

# Recensión **RECENSIÓN: LOS TERAPEUTAS EN SALUD MENTAL NECESITAN SER MÁS VISIBLES**

## **CRITICAL REVIEW: THERAPISTS IN MENTAL HEALTH NEED TO BECOME MORE VISIBLE**

### **Autores**

**Frederic Cervelló Piñol<sup>a</sup>, Luis J. Márquez<sup>b</sup>.**



**Artículo sobre el que se hace la recensión** Wilson WF, Motley JV, Bradley LA, Blossom D, Tracy T. Therapists in mental health need to become more visible. *Am J Occup Ther.* 1988;42(5):330.

**Resumen** La siguiente recensión recoge una réplica acerca de un artículo histórico relacionado con la poca presencia de los terapeutas ocupacionales en los servicios de salud mental justo en el momento en que se podía definir la profesión en un estado al alza. Tras estas líneas, se invita a la reflexión de los ítems conseguidos durante los últimos 30 años y sobre qué cambios o no cambios podemos pensar que se han dado.

**DeCS** Humanos, Salud Mental, Terapia Ocupacional, Servicios de Salud Mental, Política Social.

**Summary** The following critical review contains a replica on a historical article related to the low presence of occupational therapists in mental health services right at the moment that could define the profession as in a state upward. Following these lines, we invite you to think on the items achieved during the last 30 years and on what changes or not happened.

**MeSH** Humans, Mental Health, Occupational Therapy, Mental Health Services, Public Policy.

**Como citar este documento** Cervelló Piñol F, Marquez LJ. Recensión: los terapeutas en salud mental necesitan ser más visibles. *TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2017 [fecha de la consulta]; 14(25): 252-6. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num25/pdfs/recension1.pdf>

Lévanos\_ Get up\_ Llévanos



**Texto recibido:** 25/02/2016 **Texto aceptado:** 06/03/2017 **Texto publicado:** 17/03/2017

Derechos de autor



<sup>a</sup> *Terapeuta ocupacional. San Joan de Deu Terres de Lleida - Área de salud mental. E-mail de contacto: [fre.tocupacional@gmail.com](mailto:fre.tocupacional@gmail.com)*

<sup>b</sup> *Terapeuta ocupacional. E-mail de contacto: [the.timer@gmail.com](mailto:the.timer@gmail.com)*



## Resumen del artículo

El presente comentario de 1988<sup>(1)</sup> realiza una crítica al autor de un artículo sobre la situación, actualmente histórica, de la Terapia Ocupacional en el campo de la salud mental, sobre cómo una profesión en alza parecía definirse más en una línea de intervención y marcos teóricos físicos, decreciendo el número de terapeutas que ofrecían servicios en salud mental<sup>(2)</sup>.

Las autoras abogan que existen muchas ideas equivocadas en el campo de la salud mental, tanto a nivel de la cronicidad de la enfermedad, como por el cambio de grandes residencias y hospitales a centros en la comunidad.

Así, con el establecimiento de los usuarios en los sistemas de salud mental comunitaria, muchos puestos donde el terapeuta ocupacional encajaría bien<sup>(1)</sup> se fueron cubriendo por otros con menos formación que aceptaban la responsabilidad de generar nuevos programas con un coste más bajo.

Las autoras lanzaban el reto de "reganar esos puestos y mejorarlos de acuerdo a nuestros estándares profesionales" <sup>(1)</sup>. "La mayoría del público general no tiene idea de qué es terapia ocupacional y la situación no mejora demasiado con respecto a las profesiones sanitarias" <sup>(1)</sup>. Consideran además que dentro del cuerpo profesional existe hostilidad entre los que trabajan con discapacidad física y en salud mental, "que se remonta a los años 60 cuando el uso de actividades artesanales como medio de tratamiento se comenzó a considerar casi un acto de herejía porque algunos sentían que su uso dañaba la imagen de la profesión".

Proponen así como conclusión diversas posibles soluciones para ampliar la presencia de los terapeutas en salud mental, entre las que se incluyen una postura unida con respecto a los enfoques de los tratamientos desde terapia ocupacional, ampliar la investigación en este campo, educar a profesionales y sociedad en general acerca de las funciones de la disciplina y abrir nuevos campos.

## Discusión

Es difícil realizar una reseña crítica sobre un comentario de un artículo<sup>(1)</sup> en lugar de ser sobre el artículo en sí<sup>(2)</sup>. No obstante, esta carta al autor enumera ciertos aspectos históricos que, con la perspectiva de 30 años atrás, pueden o no haber evolucionado, y que invitan a la reflexión de la práctica actual.

Para ello, es necesario concretar que el contexto es bastante específico, Estados Unidos en los años 80<sup>(3)</sup>, con una evolución de décadas de cambio. "Las políticas sociales no son estáticas"<sup>(2)</sup> y pronto las condiciones económicas son reflejadas en cambios en el sistema sanitario, entre otros<sup>(4)</sup>. Esto genera el cambio nombrado anteriormente, el cierre de grandes hospitales psiquiátricos y la apertura de centros en la comunidad.

Bonder<sup>(2)</sup> recoge que, en los años 70-80, aumentaba la preocupación sobre el porvenir de la Terapia Ocupacional en la salud mental, ya que parecía forzarse a evolucionar de acuerdo a los cambios que se estaban llevando en las diversas políticas sociales de Estados Unidos<sup>(5)</sup>. La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA) reportó serios problemas en la práctica de este campo, notando que el número de terapeutas ocupacionales en salud mental estaba en declive en una época en que el resto de la profesión estaba en alza<sup>(6)</sup>.

Pazos Garcíandía explica que "la construcción de un problema socio-subjetivo y sanitario, desde luego, responde y alimenta a la producción de conceptos teóricos y modos de intervención y tratamiento de la psiquiatría; pero responde, igualmente, a relaciones y procesos sociales en diversos ámbitos institucionales del campo social, económico o político. Por lo demás, los sujetos mismos, individuales o colectivos, y no sólo las instituciones, participan de esta construcción. Como tal, que un asunto [...] llegue a ser reconocido como un determinado problema socio-subjetivo es consecuencia de la convergencia y del conflicto entre puntos de vista individuales [...], colectivos [...] e institucionales [...], que luchan y compiten por definir algo como problema, y como un determinado tipo de problema"<sup>(7)</sup>.

Al analizar el primer problema que expone el comentario con respecto a las directrices del artículo, se especifica el gran número de ideas equivocadas con respecto a la salud mental, en concreto con la cronicidad, y a la incapacidad de muchos usuarios para pagarse una intervención. Los cambios en las políticas sociales pudieron haber sido un precedente para que la profesión



decreciera en el campo de la salud mental, por no haberse dado mediante un consenso. El desconocimiento de la figura y sus funciones creó que otras profesiones ocuparan puestos de interés para los terapeutas ocupacionales, hasta llegar a la postura que Wilson *et al.*<sup>(1)</sup> describen en su comentario como “reganar esos puestos y mejorarlos de acuerdo a nuestros estándares profesionales”. Los autores de esta recensión dejan en el aire si, actualmente, el rol del terapeuta ocupacional en la salud mental está bien definido, si es un rol propio y específico, consolidado e irremplazable por otros profesionales.

Es interesante la anotación que realizan las autoras, que no hace el autor del artículo de referencia, sobre el uso de actividades artesanales, una polémica que se puede prolongar hasta hoy, acerca del uso de la ocupación (por definición significativa) en la Terapia Ocupacional<sup>(8)</sup>.

Actualmente, al contrario que en los años 60-80, existen numerosos marcos de referencia teóricos y modelos de práctica empleados en salud mental<sup>(9)</sup>. Desde cada uno, la significación que se le da a la ocupación parte del multiperspectivismo del cuerpo profesional, siendo algunos más específicos que otros y justificando la práctica de maneras muy diversas. Quizá, el modelo que por antonomasia tuvo más importancia en el desarrollo de los años fue el Modelo de Ocupación Humana<sup>(10)</sup>. Este modelo, trata de dar cabida a cualquier tipo de práctica en la que la persona presente una disfunción ocupacional<sup>(9)</sup>.

Estos dos hechos, vinculados entre sí, nos llevan a dos de los puntos de mejora que proponen las autoras para mejorar la terapia ocupacional en salud mental. Por un lado proponen “una posición unida en la profesión con respecto a los enfoques de tratamiento” y por otro “aumentar la investigación y las publicaciones de los beneficios de la terapia ocupacional en la salud mental”.

La primera propuesta, con respecto a lo anteriormente escrito, es incoherente. La ocupación, como nombra Yerxa<sup>(11)</sup>, y citada por Moruno y Talavera<sup>(12)</sup>, son “unidades de actividad clasificadas y nombradas en la cultura de acuerdo con el propósito al que sirven, que capacitan al individuo para enfrentar con éxito los desafíos o retos del ambiente”. Como explica Bellido<sup>(13)</sup> “La Terapia Ocupacional [...] transforma a la ocupación como un proceso subjetivante donde la persona está inmersa en un mundo, que los transforma desde su presente [...] y en el cual manifiesta la singularidad de su ser”.

Existe una enorme variedad de ocupaciones válidas, siempre centradas en la persona y su mundo, lo que crea un multiperspectivismo de la práctica que, posiblemente, en los años 60-80 era difícilmente asimilable. El terapeuta puede entender a la persona de maneras muy diversas, lo cual no hace posible un único modelo de práctica unificado.

El desarrollo de conceptos como justicia ocupacional y de inclusión<sup>(14,15)</sup> modificó con el paso de los años el significado integral de ocupación, aquellas que dan significado a la vida y que llenan y satisfacen propósitos personales, admitiendo la relevancia de la cultura e incluso el derecho humano básico de acceder a esas ocupaciones<sup>(16)</sup>. Estas nuevas perspectivas pueden ser causa de que el abanico de intervenciones terminara ampliándose, ya no sólo se emplean actividades artesanales u ocupaciones significativas, sino también enfoques de adaptación de los entornos que interfieren en el desempeño ocupacional de la persona, u oportunidades para mejorar la identidad ocupacional; la producción a lo largo de estos 30 años, el desarrollo de nuevos modelos centrados en la persona y culturalmente relevantes es un efecto de este cambio de perspectiva.

Otro punto de mejora que se propone es relativo a la falta de investigación. Al realizar una búsqueda rápida en PubMed, con la estrategia "Occupational Therapy"[Mesh], limitada a 10 años, encontramos 3488 artículos. Si la ampliamos a ("Psychiatry"[Mesh] OR "Mental Health"[Mesh]) AND "Occupational Therapy"[Mesh], el número de artículos se reduce a 79. Si bien esta búsqueda rápida tiene sesgos, su uso aquí es meramente orientativo.

Existe un gran número de referentes a la hora de realizar prácticas profesionales en salud mental que no publican. De hecho, en campos como la rehabilitación física o la infantil, existen grandes



escuelas y líneas de intervención como la integración sensorial de Ayres<sup>(17)</sup> o la escuela de Bobath<sup>(18)</sup> que se han continuado desarrollando con el paso de los años, pero sin embargo no existen escuelas de intervención tan establecidas en salud mental, aunque existan, como se explicó antes, marcos de referencia teóricos y modelos de práctica de mayor interés con respecto a otros<sup>(9)</sup>.

Los siguientes puntos de mejora se basan en educar a la sociedad sobre el rol del terapeuta ocupacional en los distintos campos y desarrollarlo en otros nuevos. Dar continuidad a la disciplina es una acción que están llevando cada vez más las asociaciones y colegios profesionales, mientras que poco a poco los terapeutas abren posiciones en campos como penitenciaria<sup>(19)</sup> o desarrollando nuevas propuestas como la terapia ocupacional en atención primaria<sup>(20)</sup>.

Las autoras concluyen que es bueno coger ejemplo de aquellos terapeutas que han conseguido logros, en los que inspirarse para seguir perseverando y mejorando la profesión<sup>(21)</sup>. Sin duda, el sentimiento de grupo debe ser fuerte para poder llevar a cabo este objetivo, por eso los autores de esta pequeña reseña lanzan el interrogante, ¿realmente existe este sentimiento de grupo de desarrollar la profesión o sólo nos centramos en desarrollar nuestra práctica? Aquí podemos parafrasear al poeta John Donne, con su famoso *no man's an island*: "ningún hombre es una isla, completo en sí mismo, cada hombre es un pedazo del continente, una parte de la principal"<sup>(21)</sup>.

## Líneas de desarrollo

Como se nombró al principio, es complicado analizar un comentario<sup>(1)</sup> sobre un artículo en lugar del artículo en sí<sup>(2)</sup>, pero las ideas que se exponen en este comentario, con la perspectiva histórica de 30 años, aporta una valoración crítica, aunque no siga unos métodos científicos rigurosos para apoyar sus opiniones.

Para el desarrollo de las ideas expuestas en esta reseña, sería interesante poder realizar un estudio sobre aquel porcentaje de terapeutas que actualmente trabajan en salud mental, en comparación del cuerpo profesional total, y cuáles publican o tienen interés en publicar sus resultados y las razones que tienen para ambas posturas.

Se ha nombrado además el desarrollo de ciertas escuelas o líneas de pensamiento en otros campos de la Terapia Ocupacional, como en rehabilitación física o en infancia. Observar la perspectiva de los terapeutas en salud mental, sus referentes y su forma de razonamiento puede ayudar a desarrollar también distintas escuelas de pensamiento en este campo. El gran desarrollo de la disciplina estos últimos años, la numerosa cantidad de referencias, marcos de referencia teóricos y modelos, dificulta y enriquece esta tarea en comparación con la producción científica de hace 30 años, pero difiere de la afirmación de "una postura unificada a los tratamientos"[1] que se nombraba en el comentario.

Además, como dato adicional, sería acertado estudiar las distintas líneas de acción de los colegios y asociaciones profesionales en cuanto a salud mental, para determinar facilitadores que puedan beneficiar al desarrollo de acciones que promuevan la publicación, la formación continua y el aprendizaje con expertos o de la disciplina en su conjunto, como por ejemplo la creación de divisiones específicas<sup>(22)</sup>.

## Valoración crítica

El análisis de este comentario, desde la perspectiva histórica, puede aportar nuevas formas de entender la evolución que ha tenido nuestra disciplina en el campo de la salud mental, y cómo las prioridades y necesidades han ido modificándose con el paso de los años. Entender este tipo de publicaciones desde un contexto cultural específico, al margen de ser un ejercicio de comprensión de la literatura que puede facilitar el desarrollo del razonamiento profesional, sirve como base de comparación de las distintas culturas. ¿Cuáles hubieran sido las motivaciones o necesidades en nuestro contexto hace 30 años? Además el análisis detallado de cada uno de los puntos puede aportar mucho más cuando se encuadra dentro de un cuadro teórico concreto, en el que el todo es mucho más que la suma de las partes.



## Referencias bibliográficas

1. Wilson WF, Motley JV, Bradley LA, Blossom D, Tracy T. Therapists in mental health need to become more visible. *Am J Occup Ther.* 1988;42(5):330.
2. Bonder BR. Occupational therapy in mental health: crisis or opportunity? *Am J Occup Ther.* 1987;41(8):495-9.
3. Wikipedia, la enciclopedia libre [sede Web]. Fundación Wikimedia, Inc. [actualizada 7 de febrero de 2017; consultada 20 de febrero de 2017]. Estados Unidos [35 p.]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Estados\\_Unidos](https://es.wikipedia.org/wiki/Estados_Unidos)
4. McGinnis JM. Recent history of federal initiatives in prevention policy. *Am Psychol.* 1985;(40):205-12.
5. Ethridge DA. The management view of the future of occupational therapy in mental health. *Am J Occup Ther.* 1976;(30):623-628.
6. Report of the Mental Health Task Force. *Occup Ther News;*1976:9-10.
7. Pazos Garcíandía A. Historia social y cultural de la psiquiatría y la enfermedad mental. En: Moruno Miralles P, Talavera Valverde M. *Terapia Ocupacional en salud mental.* Barcelona: Elsevier España; 2012.
8. Pöllänen S. The meaning of craft: craft makers' descriptions of craft as an occupation. *Scand J Occup Ther.* 2013;20(3):217-27.
9. Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA, Cantero Garlito PA. Marcos de referencia teóricos y modelos de práctica de terapia ocupacional en salud mental. En: Moruno Miralles P, Talavera Valverde M. *Terapia Ocupacional en salud mental.* Barcelona: Elsevier España; 2012.
10. Kielhofner G. *Model of Human Occupation: Theory and Application.* 4ª ed. Baltimore: Lippincott, Williams & Wilkins; 2009.
11. Yerxa E. Occupational science: A new source of power for participants in occupational therapy. *J Occup Sci.* 1993;1(1):3-9.
12. Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA. Ocupación y salud mental. En: Moruno Miralles P, Talavera Valverde M. *Terapia Ocupacional en salud mental.* Barcelona: Elsevier España; 2012.
13. Bellido Mainar JR. Recensión: Un nuevo paradigma para comprender el mundo de hoy. *TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2015 [21 de febrero de 2017]; 12(21):[11 p.]. Disponible en: <http://revistatog.com/num21/pdfs/recension2.pdf>
14. Townsend E. Occupational therapy's social visión. *Can J Occup Ther.* 1983;60(4):174-84.
15. Townsend E. Inclusiveness: A community dimension of spirituality. *Can J Occup Ther.* 1997;64(3):146-155.
16. Simó Algado S, Urbanowski R. El modelo canadiense de desempeño ocupacional I. *TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2006 [21 de febrero de 2017]; (5):[27 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num3/pdfs/ExpertoI.pdf>
17. Ayres AJ. *La integración sensorial y el niño.* Madrid: MAD; 2006.
18. Basso Gjelsvik BE. *The Bobath Concept in Adult Neurology.* New York: Thieme; 2007
19. Rincón Aguilera M, Ruiz González M, García Matamala E, Teomiro A. La Terapia Ocupacional en el ámbito penitenciario. *TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2009 [21 de febrero de 2017]; 6, supl.4:336-52. Disponible en: <http://www.revistatog.com/suple/num4/penitenciario.pdf>
20. Algar Lombardo I, Romero Ayuso D. Terapia ocupacional en la cartera de servicios de atención primaria: ¿es posible?. *TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2012 [22 de febrero de 2017]; 9(16): [30p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num16/pdfs/original8.pdf>
21. Donne J. *Meditation XVII.* En: Donne J. *devotions upon emergent occasions and several steps in my sickness.* Londres: A.M.; 1624.
22. College of Occupational Therapists [sede Web]. Londres: College of Occupational Therapists; 2011 [consultada 20 de febrero de 2017]. *COT SS - Mental Health* [2 p.]. Disponible en: <https://www.cot.co.uk/cotss-mental-health/cot-ss-mental-health>

Lévanos\_ Get up\_ Llévanos



Derechos de autor

