

PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE TERAPIA OCUPACIONAL EN REHABILITACIÓN DE ADULTOS

FLENI
SEDE ESCOBAR
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
AÑO DE CREACIÓN: 2009

JEFA DEL SERVICIO: LIC. MELANIA RON
COORDINADORA DE LA RESIDENCIA: LIC. MILAGROS ROSSELLÓ

Contenidos

1. Fundamentación
2. Perfil del egresado
3. Organización general
4. Programas y Clínicas
5. Cronograma de rotaciones
6. Objetivos por año
7. Organización general de actividades académicas y de capacitación
8. Cronograma de actividades
9. Evaluación
10. Ingreso a la residencia
11. Bibliografía de examen de ingreso

1- Fundamentación

La residencia dentro de la disciplina de Terapia Ocupacional da la posibilidad de continuar con una formación de postgrado a los terapeutas ocupacionales. La residencia como sistema de formación de postgrado posibilita profundizar en el desarrollo del pensamiento y la práctica profesional. En ella se reafirma la identidad profesional, buscando el desarrollo dentro de la ética y calidad asistencial.

Esta formación específica da la oportunidad de contribuir en la formación de profesionales especializados en el ámbito de la rehabilitación neurológica en población adulta; apuntando al desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas y aportando a la profesión un marco de investigación y desarrollo científico.

Durante el periodo de residencia el profesional tendrá la oportunidad de contar con la actualización constante y podrá ejercitar la evaluación, planificación del tratamiento con la indicación de objetivos específicos, así como llevar a cabo el tratamiento específico del paciente.

Teniendo en cuenta la **Misión de la institución**, *“brindar a cada paciente una atención médica de excelencia, dinámica y eficiente, con el permanente compromiso de mejorar su calidad de vida, incluye un servicio intensivo e interdisciplinario de rehabilitación”* y la **Visión** *“ser el mejor prestador de servicios médicos relacionados con las neurociencias, con apertura a otras especialidades, dedicación a la investigación y docencia , y un fuerte compromiso con la calidad médica a través de la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación especializada de los pacientes,* es que nos propusimos llevar a cabo la residencia de terapia ocupacional de adultos.

Propósitos de la formación

- Formar terapeutas ocupacionales especializados en rehabilitación de pacientes neurológicos adultos.
- Profundizar en el conocimiento del abordaje de tratamiento de TO en los programas de rehabilitación en pacientes neurológicos adultos.
- Fomentar modelos de integración y de trabajo interdisciplinario entre profesionales del equipo de salud
- Fomentar la formación y actualización continua de los Terapeutas Ocupacionales, incorporando herramientas tecnológicas en el proceso de aprendizaje.
- Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica en el ámbito de la Terapia Ocupacional.

2- Perfil del egresado

El egresado será competente en la evaluación, desarrollo e implementación de planes de tratamiento en pacientes adultos con enfermedades neurológicas.

Al finalizar su formación, el residente será capaz de:

- Haber adquirido practica en la atención de pacientes neurológicos en modalidad internación y hospital de día.
- Adquirir conocimientos específicos en el abordaje de terapia ocupacional en pacientes adultos neurológicos.
- Adquirir conocimientos en la planificación y organización de un servicio de terapia ocupacional
- Aplicar recursos tecnológicos (realidad virtual, robotica, tecnolotigia,etc)en beneficio de la rehabilitación del paciente.
- Identificar datos relevantes en la HC necesarios para el abordaje de terapia ocupacional
- Efectuar la adecuada evaluación en el área utilizando las diferentes herramientas de evaluación específicas de TO
- Adquirir la capacidad de establecer los objetivos a corto y largo plazo, monitorear el cumplimiento de los mismos y realizar los cambios oportunos si fuese necesario.
- Desarrollar el trabajo en equipo tanto transdisciplinarios como interdisciplinario.
- Entrenarse en el uso de las diferentes herramientas de evaluación (estandarizadas y no estandarizadas) en terapia ocupacional

- Entrenarse en la confección de adaptaciones y equipamiento para pacientes neurológicos. Aplicación de recursos tecnológicos (impresión 3 D)
- Desarrollar trabajos de investigación, acordes a los criterios del método científico, pasibles de ser publicados en revistas científicas del área de incumbencia.

3 - Organización general

Tiempo de duración de la residencia: la duración de la residencia es de 3 años. La actividad se desarrollará de lunes a viernes de 9 a 17 hs. y los días sábados (con un sistema de rotación) de 9 a 13 hs.

Distribución horaria: 60 % del tiempo asistencial, 40 % del tiempo de formación académica.

4 – Programas y Clínicas

PROGRAMA DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

El programa de Daño Cerebral Adquirido se trata de un plan de tratamiento individualizado e integral basado en la comprensión del diagnóstico y predictores de recuperación específicos de cada tipo de lesión (traumáticas y no traumáticas) . El objetivo es maximizar el desempeño ocupacional para prevenir y/o minimizar la discapacidad crónica.

PROGRAMA PARA PACIENTES CON DESORDEN DE LA CONCIENCIA

Este programa está destinado a pacientes diagnosticados en estados de vigilia sin respuesta (VSRS) y Estado de Conciencia Mínima (ECM). El abordaje de este programa es interdisciplinario, se desarrolla en un gimnasio protegido, el objetivo común del programa es la evaluación, diagnóstico y tratamiento de pacientes con desorden de conciencia. Se trabaja de forma conjunta con la familia y/o acompañante.

PROGRAMA DE ACV (Accidente Cerebrovascular)

El programa de ACV está destinado a favorecer la reinserción del paciente a su medio familiar, social y laboral a través de técnicas de rehabilitación integral, satisfaciendo las necesidades de cada individuo a través de un plan de rehabilitación personalizado.

PROGRAMA DE LESIÓN MEDULAR y otras patologías

El programa de Lesión Medular promueve la recuperación de la funcionalidad perdida en pacientes con lesión medular y su reintegración a la vida familiar, social y laboral. El objetivo principal del tratamiento es conseguir el máximo grado posible de independencia y mejorar su calidad de vida.

CLINICA DE ELA (Esclerosis Lateral Amiotrofia)

La clínica de ELA es un programa interdisciplinario con el destinado a la realizar la evaluación, sugerencias y seguimiento del paciente con esta patología. Profesionales que intervienen: Medico neurólogo, neumólogo, nutrición, neuropsicología, terapia ocupacional, kinesiología, fonoaudiología.

PROGRAMA DE REHABILITACION LABORAL

El Programa de Rehabilitación Laboral está destinado a pacientes con secuela de lesión neurológica y su objetivo es evaluar, orientar y asesorar a la persona y su familia a fin de promover la adecuada inclusión social y laboral.

CLINICA DE CONDUCCION DE AUTOMOVILES

El programa de conducción de automóviles está orientado a evaluar al paciente con el objetivo de asegurar una conducción del automóvil adecuada y segura. Profesionales que intervienen en este programa: Medico clínico, Terapia Ocupacional, Kinesiología, Neuropsicología, Psiquiatría.

PROGRAMA DE SALIDAS A LA COMUNIDAD

El programa de salidas a la comunidad tiene como objetivo evaluar el desempeño del paciente en el contexto comunitario a fin de poder dar estrategias y recomendaciones al paciente y su familia sobre el grado de asistencia que requiere para el desempeño de actividades comunitarias.

CLINICA DE SILLAS DE RUEDAS

La clínica de silla de ruedas está destinada a evaluar, orientar, prescribir y realizar seguimiento al usuario de silla de ruedas. Favoreciendo siempre su posicionamiento y funcionalidad a partir del equipamiento adecuado para el desempeño de su rutina diaria. Profesionales que intervienen: Medico fisiatra, kinesiología, terapia ocupacional.

CLÍNICA DE TECNOLOGÍA ASISTIVA

La clínica de tecnología asistiva tiene por objetivo evaluar y entrenar al paciente en el acceso a las Tics (tecnologías de la información y comunicación) mediante el acceso a la computadora o dispositivos móviles (celular, tablet), accesos a comunicación alternativa aumentativa y ergonomía en el uso de los dispositivos. La clínica está conformada por un equipo interdisciplinario de fonoaudiología, terapia ocupacional y bioingeniería.

TECNOLOGIA EN REHABILITACION

Tecnología en Rehabilitación es un recurso terapéutico de entrenamiento para favorecer habilidades de procesamiento y de desempeño utilizando equipamiento tecnológico específico (Nirvana, Diego, Myro, Senso Armeo, Wii, Kinet, Motmi, etc.). La derivación del paciente para el abordaje con estos recursos tecnológicos será estipulada por la terapeuta ocupacional que supervisa el programa del paciente.

5 - Cronograma de rotaciones

	Area de Rotación
1 °Año	Lesión medular y otras patologías
2 °Año	Accidente cerebro-vascular
3 °Año	Daño Cerebral Adquirido

6- Objetivos por año

Objetivos del primer año

Formación teórica-académica

- Entrenarse en la utilización de la Clasificación internacional de funcionamiento y discapacidad (CIF-OMS) y su aplicación práctica.
- Profundizar conocimientos de los diferentes marcos de referencia de la terapia ocupacional aplicados a la rehabilitación neurológica. Modelo biomecánico, rehabilitador, modelo de la Ocupación Humana, modelo canadiense y Persona-ambiente- tarea. Marco de trabajo del OTPIM. Marco de Trabajo de Terapia Ocupacional AOTA.
- Profundizar en el conocimiento en las evaluaciones específicas de terapia Ocupacional.
- Desarrollar conocimiento en el uso de evaluaciones estandarizadas generales en pacientes neurológicos.
- Adquirir conocimiento y manejo específico de evaluaciones específicas del área de lesión medular.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de lesión medular.
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional.
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación.
- Participar de las diferentes reuniones de supervisión correspondiente al área de lesión medular.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar
- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas (conducción de automóviles, Tecnología Asistiva, rehabilitación laboral)
- Desarrollar conocimientos específicos en pacientes con secuela de lesión medular en la confección de diferente tipo de equipamiento, como férulas, vendajes, soportes de hombro, postura y posicionamiento en silla de ruedas.

Asistencial

- Atención de pacientes en el programa de lesión medular tanto en modalidad internación como hospital de día.
 - Participar del proceso de evaluación y planificación de objetivos.
 - Administrar de evaluaciones específicas de terapia Ocupacional en la atención de pacientes con lesión medular.
 - Desarrollar practica en el uso de evaluaciones estandarizadas generales en pacientes neurológicos
 - Rotación por clínica de tecnología de asistencia, clínica de silla de ruedas, salidas a la comunidad y confección de equipamiento.
 - Rotación por los diferentes programas, programa de conducción de automóviles y programa de seguimiento.
 - Atención en grupos de pacientes
- Participar en reuniones de equipo interdisciplinarias y reuniones familiares con supervisión del referente del área.

Objetivos del segundo año

Formación teórica-académica

- Adquirir conocimiento en los diferentes marcos de referencia en la rehabilitación neurológica de adultos como las teorías de control Motor, neurodesarrollo, Afolttter, abordaje Multicontextual. Tomando como pilar la practica basada en la evidencia.
- Adquirir conocimiento y manejo de evaluaciones específicas del área de accidente cerebro vascular
- Desarrollar conocimientos específicos y prácticos en la confección de diferente tipo de equipamiento, como férulas, vendajes, soportes de hombro, postura y posicionamiento en silla de ruedas.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de accidente cerebro vascular.
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional.
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación.
- Participar de las diferentes reuniones de supervisión dependiendo en el área que se desarrolle.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar.
- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas.

Asistenciales

- Atención de pacientes con accidente cerebro vascular en modalidad Internación y hospital de día.
- Participar del proceso de evaluación y planificación de objetivos.

- Administrar evaluaciones específicas en la población de pacientes con secuela de accidente cerebro vascular.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de accidente cerebro vascular.
- Participar en reuniones familiares con supervisión del referente de área.
- Confección de equipamiento, específico para pacientes con ACV.
- Rotación por las diferentes clínicas, Clínica de sillas de ruedas, confección de equipamiento y salidas a la comunidad.
- Rotación en los diferentes programas de abordaje de terapia ocupacional, programa de seguimiento.

Objetivos del tercer año

Formación teórica-académica

- Adquirir formación en el abordaje de pacientes con desorden de conciencia. Abordaje interdisciplinario rol de TO en el programa de desorden de conciencia.
- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Favorecer el trabajo con la familia / cuidador teniendo un rol protagónico del residente, siendo parte del ciclo de charlas educativas.
- Adquirir conocimiento y manejo específico de las evaluaciones utilizadas en el área de daño cerebral adquirido.
- El profesional que este en el programa de residencia deberá dictar dos ateneos en el transcurso del año en los ateneos internos de terapia ocupacional.
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional.
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación.
- Participar de la reunión de supervisión interna de pacientes con daño cerebral adquirido.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar.
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas.

Asistenciales

- Atención de pacientes con daño cerebral adquirido en modalidad Internación y hospital de día.
- Participar en la evaluación y planificación de objetivos de tratamiento a corto y largo plazo.
- Participar de forma autónoma en reuniones familiares.
- Confección de equipamiento específico para pacientes con daño cerebral adquirido.
- Rotación por las diferentes clínicas, clínica de silla de ruedas, salidas a la comunidad y confección de equipamiento.

- Rotación en los diferentes programas de abordaje de terapia ocupacional, rehabilitación laboral, programa de seguimiento y programa de dolor.

7 - Organización general de actividades académicas y de capacitación

Contenidos teóricos y prácticos

Primer Año: Lesión Medular

Módulo 1: Lesión Medular. Mecanismos de lesión, clasificación según nivel de lesión. Evaluación inicial. Objetivos a corto, mediano y largo plazo para cada nivel de lesión. Abordaje inicial en etapa subaguda, tratamiento general. Marcos teóricos.

Módulo 2: Evaluaciones específicas de LM, Mieloleso, SCI, evaluación de la funcionalidad de miembros superiores, FIM, evaluación de accesibilidad. Evaluaciones estandarizadas. Evaluaciones de Tecnología asistiva, acceso a las TIC, abordaje con tecnología para la rehabilitación.

Módulo 3: Otras patologías. Guillain Barré, esclerosis múltiple, ELA, Síndrome de paciente crítico, desacondicionado, amputados. Evaluación inicial, evaluaciones específicas según patología.

Módulo 4: Abordaje del desempeño de las AVD, AVDI y avanzadas. Actividades significativas, de interés y rutina diaria. Evaluaciones y tratamiento.

Módulo 5: Participación social, reinserción laboral, manejo en la comunidad, evaluaciones específicas.

Módulo 6: Revisión bibliográfica de actualización. Proyecto de investigación.

Segundo Año: Accidente Cerebrovascular

Módulo 1: Accidente Cerebro vascular. Tipos y localización. Secuelas y complicaciones. Evaluación general, planteamiento de objetivos generales y específicos con el paciente. Tratamiento general

Módulo 2: Evaluaciones estandarizadas y no estandarizadas. FIM, índice de Barthel, evaluaciones de habilidades y del desempeño ocupacional.

Módulo 3: Abordaje del desempeño de las AVD, AVDI y avanzadas. Actividades significativas, de interés y rutina diaria. Evaluaciones y tratamiento.

Módulo 4: Abordaje de habilidades motoras. Escalas específicas, abordajes con tecnologías en rehabilitación, abordaje interdisciplinario del hombro hemipléjico.

Módulo 5: Abordaje de habilidades de procesamiento. Evaluación funcional de negligencia, apraxias y déficits cognitivos. Tratamiento específico.

Psi coeducación.

Módulo 6: Revisión bibliográfica de actualización. Proyecto de investigación.

Tercer Año: Daño Cerebral Adquirido

Módulo 1: Desorden de conciencia evaluación y tratamiento. Criterios diagnósticos. Inclusión de recursos tecnológicos en el abordaje.

Módulo 2: Evaluaciones específicas, Escalas de Rancho los amigos. Rapapport.

Módulo 3: Agitación, amnesia post traumática, evaluación y tratamiento, impacto en el desempeño ocupacional, abordaje psicoeducativo.

Módulo 4: Rehabilitación cognitiva conductual, impacto en el desempeño ocupacional, maximizar autonomía en AVD instrumentales, y avanzadas.

Módulo 5: Participación social, reinserción laboral, trabajo con la comunidad. Abordaje grupal.

Módulo 6: Revisión bibliográfica de actualización. Proyecto de investigación.

Estrategias de enseñanza

Actividades de carácter teórico

- Exposiciones orales, a cargo de los profesionales del equipo de Terapia Ocupacional, de profesionales de otras áreas de la institución y de invitados externos.
- Campus virtual, se utilizara campus virtual para subir enlaces, actividades, contenido teóricos, bibliografía de toda la residencia.
- Exposiciones orales, a cargo de los residentes.
- Concurrencia a charlas educacionales para familiares, cuidadores y pacientes.
- Participación en cursos, jornadas y talleres organizados por el servicio y fuera del servicio.
- Supervisión en la confección de trabajos de investigación.
- Confección de casos clínicos
- Búsquedas bibliográficas.
- Análisis de artículos científicos.

Tutorías

- Observación de las sesiones de evaluación y tratamiento, de acuerdo al programa pautado.
- Supervisiones semanales individuales con el referente del programa en el que el residente se desempeña.
- Diseño e implementación de planes de evaluación e intervención, bajo supervisión del staff del servicio.

Además, el Terapeuta Ocupacional residente participa de todas las actividades no asistenciales y académicas del servicio (ateneos clínicos, reuniones intra e interdisciplinarias), así como de los ateneos centrales del Centro de Rehabilitación.

Todo esto asegura que se destine 40 % de la distribución horaria a actividades de formación, supervisión e investigación.

8 - Cronograma de actividades

ROTACIÓN EN LESION MEDULAR

HORA	ACTIVIDAD
08,00	Actividad Académica- Supervisión de formación (LU)
09,00	Atención de pacientes
10,00	Atención de pacientes
11,00	Atención de pacientes
12,00	Actividad Académica
12, 30	Almuerzo
13,00	Ateneos – Reuniones-Supervisiones *
14,00	Atención de pacientes – Programa Seguimiento (JU)
15,00	Atención de pacientes -

*

- Lunes: Supervisión interna pacientes lesión medular
- Martes: Ateneo Central Interdisciplinario
- Miércoles: Ateneo interno Terapia Ocupacional
- Viernes: Reunión interdisciplinaria área Lesión medular

ROTACIÓN EN ACV

HORA	ACTIVIDAD
08,00	Actividad Académica
09,00	Atención de pacientes
10,00	Atención de pacientes
11,00	Atención de pacientes-Programa de seguimiento (LU y VI)
12,00	Actividad Académica
12, 30	Almuerzo
13,00	Ateneos – Reuniones-Supervisiones *
14,00	Atención de pacientes – Supervisión de formación (JU)
15,00	Atención de pacientes

*

- Martes: Ateneo Central Interdisciplinario
- Miércoles: Ateneo interno Terapia Ocupacional
- Jueves: Reunión interdisciplinaria área ACV
- Viernes: Supervisión interna pacientes ACV

ROTACIÓN EN TRAUMATISMO DE CRANEO

HORA	ACTIVIDAD
09,00	Programa pacientes con desorden de conciencia- Gimnasio Protegido
10,00	Programa pacientes con desorden de conciencia- Gimnasio Protegido
11,00	Actividad Académica
12,00	Actividad Académica
12, 30	Almuerzo
13,00	Ateneos –Reuniones-Supervisiones *
14,00	Atención de pacientes
15,00	Atención de pacientes
16,00	Atención de pacientes

*

- Lunes: Reunión interdisciplinaria área TEC
- Martes: Ateneo Central Interdisciplinario
- Miércoles: Ateneo interno Terapia Ocupacional

- Jueves: Supervisión interna pacientes TEC

Todas las áreas cuentan con un profesional referente en el área académica y en el área asistencial.

9 - Evaluación

Con el objeto de evaluar las diferentes competencias que el residente debe desarrollar, de brindar oportunidades para optimizar el aprendizaje, de favorecer la retroalimentación en el proceso de enseñanza - aprendizaje y de monitorear los resultados en la implementación del programa de la residencia, se instrumentan diferentes modalidades de valoración, tanto de desarrollo como finales.

Instrumentos de evaluación

- Evaluación de desempeño

A fin de evaluar de forma continua e integral el proceso de aprendizaje del residente, se emplea una evaluación de desempeño, que abarca las tres principales competencias a desarrollar: cognitivas y de razonamiento (lectura crítica, investigación, ateneos clínicos, presentaciones teóricas y docencia), prácticas (manejo terapéutico, evaluación, redacción de informes) y de relación (motivación, confiabilidad, puntualidad, relación con el equipo).

Todas las instancias de evaluación se acompañan de una devolución al residente, por parte del coordinador de la residencia o del responsable del programa en el que se encuentre rotando.

A partir de la integración de los resultados de las evaluaciones, al finalizar cada año, se determina la promoción o no promoción al año siguiente de la residencia. El residente no promovido queda excluido al finalizar el año lectivo correspondiente, y no puede presentarse nuevamente a concurso.

10 - Ingreso a la residencia

Prerrequisitos

El profesional aspirante debe contar con ciudadanía argentina, título de Licenciado/a en Terapia Ocupacional otorgado por una universidad pública o privada, matrícula provincial y no más de cinco años de recibido/a.

Modo de ingreso:

Examen y entrevistas de selección a cargo de la jefa y coordinador de la residencia del servicio de terapia ocupacional. Se tendrá en cuenta el

currículo del postulante en relación a la capacitación previa realizada, trabajos de investigación y conocimiento de idioma inglés.

11 . Bibliografía sugerida para el examen de ingreso

- Polonio-Romero. Terapia Ocupacional aplicada al daño cerebral adquirido. Editorial Panamericana. 2010. Cap. 10, 17, 18
- Polonio, B. Terapia Ocupacional en disfunciones físicas. Teoría y Práctica. Ed. Panamericana. 2016. Cap. 2, 6, 7, 8, 17, 25, 27
- Snell, R. Neuroanatomía clínica. Editorial Panamericana. 5° Edición. 2003. Cap 6, 7
- Grieve. “Neuropsicología para Terapistas Ocupacionales” Ed Panamericana. 2° Edición. 2000. Cap. 5, 6, 11, 14, 15
- Daniels. Pruebas funcionales musculares, Ed Marban. 1999. Cap. 4.
- Kendall. Pruebas Funcionales. Ed. Marban. (Miembro superior.)
- Bobath, K “Hemiplejía del Adulto”. Ed. Panamericana. Cap. 2
- Spackman. “Terapia Ocupacional”. Ed Panamericana. 12° Edición. 2016. Cap. 15, 22, 39.
- Marco de trabajo para la práctica de terapia ocupacional. Dominio y proceso. 4ª Edición. 2020. AOTA.
- Davies, P.M “Pasos a seguir”. Tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía. Ed. Panamericana. 2003 Cap. 3, 5, 10, 12.
- Organización Mundial de la Salud, Clasificación de Funcionamiento y Discapacidad. www.icf.org