicada a niños con síndrome de Angelman, o con cualquier déficit del neurodesarrollo, para potenciar sus habilidades físicas, emocionales y sociales. Como conclusión, se logró determinar la importancia de una intervención temprana a través de la terapia ocupacional en el síndrome de Angelman, a la par que se reafirmó la necesidad de contar con un equipo interdisciplinario preparado para abordar síndromes o enfermedades raras.

Palabras claves: Terapia ocupacional, infante, síndrome de Angelman, intervención temprana

ABSTRACT

The objective of this systematic review was to identify the available evidence regarding the relevance of occupational therapy in the early intervention of children with Angelman syndrome. Within this methodology, a descriptive systematic model was applied, consulting scientific databases from major academic sources such as Dialnet, PubMed, Redalyc, and SciELO. With a total of 21 articles, the fulfillment of specific objectives was evidenced through the criteria applied within the research. Among the results, occupational therapy strategies were identified that serve as a guideline for early intervention and for improving children's independence. Similarly, specific approaches were found that support early intervention applied to children with Angelman syndrome, or any neurodevelopmental deficit, to enhance their physical, emotional, and social skills. In conclusion, the importance of early intervention through occupational therapy in Angelman syndrome was determined, while reaffirming the need for an interdisciplinary team prepared to address rare syndromes or diseases.

Keywords: Occupational therapy, infant, Angelman syndrome, early intervention.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Angelman según Orfanet (portal europeo de información sobre enfermedades raras) es un trastorno neurogenético que incide en una discapacidad intelectual grave con rasgos difórmicos faciales, ausencia de habla, estallidos de risa, microcefalia macrostomía, hipoplasia maxilar, entre otros problemas neurológicos a causa de la nula función del Gen UBE3A en el cromosoma 15 de origen materno ya sea por elección o mutación del mismo (Cobo Álvarez et al., 2022).

Otra definición que describe el síndrome la presenta el Centro de información sobre enfermedades genéticas y raras (CARD) añadiendo que “Es un trastorno genético cuya afección principal es en el sistema nervioso, causante del retraso en el desarrollo del niño, provocando problemas en el esquema corporal y equilibrio”, sumado a esto los infantes con el síndrome suelen mostrar una interacción social empática y alegre (Neureiter et al., 2018).

Ruiz Antoran et al (2018) mencionan que la prevalencia del síndrome en la población mundial es de 1 de cada 20,000 personas, no obstante, podría ser un estimado de 3 a 20,000 personas, dado que el diagnóstico preciso en las regiones del mundo se encuentra limitado, debido a la mutación genética que presenta, motivo por el cual tiende a confundirse con alteraciones sensoriales y asociarse a síndrome de Down u otras enfermedades propias del neurodesarrollo.

En Latinoamérica según el sitio web de Angelman Syndrome existen alrededor de 42,000 personas con el síndrome de las cuales 1,600 han sido casos diagnosticados dentro de la región, de ellos el 10% son infantes donde solo el 5,2% han recibido atención e intervención terapéutica en rehabilitación física y terapia ocupacional para mejorar su autonomía en centros privados (Marrero et al., 2023), consecuencia de esto es la falta de acceso a pruebas genéticas en la región y la accesibilidad por factores socioeconómicos, la ubicación geográfica sumando a la poca conciencia sobre el síndrome dentro de los profesionales de la salud que lleva a pasar desapercibido su diagnóstico (Caicedo Montenegro, 2021).

Dentro de Ecuador no existen cifras oficiales sobre las personas con diagnóstico presuntivo y confirmado del síndrome de Angelman, no obstante, existen dos casos con

estudios clínicos dentro de la región que presentan esta condición, el más reciente fue llevado a cabo por Caicedo Montenegro (2021), enfocado en su inclusión al sistema educativo, de esta forma el estudio resalta la necesidad de intervenir de forma prematura en los niños para maximizar su autonomía en los distintos escenarios que se presentan.

El síndrome de Angelman dentro de la población mundial presenta innumerables desafíos los cuales se han identificado en las investigaciones previas, el principal de ellos es el desconocimiento por parte del personal de salud lo que conlleva a una pobre o nula intervención terapéutica y ocupacional, dificultando que los niños obtengan las habilidades necesarias para un correcto desempeño en su entorno (Caicedo, 2021).

Por otro lado, estudios como el de Hernández Sánchez (2020) y Marrero et al (2023) identifican que una intervención oportuna de la mano de la terapia ocupacional fomenta el desarrollo de un sistema de comunicación óptimo para el síndrome de Angelman, además de impartir elementos y estrategias necesarias para tratar el retraso del desarrollo psicomotor que presentan los niños, permitiéndoles manejar cierto nivel de independencia en sus actividades, sin embargo la accesibilidad a este tipo de terapias a las familias es uno de los aspectos que dificulta el progreso de los tratamientos.

Por ello los objetivos de esta revisión sistemática centran su atención en analizar la importancia que tiene la intervención ocupacional de manera temprana en los niños con síndrome de Angelman, con la finalidad de resaltar la existencia del síndrome sumado a promover la intervención terapéutica temprana.

La metodología que se emplea es una revisión sistemática con un enfoque cualitativo de la literatura de los últimos 10 años, en los principales buscadores web como Scielo, Google Academic, Dialnet que proporcionan evidencia científica capaz de brindar la información óptima que resalta la importancia de la intervención de terapia ocupacional dentro del síndrome, que sea capaz de mejorar el cuidado del niño a la par que se brinda información con apoyo a las familias y a la población en general.

El desarrollo del trabajo se justifica en la comprensión pertinente del síndrome de Angelman y la influencia de la terapia ocupacional en su rehabilitación como una herramienta fundamental para el desarrollo de las habilidades necesarias dentro de las áreas requeridas

para una mejor autonomía, de igual manera fortalecer la información que se tiene respecto al síndrome en el área de la salud, planteando como objetivo general, Identificar la evidencia disponible sobre la relevancia de la terapia ocupacional en la intervención temprana de niños con síndrome de Angelman, y estableciendo los siguientes objetivos específicos: Determinar los principales beneficios de la terapia Ocupacional en la población infantil con Angelman, Reconocer estrategias que evidencien los resultados de la terapia ocupacional en la intervención temprana, Describir los enfoques de intervención temprana aplicadas en niños con síndromes de Angelman.

FUNDAMENTACION TEORICA

Síndrome de Angelman

Definición

Gabás Portoles (2024) en su artículo describe que al síndrome de Angelman como un trastorno neurogenético, característico por la alteración del gen UBE3A ubicado en el cromosoma 15q11-q13 procedente de la herencia genética materna, su incidencia es mínima en la población y poco frecuente, dentro del neurodesarrollo este síndrome presenta un retraso severo en la parte psicomotriz, sumado a la ausencia del lenguaje verbal.

Una de las definiciones más recientes proporcionada por Lizarraga & Morrow (2015) enfatiza en como la alteración del gen UBE3A refleja un trastorno neurogenético que incide de forma compleja en el desarrollo motor, comunicacional, sensorial y conductual del niño, dando origen a déficit en su autonomía e interacción social.

Por otro lado Markati et al (2021) menciona que no es una alteración la que se presenta en el gen UBE3A del cromosoma 15, si no una pérdida total de su función la cual influye en el proceso de neurodesarrollo correspondiente en los niños, la presencia del lenguaje dado que su fenotipo se establece de manera conductual, por ello el individuo que desarrolla el síndrome de Angelman presenta características clínicas puntuales como ataxia, hipermotricidad, retraso en el desarrollo neurológico del infante.

Origen genético del síndrome

El Origen genéticos de Angelman se debe a una disfunción del gen UBE3A, el cual se encarga de codificar la enzima ligasa E3 cuya función se resume a marcar proteínas para su degradación en las neuronas cerebrales, sumado a ello también regula la eliminación de proteínas innecesarias o que presentan defectos (Lizarraga & Morrow, 2015). Con estas funciones fuera de servicio el desarrollo cerebral en especial las neuronas que expresan plasticidad sináptica, de aprendizaje, memoria y equilibrio son inhibidas dando como resultado un complejo retraso general del desarrollo neonatal.

La disomía uniparental es uno de los posibles mecanismos que puede ocasionar la mutación o falla del gen presente en el cromosoma 15, si bien esta copia genética debe otorgarse por el lado materno, una falla en el código puede llevar a cabo que sea el padre

quien herede las 2 copias lo que provoca la expresión del gen UBE3A, liberando un proceso que regule la activación de las proteínas sin ser codificadas según su función, provocando el desarrollo de Angelman en el niño (Quispilema-Mesías et al., 2024).

características clínicas

Las cualidades clínicas del síndrome de Angelman se agrupan según su origen y fisiología, sea esta neurológica, conductual o física, una de las más recientes publicaciones en torno a su clínica resume siete características importantes mencionadas por Quispilema Mesías et al (2024)

- El retraso del desarrollo psicomotor severo que incide directamente en los hitos de control cefálico, la sedestación y por ende retrasa la marcha por la pobre coordinación motora que se visualiza en el niño.
- Ausencia o severa limitación del lenguaje verbal que impide una comunicación tradicional.
- Crisis epilépticas originarias por la falta de proteínas que regulen el correcto funcionamiento neuronal, lo que evidencia serias anormalidades en el EEG (elefroencefalograma).
- Trastornos del equilibrio con presencia de ataxia en la marcha.
- Presenta hiperexcitabilidad, de carácter amable con momento de risas.
- Dentro del aspecto físico presenta microcefalia, con una mandíbula prominente, la falta de control de los músculos faciales lleva a mantener su boca abierta por largo periodos de tiempo.
- Presencia de sueño fragmentado, alteraciones en el ciclo del sueño de forma constante.

Implicaciones en el desarrollo motor, cognitivo y comunicativo.

La presencia del síndrome de Angelman representa un retraso importante en las habilidades motoras del usuario, dentro de los casos estudiados e intervenidos, el más reciente presentado por Teodoro et al (2019) sostiene que estos hitos se presentan en etapas diferentes a las establecidas dentro del desarrollo común del individuo, siendo posible que el niño sea capaz de sostenerse sentado entre los 12 a 14 meses de edad, comenzando con el

gateo entre los 24 a 27 meses y logrando una caminata inestable con el tono muscular alterado alrededor de los 5 a 6 años, presentando movimientos involuntarios en las extremidades superiores con rasgos de espasticidad sumado a una postura rígida al caminar.

Por otro lado refiriendo al desarrollo cognitivo se evidencia una discapacidad severa muy marcada, dado que en los estudios aplicados por Gaudin Drouelle (2022) bajo la escala de Denver a una población de niños Angelman con alrededor de 6 a 7 años de edad, prevaleció un equivalente cognitivo de 12 meses en relación con su edad cronológica dando como resultado una disfunción cognitiva relevante la cual mostro mejoras luego de intervenciones terapéuticas integrales, permitiendo a los niños adquirir un cierto nivel de razonamiento para procesar las órdenes y comandos referidos al “sí” y “no” asociado a sus rutinas diarias.

En cuanto al aspecto comunicacional la evidencia nos menciona que el desarrollo de lenguaje dentro del síndrome es muy limitado, con una ausencia marcada por una habla totalmente escasa, por ello los niños presentan una tendencia de lenguaje no verbal, gracias a intervenciones terapéuticas preventivas marcadas a un diagnóstico oportuno, logra que el menor pronuncie ciertas sílabas asociadas a persona objetos y movimientos claramente diferenciados con el comando “sí” y “no”, sin embargo por la ausencia de las proteínas a cargo del gen UBE3A su desarrollo del habla es inconsistente (Tejani et al., 2024).

Intervención temprana

Qué es

La OMS (2012) establece que la intervención temprana es “un conjunto de acciones coordinadas dirigidas a niños desde el nacimiento hasta su primera infancia, que presenten trastornos del desarrollo o que mantengan un alto riesgo de presentarlos, con el único objetivo de mejorar su calidad de vida”. En área terapéutica Setimi et al (2025) aclara que este concepto se emplea a todas aquellas estrategias terapéuticas y educativas direccionadas a los primeros 6 años de vida del niño para estimular y potenciar las capacidades motoras y cognitivas del paciente.

Importancia en trastornos del neurodesarrollo.

El artículo titulado “El síndrome de Angelman abordaje actual y futuro de las terapias” subraya de manera puntual la importancia que tiene una intervención temprana en el contexto clínico de este síndrome, dado que permite reducir limitaciones funcionales precisas dentro de las habilidades motrices y cognitivas del menor, a su vez potencia las habilidades residuales en él niño (Sell & Heymans, 2024), las cuales se enfocan en la motricidad fina un lenguaje de comprensión no verbal o básico, para el desarrollo del razonamiento en el menor lo que ayude a ejecutar sus actividades de la vida diaria de una manera autónoma y funcional.

En el mismo contexto la autora Costa & Pfeifer (2021) enfatiza que una intervención temprana permite al cerebro infantil entre los 4 a 6 años a captar de mejor manera la información y poder reorganizarla para compensar funciones que no han sido desarrolladas de manera correcta por la anomalía en el Gen UBE3A del cromosoma 15 dado que durante este ciclo se presenta un alto nivel de neuro plasticidad.

Caicedo (2021) retomando las bases de los hitos del desarrollo, recalca que una intervención precoz es clave para la prevención de disfunciones secundaria como la presencia de una marcha atípica, en el lado conductual para no influir en los patrones autos lesivos o de aislamiento social, la intervención oportuna permite al individuo mejorar su calidad de vida y autonomía a largo plazo para proyectarse en un adulto funcional e independiente.

Marco legal y políticas públicas en atención temprana.

A nivel internacional organismos como la OMS la ONU y UNICEF presentan políticas de apoyo desde 1989 con la atención a los niños con discapacidad, desde la convención sobre los derechos de los niños llevada a cabo por la ONU, se estableció dentro del artículo 23 que la atención médica y rehabilitación a esta población es un servicio obligatorio desde la primera infancia (Adhikari et al., 2021).

Por otro lado, la UNICEF en 2012 en la conferencia “el desarrollo infantil temprano de discapacidad” planteó la intervención temprana como una de las políticas integrales que centra a la familia y a la comunidad para la prevención de minusvalías dentro del entorno enfocados en la educación inclusiva equitativa y de calidad, así mismo resalto la

obligatoriedad en la recepción de servicios de salud y bienestar para todo niño con discapacidad (Hernandez Sanchez, 2020).

En América Latina durante la declaración de Montevideo (2011), se planteaba a través de una estrategia regional en el desarrollo integral de la primera infancia en trabajo conjunto a los países del CEPAD y la OEA a promover políticas de intervención temprana inclusivas coordinadas entre el sector salud, educación y la protección social priorizando niños en situación de vulnerabilidad de los países que participaron.

En Ecuador a partir de la Constitución de 2008 se redactaron artículos de los cuales el 35, 46 y 47 garantiza la atención integral a los niños desde su nacimiento, prevención y atención a personas con discapacidad, a la par que le otorgaba derechos específicos a este grupo, también se incluyen los procesos rehabilitación y su participación dentro del sistema de educación público (Hernández Sánchez, 2020). Mientras que el plan de desarrollo toda una vida estipulada entre el 2007 y 2021 con la creación de programas como “creciendo con nuestros hijos” incluyó acciones preventivas durante el análisis del desarrollo infantil temprano, para niños con discapacidad promoviendo dentro de estas cláusulas que garanticen una libre accesibilidad a los recursos de rehabilitación y salud a esta población (Caicedo Montenegro, 2021).

Terapia ocupacional en la intervención temprana

La terapia ocupacional en la práctica relacionada a la intervención temprana es aquella que presenta un enfoque especializado para promover el desarrollo integral del niño de 0 a 6 años que presentan trastornos de neurodesarrollo, en el caso de Angelman su abordaje terapéutico centrado en actividades significativas y adaptadas, logran minimizar la incapacidad de participación del niño dentro de dentro de sus actividades diarias como lo son el juego la alimentación, la movilidad, interacción social y comunicación (Caicedo, 2021).

Sin embargo, la terapia ocupacional no es solo una intervención personalizada, pues dentro de la intervención temprana se ejecuta un proceso donde el terapeuta es en el encargado de evaluar las áreas del desarrollo sensoriomotor, emocional, cognitivo y comunicativo, para lograr a través de esta información establecer actividades lúdicas y funcionales que impulsen la autonomía en conjunto con el aprendizaje significativo, así

mismo estos modelos de participación el terapeuta incluye como el MOHO y el modelo canadiense se emplean para incluir a la familia o cuidadores como parte activa del proceso terapéutico interviniendo en entornos naturales propios del niño como centros educativos el hogar y la comunidad (Arévalo-Rodríguez, 2022).

Es así que este proceso de análisis e intervención facilita el desarrollo del niño en áreas puntuales como la motricidad, fina y gruesa, permitiendo la regulación emocional y la comunicación a través de métodos o adaptaciones que promueven la autonomía en los diferentes entornos, pues en la terapia ocupacional en la intervención temprana ha demostrado una mayor prevalencia en cuanto a la autonomía, integración escolar y una mejor calidad de vida para los niños con síndrome de Angelman (Caicedo, 2021).

Aplicaciones de la terapia ocupacional en niños con síndrome de Angelman

La terapia ocupacional tiene la finalidad de mejorar las habilidades motrices, cognitivas y sensoriales de los niños a través de actividades significativas como el juego demostrando que la ocupación rehabilita y habilita, la aplicación de estrategias centradas en el síndrome de Angelman busca mejorar habilidades motoras fina y gruesa a través de actividades direccionadas a la realidad al entorno y al contexto en el cual se encuentra (Sommese & Corrado, 2021).

Dentro de este esquema aplicar estrategias de terapia ocupacional centradas para el síndrome de Angelman tiene la finalidad de mejorar habilidades, tales como la motricidad gruesa fortaleciendo el tono muscular y control postural para evitar caídas, la motricidad fina para permitir desarrollar actividades como la escritura y promover la inclusión social (Caicedo Montenegro, 2021).

Otro enfoque que se presenta para la terapia ocupacional es potenciar la autonomía dentro de las actividades de la vida diaria por medio de actividades que le permiten al niño mejorar su independencia, el control de esfínteres e higiene personal, además que el profesional en terapia ocupacional realiza adaptaciones del entorno para facilitar el desarrollo de esas actividades que facilita la vida de los niños con Angelman (Setimi et al., 2025).

La terapia ocupacional presenta un enfoque integral ya que direcciona a los padres de familia a potenciar los resultados de la rehabilitación e intervención multidisciplinaria

conjuntamente con el un registro del caso y reuniones constantes con fisioterapia y fonoaudiología, elaborando un esquema de estrategias de capacitación a padres para desempeñar un rol esencial en la mejora de su capacidad e integración social del niño (Alcalá Cerrillo & Barrios Fernández, 2024).

Estrategias de intervención en terapia ocupacional

La intervención en terapia ocupacional está enmarcada sobre el contexto del usuario por tal motivo cada abordaje presentado es individualizado, adaptado y reestructurado con la finalidad de cubrir las áreas que requieren intervención, sumado a esto la ocupación de los usuarios deben orientarse a sus gustos en juego con las habilidades que presenta, de esa manera el ambiente es vuelve una fuente de disciplina (Alcalá Cerrillo & Barrios Fernández, 2024). Entre las estrategias que han tenido un aporte positivo en el síndrome de Angelman se encuentran:

1. **Enfoque integral basado en el rol de la familia:** dentro de la estrategia se evidencio que el proceso de rehabilitación del niño mejora en un 40% cuando los padres o representantes se encuentra en constantes capacitaciones, por ende, este enfoque centro su desarrollo en crear técnicas y formas de comprensión del síndrome a través de actividades guiadas por el terapeuta y la psicóloga.
2. **Comunicación funcional por medio de SAAC:** los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación son elementos que trabajan con usuarios con dificultades para expresar o emitir una comunicación verbal, estos sistemas pueden ser lenguaje de seña, braille, en la actualidad se presentan sin números de apps que logran crear un ambiente de comunicación entre los niños Angelman y sus cuidadores para emitir un juicio, opinión o solicitar una acción.
3. **Intervención sensoriomotor y oral:** la terapia ocupacional abordado desde actividades enfocadas en el manejo del estrés y mejorar de la motricidad fina, logro reducir en un 60% el hábito de succión del pulgar, esto se denominó terapia ocupacional en intervención oral, claro que es un trabajo del

fonoaudiólogo, sin embargo, a través de esta intervención se logra intervenir el área orofaríngea, impulsando su desarrollo.

Herramientas y métodos basados en evidencia.

Enhanced Natural Gestures (ENG)

El término se refiere a un entrenamiento de gestos naturales que se incrementan en los niños con síndrome de Angelman, lo que influye tanto en su interacción diaria como para transmitir las emociones, es así que este modelo que se encuentra fase experimental permite incorporar gestos exagerados por partes del entorno familiar, con el apoyo del logopeda y direccionado hacia la terapia ocupacional para aplicarlos en interacciones diarias de esta manera el niño logra una comunicación con el entorno y mejora su interacción social (Hernandez Sanchez, 2020).

Sistema Aumentativo y Alternativo de Comunicación

Este sistema se incorporó en la década de los 2000 para mejorar la comunicación en niños con autismo, se ha renovado para que intervenga en otros síndromes en el caso de los niños con Angelman lo que busca es incorporar gestos por medio de tarjetas ilustradas, dispositivos que posean un comando de voz para facilitar la comunicación grupal y reducir las conductas agresivas, mejorando una expresión funcional, consiguiendo que el niño se comunica a través de gestos o dispositivos tecnológicos para expresar lo que, siente lo que necesita o cómo lo necesita (Arévalo-Rodríguez, 2022).

Microswitch-Cluster Technology

El programa fue aplicado a tres usuarios con síndrome de Angelman en un seguimiento de 24 meses, donde los participantes emplearon el uso de micro switches es decir sensores ópticos y estimuladores electrónicos para mejorar la respuesta funcional en los aspectos de motricidad fina y gruesa mejoraron un 40%, la manipulación de objetos y la reeducación de la marcha, en el ámbito de conducta se redujo las estereotipas lo que mejoró el manejo y la deglución de alimentos por otro lado también se enfocaron en aprender actividades simples como ponerse la ropa o los zapatos (Ruiz-Antoran et al., 2018).

Intervenciones sensoriales

La terapia ocupacional direcciona su intervención para regular y mejorar la participación con autonomía, dentro de las características de un niño con síndrome de Angelman se busca potenciar las habilidades motoras y la comunicación social por ello las técnicas se enfocan en mejorar la autorregulación en conjunto con la percepción sensorial que permita a los individuos mejorar sus funciones estándares, tal como la alimentación, comunicación y manejo de objetos simples, estas técnicas buscan reorganizar el sistema sensorial a través de actividades repetitivas para facilitar el cumplimiento de las actividades y mejorar la autonomía de los niños (Adhikari et al., 2021).

Uno de los sistemas que mayor dificultad presentan sobre el cual se debe trabajar de manera temprano en los niños es el oromotor, por ello la terapia ocupacional aplica técnicas de intervención sensorial que permiten estimular estas áreas, enfocada en la reacción de los músculos faciales y de deglución para mejorar sus habilidades de digestión, posterior trabajar la comunicación por medio de juegos y actividades que sean del gusto del niño además de la intervención familiar (Tejani et al., 2024).

Otra perspectiva son estudios como *"Therapies in Preclinical and Clinical Development for Angelman Syndrome"* donde nos revela que las nuevas terapias genéticas y farmacológicas influyen en la modulación del sistema nervioso, siempre que estén acompañado por una intervención sensorial temprana, que permita regular la neuroplasticidad y las respuestas a los estímulos sensoriales, de esta manera la combinación entre el abordaje farmacológico y la terapia convencional permiten un gran Progreso en el paciente para mejorar su autonomía (Markati et al., 2021).

Lizarraga & Morrow (2015) y otros autores resaltan que la terapia ocupacional en el síndrome de Ángelman debe trabajar a contrarreloj sobre todo cuando se ha detallado el perfil neuro sensorial del niño ya que debe exponer nuevas técnicas y actualizarlas en cuanto a los sistemas y rutinas y la capacitación de los cuidadores para poder potenciar una práctica basada en la evidencia pero personalizada que cumpla con los objetivos necesarios brindando un mejor futuro a los padres y al niño

Impacto de la intervención temprana en el desarrollo del niño con síndrome de Angelman

Caicedo (2021) exponente como la intervención temprana en los síndromes que presenta el usuario desde el nacimiento, no solo mitiga los síntomas que presente en cuanto a su desarrollo cognitivo, motor, social, sino que ayuda a una mayor independencia al ganar autonomía, comprendiendo no solo los factores internos sino también externos que se presenten en él, una intervención temprana no es opción es una necesidad evidente para brindar otra perspectiva de vida en el usuario.

Los estudios analizados muestran que las técnicas métodos y modelos que se abordan para el síndrome de Angelman, tienen la capacidad de adaptarse a las necesidades y al contexto del usuario, por ello una intervención temprana debe estar ejecutada de forma correcta para potenciar su autonomía, brindándole apoyo en las áreas que más sobresale como es la comunicación y la motricidad tanto fina como gruesa. Marrero et al (2023) menciona que el desarrollo psicomotor debe estar potenciado por un agente externo que permita analizar y evaluar los hitos del desarrollo de forma constante para evidenciar una anomalía presente en este, de esa forma se previene se analiza e interviene en el niño de forma oportuna.

El síndrome de Angelman es catalogada como una enfermedad rara, su prevalencia en la sociedad es muy baja sin embargo también enfrenta un problema dentro del contexto ecuatoriano al igual que la terapia ocupacional, el restable importancia y funciones a esta profesión y el síndrome deriva que una intervención temprana sea casi imposible para la intervención temprana en niños, a pesar de ser derecho que debe prevalecer desde el nacimiento, su ayuda fortalecer las habilidades y autonomía, pero sobre todo una mejor comprensión de la sociedad promoviendo una inclusión y una equidad necesaria según entorno donde los estigmas están marcados por la cultura (Caicedo Montenegro, 2021).

METODOLIGIA

Definición del modelo sistemático

La presente revisión sistemática centra sus objetivos y análisis en la intervención temprana de niños con síndrome de Angelman desde el punto de vista de la terapia ocupacional y la rehabilitación en general este proceso logró reconocer fuentes confiables de datos que provienen de bases científicas en relación un artículo y papers donde se recopila la información a través de los datos cualitativos que abordan la intervención temprana en niños con síndrome de Angelman.

Para cumplir con los objetivos propuestos se analizaron los papers sacados de sitios web científicos como lo son PudMed, Dialnet, Scielo donde se obtuvieron fuentes relevantes a través de palabras claves como “intervención temprana”, “síndrome de Angelman” “alteraciones de neurodesarrollo” y “terapia ocupacional”, dentro de los cuales los términos permitieron recopilar los artículos necesarios para el desarrollo del trabajo de investigación, ampliando la búsqueda también en Google Academic para obtener la literatura base que permitiera avanzar con la revisión sistemática.

Es así que a través de Los criterios que se aplicaron de inclusión y exclusión se permitió reducir la información para contar con documentos actualizados y que mantengan el enfoque de la intervención temprana dentro de estos criterios se encuentran

Criterios de inclusión

- Sujeto de estudio: Niños con síndrome de Angelman.
- Idioma: Artículos en español, inglés, portugués.
- Temática: Artículos o papers que evidencien información sobre intervención temprana desde la terapia ocupacional en niños Angelman.
- Cronología: artículos publicados desde enero de 2015 hasta 2025.

Criterios de exclusión

- Sujeto de estudio: población no infantil.
- Temática: Artículos o papers que no evidencien o refieran información sobre intervención temprana desde la terapia ocupacional en niños Angelman.

- Cronología: artículos publicados anterior al año 2015.

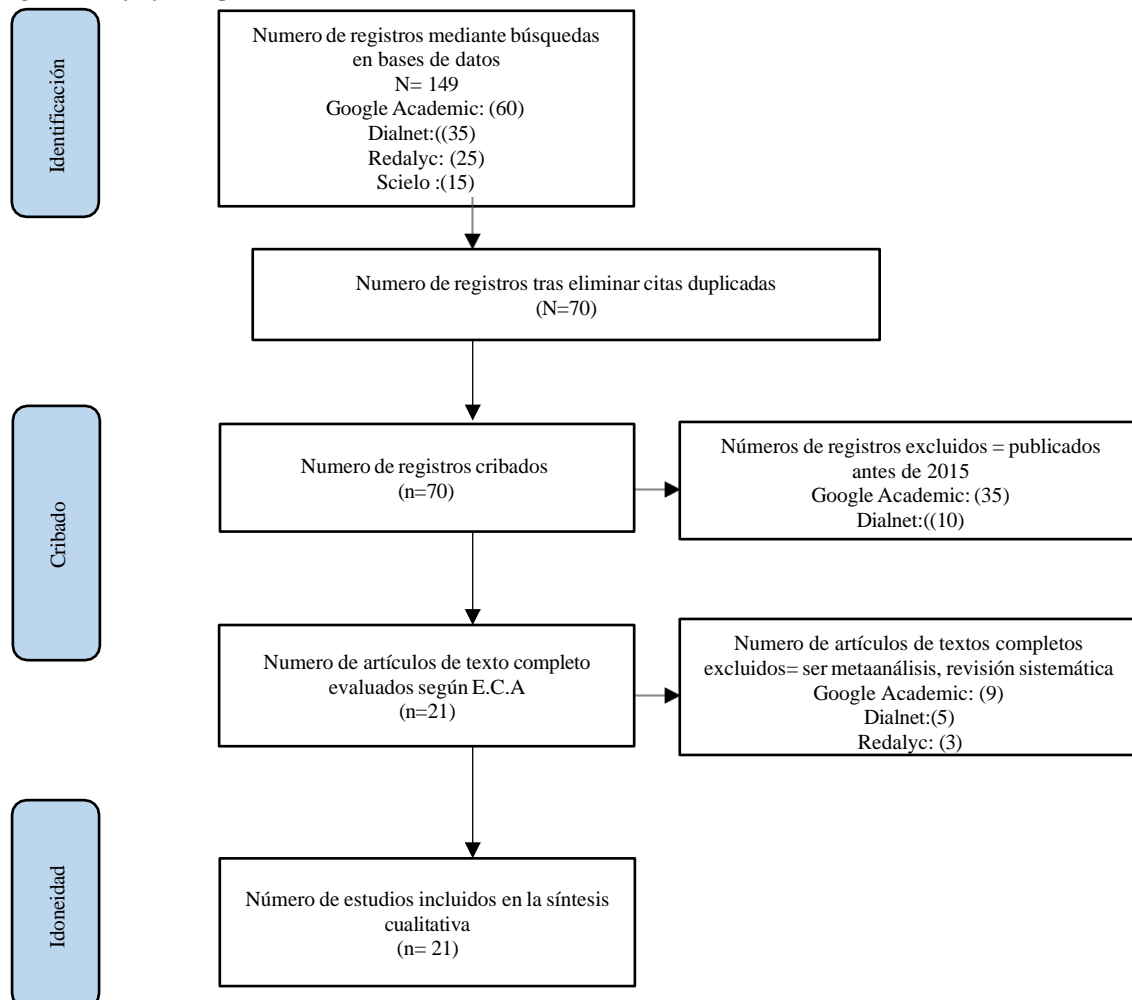
Evaluación de la validez de estudios primarios

En la búsqueda de elementos para la investigación de visitaron sitios web que albergan información científica, los cuales fueron mencionados en párrafos anteriores, dentro de ellos de accedió a la datos y conceptos de sustenta la importancia de la intervencion temprana de la terapia ocupacional en niños con síndromes poco conocidos, dentro de la búsqueda se identificación un total de 145 publicaciones de relevancia, 60 en Google Academic, 35 en Dialnet, 25 en Redalyc, 15 en scielo, 10 en Eric.

Con el filtro que se aplicó en los criterios de inclusión y exclusión donde se seleccionó la literatura que contiene información clara sobre el tema de investigación, de lo cual se asignaron 21 estudios para el análisis, con su distribución en los siguientes buscadores académicos: 9 en Google académico, 5 en Dialnet, 3 en Redalyc, 4 en scielo.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

La obtención de los resultados por medio de la revisión bibliográfica y el análisis de los 21 papers seleccionados, permitió identificar el origen genético del síndrome de Angelman, su incidencia dentro de la población y cómo a través de la intervención temprana con terapia ocupacional se promueve la independencia y habilidades de los usuarios disminuyendo sus déficits funcionales.

Este análisis demuestra que la intervención temprana en el ámbito de rehabilitación para la población con Angelman logra mejorar el desempeño de sus habilidades motoras sociales y cognitivas, gracias a ello también se establecieron bases teóricas que fundamentaron los objetivos tomados para el estudio, incluyendo enfoques desde las teorías de terapia ocupacional y modelos permitiéndole a los familiares mejorar la calidad de vida de los niños.

Es así que se evidencia el proceso de selección de los artículos establecidos para el análisis sistemático.

Tabla 1 clasificación de artículos empleados en el análisis sistemático

Tipo de documento	Artículos seleccionados	Porcentaje
Google Académico	9	42.50%
Dialnet	5	23.80%
Redalyc	3	14.28%
Scielo	4	19.04%
Total	21	100%

De esa forma la distribución de los papers en porcentaje relacionado con el aporte teórico y estratégico que se empleó durante la investigación pone a Google académico en primer lugar con un porcentaje de 42.5%, seguido de Dialnet con un 23.80% aportando mucho más en estrategias, Redalyc está en un 14% y Scielo en un 19.04%, sumando que estos dos últimos aportaron muchos más casos de estudios y teorías de intervención en temprana.

Una vez finalizada la distribución de las fuentes bibliográficas se procedió a verificar el cumplimiento de cada uno de los objetivos en relación con los artículos que contenían información para sustentar si se cumplen o no según su relevancia dentro de la investigación.

Resultado del objetivo específico 1

-Determinar los principales beneficios de la terapia ocupacional en la población infantil con Angelman.

Los papers que abordan directamente los beneficios de la terapia ocupacional en la intervención con niños con síndrome de Angelman no se exponen teorías y abordajes para mejorar la función cognitiva motora y social además de las conductas adaptativas que brinda la terapia ocupacional, dentro de ellas resaltaron métodos importantes como ABBA que promueven la autonomía la movilidad y coordinación a través del desarrollo psicomotor de esta población, brindando un análisis sistemático previo que muestra la evidencia en niños durante la primera y segunda infancia de estudios previos.

Tabla 2 artículos empleados para determinar validez del objetivo específico 1

Nº	Tipo de documento	Título	Autor y año de publicación	Aporte
1	Revisión de literatura	Estrategia de intervención a través de la terapia	Alberca Berdié, Nazaret; dirigido por	Aporta al objetivo de Determinar los principales beneficios de la terapia ocupacional porque

		ocupacional en una niña con síndrome de Angelman expresada por medio del juego para potenciar su autonomía y mejorar su deambulaci3n	María Jes3s Cardoso Moreno — 2020.	propone un programa espec3fico de intervenci3n basado en el juego para una niña con Angelman de 3 a3os 9 meses, centrado en mejorar la autonom3a personal y la deambulaci3n mediante sesiones progresivas de actividad terap3utica.
2	Articulo investigativo	Terapia ocupacional en paciente con retraso del desarrollo psicomotor	Diana Carolina Loor Anchundia — 2017	Muestra c3mo mediante actividades de coordinaci3n senso-perceptiva, manipulaci3n de objetos y juego se mejora la autonom3a en actividades b3sicas de la vida diaria en un paciente con retraso psicomotor, lo que es comparable y 3til para entender qu3 tipo de estrategias pueden aplicarse en Angelman.
3	Articulo investigativo	A Comprehensive Approach to Rehabilitation Interventions in Patients with Angelman Syndrome: A Systematic	Maddalena Sommese & Bruno Corrado — 2021.	Este art3culo nutre principalmente al objetivo de Identificar los enfoques de intervenci3n temprana aplicados en ni3os con s3ndrome de Angelman, ya que revisa estudios existentes sobre

		Review of the Literature		intervenciones rehabilitativas centradas en fisioterapia, análisis conductual aplicado (ABA), entrenamiento de control vesical (“toilet training”), tecnología de microswitch y comunicación aumentativa y alternativa (AAC) entre otros enfoques.
4	Revisión sistemática	Cuaderno de Terapia Ocupacional en Atención Temprana	Alcalá Cerrillo, Barrios Fernández	Esta guía de abordaje presenta varios ejes centrados en el desarrollo de las habilidades, motoras, físicas y cognitivas de niños con problemas en el neurodesarrollo
5	Investigativo	Estudio socio educativo de una niña de 10 años con síndrome de Angelman que asiste a un centro de educación especial	Paulina Caicedo Montenegro --2021	Describe cómo mediante una evaluación educativa funcional en conjunto con la familia, docentes y terapeutas se identificaron habilidades y potenciales desconocidos previamente por evaluaciones médicas; además se sugiere el uso de un sistema de comunicación alternativo de baja tecnología

orientado a aprovechar el potencial comunicativo de la niña.

Resultado del objetivo específico 2

Reconocer estrategias que evidencien los resultados de la terapia ocupacional en la intervención temprana.

Los artículos seleccionados para el cumplimiento de este objetivo se muestran estrategias de integración sensorial en niños con alteraciones del neurodesarrollo de igual manera tratamientos para potenciar la motricidad de los usuarios con síndrome de Angelman con estrategias específicas para aumentar la comunicación, evidenciando resultados concretos desde la intervención temprana en una población con estudios previos, como lo menciona el paper “la acomodación sensorial como un recurso terapéutico en la participación integral de alteraciones sensoriales”.

Tabla 3 artículos empleados para determinar validez del objetivo específico 2

Nº	Tipo de documento	Título	Autor y año de publicación	Aporte
1	Revisión de literatura	Propuesta y abordaje de un sistema aumentativo y alternativo para mejorar la comunicación en niños Angelman	Hernández Sánchez, Cristina — 2020.	Propone un programa concreto de intervención con un sistema aumentativo y alternativo de comunicación (SAAC) para una niña de 5 años con síndrome de Angelman, se organiza en 24 sesiones de 30 minutos cada una, con pictogramas, para potenciar su

				comunicación ya que su desarrollo del lenguaje es muy limitado.
2	Artículo investigativo	The Effect of Oromotor and Sensory Treatment on Persistent Thumb Sucking and Basic Feeding and Swallowing in a Toddler with Angelman Syndrome: A Case Report	Neelam Tejani; Seema Saini; Tushar Palekar	Documenta cómo con tratamiento oromotor y estímulos sensoriales se lograron mejoras en hábitos orales problemáticos (como chuparse el pulgar), la alimentación básica y la deglución, además de control de exceso de salivación y reducción de hipersensibilidad.
3	Artículo investigativo	<i>La importancia del abordaje de terapia ocupacional y la integración sensorial dentro de los niños con TEA</i>		Muestra evidencia de resultados en regulación sensorial, conducta y participación, lo que permite reconocer estrategias transferibles para Angelman en intervención temprana.
4	Revisión sistemática	<i>Acomodación sensorial como recurso terapéutico ocupacional en la práctica de la integración</i>		Este estudio enfocado en autismo proporciona ejemplos específicos de cómo la acomodación sensorial (ajuste del entorno, estímulos sensoriales) puede mejorar

		<i>sensorial en el autismo</i>		la tolerancia sensorial, la atención, la autorregulación y la participación en actividades
5	Investigativo	Burden and Parental Satisfaction in Informal Caregivers of People with Angelman Syndrome: A Mix-method Study	Teresa Ferreira; Rute Brites; Tânia Brandão; Odete Nunes; João Hipólito — 2022.	Evidencia cómo las intervenciones que mejoran la autonomía (una meta importante de la terapia ocupacional) podrían reducir la carga de cuidadores y mejorar la satisfacción, indicando indirectamente los beneficios de estrategias terapéuticas que favorecen la independencia.

Resultado del objetivo específico 3

Describir los enfoques de intervención temprana aplicados en niños con síndrome de Angelman.

Artículos como “el síndrome de Angelman artículo monográfico” y “el síndrome de Ángel abordaje actual y el futuro de las terapias”, exponen enfoques concretos sobre los abordajes que complementan la intervención terapéutica con la clínicos y genética, aplicada al síndrome, proporcionando una visión actual para gestionar una intervención temprana abordado desde la neurorrehabilitación hasta la farmacoterapia, de igual forma proporciona métodos de intervención que se aplican a niños con éxito.

Tabla 4 artículos empleados para determinar validez del objetivo específico 3

Nº	Tipo de documento	Título	Autor y año de publicación	Aporte
1	Revisión de literatura	Aspectos genéticos y clínicos del Síndrome de Angelman: una comparación de 6 casos clínicos	Quispilema-Mesías y colaboradores — 2024	No aborda directamente las intervenciones terapéuticas sino los aspectos etiológicos, genéticos y clínicos del síndrome de Angelman, describiendo cómo las diferentes manifestaciones fenotípicas (motoras, cognitivas, conductuales) varían entre casos.
2	Artículo investigativo	Linguagem, neurodesenvolvimento e comportamento na Síndrome de Angelman: relato de caso	Ana Teresa Hernandez; Chaves, Daphyne Yachel; 2019	El estudio informa qué terapias estaban en uso (fonoaudiología, terapia ocupacional, fisioterapia), qué estrategias específicas de comunicación alternativa se intentaron, y cómo los progresos fueron pequeños a pesar de la intervención educativa y terapéutica significativa, lo que permite apreciar los desafíos prácticos de la intervención temprana en este síndrome.
3	Artículo investigativo	Síndrome de Angelman: artículo monográfico	Adriana Galindo Fago; Ana Carazo de la Fuente; César Latorre Balsa;	Añade que la intervención en el área de la comunicación es esencial, subrayando que la imposibilidad de expresarse verbalmente limita la

		Juan López Salas; Javier Loscos Zapata; 20202	autonomía, lo que apunta a la importancia de sistemas de comunicación alternativos y estrategias multidisciplinarios temprano.
4	Revisión sistemática	<i>Síndrome de Angelman: abordaje actual y el futuro de las terapias</i>	Erick Sell y Jessica Heymans ;2024
			La revisión que describe tanto el estado actual de los tratamientos como perspectivas futuras para el síndrome de Angelman, centrándose especialmente en terapias génicas. Señala que terapias con oligonucleótidos antisentido (ASO) están en ensayos clínicos con la promesa de “reactivar” el gen paterno UBE3A, lo cual apunta a una intervención lo más cercana posible al origen genético del trastorno
5		<i>Del fenotipo neuropsiquiátrico al cuidado clínico del síndrome de Angelman: descripción de siete casos</i>	Juan E. Cote-Orozco; Paola del Rocío Mera-Solarte; Eugenia Espinosa-García 2017
			Los casos reciben manejo integral que incluye terapia ocupacional, fonoaudiología y fisioterapia, lo que evidencia el uso temprano de intervenciones multidisciplinarios en cuanto al apoyo motor, del habla y de la autonomía funcional. Además, se destacan las comorbilidades frecuentes

			como epilepsia, trastornos del sueño, hipotonía neonatal, retraso del desarrollo, lo que subraya la importancia de identificarlas y tratarlas lo más pronto posible para evitar agravarse en el neurodesarrollo y maximizar la calidad de vida.
6	<i>Generation of an iPSC line of a patient with Angelman syndrome due to an imprinting defect</i>	Anika Neureiter; Björn Brändl; Michaela Hiber; Rashmi Tandon; Franz-Josef Müller; Laura Steenpass 2018	El estudio contribuye al objetivo porque ofrece una plataforma experimental para explorar las causas moleculares tempranas del síndrome, lo cual puede informar el desarrollo futuro de terapias génicas o epigenéticas que podrían aplicarse lo más temprano posible en la vida para favorecer mejores resultados.
7	<i>Therapies in preclinical and clinical development for Angelman syndrom</i>	Theodora Markati, Jessica Duis, Laurent Servais — 2021.	Expone un panorama terapéutico para el síndrome de Angelman describiendo al menos 15 enfoques en desarrollo tanto <i>upstream</i> (terapias génicas, reactivación del alelo paterno UBE3A mediante oligonucleótidos antisentido o inhibidores de topoisomerasa, vectores

				virales para reemplazo génico) como <i>downstream</i> (pequeñas moléculas, moduladores sinápticos y tratamientos sintomáticos), además de estudios preclínicos y ensayos clínicos en curso, lo que permite identificar qué estrategias podrían emplearse tempranamente y cómo coordinar intervenciones biomoleculares con terapias funcionales
8	Investigativo	Uncovering a Role for SK2 in Angelman Syndrome	Sun J., Zhu G., Liu Y., Standley S., Ji A., Tunuguntla R., Wang Y., Claus C., Luo Y., Baudry M., Bi X._2015	Este trabajo contribuye al objetivo al mostrar un mecanismo molecular temprano que podría ser blanco para terapias futuras tempranas que complementen intervenciones funcionales. Saber que SK2 está regulado por UBE3A y que su regulación puede mejorar funciones sinápticas da una base biológica para intervenir lo más pronto posible, idealmente en la infancia, para minimizar consecuencias del déficit genético.

9	Successful use of cannabidiol in nonconvulsive status epilepticus in Angelman syndrome	Nicola Pietrafusa; Luca De Palma; Michelina Armando; Tiziana Corsetti; Federico Vigevano; Nicola Specchio — 2024.	El estudio demuestra de la farmacología, es un complemento de la intervencion terapéutica que mitiga síntomas como las convulsiones y potencia que durante las sesiones de terapias se evidencie cambios significativos.
---	--	---	--

DISCUSIÓN

El análisis de los estudios expuso factores en común relacionado a la intervención temprana de niños con alteraciones en el neurodesarrollo, dentro de la cual se evidencia que la terapia ocupacional es el principal agente cuya función detecta y aborda los déficit que limitan la independencia de los niños, como lo es en aquellos que presenta Síndrome de Angelman, Caicedo (2021) y Arévalo-Rodríguez (2022) quienes establecen que a través de las actividades lúdicas se impulsa la autonomía y el aprendizaje significativo teniendo como principal abordaje el MOHO (Modelo de la Ocupación Humana).

De igual forma Sell & Heymans (2024) y Hernández (2020) declaran que solo la terapia ocupacional ofrece un aporte integral en una visión holística dentro del proceso de rehabilitación, no discrepan de que la intervención multidisciplinaria potencia las habilidades de los niños con síndrome de Angelman o que presenten problemas en el neurodesarrollo, pero resaltan que es a través de la ocupación y de la terapia ocupacional que se analizan todos los factores que intervienen en la recuperación y adaptación de los menores que presente esta condición.

De esta forma la investigación confirma que tal como Arévalo-Rodríguez (2022) menciona un equipo multidisciplinario es importante e imprescindible dentro de la rehabilitación, ya que a través de la fisioterapia se impulsan las habilidades motoras y de la terapia del lenguaje la comunicación social, por ello muestra que la terapia ocupacional solo se enfoca en mejorar la autorregulación y la presión sensorial dictaminando que solo es uno de los ejes principales que se deben considerar en una intervención temprana.

Es así que los estudios revisados demuestran dos puntos de vista significativos en cuanto al abordaje de intervención temprana desde la terapia ocupacional, para este tipo de condición dentro de ella el estudio de Tejani et al (2024) representa la postura de la investigación al mencionar, que las técnicas aplicadas de intervención sensorial permiten estimular las áreas relacionadas con las habilidades que posee el menor dentro de su ciclo de desarrollo, habilidades y destrezas que solo pueden ser analizadas desde un terapeuta ocupacional que trabaja en base a la intervención temprana y la estimulación sensorial.

Es notorio el debate que existe dentro de la importancia de la intervención temprana en cuanto a la relevancia del terapeuta ocupacional en este contexto, pero Lizarraga &

Morrow (2015) sostienen que la terapia ocupacional dentro del síndrome de Angelman trabaja contrarreloj, lo que significa que requiere de un equipo multidisciplinario enfocado en exponer nuevas habilidades y técnicas que se adaptan a la rutina de los niños sobre todo en sus primeros años de vida para poder brindar una calidad de vida y un mejor futuro.

Otro de los ejes principal que se analizaron fueron los métodos y herramientas que se establecen en la intervención temprana, donde la terapia ocupacional ha ayudado, como es el sistema aumentativo de adaptación y el uso de la tecnología a través de las intervenciones sensoriales los cuales para Adhikari et al. (2021) regulan y mejoran la participación con autonomía para los niños con características relacionadas a síndrome de Angelman ya que se ve una mejoría significativa en las habilidades motoras y de comunicación, aspectos que como lo menciona Gabás Portoles et al (2024) y Markati et al (2021) reafirman que la terapia ocupacional es imprescindible al igual que las demás áreas y equipo multidisciplinario dentro de la rehabilitación, la terapia ocupacional nos brinda los elementos y el análisis contextual que se requiere para abordar los déficits que se presentan por Angelman y a través de ello la fisioterapia aborda la parte física, la terapia de lenguaje la parte orofacial y juntos le brindan una calidad de vida a los usuarios pero la terapia ocupacional es aquella que direcciona acompaña e interviene en el contexto social familiar y educativo.

CONCLUSION

A través del análisis exhaustivo de la información brindada y expuesta de los diferentes papers científicos en torno a la intervención temprana en el síndrome de Angelman desde la terapia ocupacional en relación con el planteamiento de los objetivos específicos dentro de la investigación podemos concluir lo siguiente.

Existen nueve artículos que determinaron los principales beneficios de la terapia ocupacional dentro de la población infantil con Angelman y en su relación con los principales problemas del neurodesarrollo, dentro de los cuales se estipula al desarrollo idóneo de la motricidad fina, una correcta integración sensorial y una autonomía parcial que se obtiene cuando se interviene a partir del primer periodo de vida del menor, por lo cual se comprueba que la terapia ocupacional aporta estrategias y avances significativos en los niños Angelman.

Por otro lado la evidencia expuesta en casos analizados en el continente europeo y asiático demuestran que la terapia ocupacional dentro de la intervención temprana es un eje primordial capaz de analizar el contexto social cultural, educativo y familiar para brindar respuestas y estrategias que impulsan el desarrollo de las habilidades de los niños que presentan déficit en el neurodesarrollo, relacionado con Angelman este es capaz de brindar las herramientas necesarias a los padres y el niño para una mejor calidad de vida.

para finalizar se identificaron tres enfoques primordiales dentro del modelo de la ocupación humana (MOHO) que indican cómo se trabaja a través de la terapia ocupacional en el síndrome de Angelman, los cuales están direccionados a impulsar, fortalecer y guiar las habilidades y destrezas de los niños para cubrir sus necesidades dentro de los requerimientos que se exponen al contexto en el que viven, comprobando que las teorías y modelos de la terapia ocupacional basados en estudios y resultados clínicos son eficientes en el trabajo con Angelman.

RECOMENDACIONES

- Realizar campaña de conciencia sobre los síndromes y enfermedades raras que se presentan en un bajo índice de la población y que requieren de estudios o análisis genéticos dificulta su reconocimiento, la cual sirva como un filtro importante para la detección temprana de estas enfermedades e intervención terapéutica óptima.
- Crear criterios y protocolos de evaluación basados en la intervención temprana y el neurodesarrollo infantil desde la terapia ocupacional que permite identificar características puntuales del síndrome de Angelman en los infantes mejorando en el diagnóstico presuntivo.
- Mejorar la formación de profesionales dentro de la categoría de síndromes y enfermedades raras de la población para poseer los conocimientos necesarios y poder abordar, intervenir y diagnosticar de manera oportuna a través de la intervención temprana con los modelos base que proporciona la Terapia Ocupacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Adhikari, A., Copping, N. A., Beegle, J., Cameron, D. L., Deng, P., O'Geen, H., Segal, D.

J., Fink, K. D., Silverman, J. L., & Anderson, J. S. (2021). Functional rescue in an Angelman syndrome model following treatment with lentivector transduced hematopoietic stem cells. *Human Molecular Genetics*, 30(12), 1067-1083.

<https://doi.org/10.1093/hmg/ddab104>

Alcalá Cerrillo, M., & Barrios Fernández, S. (2024). *Cuaderno de Terapia Ocupacional en Atención Temprana*. Universidad de Extremadura, Servicio de Publicaciones.

<https://dehesa.unex.es:8443/handle/10662/19993>

Arévalo-Rodríguez, J. A. (2022). La integración sensorial y la importancia del abordaje de la terapia ocupacional de niños con TEA. *Dominio de las Ciencias*, 8(2), Article 2.

<https://doi.org/10.23857/dc.v8i2.2664>

Caicedo Montenegro, P. (2021). *Estudio socio educativo de una niña de 10 años con síndrome de Angelman que asiste a un centro de educación especial* [masterThesis].

<http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19643>

Cobo Álvarez, D. A., Veloz Pico, A. C., & Samaniego Vargas, A. S. (2022). Síndrome de Angelman. *Revista Información Científica*, 101(5), Article 5.

Costa, F. C. S., & Pfeifer, L. L. (2021). Intervención de integración sensorial en niños con trastorno del espectro autista. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 22(2),

Article 2. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2016.41947>

- Gabás Portoles, I., Molinero Cabrera, R., Pastor Gómez, S., Nieto Jiménez, R., Martínez López, M., & Hinojosa Carrillo, I. (2024). Síndrome de Angelman: Artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(9), 817.
- Gaudin-Drouelle, D., Houx, L., Lempereur, M., Brochard, S., & Pons, C. (2022). Improvement in Gait and Participation in a Child with Angelman Syndrome after Translingual Neurostimulation Associated with Goal-Oriented Therapy: A Case Report. *Children*, 9(5), Article 5. <https://doi.org/10.3390/children9050719>
- Hernandez Sanchez, C. (2020). *Propuesta de intervención: Desarrollo de un sistema aumentativo y alternativo de comunicación en síndrome de Angelman*. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/20032>
- Lizarraga, S. B., & Morrow, E. M. (2015). Uncovering a Role for SK2 in Angelman Syndrome. *Cell Reports*, 12(3), 359-360. <https://doi.org/10.1016/j.celrep.2015.07.009>
- Markati, T., Duis ,Jessica, & and Servais, L. (2021). Therapies in preclinical and clinical development for Angelman syndrome. *Expert Opinion on Investigational Drugs*, 30(7), 709-720. <https://doi.org/10.1080/13543784.2021.1939674>
- Marrero, T., Sánchez, M., & Díaz, E. (2023). *Terapia ocupacional en paciente con retraso del desarrollo psicomotor*.
- Neureiter, A., Brändl, B., Hiber, M., Tandon, R., Müller, F.-J., & Steenpass, L. (2018). Generation of an iPSC line of a patient with Angelman syndrome due to an imprinting defect. *Stem Cell Research*, 33, 20-24. <https://doi.org/10.1016/j.scr.2018.09.015>

- Quispilema-Mesías, S. F., Solís-Sánchez, M. I., & Urbina-Romo, N. Y. (2024). Aspectos genéticos y clínicos del Síndrome de Angelman: Una comparación de 6 casos clínicos. *Universidad Médica Pinareña*, 20(0), Article 0.
- Ruiz-Antoran, B., Sancho-López, A., Cazorla-Calleja, R., López-Pájaro, L. F., Leiva, Á., Iglesias-Escalera, G., Marín-Serrano, M. E., Rincón-Ortega, M., Lara-Herguedas, J., Rossignoli-Palomeque, T., Valiente-Rodríguez, S., González-Marques, J., Román-Riechmann, E., & Avendaño-Solá, C. (2018). A randomized placebo controlled clinical trial to evaluate the efficacy and safety of minocycline in patients with Angelman syndrome (A-MANECE study). *Orphanet Journal of Rare Diseases*, 13(1), 144. <https://doi.org/10.1186/s13023-018-0891-6>
- Sell, E., & Heymans, J. (2024). Síndrome de Angelman: Abordaje actual y el futuro de las terapias. *Medicina (Buenos Aires)*, 84, 15-20.
- Setimi, A. dos S., Silva, M. A. R. da, Nunes, S. R. L., Koguta, E. A., Silva, V. Q., & Martini, E. C. (2025). ACOMODAÇÃO SENSORIAL COMO RECURSO TERAPÊUTICO OCUPACIONAL NA PRÁTICA DA INTEGRAÇÃO SENSORIAL NO AUTISMO. *Revista Multidisciplinar do Nordeste Mineiro*, 2(01), Article 01. <https://doi.org/10.61164/rmnm.v2i01.3466>
- Sommese, M., & Corrado, B. (2021). A Comprehensive Approach to Rehabilitation Interventions in Patients with Angelman Syndrome: A Systematic Review of the Literature. *Neurology International*, 13(3), Article 3. <https://doi.org/10.3390/neurolint13030036>
- Tejani, N., Saini, S., & Palekar, T. (2024). The Effect of Oromotor and Sensory Treatment on Persistent Thumb Sucking and Basic Feeding and Swallowing in a Toddler with

Angelman Syndrome: A Case Report. *Medical Journal of Dr. D.Y. Patil Vidyapeeth*,
17(Suppl 2), S384. https://doi.org/10.4103/mjdrdypu.mjdrdypu_605_23

Teodoro, A. T. H., Chaves, D. Y., Crenitte, P. A. P., Hage, S. R. de V., & Lamônica, D. A. C.
(2019). Language, neurodevelopment, and behavior in Angelman syndrome: A case
report. *CoDAS*, *31*(4), e20180177. <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20182018177>

ANEXOS

Guía de Extracción de datos	Num. De estudio- doi o ISSN	Título de estudio:	Fecha de selección de estudio:	Elaborado por: (revista)	Tipo de estudio:	Autor/ es:	Palabras Claves:	Lugar de Creación:(donde se hizo el estudio)	Metodología del proceso de sistematización		link del artículo
									Fases del estudio	Población participante (sexo-edad-patología-otras características personales)	si aplica
paper 1		Propuesta de intervención desde terapia ocupacional en una niña con síndrome de Angelman a través del juego para la mejora de la autonomía personal y la deambulación	2020	Universidad de Zaragoza	Artículo Científico	Alberca Berdié Nazaret, Cardoso Moreno María Jesús	SIDNDROME DE ANGELMAN, TERAPIA OCUPACIONAL, INTERVENCIÓN	españa	Revisión documental	infante de 3 años 9 meses	https://zaguan.unizar.es/record/101467/files/TAZ-TFG-2020-419.pdf

paper 2	2477-8818	La integración sensorial y la importancia del abordaje de la terapia ocupacional de niños con TEA	2022	Dominio de las Ciencias	Artículo Científico	Arévalo-Rodríguez Jeniffer Alexandra	abordaje de la terapia ocupacional, Desarrollo Infantil, integración sensorial	Manta, Ecuador	Revisión documental	Niños con Alteraciones sensoriales, enfocado en TEA.	https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/download/2664/6050
paper 3	0022-2593, 1468-6244	Propuesta de intervención: desarrollo de un sistema aumentativo y alternativo de comunicación en síndrome de Angelman	2020	Universidad de la Laguna	Artículo Científico	Hernandez Sanchez	Síndrome de Angelman, Sistema Alternativo y Aumentativo de Comunicación, Intervención.	cuba	Revisión documental	niña de 5 años	https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/20032
paper 4	1354-3784	Therapies in preclinical and clinical development for Angelman syndrome	2021	Expert Opinion on Investigational Drugs	Artículo Científico	Markati,Duis, Servais	Síndrome de Angelman, UBE3A, terapia génica, neurodesarrollo, epilepsia.	oxford	Revisión documental	niños con angelman	https://doi.org/10.1080/13543784.2021.1939674

paper 5		Terapia ocupacional en paciente con retraso del desarrollo psicomotor	2023	SciELO	Artículo Científico	Marrero Teresita, Sánchez Marianne, Díaz Elieser	embarazo , terapia ocupacional, retraso del desarrollo psicomotor	mexico	Revisión documental	infante de 2 años de edad	https://eventosci.meq.sld.cu/index.php/cimeq/aniversariocimeq2023/paper/viewFile/4/63
paper 6	1990-7990	Aspectos genéticos y clínicos del Síndrome de Angelman: una comparación de 6 casos clínicos	2024	Universidad Médica Pinareña	Artículo Científico	Quispilema-Mesías, Solís-Sánchez, Urbina-Romo	Síndrome de Angelman; Genes; Cromosomas.	cuba	Selección estudios bajo criterios de inclusión y exclusión	poblacion adulta con síndrome de angelman de 18 a 21 años	https://portalcientifico.uah.es/documentos/623f7fa8c8882379aff07fe0?lang=gl
paper 7	2178-6925	Acomodación sensorial como recurso terapéutico ocupacional en la práctica de la integración sensorial en el autismo	2025	revista.unipacto.com.br	Artículo Científico	Setimi Andréa dos Santos, Silva Marcos Antônio Rodrigues da, Nunes Simone Ribeiro Leite, Koguta Elenice Aparecida, Martini Elisa Cressoni	terapia ocupacional, dieta sensorial	brasil	Selección de estudio bajo criterios de inclusión y exclusión	72 estudios científicos	https://revista.unipacto.com.br/index.php/multidisciplinar/article/view/3466

paper 8	2317-1782	Linguagem, neurodesenvolvimento e comportamento na Síndrome de Angelman: relato de caso	2019	SciELO	Artículo Científico	Chaves Ana Teresa Hernandes, Crenitte Daphyne Yachel, Hage Simone Rocha de Vasconcellos, Lamônica Dionísia Aparecida Cusin	Síndrome de Angelman, lenguaje infantil, desarrollo infantil, desempeño o psicomotor, comportamiento, evaluación neurodesarrollamental,	brazil	Estudio de tipo revisión bibliográfica	la Early Language Milestone Scale (ELM) y el Test de Screening de Desarrollo DENVER-II (TSDD-II) .	https://www.scielo.br/j/codas/a/Y3FMb3XHxDn6HhMWjq4RcSJ/?lang=pt
paper 9	<u>2660-7085</u>	Síndrome de Angelman: artículo monográfico	2024	Dialnet	Artículo Científico	, Gabás Portoles Irene, Molinero Cabrera, Pastor Gómez, Nieto Jiménez, Martínez López, Hinojosa Carrillo	Síndrome de Angelman, niños marioneta, discapacidad intelectual, ataxia.	españa	Selección estudios bajo criterios de inclusión y exclusión	artículo monografico	file:///C:/Users/USER/Zotero/storage/YMRP7VNN/articulo.html

paper 10		Análisis del electroencefalograma en el Síndrome de Angelman: Implicación en la valoración de nuevos tratamientos	2021	Dialnet	Artículo Científico	López Pájaro	electroencefalograma, síndrome de angelman, sinaxis	españa	estudio experimental	analisis clinico	https://repositorio.uam.es/handle/10486/696341
paper 11	0025-7680	Síndrome de Angelman: abordaje actual y el futuro de las terapias	2024	Dialnet	Artículo Científico	Sell Erick, Heymans Jessica	Angelman, terapia genética, oligonucleótidos antisentido, UBE3A	argentina	Análisis retrospectivo	PubMed, Dialnet y Uptodate	https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0025-7680202400070015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
paper 12	0325-0075	Del fenotipo neuropsiquiátrico al cuidado clínico del síndrome de Angelman: descripción de siete casos	abr-17	SciELO	Artículo Científico	Dr. Juan E. Cote-Orozcoa, Dra. Paola del Rocío Mera-Solarte y Dra. Eugenia Espinosa-García	síndrome de Angelman, cromosoma 15q11-13, UBE3A, niño, impronta molecular	colombia	Revisión documental	Redalyc; PubMed, Dialnet y Uptodate, sCIELO	https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-0075201700020021&lng=es&nrm=iso&tlng=es

paper 13		Estudio socio educativo de una niña de 10 años con síndrome de Angelman que asiste a un centro de educación especial	ene-21	dspace.ups.edu.ec	tesis	Caicedo Montenegro Paulina	Síndrome de Angelman, comunicación alternativa, discapacidad múltiple, plan educativo individualizado, sistema de comunicación	ecuador	estudio de caso	niña de 10 años	http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19643
paper 14		Cuaderno de Terapia Ocupacional en Atención Temprana	2024	dehesa.unex.es	libro	Alcalá Cerrillo, Barrios Fernández	riesgos, dieta sensorial, terapia ocupacional.		Análisis retrospectivo	niños de 0 a 6 años	https://dehesa.unex.es:8443/handle/10662/19993

paper 15	ZIPi015-K	Generation of an iPSC line of a patient with Angelman syndrome due to an imprinting defect	dic-18	science Direct	Artículo Científico	Anika Neureiter a, Björn Brändl c, Michaela Hiber b, Rashmi Tandon c, Franz-Josef Müller c d, Laura Steenpass b	Ube3a, simbro de angelman, Ipsc	alemania	estudio de caso	poblacion angelman	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1873506118302368
paper 16	2589-8302	The Effect of Oromotor and Sensory Treatment on Persistent Thumb Sucking and Basic Feeding and Swallowing in a Toddler with Angelman Syndrome: A Case Report	nov-24	Medical Journal	Artículo Científico	Tejani, Neelam; Saini, Seema ¹ ; Palekar, Tushar ¹	síndrome de angelman, reporte de caso, tratamiento o sensorial, subción de pulgar	usa	estudio de caso	niños con angelman de 12 meses a 4 años	https://journals.lww.com/mjdy/fulltext/2024/11002/the_effect_of_oromotor_and_sensory_treatment_on.24.aspx
paper 17	2282-1619	Burden and Parental Satisfaction in Informal Caregivers of People with Angelman Syndrome: A Mixed-method Study	02/11/2022	Mediterranean Journal of Clinical Psychology	Artículo Científico	Teresa Ferreira, Rute Brites, Tânia Brandão, Odete Nunes, João Hipólito		brazil	estudio de caso	PADRES DE ANGELMAN DE 24 A 50 AÑOS	https://cab.unime.it/journals/index.php/MJCP/article/view/3439

paper 18	2035-8377	A Comprehensive Approach to Rehabilitation Interventions in Patients with Angelman Syndrome: A Systematic Review of the Literature		neurology international	Artículo Científico	Sommese Maddalena, Corrado Bruno	sindrom e de angelman , cara de marioneta feliz sindrome, niño marioneta , rehabilitacion, modalidad de terapias fisicas	italia	Revisión documental	pblacion angelman	https://cab.unime.it/journals/index.php/MJCP/article/view/3439
paper 19	2470-9239	Successful use of cannabidiol in nonconvulsive status epilepticus in Angelman syndrome	22/08/2024	wiley online library	Artículo Científico	Nicola Pietrafusa, Luca De Palma, Michelina Armando, Tiziana Corsetti, Federico Vigevano, Nicola Specchio	as, estado epileptico , capacidad de respeusta.	italia	Revisión documental	niños angelman	https://www.cell.com/cell-reports/fulltext/S2211-1247(15)00749-4?_returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS2211124715007494%3Fshowall%3Dtrue

paper 20	2211-1247	Uncovering a Role for SK2 in Angelman Syndrome	21/07/2015	SciELO	Artículo Científico	Belén Ruiz-Antoran, Aranzazu Sancho-López, Rosario Cazorla-Calleja, Luis Fernando López-Pájaro, Ágata Leiva, Gema Iglesias-Escalera, María Esperanza Marín-Serrano, Marta Rincón-Ortega, Julián Lara-Herguedas, Teresa Rossignoli-Palomeque, Sara Valiente-Rodríguez, Javier González-Marques, Enriqueta Román-Riechmann & Cristina Avendaño-Solá	sk2, síndrome de angelman , generica, mutacion, herencia	españa	Revisión documental	niños angelman	https://ojrd.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13023-018-0891-6
-------------	-----------	--	------------	--------	---------------------	---	--	--------	---------------------	----------------	---

paper 21	1354-3784	Therapies in preclinical and clinical development for Angelman syndrome	03/06/2021		Artículo Científico	Theodora Markati, Jessica Duis, Laurent Servais	Angelma n, UBE3A- ATS, Terapia temprana, terapia prenatal	london	Revisión documental	poblacion angelman	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13543784.2021.1939674
-------------	-----------	--	------------	--	------------------------	---	--	--------	------------------------	--------------------	---

Tesis Síndrome de Angelman-Ailyn Chinga

3%
Textos sospechosos



1% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
2% Idiomas no reconocidos
9% Textos potencialmente generados por la IA (Ignorado)

Nombre del documento: Tesis Síndrome de Angelman-Ailyn Chinga .docx
ID del documento: 5f42cfb35e7586c60ff2f78a8cca968941d88ccc
Tamaño del documento original: 125,5 kB

Depositante: ANNY CALLE POVEDA
Fecha de depósito: 20/1/2026
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 20/1/2026

Número de palabras: 8033
Número de caracteres: 53.447

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Estrategias de la dieta sensorial y el desempeño ocupacional en la ed... #c3db83 Viene de de mi biblioteca 1 fuente similar	3%		Palabras idénticas: 3% (216 palabras)
2	Revisión bibliográfica completa.docx Revisión bibliográfica completa #9e5fe0 Viene de de mi grupo 1 fuente similar	3%		Palabras idénticas: 3% (196 palabras)
3	Documento de otro usuario #1ff98d Viene de de otro grupo 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
4	repositorio.unae.edu.ec Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicació... http://repositorio.unae.edu.ec/handle/56000/1917 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
5	zagan.unizar.es Propuesta de intervención desde terapia ocupacional en una ... https://zagan.unizar.es/record/101467	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.studocu.com 114-595-4-SP - texto - PRISMA 2009 Diagrama de Flujo (Span... https://www.studocu.com/pe/document/universidad-continental/ciencias-socales/114-595-4-...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (34 palabras)
2	Documento de otro usuario #4e5b18 Viene de de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
3	Documento de otro usuario #9ae11a Viene de de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
4	www.scielo.org.ar Neuropsychiatry phenotype of Angelman syndrome and cli... http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752017000200021&lng=e...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
5	revhph.sld.cu La terapia ocupacional para la estimulación del autovalidismo en ... https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/471	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)