



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera Terapia Ocupacional

TEMA:

Abordaje de la terapia ocupacional en usuarios atáxicos

AUTOR:

Shirley Yalitza Aguayo Espinales

TUTOR:

Lic. Angie Mariel Antón Cedeño, Mg.

MANTA - MANABÍ – ECUADOR

2024

Declaración de autoría

La autora Aguayo Espinales Shirley Yalitzza con C.I. 135040639 -1, egresada de la Universidad Laica "Eloy Alfaro de Manabí", carrera de Terapia Ocupacional de la facultad de ciencias de la salud.

Que el actual proyecto de investigación cuyo tema es: **"Abordaje de la terapia ocupacional en usuarios atáxicos."** Constituye una elaboración personal realizada únicamente con la dirección de la tutora de dicha investigación, Lcda. Angie Mariel Antón Cedeño, Mg.

Con esta declaratoria, se autoriza la publicación de este trabajo de investigación en el archivo institucional, de acuerdo con la regla del Art. 144 de la ley Orgánica de Educación superior.

Shirley Aguayo Espinales
Aguayo Espinales Shirley Yalitzza

135040639-1

Autor (a)

CERTIFICACIÓN

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

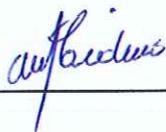
Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría la estudiante Aguayo Espinales Shirley Yalitz, legalmente matriculada en la carrera de Terapia Ocupacional, período académico 2024-2025 (1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es “Abordaje de la terapia ocupacional en usuarios atáxicos”.

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, 29 de julio de 2024.

Lo certifico,



Lcda. Angie Antón Cedeño, Mg.

Docente Tutor(a)

Área: Salud.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, a mis padres, hermanos y compañeros por darme ánimos y confianza en sí mismo para salir adelante y cumplir uno de mis sueños más anhelados.

Además, agradezco a mi tutora de proyecto Mg. Angie Antón Cedeño por su dedicación, integridad y profesionalismo. A mis profesores que compartieron sus conocimientos, tiempo y dedicación desinteresadamente convirtiéndose en mis ejemplos a seguir. Y como no, a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” quien me abrió las puertas y me ayudo a formarme profesionalmente y permitirme ser el orgullo de mi familia.

Aguayos Espinales Shirley Yalitza

Dedicatoria

El presente proyecto de investigación se lo quiero dedicar con todo cariño a:

Dios por darme la oportunidad de cumplir uno de mis sueños más anhelado, por ser mi fuente de inspiración, proporcionarme la firmeza en este largo camino y lograr en el momento perfecto cada uno de ellos.

Con profunda gratitud y amor a mis padres Mayi Espinales y Marlon Aguayo por confiar en mí y su inquebrantable y su constante apoyo por ser el motor de impulso para cumplir cada una de mis metas, por confiar en mí cuando muchos no lo hacían, por darme ánimo en los momentos más difíciles de la vida, y mantenerse firme e incondicional.

A mis hermanos por brindarme su amor, ánimos y comprensión han sido fundamentales, quienes creyeron siempre en mí.

A mi tutora del proyecto Mg. Angie Mariel Antón Cedeño. Por brindarme sus conocimientos y guiarme con su dedicación y esmero para llevar a cabo la ejecución del proyecto de investigación.

Aguayos Espinales Shirley Yalitzá

Resumen

La terapia ocupacional es una disciplina de la salud que tiene como objetivo facilitar la participación de las personas en actividades significativas para ellas. A través de intervenciones terapéuticas, los terapeutas ocupacionales se dedican a ayudar a las personas a adquirir o recuperar las habilidades necesarias para llevar a cabo actividades cotidianas, laborales, lúdicas y recreativas. Es por ello por lo que la presente revisión sistemática tiene como objetivo general determinar el impacto de la intervención ocupacional en pacientes atáxicos. La metodología empleada en este estudio incluye la definición del método sistemático, criterios de inclusión y exclusión de estudios, evaluación de la validez de los estudios primarios y el análisis de los contenidos de los artículos seleccionados. La descripción de los resultados de acuerdo con los objetivos específicos se centró en comprender como la ataxia influye en los aspectos físicos, cognitivos y psicosociales, en determinar cuál es la población que tiene la mayor prevalencia de ataxia en el mundo y conocer los tratamientos de rehabilitación disponibles para ayudar a los pacientes con ataxia en su recuperación. Finalmente, se presentó el resultado global del proyecto en relación con el objetivo general. En la discusión, se realizó una síntesis de los resultados y se destacaron los aspectos más relevantes del estudio. Por último, en el capítulo de conclusiones y recomendaciones, se presentaron las conclusiones principales del estudio y se presentaron recomendaciones basadas en los resultados obtenidos.

Palabras clave: Ataxia, Rehabilitación, Físicos, Cognitivos, Psicosociales.

Abstract

Occupational therapy is a health discipline that aims to facilitate people's participation in activities that are meaningful to them. Through therapeutic interventions, occupational therapists are dedicated to helping people acquire or recover the necessary skills to carry out daily, work, play and recreational activities. For this reason, the present systematic review has the general objective of determining the impact of occupational intervention in ataxic patients. The methodology employed in this study includes the definition of the systematic method, criteria for inclusion and exclusion of studies, evaluation of the validity of the primary studies and analysis of the contents of the selected articles. The description of the results according to the specific objectives focused on understanding how ataxia influences physical, cognitive and psychosocial aspects, on determining which population has the highest prevalence of ataxia in the world and on knowing the rehabilitation treatments available to help ataxia patients in their recovery. Finally, the overall result of the project was presented in relation to the general objective. In the discussion, a synthesis of the results was made and the most relevant aspects of the study were highlighted. Finally, in the chapter on conclusions and recommendations, the main conclusions of the study were presented.

Key words: ataxia, rehabilitation, physical, cognitive, psychosocial.

Índice de Contenido

.....	I
Declaración de autoría	II
Agradecimiento.....	IV
Dedicatoria.....	V
Resumen	VI
Abstract.....	VII
CAPITULO 1: INTRODUCCIÓN	10
Objetivos.....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos	12
CAPITULO II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	13
2.1 Antecedentes investigativos	13
2.2 Bases teóricas.....	15
2.2.1 ¿Qué es la terapia ocupacional?	15
2.2.2 Características de la terapia ocupacional.....	15
2.2.3 Un enfoque integral	15
2.2.4 La importancia de las actividades significativas	16
2.2.5 Ataxia.....	16
2.2.6 Síntomas	17
2.2.7 Tipos de ataxia.....	17
2.2.8 Causas.....	18
CAPITULO III: METODOLOGÍA	21
3.1 Definición del método sistemático.....	21
3.2 Criterios de inclusión de estudio	21
3.3 Criterios de exclusión de estudio	21
3.4 Evaluar la validez de los estudios primarios.....	22
3.5 Análisis de contenidos de los artículos seleccionados	22
CAPITULO IV: DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.....	23
4.1 Resultado del objetivo específico 1	23

4.2 Resultado del objetivo específico 2	25
4.3 Resultado del objetivo específico 3	26
4.4 Resultado global de proyecto según el objetivo general.....	29
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	30
CONCLUSIÓN.....	32
RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
Anexos	41

CAPITULO 1: INTRODUCCIÓN

La terapia ocupacional (TO) se centra en las actividades del cuidado personal y la mejora de la coordinación motora fina de los músculos y las articulaciones, sobre todo en los miembros superiores. Esta forma de terapia se concentra en un amplio rango de actividades, incluyendo el cuidado personal y la promoción de la coordinación motora fina en los músculos y articulaciones, especialmente en los miembros superiores (Portugal, 2021).

La ataxia es un tipo de trastorno del movimiento caracterizado por las alteraciones del equilibrio y de la coordinación, producida comúnmente por una disfunción cerebelosa. Entre los síntomas más comunes de la ataxia se encuentran la dificultad para caminar de manera estable, movimientos incontrolados de las extremidades, una falta de precisión en las acciones motoras, y problemas para hablar y tragar. Estos síntomas pueden variar en gravedad, desde formas leves que afectan solo ligeramente la calidad de vida hasta formas graves que limitan significativamente la independencia y la capacidad para llevar a cabo actividades diarias (Martínez & Martínez, 2017,p.2).

Según Alsina & Zango (2022) la ataxia es un trastorno que ha desconcertado a muchos investigadores a lo largo de los años, por lo que se plantea un dilema en la comunidad médica. Para algunos, no es una enfermedad en sí, sino un síntoma propio de procesos degenerativos que provocan discapacidad. Su progresión, en gran medida, se encuentra determinada por una compleja interacción de factores genéticos, ambientales y personales. Su origen es una disfunción cerebelosa, que se manifiesta de manera inquietante a través de temblores que recorren diferentes partes del cuerpo cuando se intentan realizar movimientos voluntarios. Además, se presenta como una clara incapacidad para controlar la amplitud de dichos movimientos. Estos síntomas, en última instancia, generan un conjunto de déficits en las actividades de la vida diaria (AVD), afectando la calidad de vida de quienes los padecen.

La psicóloga Castro (2022) afirma "el impacto psicológico de la ataxia no debe subestimarse. Las personas que la padecen pueden experimentar frustración, ansiedad, depresión y aislamiento social debido a sus dificultades para participar en actividades normales. Es

fundamental que las personas con ataxia reciban apoyo médico, terapia y apoyo emocional para ayudar a mejorar su calidad de vida y reducir su sufrimiento”.

De acuerdo al tema establecido:

Para Luquin (2022) “la intervención de la terapia ocupacional en las personas con ataxia tiene como finalidad mejorar la calidad de vida de estas personas, ayudándolas a adaptarse y funcionar de la mejor manera posible a pesar de sus desafíos de coordinación y equilibrio” (p.5).

Por su parte Castellero (2017) señala “al abordar los aspectos físicos, la terapia ocupacional presta atención a los aspectos emocionales de la ataxia. La frustración, la ansiedad y la depresión son emociones comunes en las personas que padecen esta afección. Los terapeutas ocupacionales trabajan en colaboración con los pacientes para mejorar su autoestima, brindándoles apoyo emocional y enseñándoles estrategias de afrontamiento” (p. 1).

La presente revisión sistemática tiene como objetivo general determinar el impacto de la intervención ocupacional en pacientes atáxicos. La metodología utilizada en este estudio se basa en la revisión bibliográfica, que incluye artículos de revistas, libros, tesis y otros recursos relacionados con la terapia ocupacional en pacientes atáxicos. La búsqueda se centra en identificar estrategias, técnicas y enfoques terapéuticos efectivos.

Objetivos

Objetivo general

- Determinar el impacto de la intervención ocupacional en pacientes atáxicos

Objetivos específicos

- Comprender como la ataxia influye en los aspectos físicos, cognitivos y psicosociales.
- Determinar cuál es la población que tiene la mayor prevalencia de ataxia en el mundo.
- Conocer los tratamientos de rehabilitación disponibles para ayudar a los pacientes con ataxia a recuperarse.

CAPITULO II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 Antecedentes investigativos

El autor Jiménez (2023) en su investigación titulada: Intervención de terapia ocupacional en geriatría, determina la importancia de la personalización en el marco de la terapia ocupacional para adultos mayores. Reconoce que cada individuo presenta una serie única de circunstancias, habilidades y desafíos, lo que resalta la necesidad de enfoques flexibles y adaptativos por parte de los terapeutas ocupacionales. El autor subraya la importancia de comprender la historia de vida de cada individuo, sus preferencias, y su entorno, para diseñar intervenciones terapéuticas más efectivas y significativas (p. 90).

Los autores Alsina & Zango (2022) en su investigación titulada: El abordaje de terapia ocupacional considerando los activos para la salud en población joven: un análisis de la literatura, resaltaron la importancia de considerar los activos para la salud, entendidos como aquellos recursos tangibles e intangibles que contribuyen positivamente al bienestar de los individuos y las comunidades. Además, enfatizaron la relevancia de una perspectiva centrada en la promoción de la salud, más que simplemente en la intervención en condiciones patológicas (p. 5).

Los autores Baeza & Armijo (2021) en su investigación titulada: Aproximación y abordaje a los métodos de intervención en Terapia Ocupacional en usuarios que presentan secuelas por Traumatismo Encefalocraneano de la Unidad de Paciente Crítico, abordaron la importancia de entender las particularidades de los pacientes que han sufrido un TEC dentro del entorno de la unidad de paciente crítico, reconociendo la complejidad de las secuelas que pueden surgir en este aspecto, subrayando además la relevancia de la colaboración interdisciplinaria de las diferentes áreas de la medicina en el manejo de los casos de TEC (p. 98-119).

Rey (2020) en su investigación para el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quíntela titulada: Intervenciones en Terapia Ocupacional en personas con Enfermedad de Parkinson, hace énfasis en personalizar las intervenciones terapéuticas para abordar las necesidades de los pacientes afectados por esta enfermedad neurodegenerativa. A través de un enfoque centrado en el

individuo, busca proporcionar estrategias y técnicas de la terapia ocupacional que ayuden a mejorar la calidad de vida y la funcionalidad diaria de las personas con Parkinson (p. 6).

El autor Francois (2019) en su investigación titulada: Las incumbencias de los terapeutas ocupacionales en el abordaje interdisciplinario del proceso de externación de personas con padecimiento mental a través de dispositivos comunitarios pertenecientes al Hospital Taraborelli de la ciudad de Necochea en el año 2019, analiza las responsabilidades y funciones de los terapeutas ocupacionales en el proceso de externación, centrándose en el enfoque interdisciplinario implementado en los dispositivos comunitarios vinculados al Hospital Taraborelli. Por consiguiente, examina cómo la integración de estos profesionales en equipos multidisciplinarios logra potenciar la efectividad de la externación y contribuir al bienestar de las personas que atraviesan este proceso (p. 22-23).

Los autores Martínez & Martínez (2017) en su investigación titulada: Estudio de los abordajes del terapeuta ocupacional en las personas con ataxia, se enfocaron en la individualización de las intervenciones, reconociendo que las manifestaciones de la ataxia pueden variar considerablemente entre pacientes. A su vez analizaron la necesidad de establecer una comunicación estrecha y colaborativa entre los terapeutas ocupacionales y otros profesionales de la salud involucrados en el cuidado de las personas con ataxia (p. 37).

Con referente a las investigaciones antes expuestas, los autores buscan mejorar la eficacia de la terapia ocupacional mediante enfoques adaptativos y personalizados que consideren las particularidades de cada condición y paciente. Su énfasis en la individualización de las intervenciones refleja un reconocimiento profundo de la diversidad en las experiencias y necesidades de los individuos dentro del marco de la salud.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 ¿Qué es la terapia ocupacional?

La terapia ocupacional es una disciplina de la salud que tiene como objetivo facilitar la participación de las personas en actividades significativas para ellas. A través de intervenciones terapéuticas, los terapeutas ocupacionales se dedican a ayudar a las personas a adquirir o recuperar las habilidades necesarias para llevar a cabo actividades cotidianas, laborales, lúdicas y recreativas (ECR, 2023).

2.2.2 Características de la terapia ocupacional

Según Deusto Salud (2015) la terapia ocupacional se caracteriza por:

- Dirigirse hacia un propósito específico.
- Tener un valor útil para el paciente.
- Servir como una herramienta eficaz para prevenir disfunciones, mantener o mejorar la función, habilidades y la calidad de vida.
- Fomentar la participación activa del usuario en las actividades cotidianas.
- Depender del juicio profesional del terapeuta ocupacional, quien utilizará sus conocimientos sobre la patología, indicaciones específicas, relaciones interpersonales y el valor particular de la actividad recomendada.

Con referente a lo expuesto, la terapia ocupacional es un conjunto de métodos que tiene la habilidad y conocimiento para guiar la reacción humana hacia actividades personalizadas con el propósito de promover y preservar la salud, prevenir la discapacidad, evaluar el comportamiento, así como tratar o entrenar a individuos con disfunciones físicas o psicosociales.

2.2.3 Un enfoque integral

Para Castillero (2017) la terapia ocupacional considera a la persona como un todo, tomando en consideración no solo las restricciones físicas, sino también las emocionales, sociales y cognitivas. El enfoque se basa en comprender las metas y deseos de cada individuo con el fin de elaborar un plan de tratamiento adaptado a sus necesidades.

La terapia ocupacional es el uso terapéutico de las actividades de cuidado, trabajo y juego para promover la salud y el bienestar de las personas. Al utilizar actividades de cuidado, trabajo y juego de manera terapéutica, se logra mejorar la independencia funcional, promover el desarrollo de habilidades motoras, cognitivas y emocionales, y facilitar la integración social. Además, de ayudar en la prevención de discapacidades y la promoción de la calidad de vida en diferentes poblaciones, incluyendo aquellos con discapacidades físicas, trastornos neurológicos, condiciones de salud mental entre otros (Jiménez, 2020).

2.2.4 La importancia de las actividades significativas

Las actividades ocupacionales son fundamentales para el bienestar humano. Su importancia se encuentra en la conexión entre el ser humano y su entorno. Estas actividades no solo cumplen funciones prácticas, sino que también contribuyen al equilibrio emocional, mental y físico de las personas (ECR, 2023).

La terapia ocupacional se basa en la participación activa de las personas en actividades cotidianas, las cuales les permiten mantenerse conectadas con la sociedad y darle sentido y significado a su vida. Es mediante estas actividades que el terapeuta emplea los mecanismos necesarios para abordar las dificultades físicas, psicológicas o neurológicas del paciente (Centro de terapia del comportamiento, 2023).

El principal objetivo de la Terapia Ocupacional es permitir que el individuo participe en las actividades cotidianas después de superar el período de convalecencia, teniendo en cuenta las posibles consecuencias de la enfermedad experimentada.

2.2.5 Ataxia

La ataxia se caracteriza por una falta de control muscular que ocasiona movimientos torpes y afecta la capacidad para caminar, mantener el equilibrio, coordinar las manos, hablar y tragar, así como los movimientos oculares. Por lo general, se origina debido a daños en el cerebelo o sus conexiones en el cerebro, y puede ser causada por diversas condiciones como el abuso de alcohol, accidentes cerebrovasculares, tumores, degeneración cerebral, esclerosis múltiple, ciertos medicamentos y trastornos genéticos (Mayo Clinic, 2023).

2.2.6 Síntomas

Según Mayo Clinic (2023) la ataxia puede manifestarse gradualmente a lo largo del tiempo o surgir de manera abrupta. Este síntoma indica la presencia de diversos trastornos neurológicos graves y puede dar lugar a los siguientes problemas:

- Coordinación deficiente.
- Marcha inestable o con pasos amplios.
- Reducción del equilibrio.
- Dificultad en tareas de motricidad fina, como comer, escribir o abotonarse una camisa.
- Alteraciones en el habla.
- Movimientos involuntarios de los ojos hacia adelante y hacia atrás (nistagmo).
- Problemas para tragar.

2.2.7 Tipos de ataxia

Según Cevallos (2023) existen varios tipos de ataxia, cada uno con sus propias características y manifestaciones específicas:

2.2.7.1 Ataxias autosómicas dominantes

- **Ataxias Espinocerebelosas:** se han identificado más de 40 genes asociados con la ataxia autosómica dominante, y esta cifra sigue aumentando. En todos los tipos de ataxias espinocerebelosas, la ataxia cerebelosa y la degeneración del cerebelo son características comunes, además, pueden presentarse otros signos y síntomas neurológicos.
- **Ataxia Ocasional:** existen ocho tipos reconocidos de ataxia que se manifiestan ocasionalmente en lugar de progresar de manera continua. Estos tipos, del 1 al 7, junto con la ataxia ocasional de inicio tardío, son distintivos. El tipo 1 y el tipo 2 son los más comunes. El tipo 1 involucra episodios atáxicos breves que pueden durar solo segundos o minutos, generalmente desencadenados por estrés, sobresaltos o movimientos repentinos, a menudo asociados con espasmos musculares. El tipo 2 implica episodios más prolongados, que suelen durar entre 30 minutos y seis horas, también desencadenados por el estrés. Durante estos episodios, la persona puede experimentar vértigo, fatiga y debilidad muscular. En algunos casos, los síntomas pueden desaparecer con el tiempo.

2.2.7.2 Ataxias autosómicas recesivas

- **Ataxia de Friedreich:** es el tipo más común de ataxia hereditaria. Implica daños en el cerebelo, la médula espinal y los nervios periféricos, encargados de transmitir señales desde los brazos y las piernas hasta el cerebro y la médula espinal. Los signos y síntomas suelen aparecer antes de los 25 años, y a menudo comienza con dificultades para caminar, progresando hacia los brazos y el tronco. Puede causar deformidades en los pies, como arcos plantares altos y escoliosis. Otros síntomas incluyen disartria, fatiga, nistagmo, pérdida auditiva, miocardiopatía, insuficiencia cardíaca y diabetes. El tratamiento temprano de problemas cardíacos puede mejorar la calidad de vida y la supervivencia.
- **Ataxia asociada al gen RFC1:** esta es la causa más común de ataxia de aparición tardía y suele ir acompañada de mareos, entumecimiento, hormigueo y, a veces, tos de origen desconocido.
- **Ataxia telangiectasia:** esta enfermedad infantil poco común y progresiva afecta el cerebro y el sistema inmunitario, aumentando el riesgo de otras enfermedades como infecciones o tumores. Los primeros signos suelen ser retraso en el desarrollo motor, problemas de equilibrio, habla arrastrada y telangiectasia en la piel. Existe un alto riesgo de cáncer, especialmente leucemia o linfoma.
- **Ataxia cerebelosa congénita:** este tipo de ataxia resulta del daño al cerebelo al nacer.

2.2.8 Causas

La ataxia puede originarse debido a daños en la parte del cerebro encargada de la coordinación muscular, conocida como cerebelo, o sus conexiones. El cerebelo, ubicado en la base del cerebro, se conecta con el tronco encefálico y desempeña un papel importante en el control del equilibrio, los movimientos oculares, la acción de tragar y el habla (Luquin, 2022).

A continuación, se describen las causas subyacentes del trastorno de la marcha atáxica en la población adulta.

2.2.8.1 Causas adquiridas

- **Consumo excesivo de alcohol:** El consumo prolongado y excesivo de alcohol provoca una ataxia persistente. Esta degeneración afecta la corteza cerebelosa del vermis anterosuperior y los hemisferios cercanos, debido a los efectos tóxicos directos del alcohol y a la deficiencia de vitamina B1. El cuadro clínico se manifiesta como una ataxia de la marcha, afectando más a las piernas que a los brazos.
- **Medicamentos:** La ataxia puede ser un efecto secundario de ciertos fármacos. Esta condición puede ser inducida por sedantes como el fenobarbital y las benzodiazepinas, así como por medicamentos anticonvulsivos, especialmente la fenitoína. Además, algunos tipos de quimioterapia pueden provocar ataxia.
- **Intoxicación química:** Se puede dar por envenenamiento con metales pesados, como el plomo o el mercurio, y por solventes, como los disolventes.
- **Accidente cerebrovascular:** La ataxia puede aparecer repentinamente tras un accidente cerebrovascular, el cual puede ser causado por la obstrucción de un vaso sanguíneo o por una hemorragia en el cerebro.
- **Esclerosis múltiple:** La ataxia puede ser consecuencia de las lesiones en el cerebelo provocadas por la esclerosis múltiple.
- **Síndromes paraneoplásicos:** Estas son condiciones degenerativas raras que resultan de una respuesta inmunitaria a un neoplasma, como un tumor canceroso. La ataxia puede presentarse meses o años antes del diagnóstico de cáncer.
- **Cambios en el cerebro:** Un absceso, que es una infección localizada en el cerebro, puede causar ataxia. Asimismo, un tumor cerebral, sea canceroso o no, puede dañar el cerebro, afectando la coordinación muscular y provocando ataxia.
- **Traumatismo craneal:** La acumulación de líquido cerebroespinal puede provocar la dilatación de los ventrículos cerebrales y un aumento de la presión intracraneal, lo que puede desencadenar ataxia.
- **Deficiencia o exceso de determinadas vitaminas:** La ataxia puede ser consecuencia de la deficiencia de varias vitaminas, incluyendo la vitamina E, la vitamina B12 y la vitamina B1 (tiamina). Tanto la deficiencia como el exceso de vitamina B6 también pueden provocar ataxia.

- **Afecciones de la glándula tiroides:** El hipotiroidismo y el hipoparatiroidismo pueden causar ataxia.
- **Infecciones:** En raras ocasiones, la ataxia puede manifestarse como un síntoma de la varicela y otras infecciones virales, como el VIH y la enfermedad de Lyme. Este síntoma puede surgir durante las etapas de recuperación de la infección y persistir durante días o semanas. Por lo general, la ataxia tiende a mejorar con el tiempo.
- **Enfermedades autoinmunitarias:** Muchas enfermedades autoinmunitarias, donde el sistema inmunitario ataca células sanas, pueden desencadenar la ataxia. Por ejemplo, la sarcoidosis, que provoca la acumulación de células inflamatorias en distintas partes del cuerpo, y la enfermedad celíaca, caracterizada por una reacción inmunitaria ante la ingesta de gluten.

2.2.8.2 Causas degenerativas

- **Atrofia multisistémica:** **Atrofia multisistémica:** esta condición impacta a adultos alrededor de los 50 años. Además de la ataxia, la atrofia multisistémica se asocia con otros problemas que incluyen incontinencia de la vejiga, baja presión arterial o desmayos al estar de pie, y trastornos del comportamiento del sueño en la fase MOR, como gritos, patadas o golpes de puño durante el sueño.

2.2.8.3 Causas hereditarias

- **Defectos genéticos:** La ataxia genética puede heredarse de diferentes maneras, ya sea a través de un gen dominante de uno de tus progenitores (trastorno autosómico dominante) o de un gen recesivo de ambos progenitores (trastorno autosómico recesivo). En el caso de un trastorno recesivo, los padres pueden ser portadores sin mostrar síntomas, y es posible que haya hermanos afectados. Diferentes mutaciones genéticas dan lugar a diversos tipos de ataxia, y la mayoría de ellos tienden a ser progresivos. Aunque comparten la característica de provocar coordinación deficiente, cada tipo presenta signos y síntomas específicos. Las ataxias hereditarias más comunes incluyen la ataxia de Friedreich y la enfermedad de Machado-Joseph (Castro, 2022).

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Definición del método sistemático

El método sistemático se basa en la recopilación, análisis e interpretación de datos de manera ordenada, asegurando la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos (Peralta, 2019).

La presente revisión sistemática se enmarca en un tipo de estudio básico con un diseño exploratorio y descriptivo. Tiene como objetivo general determinar el impacto de la intervención ocupacional en pacientes atáxicos. Para ello, se realizará una revisión bibliográfica para comprender como la ataxia influye en los aspectos físicos, cognitivos y psicosociales, identificar los factores que dificultan en la deambulación de los usuarios con ataxia, determinar cuál es la población que tiene la mayor prevalencia de ataxia en el mundo y conocer los tratamientos de rehabilitación disponibles para ayudar a los pacientes con ataxia a recuperarse.

3.2 Criterios de inclusión de estudio

- Artículos relacionados con la intervención de la terapia ocupacional en el proceso de rehabilitación en personas con ataxia.
- Estudios que se centren en la población de individuos con ataxia, sin restricción de edad o tipo de ataxia.
- Artículos que analicen la eficacia de la terapia ocupacional en el equilibrio, la coordinación, las actividades de la vida diaria y la calidad de vida.
- Estudios observacionales analíticos, experimentales o revisiones sistemáticas cualitativas o cuantitativas/metaanálisis.
- Artículos publicados en los últimos 10 años.
- Libros de texto y capítulos de libros escritos por especialistas en el tema.
- Publicaciones de organizaciones oficiales de salud o investigación.

3.3 Criterios de exclusión de estudio

- Artículos que no se enfoquen específicamente en el tema de investigación.
- Artículos publicados hace más de 10 años
- Publicaciones no revisadas por especialistas en el campo.
- Estudios sin rigor metodológico.

- Publicaciones que no estén disponibles en su totalidad o que estén en idiomas diferentes al inglés o español sin traducción accesible.
- Investigaciones que no sean observacionales, experimentales o revisiones sistemáticas.

3.4 Evaluar la validez de los estudios primarios

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en cinco plataformas de datos: Google Académico, Dialnet, PubMed, Scielo, Redalyc de las cuales se recopiló un total de 20 artículos. El procedimiento de búsqueda se implementó utilizando descriptores específicos, como: Ataxia, Terapia ocupacional, rehabilitación, equilibrio, coordinación, AVD para luego delimitar mediante los criterios de inclusión y exclusión, además de los filtros respectivos de las bases de datos.

3.5 Análisis de contenidos de los artículos seleccionados

El presente estudio al ser un método de investigación descriptivo cualitativo, la revisión no requiere la participación de sujetos de estudio. La investigación considera los principios de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM).

- Manejo responsable y transparente de la información científica.
- Análisis de datos y publicación de resultados de manera ética.

Al ser un estudio descriptivo, no se utilizaron herramientas estadísticas para el análisis de datos. En su lugar, se emplearon técnicas de análisis cualitativo como la codificación, categorización y análisis temático. Los resultados se presentaron de manera clara, utilizando citas textuales, descripciones detalladas y ejemplos de los resultados del estudio.

CAPITULO IV: DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultado del objetivo específico 1

Comprender como la ataxia influye en los aspectos físicos, cognitivos y psicosociales.

Tabla 1 Aspectos físicos, cognitivos y psicosociales

	Aspectos físicos
Coordinación Motora	<p>Marcha: Las personas con ataxia pueden tener dificultad al caminar, presentando una marcha inestable o con los pies muy separados.</p> <p>Movimientos finos: La coordinación de las manos y los dedos también puede verse afectada, lo que dificulta tareas como escribir, comer o abrocharse los botones.</p> <p>Dismetría: Dificultad para estimar la distancia y la fuerza necesaria para realizar movimientos, lo que puede ocasionar que se golpeen objetos o se queden cortos al alcanzarlos.</p>
Tono muscular	<p>Hipotonía: Disminución del tono muscular, lo que puede provocar debilidad, flacidez y dificultad para mantener la postura.</p> <p>Hipertonía: Aumento del tono muscular, que puede ocasionar rigidez, espasticidad y dificultad para realizar movimientos fluidos.</p>
Fuerza muscular	<p>Debilidad muscular: La fuerza muscular puede verse afectada, especialmente en las extremidades inferiores, lo que dificulta subir escaleras, caminar largas distancias o levantarse de una silla.</p>
Movimientos oculares	<p>Nistagmo: Movimientos oculares involuntarios de vaivén horizontal, vertical o rotatorio.</p> <p>Movimientos sacádicos de los ojos: Movimientos oculares rápidos e involuntarios entre dos puntos fijos.</p>

	<p>Diplopía o visión doble: Ocurre cuando la persona ve dos imágenes de un mismo objeto.</p>
Otros	<p>Fatiga: La ataxia puede provocar fatiga, especialmente después de realizar actividades físicas.</p> <p>Disfagia: La incoordinación de los músculos de la garganta puede dificultar la deglución.</p> <p>Problemas del habla: La ataxia puede afectar la coordinación de los músculos del habla, lo que dificulta la articulación clara de las palabras.</p>
	<p>Aspectos cognitivos y psicosociales</p>
Dificultades de aprendizaje	<p>Las personas con ataxia pueden experimentar dificultades de aprendizaje debido a la afectación neurológica que impacta su capacidad para procesar información y adquirir nuevas habilidades. Estas dificultades pueden ser más evidentes en áreas que requieren coordinación motora fina y gruesa, así como en habilidades académicas específicas.</p>
Problemas de atención y concentración	<p>La enfermedad puede afectar diversas áreas del cerebro responsables de estas funciones.</p>
Depresión y ansiedad	<p>La ataxia, al ser una enfermedad progresiva y discapacitante, puede contribuir significativamente a la aparición de trastornos emocionales como la depresión y la ansiedad. La incertidumbre sobre la progresión de la enfermedad, la pérdida de independencia y las limitaciones físicas pueden generar sentimientos de tristeza, desesperanza y preocupación.</p>
Aislamiento social	<p>Las limitaciones físicas y la falta de accesibilidad en el entorno pueden dificultar la participación en actividades sociales y comunitarias, llevando a sentimientos de soledad y exclusión.</p>

Fuente: Elaboración propia

4.2 Resultado del objetivo específico 2

Determinar cuál es la población que tiene la mayor prevalencia de ataxia en el mundo.

Tabla 2 *Prevalencia de ataxia en el mundo*

Prevalencia global	En España, se estima que las ataxias afectan a aproximadamente 3-20 personas por cada 100.000 habitantes (Ortega & Abenza et al., 2021).
Ataxias hereditarias	Las ataxias hereditarias más comunes incluyen la ataxia de Friedreich y la enfermedad de Machado-Joseph. La ataxia de Friedreich, la ataxia hereditaria más común, tiene una prevalencia estimada de 1 por cada 25.000 personas en Europa y Norteamérica, mientras que en Japón es de 1 por cada 150.000 personas (NIH, 2022). La enfermedad de Machado-Joseph (MJ), conocida también como ataxia espinocerebelosa tipo 3, es una ataxia hereditaria rara. Su prevalencia es de alrededor de uno en 4,000. La prevalencia de la enfermedad aún es la más alta entre las personas de ascendencia Portuguesa/de Azores. Para los inmigrantes de ascendencia Portuguesa en Nueva Inglaterra, la prevalencia es de alrededor de uno en 4,000. La prevalencia más alta del mundo, alrededor de uno en 140, se produce en la pequeña isla

de Flores, en las Azores (MedLink Neurology, 2007).

Ataxia persistente

Las Islas Cook, un país vinculado políticamente a Nueva Zelanda y conformado por 15 islas, lideran el ranking mundial de consumo per cápita de alcohol. Según los datos, cada habitante de este país consume anualmente 12.97 litros de alcohol puro, lo que equivale aproximadamente a 100 copas de vino, casi tres veces más de lo que se consume en México. Al existir el consumo prolongado y excesivo de alcohol existen la prevalencia de la ataxia persistente. Esta afección que puede mejorar si se abandona el consumo de alcohol por completo (Tege, 2023).

Fuente: Elaboración propia

4.3 Resultado del objetivo específico 3

Conocer los tratamientos de rehabilitación disponibles para ayudar a los pacientes con ataxia a recuperarse.

El tratamiento de la ataxia varía según su causa. Si está relacionada con una afección subyacente, tratar esa afección puede aliviar los síntomas. En casos de ataxia causada por varicela u otras infecciones virales, suele resolverse por sí sola. Para las ataxias hereditarias, no existe una cura, pero se puede mejorar la funcionalidad y calidad de vida del paciente mediante terapia ocupacional, fisioterapia y logopedia (Avellana, 2017).

Además, algunos síntomas como temblores y rigidez pueden aliviarse con medicamentos.

Tabla 3 *Tratamientos de rehabilitación*

<p>Tratamiento para la Ataxia con deficiencia de vitamina E</p>	<p>La ataxia por deficiencia de vitamina E es una rara enfermedad neurodegenerativa que se manifiesta con síntomas espinocerebelosos progresivos y una significativa disminución de los niveles de vitamina E en el plasma. El tratamiento se basa en la administración oral de vitamina E, con una dosis de 800 mg diarios, dividida en dos tomas (De Castro, 2020).</p>
<p>Tratamiento para la Ataxia telangiectasia</p>	<p>La ataxia-telangiectasia (AT) es una enfermedad que afecta múltiples sistemas y se caracteriza por una ataxia cerebelosa progresiva, apraxia oculomotora, telangiectasias en los ojos y la piel, coreoatetosis, infecciones sino pulmonares recurrentes, inmunodeficiencia variable y un alto riesgo de desarrollar cáncer. Se han realizado ensayos con amantadina, un medicamento anti-influenza aprobado por la FDA para el tratamiento del Parkinson y las discinesias inducidas por fármacos. Los resultados de estos ensayos muestran una mejoría en los pacientes con ataxia cerebelosa, evidenciada por la reducción de síntomas como temblores, disimetría, movimientos anormales y parkinsonismo (MedlinePlus, 2021).</p>

Rehabilitación física

La terapia ocupacional y la logopedia son también muy efectivas para aumentar la autonomía de las personas afectadas.

Generalmente, estas áreas se enfocan en el uso del miembro superior y en la deglución o la terapia del habla, respectivamente. Además, el ejercicio aeróbico regular es muy beneficioso para quienes padecen este trastorno (Zambrano, 2023).

Las sesiones de rehabilitación física con un fisioterapeuta son útiles para fortalecer los músculos, así como para mejorar el equilibrio y la coordinación de los pacientes. De igual manera, las sesiones de rehabilitación con un terapeuta ocupacional ayudan a los pacientes a prepararse para realizar las actividades diarias más básicas, como alimentarse, bañarse o vestirse. Estos terapeutas no solo trabajan en la recuperación de funciones motoras, sino que también enseñan técnicas de compensación que permiten al paciente alcanzar un mayor grado de autonomía.

Se pueden utilizar dispositivos para ayudar a la persona afectada. Entre estos dispositivos tenemos:

Dispositivos

- Bastones de senderismo o andadores para caminar
 - Utensilios modificados para comer
-

-
- Dispositivos de comunicación para hablar

La intervención psicológica

Los psicólogos pueden ayudar a los pacientes a desarrollar estrategias para manejar emociones negativas, recuperar el sentido de control sobre sus vidas y mejorar su capacidad de interacción social.

Fuente: Elaboración propia

4.4 Resultado global de proyecto según el objetivo general

Determinar el impacto de la intervención ocupacional en pacientes atáxicos

Las intervenciones buscan mejorar la calidad de vida y promover la mayor independencia posible en los pacientes con ataxia de varias maneras, como:

- Mejorando la capacidad de movimiento y la fuerza.
- Ayudando a coordinar mejor los movimientos.
- Desarrollando la capacidad pulmonar a través de ejercicios que también benefician la respiración.
- Detectando y corrigiendo la postura para mejorarla y prevenir complicaciones.
- Adaptando el uso de prótesis y elementos de ayuda, como sillas de ruedas, para mejorar la independencia.
- Ajustando hábitos diarios según las capacidades individuales para facilitar las actividades de la vida diaria.

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Para National Ataxia Foundation NAF (2022) “la ataxia es un trastorno del movimiento que ocurre cuando las áreas del cerebro encargadas de la coordinación y el equilibrio no funcionan adecuadamente” (pág.1).

Desde el punto de vista de la psicología, la ataxia tiene un impacto significativo en la calidad de vida del paciente. En primer lugar, este trastorno afecta negativamente la autoestima y la autoimagen del individuo, llegando a generar ansiedad y depresión. En el ámbito cognitivo, los pacientes con ataxia enfrentan problemas con la multitarea, la flexibilidad intelectual, la coherencia en el pensamiento y la memoria. Y en el ámbito físico presentan dificultad en la realización de actividades cotidianas, como caminar, comer y vestirse, llegando a generar frustración y sensaciones de inutilidad en el paciente, lo que a su vez puede afectar su estado de ánimo y bienestar emocional (Ubilla, 2019, pág.1).

Con referente lo antes expuesto, la complejidad de la ataxia enfatiza la importancia de un enfoque holístico en el tratamiento de este trastorno, que se tenga en cuenta tanto los aspectos neurológicos como psicológicos. Por lo que es importante proporcionar una atención integral que aborde las necesidades físicas, cognitivas y psicosociales del paciente.

De acuerdo al Mapa epidemiológico transversal de las ataxias hereditarias en España, los datos indican que la prevalencia de las ataxias varía significativamente según la región geográfica y el origen étnico. En España, la prevalencia de ataxias es relativamente baja, lo que podría estar influenciado por factores genéticos y ambientales específicos de la población española.

La ataxia de Friedreich es más común en Europa y Norteamérica en comparación con Japón, lo que sugiere la posible influencia de factores genéticos y de estilo de vida en la distribución de esta enfermedad. La prevalencia extremadamente baja en Japón podría indicar diferencias en los patrones de mutación genética entre poblaciones.

La enfermedad de Machado-Joseph muestra una distribución única, con una prevalencia significativamente alta en individuos de ascendencia portuguesa, especialmente en Nueva Inglaterra y las Azores. Este patrón sugiere un posible efecto fundador y una propagación genética dentro de estas comunidades específicas. La alta prevalencia en la isla de Flores en las Azores es un ejemplo claro de cómo el aislamiento geográfico puede conducir a una mayor incidencia de enfermedades genéticas raras debido a un acervo genético limitado.

Por consiguiente, según los datos, cada habitante de las Islas Cook consume anualmente 12.97 litros de alcohol puro, lo que equivale aproximadamente a 100 copas de vino. Este consumo es casi tres veces mayor que en México. Los datos sugieren que el riesgo de desarrollar ataxia persistente es considerablemente alto en regiones con altos niveles de consumo de alcohol, lo que refuerza la necesidad de programas de prevención y tratamiento para el abuso de alcohol.

El pronóstico de vida para una persona con ataxia varía según el tipo de ataxia que padezca. Algunos tipos pueden mantenerse estables o incluso mejorar con el tiempo. Sin embargo, en muchos casos, la condición tiende a empeorar de manera progresiva. Para aquellos con ataxia hereditaria, la esperanza de vida promedio es de alrededor de 60 años, aunque en formas más severas la enfermedad puede ser fatal en la infancia. Los especialistas pueden tratar las causas subyacentes con medicamentos, y actualmente se están llevando a cabo investigaciones para encontrar una cura (Lledó, 2023).

Es decir, aunque no existe una cura para la ataxia, un enfoque integral que combine tratamientos médicos, terapias físicas y ocupacionales, apoyo psicológico y dispositivos asistenciales puede mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes.

CONCLUSIÓN

- La intervención ocupacional en los pacientes con ataxia es un aspecto clave para mejorar su calidad de vida, ya que esta enfermedad puede afectar varios aspectos de su vida, en el aspecto físico se ve alterada la coordinación muscular y el equilibrio además de presentarse una debilidad muscular que impedirá la realización de actividades; en el aspecto cognitivo encontramos que la capacidad mental se ve mermada lo que afecta limita las actividades que puede realizar la persona en su vida diaria, finalmente, en el aspecto psicosocial observamos que la ataxia puede generar un aislamiento social de la persona, lo que a su vez puede llevar a cuadros de depresión y ansiedad que afectan el autoestima y como se relaciona la persona con su entorno.
- La ataxia es una enfermedad poco común y su aparición varía según el tipo de ataxia y la región geográfica. Las ataxias hereditarias, como la ataxia de Friedreich y las ataxias espinocerebelosas, afectan a un pequeño porcentaje de la población mundial, pero su impacto en la vida de los individuos afectados es considerable. Comprender la prevalencia y la distribución geográfica de la ataxia es crucial para el desarrollo de estrategias de diagnóstico, tratamiento y apoyo adecuadas, así como para la planificación de estudios de investigación que puedan arrojar luz sobre las causas y posibles terapias para estas condiciones debilitantes.
- Si bien las causas de la ataxia pueden ser diversas y no pueden ser evitadas en caso de presentarse, existe la ataxia persistente la cual tiene su origen en el consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Es importante que las personas que sepan los peligros del alcoholismo y como este puede generar una enfermedad que en el peor de los casos no tiene cura y que va a afectar de manera grave muchos aspectos de su vida.

RECOMENDACIONES

- En caso de que un paciente presente síntomas de ataxia, es importante determinar cuál es el origen de la enfermedad y así poder establecer tratamientos para la mejora de la calidad de vida del paciente en la lucha con esta enfermedad.
- La ataxia es una enfermedad que puede llegar a afectar varios aspectos de la vida y que en algunos casos no tiene cura, por lo que se recomienda una implementación de programas de rehabilitación personalizados y sesiones de terapia ocupacional que se adapten a las necesidades de cada paciente atáxico en frecuencia y duración.
- El papel de la familia es importante para asegurar que la persona con ataxia pueda llevar una vida digna, se recomienda que ellos entren en programas de formación y apoyo continuo para cuidar al paciente de la manera adecuada, con el conocimiento de que recursos y herramientas son las adecuadas para ayudar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alsina, R., & Zango, I. (30 de junio de 2022). El abordaje de terapia ocupacional considerando los activos para la salud en población joven: un análisis de la literatura. *Scielo*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/358952834_El_abordaje_de_terapia_ocupacional_considerando_los_activos_para_la_salud_en_poblacion_joven_un_analisis_de_la_literatura
- Aragón, R. (13 de mayo de 2019). *Ataxia*. Obtenido de <https://www.esalud.com/ataxia/>
- Avellana, A. (19 de mayo de 2017). *Ataxia: Factores de interés para los pacientes*. Obtenido de International Parkinson and Movement Disorder Society (MDS). : <https://www.movementdisorders.org/MDS-Files1/Education/Patient-Education/Ataxia/pat-Handouts-Ataxia-Spanish-v1.pdf>
- Baeza, P., & Armijo, C. (15 de enero de 2021). Aproximación y abordaje a los métodos de intervención en Terapia Ocupacional en usuarios que presentan secuelas por Traumatismo Encefalocraneano de la Unidad de Paciente Crítico. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*, 8(2), 98-119. Obtenido de <file:///C:/Users/DELL/Downloads/131-Texto%20del%20art%C3%ADculo-417-1-10-20211231.pdf>
- Bustamante, E. (19 de julio de 2021). *Ataxia - Síntomas y causas*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://clinicamedicaporter.com/ataxia-tipos-grados-sintomas-causas-y-diagnostico/>
- Castillero, O. (18 de agosto de 2017). *Terapia ocupacional: tipos y utilización en Psicología*. Obtenido de Psicología clínica: <https://psicologiymente.com/clinica/terapia-ocupacional>
- Castillo, N., & Hernández, C. (2023). Contribución de las intervenciones de terapia ocupacional en el abordaje de personas mayores hospitalizadas en Unidades Geriátricas de Agudos: una revisión narrativa. *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/DTPZLzkrVncQLzCNg5YcYyp/?lang=es#>
- Castro, D. d. (18 de marzo de 2020). *Deficiencia de vitamina E como causa de ataxia*. Obtenido de Neurología: <https://drdiegodecastro.com/ataxia-deficiencia-de-vitamina-e-aved/>

Castro, M. (09 de marzo de 2022). *Ataxia: síntomas, causas y tratamiento*. Obtenido de <https://lamenteesmaravillosa.com/ataxia-sintomas-causas-y-tratamiento/>

Centro de terapia del comportamiento. (20 de septiembre de 2023). *Qué es terapia ocupacional y cuáles son sus beneficios*. Obtenido de Terapia Online: <https://www.psicoterapias.com/que-es-terapia-ocupacional/#:~:text=La%20terapia%20ocupacional%20se%20basa%20en%20involucrar%20a,para%20trabajar%20sus%20dificultades%20f%C3%ADsicas%2C%20ps%C3%A4Dquicas%20o%20neuro%20l%C3%B3gicas.>

Cevallos, P. (10 de diciembre de 2023). *Ataxia en personas mayores: qué es, causas y tratamiento*. Obtenido de Cuideo: <https://cuideo.com/blog/ataxia-personas-mayores-causas-tratamiento/>

Cintado, P., & Lázaro, M. (2023). La dimensión espiritual en el anciano desde el modelo de la gerotranscendencia y su abordaje desde la terapia ocupacional: revisión bibliográfica. *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/nBH5tSChsyVVkLWZxFnzbcB/?lang=es#>

Coltochile. (19 de agosto de 2020). *Campo laboral del terapia ocupacional*. Obtenido de <http://www.coltochile.cl/terapia-ocupacional/campo-laboral>

Creme, I., & Vizcay, S. (2021). La terapia ocupacional y su impacto en la intervención de adultos. *Infomed*. Obtenido de <https://gerathabana2021.sld.cu/index.php/gerathabana/2021/paper/view/105/74>

Deusto Salud. (29 de septiembre de 2015). *¿Qué es la terapia ocupacional?* Obtenido de <https://www.deustosalud.com/blog/vida-saludable/que-es-terapia-ocupacional>

ECR. (10 de febrero de 2023). *Conoce en profundidad: ¿Qué es la terapia ocupacional y cómo puede transformar vidas?* Obtenido de <https://www.ecr.edu.co/que-es-la-terapia-ocupacional>

- Fernández, C. (15 de noviembre de 2021). Reflexiones desde las Terapias Ocupacionales desde el Sur: violencia estructural, derechos humanos y género en procesos de acompañamiento de mujeres durante el embarazo y maternaje. doi:<https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoRE2270>
- Franchini, B., & Rebellato, C. (2021). Uso de la música en la intervención de la Terapia Ocupacional con una. *Revisbrato*. Obtenido de <https://revistas.ufjf.br/index.php/ribto/article/view/35070>
- Francois, G. (07 de noviembre de 2019). Las incumbencias de los terapeutas ocupacionales en el abordaje interdisciplinario del proceso de externación de personas con padecimiento mental a través de dispositivos comunitarios pertenecientes al Hospital Taraborelli de la ciudad de Necochea en el a. 22-23. Obtenido de http://200.0.183.227:8080/bitstream/handle/123456789/290/TG230_Francois_2019.pdf?sequence=1
- Hernández, D., & Paternina, A. (2020). Envejecimiento y sexualidad: revisión temática desde terapia ocupacional. *Cultura del cuidado*. Obtenido de <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7662/6751>
- Jiménez, J. (10 de septiembre de 2023). Intervención de terapia ocupacional en geriatría. *Revista Cuadernos*, 64. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v64n1/v64n1_a13.pdf
- Jiménez, L. (10 de julio de 2020). La terapia ocupacional. *Revista Medicina Integral*, 105-108 . Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-la-terapia-ocupacional-15327>
- Johnson, L. (01 de noviembre de 2022). *Deficiencia de vitamina E*. Obtenido de Manual MSD Versión para profesionales: <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornos-nutricionales/deficiencia,-dependencia-e-intoxicaci%C3%B3n-vitam%C3%ADnica/deficiencia-de-vitamina-e>
- Lledó, A. (21 de septiembre de 2023). *¿Qué es la ataxia?* Obtenido de Neurología: <https://www.topdoctors.es/diccionario->

medico/ataxias#:~:text=No%20existe%20una%20cura%20para%20la%20ataxia%20y,mejorar%20y%20a%20lidiar%20la%20vida%20con%20ataxia.

Londoño, V., & Bautista, H. (2024). Síndrome de fragilidad en ancianos: enfoque de atención primaria en salud. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802024000100179&script=sci_arttext

Luquin, R. (20 de agosto de 2022). ¿Cuáles son los síntomas de la ataxia? *Neurología*. Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ataxia>

Martínez, M., & Martínez, M. (19 de diciembre de 2017). Estudio de los abordajes del terapeuta ocupacional en personas con ataxia. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*. Obtenido de file:///C:/Users/DELL/Downloads/dc Fuentes,+Editor_a+de+la+revista,+03+Estudio+de+los+abordajes+del+TO+29-12.pdf

Mayo Clinic. (16 de julio de 2023). *Ataxia*. Obtenido de Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ataxia/symptoms-causes/syc-20355652>

MedlinePlus. (25 de enero de 2021). *Ataxia telangiectasia*. Obtenido de Medline Plus: <https://medlineplus.gov/spanish/ataxiatangiectasia.html>

MedLink Neurology. (01 de junio de 2007). *Enfermedad de Machado-Joseph (Spanish)*. Obtenido de NINDS: <https://www.medlink.com/handouts/enfermedad-de-machado-joseph-spanish>

Monteiro, A., & Marcelino, A. (2023). El uso de la rehabilitación cognitiva y el entrenamiento cognitivo por la Terapia Ocupacional en ancianos con Enfermedad de Alzheimer: una revisión integradora. *Familia, Ciclos de Vida y Salud en el Contexto Social*. Obtenido de <https://seer.uftm.edu.br/revistaelectronica/index.php/refacs/article/view/6070/6955>

Monteiro, B., & Guiamaraes, C. (2022). Terapia Ocupacional y Salud del anciano en Atención Primaria de. *Revisbrato*. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1444474>

- NIH. (08 de julio de 2022). *Ataxia de Friedreich*. Obtenido de NIH: <https://espanol.ninds.nih.gov/es/trastornos/ataxia-de-friedreich#:~:text=La%20ataxia%20de%20Friedreich%20es%20una%20enfermedad%20hereditaria,mitocondrial%20y%20la%20estabilidad%20general%20del%20hierro%20celular.>
- Ortega, G., & Abenza, M. (06 de enero de 2021). *Mapa epidemiológico transversal de las ataxias y paraparesias espásticas hereditarias en España*. Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-avance-resumen-mapa-epidemiologico-transversal-ataxias-paraparesias-S0213485321000219>
- Peira, J., & Zuqui, A. (2022). Rehabilitación de fisioterapia y terapia ocupacional en la enfermedad rara MarchiafavaBignami. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto*. Obtenido de <https://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2022-refacs-v10-n2-11es.pdf>
- Portugal, S. (17 de agosto de 2021). Terapia ocupacional (TO). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/temas-especiales/rehabilitaci%C3%B3n/terapia-ocupacional-to>
- Recalde, C. (16 de marzo de 2019). *Terapia Online*. Obtenido de <https://terapia-online.info/estrategias-efectivas-de-terapia-ocupacional-abordajes-de-intervencion/>
- Reis, E., & Lima, A. (2022). El uso del Karate como recurso en el proceso de rehabilitación de un paciente con secuelas de Accidente Vascular Cerebral (ACV): relato de experiencia en Terapia Ocupacional. *Research, Society and Development*. Obtenido de <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/26231/23089>
- Rey, A. (06 de octubre de 2020). Intervenciones en Terapia Ocupacional en personas con Enfermedad de Parkinson. *Revista Médica y de Enfermería Ocronos*. Obtenido de <https://prenpar.org/charlas/2020-10-06.pdf#:~:text=Contribuir%20al%20confort%20y%20a%20la%20mejor%20calidad,con%20los%20intereses%20personales%20del%20usuario%20%28Modelo%20Canadiense%29.>

- Sanchez, A. (17 de enero de 2022). Terapia ocupacional: características, objetivos y funciones. Obtenido de <https://www.neuronup.com/estimulacion-y-rehabilitacion-cognitiva/terapia-ocupacional/terapia-ocupacional-caracteristicas-objetivos-y-funciones/>
- Santamaría, M., & Gonzáles, J. (2020). Terapia ocupacional en fragilidad: Una aproximación bibliográfica. *Dehesa*. Obtenido de https://dehesa.unex.es/flexpaper/template.html?path=https://dehesa.unex.es/bitstream/10662/13026/1/0214-9877_2020_2_1_113.pdf#page=1
- Santos, A., & Rodríguez, J. (2022). Intervención logopédica de la disartria en pacientes con Ataxia Espinocerebelosa Tipo 2 (SCA2). *Revista Científica Olimpia*. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/587866009.pdf>
- Snyder, L. (20 de abril de 2024). *Ataxia*. Obtenido de <https://www.beaconhealthsystem.org/es/library/diseases-and-conditions/ataxia/>
- Tege, O. (03 de julio de 2023). *Los países que más consumen alcohol en el mundo, ¿en qué lugar está México?* Obtenido de Expansión_Digital: <https://expansion.mx/mundo/2023/07/03/paises-que-mas-consumen-alcohol-mundo-mexico-2023#:~:text=Las%20Islas%20Cook%2C%20un%20pa%C3%ADs%20vinculado%20pol%C3%ADticamente%20a,m%C3%A1s%20de%20lo%20que%20se%20consume%20en%20M%C3%A9xico.>
- Ubilla, J. (19 de mayo de 2019). *Explorando la Ataxia y las Mioclonias desde una Mirada Psicológica: Comprendiendo sus Impactos y Estrategias de Afrontamiento*. Obtenido de Psicología, mente y salud: <https://psicologiamentesalud.com/comprendiendo-la-ataxia-y-las-mioclonias-desde-una-perspectiva-psicologica/>
- Zambrano, M. (20 de septiembre de 2023). *Tratamiento para pacientes con Ataxia*. Obtenido de Medicina Física y Rehabilitación en Ataxias: <https://www.fisioterapianeurologica.es/patologias/ataxia/#:~:text=En%20la%20ataxia%2>

0el%20tratamiento%20de%20fisioterapia%20se,la%20correcci%C3%B3n%20postural%
2C%20el%20equilibrio%20y%20la%20coordinaci%C3%B3n.

Zuberbuhler, P. (2010). Ataxia esporádica de comienzo en el adulto: clasificación y criterios diagnósticos. *Neurología Argentina*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-argentina-301-articulo-ataxia-esporadica-comienzo-el-adulto-S1853002810700422>

Anexos

Tabla 4 Publicaciones periódicas

N° de datos / revistas	Título de artículo de investigación	Autor y año de publicación	Diseño de investigación	Lugar de procedencia	Hallazgos /aportes /impacto
1 Revista Chilena de Terapia Ocupacional	Estudio de los abordajes del terapeuta ocupacional en las personas con ataxia	(Martínez & Martínez, 2017)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Chile	La ataxia es un tipo de trastorno del movimiento que se caracteriza por problemas en el equilibrio y la coordinación, generalmente causados por un mal funcionamiento del cerebelo.
2 Scielo	El abordaje de terapia ocupacional considerando los activos para la salud en población joven: un análisis de la literatura.	(Alsina & Zango, 2022)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Barcelona-España	La ataxia es un trastorno que ha desconcertado a muchos investigadores a lo largo de los años, por lo que se plantea un dilema en la comunidad médica. Para algunos, no es una enfermedad en sí misma, sino un síntoma propio de

						procesos degenerativos que provocan discapacidad.
3	SciELO	Reflexiones desde las Terapias Ocupacionales desde el Sur: violencia estructural, derechos humanos y género en procesos de acompañamiento de mujeres durante el embarazo y maternaje.	(Fernández, 2021)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Brasil	Las personas que la padecen pueden experimentar frustración, ansiedad, depresión y aislamiento social debido a sus dificultades para participar en actividades normales.
4	Revista Médica y de Enfermería Ocronos	Intervenciones en Terapia Ocupacional en personas con Enfermedad de Parkinson	(Rey, 2020)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Montevideo	El estudio enfatiza la importancia de personalizar las intervenciones terapéuticas para abordar las necesidades específicas de los pacientes afectados por esta enfermedad neurodegenerativa.

<p>5</p> <p>Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional</p>	<p>Aproximación y abordaje a los métodos de intervención en Terapia Ocupacional en usuarios que presentan secuelas por Traumatismo Encefalocraneano de la Unidad de Paciente Crítico.</p>	<p>(Baeza & Armijo, 2021)</p>	<p>Bibliográfica Descriptiva y exploratorio</p>	<p>Chile</p>	<p>El estudio aborda la importancia de entender las particularidades de los pacientes que han sufrido un TEC, reconociendo la complejidad de las secuelas que pueden surgir en este aspecto, subrayando además la relevancia de la colaboración interdisciplinaria de las diferentes áreas de la medicina en el manejo de los casos de TEC.</p>
<p>6</p> <p>Revista Cuadernos</p>	<p>Intervención de terapia ocupacional en geriatría.</p>	<p>(Jiménez J. , 2023)</p>	<p>Bibliográfica Descriptiva y exploratorio</p>	<p>Bolivia</p>	<p>El estudio reconoce que cada individuo presenta una serie única de circunstancias, habilidades y desafíos, lo que resalta la necesidad de enfoques flexibles y adaptativos por parte de los terapeutas ocupacionales.</p>

7	Repositorio Kimelii	Las incumbencias de los terapistas ocupacionales en el abordaje interdisciplinario del proceso de exterrnación de personas con padecimiento mental a través de dispositivos comunitarios pertenecientes al Hospital Taraborelli de la ciudad de Necochea en el año 2019*	(Francois, 2019)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Buenos Aires- Argentina	El estudio analiza las responsabilidades y funciones de los terapistas ocupacionales en el proceso de exterrnación, centrándose en el enfoque interdisciplinario implementado en los dispositivos comunitarios vinculados al Hospital Taraborelli.
8	Revista de Medicina integral	La terapia ocupacional	(Jiménez L., 2020)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Barcelona - España	La terapia ocupacional es el uso terapéutico de las actividades de cuidado, trabajo y juego para promover la salud y el bienestar de las personas.
9	Revista científica Olimpia	Intervención logopédica de la disartria en pacientes con Ataxia Espinocerebelosa Tipo 2 (SCA2).	(Santos & Rodríguez, 2022)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Granma-Cuba	El trabajo tiene como objetivo valorar la aplicación de la rehabilitación física terapéutica de este trastorno del habla en

						pacientes con Ataxia Espinocerebelosa Tipo 2.
	Revista Familia, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social	Rehabilitación de fisioterapia y terapia ocupacional en la enfermedad rara Marchiafava-Bignami	(Peira & Zuqui, 2022)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Uberaba, Brasil	Tiene como objetivo reportar los efectos de la rehabilitación interdisciplinaria de Fisioterapia y Terapia Ocupacional en una paciente diagnosticada con la Enfermedad de Marchiafava- Bignami, en un Centro Especializado de Rehabilitación.
11	Research, society and development	El uso del Karate como recurso en el proceso de rehabilitación de un paciente con secuelas de Accidente Vascular Cerebral (ACV): relato de	(Reis & Lima, 2022)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Brasil	Este artículo tiene como objetivo relatar la experiencia de estudiantes de Terapia Ocupacional en el caso de un paciente masculino, que

	experiencia en Terapia Ocupacional				padecía hemiplejía y hemiparesia resultante de dos accidentes cerebrovasculares.
	La dimensión espiritual en el anciano desde el modelo de la gerotranscendencia y su abordaje desde la terapia ocupacional: revisión bibliográfica	(Cintado & Lázaro, 2023)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Brasil	El objetivo de esta investigación es constatar a través de la literatura científica, la aplicación de la gerotranscendencia y sus aspectos clave en el ámbito de la terapia ocupacional.
12	Scielo				
13	Repositorio Dehesa	Terapia ocupacional en fragilidad: Una aproximación bibliográfica	(Santamaría & Gonzáles, 2020)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Extremadura-España
					El objetivo principal de esta investigación es conocer en qué punto se encuentra la investigación sobre fragilidad desde el punto de vista de la eficacia de las intervenciones de terapia ocupacional.

<p>14</p> <p>Repositorio Infomed</p>	<p>La terapia ocupacional y su impacto en la intervención de adultos mayores</p>	<p>(Creme & Vizcay, 2021)</p>	<p>Bibliográfica Descriptiva y exploratorio</p>	<p>La Habana-Cuba</p>	<p>Se llevó a cabo una investigación cualitativa-cuantitativa, de carácter descriptiva, en el hogar de ancianos "Hermanas Giral" con el objetivo de evaluar las funciones físicas y motrices de los adultos mayores.</p>
<p>15</p> <p>Revista Familia, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social</p>	<p>El uso de la rehabilitación y el entrenamiento cognitivos por la Terapia Ocupacional en ancianos con Enfermedad de Alzheimer: una revisión integradora</p>	<p>(Monteiro & Marcelino, 2023)</p>	<p>Bibliográfica Descriptiva y exploratorio</p>	<p>Uberaba, Brasil</p>	<p>Esta investigación se la realizó con el objetivo de realizar un estudio de las intervenciones empleadas por Terapeutas Ocupacionales en la Rehabilitación y Entrenamiento Cognitivo de personas mayores con Alzheimer.</p>

16	Revisbrato Terapia Ocupacional y Salud del anciano en Atención Primaria de Salud: una Revisión de la Literatura Integrativa	(Monteiro & Guimaraes, 2022)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Brasil	Este trabajo tuvo como objetivo identificar las principales acciones del terapeuta ocupacional en la atención primaria de salud de las personas de la tercera edad.
17	Revista Cultura del Cuidado Envejecimiento y sexualidad: revisión temática desde terapia ocupacional.	(Hernández & Patemina, 2020)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Colombia	Este trabajo analiza el paradigma del envejecimiento y la sexualidad a través de estudios e investigaciones llevadas a cabo por expertos en el tema.
18	SciELO Contribución de las intervenciones de terapia ocupacional en el abordaje de personas mayores hospitalizadas en Unidades Geriátricas de Agudos: una revisión narrativa	(Castillo & Hernández, 2023)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Brasil	El objetivo de este trabajo es resumir las aportaciones de las intervenciones realizadas por terapeutas ocupacionales a personas mayores hospitalizadas en Unidades Geriátricas de Agudos.

19	Revisbrato	Uso de la música en la intervención de la Terapia Ocupacional con una población de ancianos: revisión integrativa de literatura	(Franchini & Rebellato, 2021)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Brasil	El propósito de la investigación fue examinar la producción científica de terapeutas ocupacionales sobre el uso de la música en el proceso de intervención con personas mayores.
20	SciELO	Síndrome de fragilidad en ancianos: enfoque de atención primaria en salud	(Londoño & Bautista, 2024)	Bibliográfica Descriptiva y exploratorio	Buenos Aires-Argentina	El objetivo de la investigación es identificar el síndrome de fragilidad en ancianos para que los servicios de atención primaria puedan brindarles ayuda.

Fuente: Elaboración propia