

# CONGRESO DE TERAPIA OCUPACIONAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA

**LIBRO DE  
ACTAS**



**Innovando**  
desde la esencia

**Zaragoza**  
**4 y 5 de Abril**  
**2025**

**ORGANIZA:**



Sociedad Científica de Terapia  
Ocupacional para la Infancia y  
Adolescencia

**COLABORA:**



Facultad de  
Ciencias de la Salud  
**Universidad Zaragoza**



COLEGIO PROFESIONAL DE  
TERAPEUTAS OCUPACIONALES  
DE ARAGÓN





**JUNTA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD CIENTÍFICA DE TERAPIA  
OCUPACIONAL PARA LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA**

**Presidenta**

Patricia Jovellar Isiegas

**Vicepresidenta**

Api Ascaso

**Secretaría**

Raquel Plata Redondo

María Nieto Tienda

**Tesorería**

Luisa Tomás Gasqued

Verónica Artieda

**Vocalía de difusión**

Gema del Moral Orro

Garbiñe Guerra Begoña

**Vocalía de formación**

Christelle Cuenot

**Vocalía de investigación**

Dulce María Romero Ayuso

## COMITÉ ORGANIZADOR

### Presidencia

**Patricia Jovellar Isiegas**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de San Jorge de Zaragoza*

### Miembros

**Gema del Moral Orro**

*Fundación CEDES dedicada a la  
atención de personas con discapacidad  
intelectual y TEA. Universidad de  
Zaragoza.*

**Garbiñe Guerra Begoña**

*Berritzegune de Sestao y Ortuella.  
Departamento de Educación Gobierno  
Vasco.*

**Christelle Cuenot**

*Gabinete de estimulación infantil  
Christelle Cuenot. Las Palmas de Gran  
Canaria.*

**Luisa Tomás Gasqued**

*Atención Temprana en Fundación Down  
Zaragoza. Facultad de Ciencias de la  
Salud. Universidad de Zaragoza.*

**Raquel Plata Redondo**

*Unidad de Atención Precoz, Equipo de  
Psiquiatría Infanto-Juvenil, Red de Salud  
Mental de Gipuzkoa, Osakidetza-Servicio  
Vasco de Salud. Gipuzkoa.*

**María Nieto Tienda**

*Unidad de Atención a la Infancia y  
Adolescencia de la Clínica Universitaria  
de La Salle.*

**Api Ascaso**

*Colegio Especial de Secundaria para  
niños con pluridiscapacidad,  
especializado en adolescentes con TEA,  
Londres.*

**Ana Alejandra Laborda**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de Zaragoza.*

**Alba Cambra Aliaga**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de Zaragoza.*

**Rafael Sánchez Arizcuren**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de Zaragoza.*

**Isabel Vidal Sánchez**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de Zaragoza.*

**Rocío Serrano**

*Colegio de Terapeutas Ocupacionales de  
Aragón. Zaragoza.*

**Marta Marín Berges**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de Zaragoza.*

**Cristina Ruiz Garros**

*Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad de Zaragoza.*

## COMITÉ CIENTÍFICO

### Presidencia

**Dulce María Romero Ayuso**

*Facultad de Ciencias de la Salud.*

*Universidad de Granada. CIMCYC. Ibs Granada.*

### Miembros

**Laura Delgado Lobete**

*Facultad de Ciencias Sociosanitarias.*

*Universidad de Murcia. Campus de Lorca.*

**Patricia Jovellar Isiegas**

*Facultad de Ciencias de la Salud.*

*Universidad de San Jorge de Zaragoza.*

**Paula Fernández Pires**

*Facultad de Medicina.*

*Universidad Miguel Hernández de Elche.*

**Carlota Costas Franco**

*Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa - EUIT (adscrita a la UAB).*

**Raquel Perales Gómez**

*Hospital de Paraplégicos de Toledo. SESCAM.*

**Silvia Ruiz Bro**

*Terapeuta Ocupacional. Atención Temprana. Madrid.*

**César Cuesta García**

*Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle.*

*Universidad Autónoma de Madrid.*

**Verónica Robles García**

*Universidade da Coruña.*

**Ekaine Rodríguez Armendariz**

*Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU). INPRO,  
Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad Europea Miguel de Cervantes  
(UEMC).*

**Maria Gema Puig Esteve**

*Facultad de Ciencias de la Salud.*

*Universidad de Zaragoza.*



**EQUIPO EDITORIAL:** SOCIEDAD CIENTÍFICA DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (TOP-es)

**AÑO:** 2025.

**ISBN:** 978-84-09-72848-0

[www.top-es.org](http://www.top-es.org)

[congreso@top-es.org](mailto:congreso@top-es.org)

[info@top-es.org](mailto:info@top-es.org)

## ÍNDICE

|                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| CARTA DE LA PRESIDENCIA DE LA SOCIEDAD CIENTÍFICA DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (TOP-ES).... | 1  |
| PROGRAMA CIENTÍFICO .....                                                                                                | 3  |
| COMUNICACIONES ORALES .....                                                                                              | 7  |
| PÓSTERES.....                                                                                                            | 18 |
| TALLERES PRECONGRESO .....                                                                                               | 31 |
| PONENCIAS INVITADAS.....                                                                                                 | 34 |
| COLABORADORES .....                                                                                                      | 36 |
| PATROCINADORES.....                                                                                                      | 36 |



## **CARTA DE LA PRESIDENCIA DE LA SOCIEDAD CIENTÍFICA DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (TOP-es)**

Dra. Patricia Jovellar

Nos complace invitaros al **I Congreso de Terapia Ocupacional Infantil y Juvenil**, organizado por la **Sociedad Científica de Terapia Ocupacional para la Infancia y la Adolescencia (TOP-es)**, en colaboración con la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza y el Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Aragón (COPTOA). Zaragoza será la ciudad que acoja este evento; ciudad muy significativa para todas y todos nosotros por ser la primera Universidad española que introdujo la Terapia Ocupacional en su oferta formativa.

TOP-es nace en febrero del 2021, como Asociación creada por y para terapeutas ocupacionales que compartan el interés y la motivación de crear una red colaborativa de profesionales que hagan crecer la Terapia Ocupacional en infancia y adolescencia. Nuestro propósito es impulsar con más fuerza la Terapia Ocupacional en infancia y adolescencia en nuestro país. Y creemos que para eso es fundamental la participación de todas aquellas Terapeutas Ocupacionales que crean que es a través del trabajo coordinado entre nosotras como vamos a poder construir un colectivo más fuerte y unido, y también más reconocido y valorado. En mitad de nuestra andadura, con la creencia de que uno de los pilares fundamentales para favorecer el desarrollo y el crecimiento profesional, es promover las prácticas basadas en la evidencia, nos convertimos en Sociedad Científica. Incorporando como uno de nuestros objetivos el acercar la investigación a la práctica clínica de las terapeutas.

Y en ese contexto es donde nace el Congreso, qué, bajo el lema **“Innovando desde la esencia”**, pretende crear un espacio que promueva la reflexión, el intercambio y la actualización de conocimientos sobre el presente y el futuro de nuestra profesión. Será una oportunidad excepcional para explorar y promover la innovación en las intervenciones dirigidas a la infancia, la adolescencia y sus familias, pero manteniéndonos alineadas con las raíces que fundamentan nuestra práctica profesional.

Para ello, contaremos con destacados profesionales, nacionales e internacionales, comprometidos con el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes. Juntas exploraremos nuevas perspectivas y metodologías, nutriéndonos tanto de su experiencia clínica como de los avances más recientes basados en la evidencia científica.

Esperamos que este congreso no sólo sea un espacio para el aprendizaje, sino también para el intercambio de ideas y experiencias, para la creación de sinergias y lazos que hagan crecer esta red; y con ello el fortalecimiento de nuestro colectivo profesional.

Muchas gracias a todas las personas que han participado, de una u otra manera, para que este evento sea posible.



**Patricia Jovellar**  
Presidenta de TOP-es

## PROGRAMA CIENTÍFICO – SÁBADO, 5 DE ABRIL



**Centro Baltasar Gracián**

Calle de Franco y López, Nº 4 - 50005, Zaragoza.

**08:00h - 09:00h | Registro y recogida de documentación**

**09:00h - 09:30h | Inauguración oficial**

Marian Franco Sierra. *Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza.*

Alba Cambra Aliaga. *Coordinadora del Grado en Terapia Ocupacional. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza.*

Marta Marín Berges. *Presidenta del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Aragón (COPTOA).*

Patricia Jovellar Isiegas. *Presidenta de TOP-es.*

**09:30h - 10:30h | Conferencia magistral**

Moderadora: Api Ascaso.

*“Uniendo ciencia y práctica: últimas investigaciones sobre terapia ocupacional pediátrica”.* Iona Novak (online en directo, en inglés con traducción).

**10:30h - 11:30h | Herramientas de evaluación en infancia y adolescencia**

Moderadora: Dulce María Romero Ayuso.

*“Lo que vemos, lo que hacemos, lo que podemos cambiar: claves para transformar nuestra evaluación en una intervención centrada, basada y enfocada en la ocupación”.* Laura Delgado Lobete.

*“Acompañamiento orientado por objetivos personalizados: propuesta de un proceso didáctico utilizando la Medida Canadiense del Rendimiento Ocupacional (MCRO) y la Goal Attainment Scale (GAS)”.* Hélène Lebrault (en francés con traducción).

**11:30h - 12:00h | Pausa para café y exposición de pósteres**

Networking, stands de patrocinadores

## 12:00h - 13:00h | Promocionando la participación

Moderadora: Gema del Moral Orro.

*“ParticipaKids: Analizando la participación en el autismo”.* Beatriz Matesanz García.

*“Programas de ocio inclusivo en los colegios”.* Luna Benítez Martín.

## 13:00h - 14:00h | Comunicaciones orales

### Sala 1 (Auditorio)

Moderadora: Raquel Perales

*“Plan de tratamiento del pulgar en resorte congénito”.* Povedano Bulló, Elsa; Martínez Carlón, Reina María.

*“Propiedades psicométricas de la Escala de Implicación en Actividades Significativas (EMAS) en madres de niños/as atendidos en centros de desarrollo infantil y atención temprana”.* Campos Sánchez, Irene; Muñoz Sánchez, Rocío; Noce, M Paula; Valera Gran, Desirée; Hurtado Pomares, Miriam; Navarrete Muñoz, Eva María.

*“Entrenamiento intensivo basado en actividades somatosensoriales y desempeño ocupacional en niños con parálisis cerebral unilateral: resultados preliminares de un estudio piloto”.* Jovellar Isiegas, Patricia; Cuesta García, César.

*“Estudio de caso: beneficios de la terapia intensiva con robótica en la parálisis braquial obstétrica”.* Arredondo Arenillas, Irene; Navarro Sánchez, Alba; Vega Escolar, MT; López Cañadillas-Lara, Celia; Urrea Sanjuan, Elena.

*“Mejora de la funcionalidad y participación tras una intervención de terapia intensiva en pacientes con parálisis cerebral. estudio de casos”.* Urrea Sanjuan, Elena; López Cañadillas-Lara, Celia; Vega Escolar, MT; Navarro Sánchez, Alba; Arredondo Arenillas, Irene

*“Participación y equilibrio ocupacional en madres y padres de niños y niñas con parálisis cerebral: estudio mixto”.* Balado Quintas, Yaiza; Vázquez Otero, Alba María; López Larrosa, Silvia; Groba González, Betania.

### Sala 2

Moderadora: Gema Puig Esteve.

*“Impacto de las conductas adictivas a videojuegos y smartphones en el funcionamiento ejecutivo: un estudio transversal”.* Iglesias Comesaña, Ivana; Romero Ayuso, Dulce

*“Impacto del jetlag social en días no estructurados en infancias: estudio transversal de evaluación de jetlag, sueño y estrés parental”.* Leive Lorena; Garibotti Gilda; D'Adamo Paola; Buttó Betina; Lozada Mariana.

*“Implicación en actividades significativas de madres y padres de niños/as atendidos en centros de atención temprana”.* Muñoz Sánchez Rocío; Campos Sánchez, Irene; Noce Maria, Paula, Valera Gran, Desirée; Hurtado Pomares, Miriam; Navarrete Muñoz. Eva María.

*“Intervención desde Terapia Ocupacional en Terapias Ecuestres para una niña con TDAH y prematuridad extrema”.* Mendi Alonso, Marta, Climent M.

*“Programa ECOGFUN-VR para el entrenamiento de habilidades de planificación y organización en niños y adolescentes con TDAH: ensayo clínico aleatorizado”.* Romero Ayuso, Dulce; Pérez Rodríguez, Sonia; Vidal Ramírez, Carmen, Ratia de la Gala, Celia; Iglesia Comesaña, Ivana; Gutiérrez Ramírez, Carmen.

#### **14:00h - 15:00h | Comida y networking**

#### **15:00h - 16:00h | Terapia ocupacional en el entorno escolar: partiendo desde el presente y mirando hacia el futuro**

Moderadora: Garbiñe Guerra Begoña

Marta Salcedo Velloso.

Tayza Eltoro Blasco.

Itziar Landa Iribarren.

#### **16:00h - 16:45h | Comunicaciones orales**

##### **Sala 1 (Auditorio)**

Moderadora: Carlota Costas Franco.

*“Procesamiento sensorial en población infantil con trastornos del neurodesarrollo y condiciones genéticas. Estudio observacional”.* Rodríguez Armendariz, Ekaine; Vela Romero, María; Galiana, Adrián

*“Procesamiento sensorial y desadaptación psicológica en la niñez media. Un estudio descriptivo correlacional”.* Plata Redondo, Raquel; Valencia Villarreal, Macarena; D'Ocon Giménez, Ana; Cantero López, María José

*“Scoping review: terapia ocupacional en el abordaje del sueño y procesamiento sensorial”.* Ferreira Marante, Rocío; Jorquera Cabrera, Sara

*“Escala de Equilibrio Ocupacional en la Infancia y Adolescencia”*. Ratia de la Gala, Celia; Romero Ayuso, Dulce; Martínez García, Victoria; López Atienza, Gonzalo.

**16:45h - 17:15h | Pausa para café y exposición de pósteres**

Networking, stands de patrocinadores

**17:15h - 18:15h | Conectando con la esencia de nuestra profesión: intervenciones en contextos naturales**

Moderadora: Raquel Plata Redondo

*“Terapia ocupacional en salud mental perinatal, intervención en entorno natural”*. Andrea Jorge Sánchez (online en directo)

*“Programa atención a la crisis infanto-juvenil”*. Susana Egea Tarazaga y Marta García Nicolás.

**18:15h - 19:15h | Conferencia de clausura**

Moderadora: Patricia Jovellar Isiegas

*“De usuarios a creadores en inteligencia artificial, transformando la terapia ocupacional en infancia y adolescencia”*. Gustavo Reinoso

**19:15h - 19:30h | Clausura y entrega de certificados y premios a las mejores comunicaciones y pósteres**

## COMUNICACIONES ORALES

### Plan de tratamiento del pulgar en resorte congénito

*Povedano Bulló, Elsa; Martínez Carlón, Reina María*

El pulgar en gatillo pediátrico (tenosinovitis estenosante) generalmente se presenta con una contractura fija de la articulación IF en flexión o “chasquido” con el movimiento pasivo o activo en la extensión de la IF del pulgar. Tiene una incidencia de entre 1 a 3 por 1000 nacidos vivos, por lo que representa alrededor del 2,2% de las anomalías congénitas del miembro superior pediátrico. El pulgar en gatillo que ocurre solo, no se ha correlacionado con ningún síndrome y la etiología no está clara. Se considera que es por desajuste del crecimiento del tamaño en el desarrollo del diámetro del tendón flexor pólicis longus y su vaina anular (polea A1), posiblemente causada por la proliferación de tejido fibroso durante el periodo de crecimiento intra o extrauterino). Existen diferentes grados de gravedad. El objetivo de este trabajo fue conocer el abordaje terapéutico del pulgar en resorte congénito tras una revisión bibliográfica. Se realiza una revisión bibliográfica en Pubmed, CINAHL y Scelio. Los criterios de inclusión son publicaciones entre 2005 y 2024, niños/niñas que padecen pulgar en resorte congénito o pulgar en gatillo, artículos que hablen sobre el abordaje de terapia de mano, tratamiento conservador (férulas, terapia de ejercicios, observación...) y se excluyen aquellos estudios que hablen del dedo en resorte congénito excluyendo el pulgar, pulgar en resorte adquirido pasados los 3 años de vida y artículos que hablen del pulgar en resorte de adultos o solo hablen de tratamiento quirúrgico. Se analizan 8 artículos de 18 potencialmente relevantes tras la eliminación de éstos por estar repetidos en las bases de datos y por no cumplir los criterios de inclusión y exclusión comentados anteriormente. Un metaanálisis concluye que la férula es la intervención más adecuada para el pulgar en gatillo pediátrico, con un porcentaje de curación de entre el 60% al 92%. Analizan las tasas de curación comparando observación, estiramientos, férulas e intervención quirúrgica. En una revisión sistemática con el objetivo de evaluar las tasas de éxito de la cirugía, el ferulaje y el ejercicio pasivo, deducen que se logró el movimiento completo de la IF del pulgar sin activación residual en el 95% cirugía, 67% en ferulización (uso durante una media de 22 meses) y 55% movilización pasiva (media de 27 meses). De los 6 estudios retrospectivos comparativos, 3 estudios con férulas concluyen que es seguro y eficaz para acortar síntomas, a pesar de haber una alta tasa de resolución de casos sin tratamiento. 3 estudios con movilizaciones y estiramientos los resultados son positivos. El tratamiento conservador mediante férulas es seguro y eficaz. Asociar movilizaciones pasivas o estiramientos dentro del rango sin dolor, mejora la evolución del pulgar en resorte congénito. El tratamiento conservador presenta una alta tasa de resultados satisfactorios, especialmente en los niños diagnosticados

antes de los 2 años de edad. Debido a que nunca se ha planteado la IQ como urgente, la férula y los estiramientos del pulgar pueden resolver muchos casos previos a IQ. En niños >3 años que no han mejorado con tratamiento conservador del pulgar en resorte se debe considerar Cirugía abierta. Tras la revisión bibliográfica se realiza un plan de tratamiento del pulgar en resorte congénito. Los resultados de este plan de tratamiento serán objetivados en un futuro, tras la recogida de datos para verificar su efectividad.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1lnyWnadLwreNpn7S18Gh80iSEZnSEfT2/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1lnyWnadLwreNpn7S18Gh80iSEZnSEfT2/view?usp=drive_link)

### **Propiedades psicométricas de la Escala de Implicación en Actividades Significativas (EMAS) en madres de niños/as atendidos en centros de desarrollo infantil y atención temprana**

*Campos Sánchez, Irene; Muñoz Sánchez, Rocío; Noce, María Paula; Valera Gran, Desirée; Hurtado Pomares, Miriam; Navarrete Muñoz, Eva María*

La implicación en actividades significativas (AS) es clave para el bienestar ocupacional, especialmente en madres de niños/as atendidos en atención temprana, quienes asumen múltiples roles. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la fiabilidad y validez de la versión española de la Escala de Implicación en Actividades Significativas (EMAS) en esta población. Se incluyeron datos de 260 madres participantes del estudio transversal EQo-Mental (<https://inteo.umh.es/eqomental/>). Se examinó la consistencia interna utilizando el Alfa de Cronbach. Para evaluar la fiabilidad test-retest, se llevó a cabo la reevaluación del EMAS en una submuestra de madres (n= 63) pasadas 2-3 semanas desde la evaluación inicial, utilizando la correlación de Spearman. Para obtener la validez convergente y divergente, se utilizaron el cuestionario de Equilibrio Ocupacional (OBQ-E) y la escala de Estrés Parental respectivamente, y se utilizaron correlaciones de Spearman. El EMAS mostró una buena consistencia interna ( $\alpha$ -Cronbach = 0,875) y moderada fiabilidad test-retest ( $\rho$  de Spearman = 0,699) para evaluar implicación en AS en esta población. La validez convergente fue moderada ( $\rho$  de Spearman = 0,617) al igual que en el caso de la validez divergente ( $\rho$  de Spearman = - 0,307). El EMAS es una herramienta fiable y válida para evaluar la implicación en AS en madres de niños/as atendidos/as en centros de atención temprana. La incorporación de esta herramienta a la evaluación de esta población permitirá conocer las necesidades de las familias.

*Acceso a presentación Power Point:*

<https://drive.google.com/file/d/1Ix9DRt0RU4e7HW73dihxHZhPRcqVtqpA/view?usp=sharing>

## **Entrenamiento intensivo basado en actividades somatosensoriales y desempeño ocupacional en niños con parálisis cerebral unilateral: resultados preliminares de un estudio piloto**

*Jovellar Isiegas, Patricia; Cuesta García, César*

Más del 75% de los niños con parálisis cerebral unilateral presentan alteraciones en el procesamiento somatosensorial de la extremidad superior más afectada, lo que repercute significativamente en su rendimiento motor. Esto sugiere que las intervenciones dirigidas a mejorar la somatosensación podrían impactar positivamente en su desempeño funcional. Sin embargo, hay un vacío en la literatura sobre este tipo de intervenciones. El objetivo de este trabajo fue analizar el impacto de una intervención intensiva basada en actividades somatosensoriales en el desempeño ocupacional y la consecución de objetivos funcionales de niños con parálisis cerebral unilateral. Estudio piloto a simple ciego con un grupo de intervención y dos tiempos de evaluación. Se reclutaron 16 niños (6 y 15 años). Se realizaron 30 horas de entrenamiento intensivo basado en actividades somatosensoriales en entorno clínico (2h/día/3 semanas) y 6 horas en el hogar (2h/fin de semana/3 semanas). Las actividades se dirigieron a la extremidad superior más afectada trabajando diferentes dominios de la somatosensación. Medidas de resultado: Canadian Occupational Performance Measure. Fueron identificados 32 problemas en las ocupaciones diarias de los niños, dos por familia. Estuvieron distribuidos en las áreas ocupacionales principales (autocuidado: 81,25%, ocio: 12,50% y productividad: 6,25%). Tras la intervención, se observaron mejoras significativas en desempeño ( $p < 0.001$ ) y en satisfacción ( $p < 0.001$ ). Tras la intervención, los niños mejoraron su desempeño ocupacional diario y la consecución de objetivos funcionales. Aunque se requiere verificar los resultados en un ensayo clínico aleatorizado, el entrenamiento propuesto tiene el potencial de ser considerado un enfoque prometedor basado en la evidencia.

## **Estudio de caso: beneficios de la terapia intensiva con robótica en la parálisis braquial obstétrica**

*Arredondo Arenillas, Irene; Navarro Sánchez, Alba; Vega Escolar, MT; López Cañadillas-Lara, Celia; Urrea Sanjuan, Elena*

La parálisis braquial obstétrica es una patología en la que se ven afectadas las raíces ventrales del plexo braquial. Las alteraciones derivadas, provocan una limitación de la funcionalidad y restricciones en la participación. El tratamiento intensivo ha demostrado mejoras en la rehabilitación del miembro superior. El propósito del estudio es describir las mejoras funcionales conseguidas tras combinar dosis altas de tratamiento junto con robótica. El objetivo de este trabajo fue evaluar los efectos de la terapia intensiva combinada con robótica para el trabajo de la movilidad funcional y fuerza en parálisis braquial obstétrica. Paciente

de once años con diagnóstico de parálisis Erb-Duchenne. Realizó 2 programas de tratamiento durante un mes estructurados en 15h de terapia ocupacional, 15h de fisioterapia y 30h de robótica (Amadeo y Dwall) combinados con electroterapia. La evaluación se realizó al inicio y final del tratamiento con Escala Mallet, AMS, BPOM, NHPT y mediciones de fuerza y rango en Amadeo. Los resultados mostraron que aumentaron los rangos de movimiento funcional del brazo, junto con el desempeño de la función manual reflejados respectivamente en las escalas AMS, Escala Mallet y NHPT así como la fuerza de extensión y prensión en Amadeo(r). BPOM mostró mejoras en la autopercepción y evaluación de la función. Los resultados obtenidos sugieren que la terapia intensiva combinada con robótica puede ser eficaz en la rehabilitación del miembro superior en la parálisis braquial obstétrica.

**Mejora de la funcionalidad y participación tras una intervención de terapia intensiva en pacientes con parálisis cerebral. Estudio de casos.**

*Urrea Sanjuan, Elena; López Cañadillas Lara, Celia; Vega Escolar, MT; Navarro Sánchez, Alba; Arredondo Arenillas, Irene*

La parálisis cerebral se asocia comúnmente con deterioro motor a largo plazo, menor independencia y capacidad limitada para realizar actividades de la vida diaria. Este estudio evalúa la eficacia de un programa intensivo basado en el entrenamiento en actividades diarias, trabajo orientado a tareas específicas y fortalecimiento muscular en personas con tetraparesia espástica. Además, la combinación de dispositivos robóticos y trabajo en el entorno, permitió un entrenamiento de la marcha más seguro y funcional. El objetivo del estudio es evaluar los efectos de la terapia intensiva en la mejora del grado de funcionalidad e independencia en usuarios con parálisis cerebral. Se estudian 2 individuos GMFCS III durante 12 semanas, 4 días de la semana, 3 horas diarias. Se utilizaron escalas específicas de Medida de Independencia Funcional, Escala de Lawton y Brody, Medida Canadiense del Desempeño cerebral, facilitando su participación activa en la vida diaria. Se resalta la importancia de intervenciones Ocupacional, NHPT, 10 MWT, BERG, TUG. Los participantes lograron reducir el tiempo de ejecución en actividades cotidianas y tras evaluar la funcionalidad y participación, antes y después del tratamiento, se observaron mejoras en la eficiencia y autonomía en tareas previamente desafiantes. Los resultados sugieren que la terapia intensiva, combinada con un enfoque centrado en la tarea, puede ser una estrategia eficaz para mejorar la autonomía en adolescentes con parálisis personalizadas y sostenidas en el tiempo para potenciar el desarrollo funcional en esta población.

## **Participación y equilibrio ocupacional en madres y padres de niños y niñas con parálisis cerebral: estudio mixto**

*Balado Quintas, Yaiza; Vázquez Otero, Alba María; López Larrosa, Silvia; Groba González, Betania*

La parálisis cerebral impacta en la independencia y autonomía personal en la infancia. Los cuidados de los menores con esta condición pueden suponer un desafío para los progenitores y familias. Sin embargo, la participación y equilibrio ocupacional de esta población no han sido estudiados en profundidad. El objetivo fue explorar la percepción que tienen las madres y padres de menores con parálisis cerebral acerca de su participación y equilibrio ocupacional. Se trata de un estudio mixto, que combina una investigación descriptiva transversal y la fenomenología. Participaron 8 madres y 2 padres, usuarios de una unidad de atención temprana. Se utilizaron un cuestionario sociodemográfico, el Cuestionario de Equilibrio Ocupacional, la Medida Canadiense del Desempeño Ocupacional y entrevista semiestructurada. El análisis fue mixto: análisis estadístico descriptivo y análisis temático. Las personas participantes presentaron un equilibrio ocupacional bajo (promedio 25.40) y un desempeño diario de 3.94/10, aunque su satisfacción con estas actividades fue alta (8,61/10). Experimentaron agotamiento, estrés emocional, aislamiento social y limitaciones en tiempo personal, descanso y autocuidado. Las mujeres asumieron mayor carga y las familias, un incremento del estrés financiero. No obstante, los logros y la conexión emocional con sus hijos, les proporcionaron motivación y resiliencia para afrontar los desafíos. Este estudio aporta información relevante para la Terapia Ocupacional en la infancia sirviendo como base para desarrollar intervenciones que promuevan la participación, el equilibrio ocupacional y la calidad de vida de las madres y padres con niños con parálisis cerebral.

*Acceso a presentación Power Point:* [https://drive.google.com/file/d/17KoqA-zUHalt56IWN0q8BvIK29MvJKPB/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/17KoqA-zUHalt56IWN0q8BvIK29MvJKPB/view?usp=drive_link)

## **Impacto de las conductas adictivas a videojuegos y smartphones en el funcionamiento ejecutivo: un estudio transversal.**

*Iglesias Comesaña, Ivana; Romero Ayuso, Dulce*

El uso excesivo de videojuegos y smartphones, especialmente en la población joven, se ha convertido en un problema de salud pública debido a sus efectos negativos en el funcionamiento ejecutivo, afectando la planificación, organización del tiempo, memoria de trabajo, inhibición de estímulos y procrastinación. Este estudio tiene como objetivo analizar la relación entre el uso problemático de estas tecnologías y el funcionamiento ejecutivo en adolescentes y adultos. Se realizó un estudio transversal cuantitativo con participantes de 10 a 65 años en España. Para

evaluar el uso de tecnologías, se emplearon el IGDS9-SF para videojuegos y el EDAS-18 para smartphones. El funcionamiento ejecutivo se midió mediante el TIME-S para la gestión del tiempo, el Cuestionario de Planificación del Tiempo, el TEXTI y el ADEXI para la memoria de trabajo e inhibición en ambos grupos, y el EPA para la procrastinación académica. Además, se utilizó el OBQ para evaluar el equilibrio ocupacional. Los resultados preliminares indican que tanto adolescentes ( $n = 74$ ) ( $p = 0.003$ ) como adultos ( $n = 270$ ) tienen dificultades para planificar sus actividades diarias de manera estructurada ( $p < 0.001$ ). Existe una asociación negativa entre la calidad de sueño y rutinas y el uso de tecnología. Un peor funcionamiento ejecutivo se asoció con un mayor uso de la tecnología. Los adolescentes muestran mayor adicción a los videojuegos, mientras que los adultos son más dependientes del smartphone. Respecto al uso de la tecnología también se observaron diferencias por género y edad. Siendo mayor el uso de las niñas, adolescentes y mujeres al Smartphone, mientras que en los niños y hombres el uso era mayor de videojuegos. También se encontró una asociación negativa entre el funcionamiento ejecutivo y el equilibrio ocupacional. Este estudio tiene implicaciones relevantes para la práctica. Programas que mejoren el funcionamiento ejecutivo desde un enfoque metacognitivo pueden ser útiles para evitar conductas adictivas a la tecnología.

#### **Impacto del jetlag social en días no estructurados en infancias: estudio transversal de evaluación de jetlag, sueño y estrés parental.**

*Leive, Lorena; Garibotti, Gilda; D'Adamo, Paola; Buttó, Betina; Lozada, Mariana*

El sueño y el descanso son ocupaciones esenciales que sincronizan y equilibran las ocupaciones familiares. La semana se organiza en días estructurados y no estructurados. En la infancia, esta organización establecida por los cuidadores primarios, puede alterarse por irregularidad del dormir, produciendo jetlag social, poniendo en riesgo las oportunidades ocupacionales que brindan una dinámica familiar saludable. Este estudio evalúa la presencia de jetlag social y su relación con el estrés parental en infancias de Bariloche, Argentina. Es un estudio descriptivo correlacional en niños/as de 5-7 y 12-13 años de 23 escuelas públicas, realizado en 2019, 2021, 2023 y 2024. Se evaluaron 956 niños/as, 39,6% de 5-7 y 60,4% de 12-13 años. De los más pequeños, el 72,3% presenta jetlag social aumentando 1,2 horas de sueño el fin de semana, y el 8,4% tiene 3 de 5 ítems de riesgo en sueño. En los más grandes, el 78,2% presenta jetlag social aumentando 1,7 horas de sueño el fin de semana y 9,9% tiene 3 de 5 ítems de riesgo. El jetlag social de ambos grupos aumenta entre 11 segundos y 11 minutos por unidad de aumento del estrés percibido del adulto. El incremento del jetlag social con la edad, observado en este estudio, sugiere que la irregularidad en el dormir y el estrés parental son un objetivo esencial de abordaje con perspectiva ocupacional para

promover la regularidad del sueño, ocupaciones significativas de descanso, y estrategias de cuidado al cuidador.

### **Implicación en actividades significativas de madres y padres de niños/as atendidos en centros de atención temprana.**

*Muñoz Sánchez, Rocío; Campos Sánchez, Irene; Noce Maria Paula; Valera Gran, Desirée; Hurtado Pomares, Miriam; Navarrete Muñoz, Eva María*

La implicación en actividades significativas (AS) puede afectar a la salud mental de los progenitores. El objetivo de este trabajo fue escribir la implicación en AS de madres y padres de niños/as atendidos en centros de atención temprana e identificar las AS perdidas y propuesta de acciones para recuperarlas. Se llevó a cabo un estudio mixto (diseño transversal y de investigación-acción participativa). Se recogió información de la implicación en AS de 462 madres y 204 padres de 30 CDIAT de la provincia de Alicante a través de [Engagement in Meaningful Activity Survey (EMAS)] y se clasificaron en baja (EMAS <29), moderada (EMAS 29-41) o alta (EMAS >41). Además, se llevó a cabo un proceso de investigación-acción participativa con 23 padres y madres, para: 1) identificación de AS perdidas, 2) categorización por ámbito de ocupación y 3) propuestas de acción. La prevalencia de implicación en AS baja, media y alta fue de 33,8%, 57,8% y 8,4% para las madres y de 19,1%, de 68,6% y de 12,3% para los padres respectivamente. Entre las AS que los padres y madres indicaron que habían perdido fueron clasificadas principalmente en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria y la pérdida de oportunidades laborales. Entre las propuestas de acción para recuperarlas propusieron organizar el tiempo para el autocuidado, formaciones para el entorno cercano, crear respiros familiares, entre otras. Padres y madres presentan implicación moderada en AS, con pérdidas en actividades de autocuidado, vida diaria y laborales, proponiendo estrategias como organización del tiempo, respiros familiares y formación para recuperar su participación ocupacional.

*Acceso a presentación Power Point:* [https://drive.google.com/file/d/1Mqw6mAA-s7sLxIYwbbhCCApHU1bwluT3/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1Mqw6mAA-s7sLxIYwbbhCCApHU1bwluT3/view?usp=drive_link)

### **Intervención desde Terapia Ocupacional en terapias ecuestres para una niña con TDAH y prematuridad extrema.**

*Mendi Alonso, Marta; Climent M.*

La Terapia Ocupacional en entornos ecuestres es una opción viable para mejorar la atención, la regulación emocional y la autonomía en niños con TDAH. Su integración en programas multidisciplinares optimiza los resultados, proporcionando un entorno motivador que favorece el aprendizaje y el desarrollo

motor y cognitivo. Se recomienda su aplicación en ámbitos clínicos, educativos y de atención temprana, junto con la estandarización de protocolos para evaluar su efectividad. El objetivo de este trabajo fue evaluar la efectividad de una intervención de Terapia Ocupacional en terapias ecuestres para mejorar la orientación espacial, el autocontrol y la autonomía en una niña de 6 años con TDAH y prematuridad extrema. Se realizó un estudio de caso con 44 sesiones de 60 minutos durante un año en un centro de terapias ecuestres. Se aplicaron técnicas de Terapia Ocupacional adaptadas al trabajo con caballos, incluyendo volteo terapéutico y equitación adaptada. Se midieron cambios en percepción visual, estructuración espacial y control de impulsos mediante test estandarizados. Los resultados evidenciaron mejoras significativas en todas las áreas evaluadas, incluyendo la atención sostenida, la integración de consignas, la percepción del esquema corporal y la planificación de tareas, lo que se tradujo en un incremento de la autonomía en la realización de actividades diarias. La combinación de Terapia Ocupacional y terapias ecuestres potencia el desarrollo físico, cognitivo y emocional en niños con TDAH.

**Programa ECOGFUN-VR para el entrenamiento de habilidades de planificación y organización en niños y adolescentes con TDAH: ensayo clínico aleatorizado.**

*Romero Ayuso, Dulce; Pérez Rodríguez, Sonia; Vidal Ramírez, Carmen, Ratia de la Gala, Celia; Iglesia Comesaña, Ivana; Gutiérrez Ramírez, Carmen*

El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo que se manifiesta en fases tempranas y se caracteriza por disfunciones ejecutivas que afectan al desempeño ocupacional. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia del programa ECogFun-RV en la mejora de la planificación, organización y funcionalidad diaria en niños y adolescentes con TDAH. Se realizó un ensayo clínico controlado, aleatorizado simple ciego, con 84 participantes asignados al azar al grupo experimental o grupo de control. El grupo experimental recibió 12 sesiones individuales, una por semana, que incluía 30 minutos de entrenamiento en el uso de estrategias y 30 minutos con realidad virtual. El grupo de control permaneció en lista de espera. La evaluación incluyó: Mapa del Zoo, W-ADL, Time-S, BRIEF-2, TMT A-B, NEPSY-II, EPYFEI-Padres, Stroop, WISC-IV, SDQ, SNAP-IV y EQ-i: YV. La prueba W-ADL evidenció mejoras significativas en la independencia funcional del grupo experimental ( $p = .036$ ), mejoró iniciación de actividades y el uso de estrategias de planificación en la prueba Time-S ( $p = .044$  y  $p = .049$ ). La prueba del Mapa del Zoo no mostró mejoras significativas en planificación y organización. La mejora del funcionamiento en la vida diaria y la gestión del tiempo en el grupo experimental resalta el potencial del programa ECogFun-RV como herramienta para la práctica clínica. Su aplicación en terapia ocupacional podría fortalecer aspectos

específicos del funcionamiento ejecutivo y aumentar la independencia y calidad de vida de niños y adolescentes con TDAH.

**Procesamiento sensorial en población infantil con trastornos del neurodesarrollo y condiciones genéticas. Estudio observacional.**

*Rodríguez Armendariz, Ekaine; Vela Romero, María; Galiana, Adrián*

Las dificultades de procesamiento sensorial afectan la participación y calidad de vida de los niños y sus familias. Estas son características nucleares en trastornos del neurodesarrollo como el autismo, pero han sido menos estudiadas en otros trastornos del neurodesarrollo y condiciones genéticas. El objetivo de este estudio fue describir las características del procesamiento sensorial en niños con trastornos del neurodesarrollo y condiciones genéticas. Participaron 614 niños y niñas de 3 a 14 años: 183 con trastornos del neurodesarrollo (trastorno del espectro autista, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, retrasos en el desarrollo, trastornos de aprendizaje), 89 con condiciones genéticas (síndrome de delección 22q11.2, síndrome de Williams, pseudohipoparatiroidismo) y 342 controles. Para la evaluación se utilizó el cuestionario Sensory Profile 2 completado por padres. Los niños con trastornos del neurodesarrollo y condiciones genéticas presentaron dificultades significativas frente a los controles. Las condiciones genéticas mostraron un impacto generalizado a través de los sistemas sensoriales, mientras que los trastornos del neurodesarrollo afectaban sistemas específicos. Los resultados destacan la importancia de identificar y evaluar precozmente estas dificultades y de implementar intervenciones basadas en evidencia. La terapia ocupacional, utilizando el abordaje propio de la disciplina, denominado Integración Sensorial de Ayres es la práctica basada en la evidencia que ha demostrado beneficios en habilidades de la vida diaria, educación y participación social para autismo. Sin embargo, es necesaria más investigación en otros trastornos del neurodesarrollo y condiciones genéticas, explorando el impacto a largo plazo de esta intervención propia de la terapia ocupacional.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1xdaxObsaGA2r4Nk4L\\_yIEbbmCEh47vFk/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1xdaxObsaGA2r4Nk4L_yIEbbmCEh47vFk/view?usp=drive_link)

**Procesamiento sensorial y desadaptación psicológica en la niñez media. Un estudio descriptivo correlacional.**

*Plata Redondo, Raquel; Cantero López, María José; D'Ocon Giménez, Ana;  
Valencia Villarreal, Macarena*

Las alteraciones en el procesamiento sensorial (PS) se han vinculado con problemas psicológicos en la infancia. La literatura ha señalado que estos

problemas pueden enmascarar dificultades sensoriales subyacentes. Este estudio explora el PS en niños derivados a salud mental (SM) y lo compara con niños sin sintomatología clínica. Participaron 163 niños de 6 a 8 años ( $M = 7.13$ ,  $SD = 0.74$ ): 64 referidos a psiquiatría infantil entre 2019-2021 por problemas de desajuste psicológico y 99 con desarrollo típico. Las herramientas usadas fueron: SENA (Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes, versión familiar) y Perfil Sensorial Infantil 2 (CSP-2). Los niños derivados a SM presentaron mayores dificultades en el procesamiento auditivo ( $p < .005$ ), táctil ( $p < .000$ ), movimiento ( $p < .000$ ) y posición del cuerpo ( $p < .003$ ), así como en los patrones sensoriales buscador, evitativo, sensitivo y registro ( $p < .001$ ). En ambos grupos se hallaron correlaciones ( $p < 0.05$  a  $p < 0.01$ ) entre estos patrones y problemas emocionales, conductuales y de funciones ejecutivas, además de una correlación negativa del evitativo y sensitivo con recursos personales. El análisis de regresión indicó que tres patrones predecían problemas psicológicos evaluados. Los resultados muestran que existen mayores dificultades de PS en los niños que fueron referidos a SM y que éstas se correlacionan con diferentes áreas de desajuste psicológico, incluso ser predictivas de las mismas. Considerar el PS como un indicador temprano de problemas de salud mental supone una oportunidad para apoyar la detección precoz y plantear intervenciones que promuevan la salud.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1c32QqfRgZ8ZJEdbG\\_31utC2s4NfKcYC-/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1c32QqfRgZ8ZJEdbG_31utC2s4NfKcYC-/view?usp=drive_link)

### **Scoping review: terapia ocupacional en el abordaje del sueño y procesamiento sensorial.**

*Ferreira Marante, Rocío; Jorquera Cabrera, Sara*

Los desafíos para dormir afectan el estado de ánimo, el comportamiento y la salud en general, haciendo crucial su comprensión para la Terapia Ocupacional. El procesamiento sensorial emerge como un factor potencialmente influyente en el sueño, aunque su relación causal requiere mayor investigación. Esta scoping review busca mapear la evidencia disponible en relación con el sueño y el procesamiento sensorial desde Terapia Ocupacional. Se siguió el marco de Arksey & O'Malley, las directrices PRISMA-ScR y la metodología del Joanna Briggs Institute. La búsqueda (enero 2025) incluyó publicaciones en inglés y español (2015-2025) en PubMed, Cochrane, Web of Science, OTSeeker, la Biblioteca Virtual en Salud y Google Scholar. La estrategia de búsqueda identificó 99 artículos, de los cuales 24 cumplieron con los criterios de inclusión. Los estudios se centraron en la infancia (desarrollo típico, autismo y TDAH), algunas investigaciones incluyeron adultos. Se observó una fuerte correlación entre el sueño y el procesamiento sensorial,

principalmente la reactividad (hiper/hiporeactividad), asociada a problemas de sueño como dificultad para iniciar el sueño, despertares nocturnos y sueño de mala calidad. Se utilizaron principalmente cuestionarios para evaluar el procesamiento sensorial y el sueño, y en pocos casos se contrastaron con pruebas cuantitativas. Se exploraron diversas intervenciones desde la Terapia Ocupacional (mantas de peso, integración sensorial, masajes y tecnología con vibración). La calidad de los estudios es variable. Los problemas de sueño y las dificultades del procesamiento sensorial impactan negativamente en la calidad de vida. Se necesitan estudios con diseños metodológicos más robustos.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1Uzff40mtKdtaJKukiTTjo0xl0\\_QSa\\_hT/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1Uzff40mtKdtaJKukiTTjo0xl0_QSa_hT/view?usp=drive_link)

### **Escala de Equilibrio Ocupacional en la Infancia y Adolescencia.**

*Ratia de la Gala, Celia; Romero Ayuso, Dulce; Martínez García, Victoria; López Atienza, Gonzalo*

El equilibrio ocupacional, un concepto fundamental en la terapia ocupacional, relacionado con la armonía entre las actividades diarias, el bienestar y el desarrollo personal. La valoración en niños y adolescentes ha sido escasamente investigada, pese al impacto que tiene en la salud, independencia y el desarrollo social.

El objetivo de este estudio fue crear una herramienta validada para medir el equilibrio ocupacional en esta población. En la primera fase, se buscó reconocer las dimensiones y la metodología de la herramienta.

Se ha realizado un estudio mixto, se realizaron dos grupos de discusión con terapeutas ocupacionales, explorando los elementos del equilibrio ocupacional. Se examinaron las transcripciones de las sesiones a través del software Atlas.ti 9. Adicionalmente, se realizaron 12 grupos de niños entre los 6 y 11 años, dos por cada grupo de edad, para conocer los intereses de los niños y actividades habituales.

Se presentan los resultados del estudio cualitativo que indican que el “Tiempo” y “Rutinas” son elementos clave del equilibrio ocupacional, evidenciando conexiones sólidas con intereses, autonomía y satisfacción personal. El ambiente familiar fue otro elemento esencial que influye en las dinámicas ocupacionales, mientras que el entorno escolar también desempeña un papel importante. Se ha desarrollado distintos instrumentos en función de la edad, para niños entre 7 y 11 años, basado en un juego; un cuestionario para adolescentes, un cuestionario para profesores y un cuestionario para padres. Este estudio aporta un nuevo instrumento de evaluación del equilibrio ocupacional en población infantil y juvenil española.

## PÓSTERES

### **Interdisciplinariedad entre terapia ocupacional y observación Montessori, aportes para la inclusión en un ambiente preparado, estudio de caso.**

*Díaz Solé, Cynthia; Arévalo Briceño, Montserrat*

El presente estudio de caso muestra aportes realizados desde la terapia ocupacional a la observación y aplicación del método Montessori en salón de nivel de taller (6 a 9 años). El método Montessori utiliza el ambiente preparado como una de las mayores herramientas para el aprendizaje significativo y autónomo, permitiendo al niño aprender desde el encanto de descubrir y desde el despliegue de sus propias fortalezas. Por ello, se vuelve un espacio propicio y donde realmente es posible lograr la llamada inclusión escolar o más aún, educación universal. Sin embargo, en dicho contexto también se muestra una necesidad urgente presente en todo el ámbito educativo, el conocimiento y la inclusión de estrategias para responder a todos los requerimientos sensoriales, intelectuales y emocionales presentes en los estudiantes. Ante ello, se aplicaron conocimientos y herramientas de integración sensorial de manera directa e indirecta en las actividades del salón, lo cual aportó al alcance de una observación más acabada por la guía, además de la integración de estrategias diarias que aumentaron la participación social, promovieron en los niños el descubrimiento de estrategias de automodulación sensorial, aportaron a una dinámica de respeto y cuidado, además de acercar a la familia miradas y estrategias para acompañar los procesos educativos. El presente documento tiene como objetivo describir observaciones de comportamiento, regulación emocional, aprendizajes pedagógicos influidos a partir de acciones aportadas por una terapeuta ocupacional y dos guías Montessori en dos salones de una escuela Montessori en la ciudad de Valparaíso entre agosto y diciembre de 2024. Estudio cualitativo. Se utilizó como herramienta la recolección de datos, considerando un universo de 22 niños por salón. Se integran procesos de observación participante en dichos salones y e integración de metodología Montessori para la evaluación de procesos, logrando el acompañamiento de 5 niños y niñas de manera más cercana, utilizando estrategias directas y observaciones puntuales para enriquecimiento de proceso diagnóstico. Los niños y niñas que mostraban conductas no esperables para su desarrollo sensorio motor y/o emocional, como así también no mostraban una respuesta esperada a sus necesidades fundamentales ni a sus periodos sensibles, fueron observados con nuevos conocimientos integrados en la guía, lo cual aportó a una propuesta de evaluación terapéutica con información más acabada, además de la aplicación directa de estrategias en el salón, aumentando la modulación sensorial de dichos niños y niñas, aportando a su desempeño y a su proceso educativo, incluyéndose en más actividades y ampliando más conocimientos. Los aportes de la terapia

ocupacional a través del modelo de integración sensorial generalmente son observables tras una derivación y un largo proceso de observación por parte de docentes y familias. Sin embargo, suele ser un aporte que llega de manera tardía. El ambiente Montessori implica un espacio ideal para el aprendizaje inclusivo y universal, por lo que integrar en él conocimientos de integración sensorial, sin duda amplía las potencialidades que este tiene, ya que se logra el ideal de responder a las necesidades de cada niño, con su diversidad y sus tiempos, siendo incluido en el funcionamiento del ambiente donde todos participan y no integrados como “necesidades especiales” de tal o cual niño. Ampliar los conocimientos de un guía Montessori con conceptos de integración sensorial permite llegar a la inclusión educativa, lo cual, si fuera ampliado, podría permitir realmente una educación de acceso universal.

### **Aportes de la terapia ocupacional para la atención inicial de infancia en contextos de emergencia y post emergencia.**

*Arévalo Briceño, Montserrat; Córdova Carreño, Paula; Tascón, Madeleyn; Vallebona, Estefania; Carrasco, Valentina; Cáceres, Ignasi*

Estudio cualitativo. Se utilizó como herramienta la recolección de datos, considerando un catastro de 145 familias afectadas. Además, procesos de observación participante en territorios afectados por incendios forestales del 5 de febrero al 2 de abril de 2024. Adentrándose en cinco grandes territorios, logrando 65 intervenciones individuales, 10 grupales y gestiones institucionales. La intervención de terapia ocupacional temprana de infancias en el periodo post emergencia del incendio de febrero 2024, permitió integrar en el análisis clínico de las atenciones de equipos de salud no solamente las necesidades físicas, sino que también las necesidades ocupacionales y requerimientos sensoriales de niños, niñas y adolescentes afectados. Especialmente en el caso de infancias con CEA, se utilizaron estrategias que permitieron el acercamiento del equipo de salud, permitiendo la evaluación e intervención desde dicha área. Y se entregó intervención temprana de integración sensorial, lo cual aportó a la modulación sensorial y emocional de los niños, niñas y adolescentes y a la integración en sus roles ocupacionales. Considerando el impacto ocupacional desde la perspectiva del desastre, reestructuración de roles, ocupaciones significativas, la intervención temprana desde la disciplina, permite igualar oportunidades de participación, como así también ampliar las posibilidades de intervención específica. Esto, a su vez, permite no solamente aumentar el sentido de resiliencia en la comunidad, las familias y en las propias infancias, sino que también disminuir los tiempos de intervención para el retorno a sus ocupaciones habituales.

**Hacia una visión conjunta de las habilidades motoras y funciones ejecutivas, considerando factores sociodemográficos en escolares: estudio transversal.**

*López de la Fuente, María José; Berdejo, Víctor; Madrona Velasco, Silvia; Gonzalo Ciria, Laura; Lasso Olayo, Laura; López de la Fuente, Carmen.*

Las funciones ejecutivas y las habilidades motoras son esenciales para el desempeño escolar. Los terapeutas escolares presentan dificultades para abordar las funciones ejecutivas relacionadas con el desempeño ocupacional. Aportar nuevos conocimientos sobre la relación entre ambas capacidades considerando factores de confusión. Participaron 96 niños de segundo grado de dos colegios (2022-2023). Se recopilaban datos sociodemográficos y cuestionarios del profesorado. Se evaluó el desempeño motor y el rendimiento en las funciones ejecutivas. El profesorado evaluó posteriormente la información proporcionada por la terapeuta ocupacional. Se realizaron análisis descriptivos y pruebas de normalidad para cada variable. Se emplearon pruebas no paramétricas (Mann-Whitney-Wilcoxon) para comparar grupos y el coeficiente de correlación de Spearman para analizar las relaciones entre variables. Se obtuvieron resultados mixtos respecto a la correlación entre habilidades motoras y ejecutivas. Participantes con peor desempeño motor presentaron más dificultades en tareas que exigen memoria de trabajo, planificación-secuenciación, flexibilidad cognitiva y resolución de problemas; y en fluidez fonológica y atención. Las variables sociodemográficas (excepto género) correlacionaron más con las funciones ejecutivas que con las motoras. Sin embargo, el nivel educativo familiar mostró mayor asociación con ambas funciones. El profesorado mostró alto grado de acuerdo con la terapeuta ( $4,0 \pm 0,8$ ), incluso en niños con buen rendimiento académico. Reclamaron formación adicional e intervenciones en el aula. Identificar junto al profesorado a niños en riesgo de dificultades motoras-ejecutivas puede facilitar el diseño de intervenciones en terapia ocupacional. Considerar factores sociales es clave para promover la igualdad de oportunidades.

*Acceso al póster:*

[https://drive.google.com/file/d/1WYnVHZhL2PsmWqIN9XqHveAnWHN7CB7E/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1WYnVHZhL2PsmWqIN9XqHveAnWHN7CB7E/view?usp=drive_link)

**Influencia de la participación en la calidad de vida de niños y niñas con trastorno del espectro autista. Un estudio piloto.**

*Madroñero Miguel, Beatriz; Rebaldería Rodríguez, Nuria; Montes Montes, Rebeca<sup>3</sup>; Delgado Lobete, Laura; Matesanz García, Beatriz*

La participación en las actividades cotidianas está reconocida como un factor que contribuye significativamente a la calidad de vida (CdV). La literatura evidencia que los niños y niñas con trastorno del espectro autista (TEA) a menudo experimentan

restricciones en la participación, así como una menor CdV. No obstante, las investigaciones desarrolladas en España sobre este tema todavía son escasas. Se busca explorar la relación entre la participación y los factores ambientales sobre la CdV, recogiendo el punto de vista de los niños y niñas con TEA españoles y sus familias. 23 niños residentes en España, con diagnóstico clínico de TEA, de entre 8 y 17 años, y un cociente intelectual  $>70$  puntos, y sus familias ( $n=31$ ) cumplimentaron herramientas de evaluación sobre calidad de vida (KIDSCREEN-52), participación (CASP-E) y entorno (CAS-E). Se empleó el programa SPSS para llevar a cabo análisis descriptivos y bivariados. Se utilizaron correlaciones de Pearson para establecer relaciones entre participación, calidad de vida y factores ambientales, así como para evaluar la concordancia entre la información reportada por las familias y los niños. Se encontró una correlación fuerte y significativa entre la CdV reportada por los niños y la reportada por las familias ( $r=0,596$ ,  $p<0,01$ ). La participación de los niños se asoció significativamente con la CdV declarada por sus familias ( $r=0,582$ ,  $p<0,01$ ) y por los propios niños ( $r=0,430$ ,  $p<0,05$ ). Sin embargo, las barreras ambientales se asociaron con una peor CdV percibida sólo por las familias. En España, las familias de niños y niñas con TEA proporcionan información fiable y válida sobre la CdV de sus hijos. La participación tiene un impacto directo en la CdV de los niños con TEA.

### **Intervención en grupos multifamiliares con niños y niñas con diagnóstico TEA desde terapia ocupacional.**

*Tejero Segarra, Judit; Chocano Abengozar, Helena; Costa Mur, Elena*

En el Hospital de día de Sant Joan de Deu Terres de Lleida realizamos un grupo de psicomotricidad y procesamiento sensorial para la intervención integral a las familias de niños y niñas con diagnóstico de TEA entre 4 y 6 años. Contamos con un equipo multidisciplinar. Tiene una duración de un curso escolar y una frecuencia de dos horas y medias semanales. Con el objetivo de transmitir a los padres estrategias de relación y potenciación de la autonomía a los niños, incluimos mensualmente un grupo multifamiliar. Valoramos la necesidad de implementar un espacio compartido entre las familias y los menores, en el que poner en práctica lo trabajado a nivel teórico para potenciar la autonomía y las habilidades de interacción y comunicación de los niños y niñas.

Durante los 8 meses de intervención planeamos un objetivo funcional por mes, acordado mediante una escala de consecución de objetivos con los padres. El grupo multifamiliar tiene lugar una vez al mes, con una propuesta significativa en la que se ponen en práctica los objetivos funcionales planteados y acompañamos a los padres y a los niños en su realización. Al final del curso, se valora con las familias el proceso propio durante la intervención y el impacto funcional en los niños. La

intervención funcional en grupos multifamiliares contribuye a la mejora de la capacidad de los padres para potenciar la autonomía de las ABVD.

Acceso al póster: [https://drive.google.com/file/d/1fjkeBR\\_xhUJNHE5kiH-XwVYNgqmmajL/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1fjkeBR_xhUJNHE5kiH-XwVYNgqmmajL/view?usp=drive_link)

**Jugar e ir a dormir, ¿son compatibles?: estudio exploratorio de la rutina de conciliación del sueño en la primera infancia.**

*Leive, Lorena; Morrison, Rodolfo; Mansilla, Mariela*

Durante los estadios sensoriomotores anteriores al lenguaje, los bebés emplean el juego para relacionarse y aprender sus primeras ocupaciones en el marco del vínculo con sus cuidadores primarios. Ir a dormir es una ocupación que el bebé aprende. Aunque el juego suele limitarse en las recomendaciones del sueño infantil, su rol en las tareas preparatorias del sueño aún no se ha descrito. Explorar el desarrollo de la rutina de conciliación del sueño en bebés de 7 a 24 meses y caracterizar la participación en juego durante las secuencias de acción de la díada en dicha rutina. Diseño exploratorio, descriptivo, transversal. Se incluyeron bebés con desarrollo esperable según screening de desarrollo. Se agrupó la muestra en estadio IV, V y VI con evaluación cognoscitiva. Se analizaron las narrativas de los cuidadores mediante una aproximación a la Teoría Fundamentada. Participaron 7 bebés de estadio IV, 9 del V y 10 del VI. En todos los casos, el juego formó parte de espacios y tiempos específicos en la secuencia de tareas, y fue percibido como esencial por los cuidadores. Se identificaron diferencias según estadio en: proxemia adulto-bebé, uso de objetos de juego, posicionamiento, identificación y comunicación de cansancio al jugar. El juego es parte esencial de la secuencia de la rutina de conciliación del sueño en la primera infancia. Se sugiere su abordaje desde una perspectiva evolutiva a la hora de promover un sueño saludable, y su evaluación desde Terapia Ocupacional en caso de dificultades en la rutina.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1cf\\_VVRTAersygiXoF0231NSHMeiFBdsK/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1cf_VVRTAersygiXoF0231NSHMeiFBdsK/view?usp=drive_link)

**Patrones de desempeño ocupacional percibidos como destructivos en menores privados de la libertad por conductas antisociales, resultado de investigación.**

*Martínez Cosme, Arturo; Martínez Flores, Imelda; Rojas Espinosa, Monserrat; Alaní Ramírez, Adriana*

El objetivo de este trabajo fue identificar en adolescentes privados de la libertad patrones de ocupación, y su relación con las conductas antisociales que favorecen

la ocupación destructiva. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte longitudinal con una muestra de 61 adolescentes de ambos sexos del Centro de internamiento para adolescentes del Estado de Méx. Se aplicaron instrumentos de evaluación; listado de roles, intereses, cuestionario de hábitos y rutinas, desde el modelo de ocupación humana (MOHO). Previo al ingreso, los roles ocupacionales fueron: estudiante (22%), trabajador (45 %), actividades dentro del hogar (4%), otros roles (9%); el 20% considera su ocupación dentro de una conducta antisocial como parte de su identidad ocupacional. La percepción de roles del pasado contra los roles en el futuro presente: participar como voluntario (78%), proveedor de cuidados (72%), actividades dentro del hogar (60%); actividades laborales (90%), actividades educativas (49%). En relación a los delitos y edad más frecuentes: robo (12,2%), con edad de 15 años, homicidio (9,7%) y secuestro (6,1%); con edad de 17 años; en adolescentes femeninas de 16 años en homicidio y de 17 años en secuestro.

Los patrones de ocupación percibidos, según la importancia en su vida diaria y relacionados a delitos más frecuentes en edades específicas, permiten conocer la distribución de ocupaciones diarias, y de qué manera los intereses forman parte de su vida, y cómo son llevados dichos patrones ocupacionales en la privación de la libertad.

*Acceso al póster:*

[https://drive.google.com/file/d/1uCwKK\\_YaxRZmfCTsxMeP9GYkx3ky1F\\_0/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1uCwKK_YaxRZmfCTsxMeP9GYkx3ky1F_0/view?usp=drive_link)

### **Programa de intervención en terapia ocupacional: implementación de un plan de crisis en pacientes de alta complejidad infanto- juvenil.**

*Peña Sanz, Virginia; Prados Santolaria, Daniel*

El abordaje de crisis en adolescentes con alta complejidad en salud mental requiere estrategias específicas que promuevan la estabilidad y la recuperación. Desde la Terapia Ocupacional en el Programa De Atención a la Crisis de Sant Joan de Déu Terres de Lleida, se ha implementado un plan de crisis basado en el modelo de seguridad de Stanley y Brown (2012), demostrando su efectividad en la reducción del riesgo de suicidio (Ferguson et al., 2022). Este plan se integra en la intervención ocupacional comunitaria y domiciliaria, favoreciendo estrategias de autorregulación emocional y autonomía del joven, así como su implicación en el proceso terapéutico.

- Diseñar un plan de crisis y desarrollar estrategias ocupacionales para afrontar el malestar emocional.
- Involucrar a la familia y a la comunidad en el acompañamiento terapéutico y la prevención de las crisis.

- Evaluación del desempeño ocupacional y planificación del plan de crisis.
- Implementación de estrategias ocupacionales personalizadas para la regulación emocional.
- Coordinación con servicios sanitarios, educativos y sociales para una intervención interdisciplinaria.
- Reducción de episodios críticos y hospitalizaciones mediante estrategias ocupacionales.

La implementación de un plan de crisis desde la Terapia Ocupacional refuerza la intervención comunitaria, fomentando la autonomía y el bienestar, y ofrece herramientas efectivas a través de actividades significativas para la persona y la familia.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1wWTA0cEaxHFPzit0Ayded2bgUeUfXdAC/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1wWTA0cEaxHFPzit0Ayded2bgUeUfXdAC/view?usp=drive_link)

### **Reactividad sensorial y tipo de juego en los/as niños/as del estudio InProS.**

*Campos Sánchez, Irene; Muñoz Sánchez, Rocío; Navarrete Muñoz, Eva María; Juárez Leal, Iris; Hurtado Pomares, Miriam; Valera Gran, Desirée*

La preferencia del tipo de juego se puede ver condicionada por el procesamiento sensorial del/de la niño/a, ya que es una ocupación que implica la integración de una variedad de estímulos sensoriales. El objetivo del presente estudio fue explorar la asociación entre la reactividad sensorial (RS) y el tipo de juego de preferencia en niños/as de 3 a 7 años de la provincia de Alicante. Se analizaron datos de 540 niños/as procedentes del estudio transversal InProS (<https://inteo.umh.es/inpros/>). La RS se midió utilizando la versión adaptada y validada al español del Short Sensory Profile (SSP). La información sobre la preferencia de tipo de juego se recogió mediante una pregunta que clasificó a los/as niños/as en “juego con iguales” o “juego en solitario”. Para explorar las asociaciones se utilizaron modelos múltiples de regresión de Poisson con varianza robusta. La prevalencia de RS total fue del 29,0%. Respecto al tipo de juego, el 94,0% tuvo preferencia por el juego con iguales, respecto al 6,0% que fueron clasificados en “juego en solitario”. La presencia de RS atípica en la puntuación total del SSP y en la subescala de baja energía/débil se asociaron con una mayor prevalencia de juego en solitario (RP= 1,92; IC95%=1,01-3,73; p=0,049 y RP= 2,48; IC95%= 1,16-5,34; p=0,019, respectivamente). Los resultados muestran una posible asociación entre la presencia de RS atípica para el total y la subescala baja energía/débil y la preferencia por el juego en solitario. Sin embargo, se requieren estudios adicionales que confirmen estos hallazgos.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1TXMj4TwlrCboU8XBp0jHisyXFocnXnUN/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1TXMj4TwlrCboU8XBp0jHisyXFocnXnUN/view?usp=drive_link)

### **Asociación entre país de origen de los progenitores y reactividad sensorial de niños y niñas de entre 3 y 7 años: proyecto InPros. Estudio trasversal.**

*Muñoz Sánchez, Rocío; Campos Sánchez, Irene; Casaña Escriche, Empar; Valera Gran, Desirée; Juárez Leal, Iris; Hurtado Pomares, Miriam*

No existen estudios previos que exploren la asociación entre el país de nacimiento de los padres/madres y la presencia de reactividad sensorial (RS) en niños/as. Explorar la asociación entre el país de nacimiento de los progenitores y la RS de niños/as de 3-7 años. Se incluyeron datos de 549 niños/as del estudio trasversal InProS. La RS se recogió usando el Short Sensory Profile que clasifica a los niños/as con y sin RS atípica. La información sobre el país de nacimiento de los progenitores se recopiló a través de una pregunta autorreportada. Las respuestas permitieron clasificarlos/as en: nacidos en España, países de bajos ingresos y de altos ingresos. La clasificación de países se realizó utilizando el PIB per cápita. Para explorar las asociaciones se utilizaron modelos de regresión de Poisson con varianza robusta ajustados por variables confusoras. El nacimiento de las madres en países de bajos ingresos se asoció con una mayor prevalencia de RS atípica en las subescalas sensibilidad táctil, gustativa/olfativa, movimiento y visual/auditiva (RP: 2.85; IC95%: 1.14-7.18; RP: 3.72; IC95%: 1.53-8.95; RP: 2.75; IC95%: 1.50-5.04; RP: 1.96; IC95%: 1.13-3.38, respectivamente) en comparación con las madres nacidas en España. Por otra parte, ni el nacimiento de los padres en países de bajos ingresos, ni el nacimiento de madres y padres en países de altos ingresos mostró asociaciones significativas con la prevalencia de RS atípica. Nuestros resultados sugieren que el nacimiento de la madre en un país de bajos ingresos podría asociarse a una mayor prevalencia de RS atípica.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1PtXEunFVxiHmrrRiL8Fk7HH9ipR6YgQR/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1PtXEunFVxiHmrrRiL8Fk7HH9ipR6YgQR/view?usp=drive_link)

### **Caso clínico en autismo e intento autolítico.**

*Cardenal Felix, Gloria; Fiol Galmés, Catalina María*

Caso clínico descriptivo de un caso que ilustra la experiencia de una chica de 15 años, diagnosticada de autismo e ingresada en hospitalización breve de salud mental infanto juvenil por intento autolítico. El objetivo de este trabajo fue relacionar cómo las dificultades sensoriales pueden dar como resultado una respuesta no adaptada frente a situaciones de estrés y a un desequilibrio

ocupacional en adolescentes con autismo. Una vez dada de alta de hospitalización, se deriva a terapia ocupacional por dificultades sensoriales relacionadas con los sonidos. En terapia ocupacional se valora su perfil ocupacional mediante la valoración de ABVDs, AIVDs, valoración sensoriomotora SOSI-M y Cuestionario de las Observaciones de la Experiencia Interoceptiva (OEI). El periodo de tratamiento fue de 16 meses con una asistencia de 1 vez por semana, en sesiones grupales e individuales. Los resultados de revaloración del SOSI-m y del OEI, muestran mejoría en las áreas sensoriales y respuesta adaptada a situaciones de estrés.

Las dificultades sensoriales impactan en la capacidad de los adolescentes en dar una respuesta adaptada en las diferentes actividades de su vida diaria y su equilibrio ocupacional. Es necesario demostrar cómo los desórdenes en la integración sensorial se pueden alargar a la adolescencia y afectar a su salud mental.

*Acceso al póster:*

[https://drive.google.com/file/d/1S0RSxi5UePMUjiEx62X3fXaUtUBmcgyD/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1S0RSxi5UePMUjiEx62X3fXaUtUBmcgyD/view?usp=drive_link)

***Caso clínico: abordaje de paciente con mutación en gen proser1.***

*Ruiz Amorós, Ginés; Tapias Santiago, Sheila; Carbonero Maldonado, Cristina; Cordeiro Català, Helena; Delgado Gallén, Selma; Ochoa Jufré, Manel*

La disfunción del gen PROSER1, que codifica la proteína rica en prolina y serina 1, se ha asociado con un fenotipo caracterizado por retraso en el desarrollo, hipotonía, convulsiones, estrabismo, sialorrea, otitis recurrente, pérdida auditiva, malformaciones genitourinarias y rasgos faciales distintivos (Salah, A. 2022). El modelo conceptual canadiense es una herramienta útil ya que pone énfasis en las fortalezas e intereses del niño y los enfoques de tratamiento escogidos van orientados a potenciar sus capacidades y autonomía. Niño de 7 años procedente de Emiratos Árabes Unidos con disfunción del PROSER1. Se realiza recogida de datos mediante historial clínico y se utiliza el modelo canadiense del desempeño ocupacional. Los enfoques de tratamiento principales son la integración sensorial y el neurodesarrollo. El niño acude 4 veces por semana a sesiones de terapia ocupacional y, en paralelo, realiza fisioterapia, musicoterapia, neuropsicología, y logopedia. Se realiza la evaluación de los niveles de función WeeFIM al inicio y final de tratamiento (agosto 2024- febrero 2025). En la evaluación inicial obtuvo una puntuación de 42 en WeeFIM, y en la valoración final, 57 puntos. Dichos resultados indican una mejoría en la autonomía, sobre todo en transferencias, locomoción y memoria. La familia refiere mejora en la realización de agarres, en habilidades visuales de seguimiento, y alimentación. El abordaje terapéutico basado en la integración sensorial y el neurodesarrollo, dentro del marco conceptual

canadiense, ha demostrado ser efectivo en el manejo de pacientes con mutación en el gen PROSER1, mejorando su calidad de vida y desarrollo.

Acceso al póster: [https://drive.google.com/file/d/1dy83qWi-s\\_RRBgfO3f94kAKi5SjHMtbt/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1dy83qWi-s_RRBgfO3f94kAKi5SjHMtbt/view?usp=drive_link)

**Caso clínico: reacciones de protección asociadas a una disfunción del sistema vestibular, estudiado desde el enfoque de integración sensorial.**

*Jiménez Mallén, Adriana; Paños Larrauri, Marta*

La Terapia Ocupacional, según la WFOT, busca mejorar la participación en actividades diarias mediante la habilitación de tareas o la modificación del entorno. En pediatría, el juego es clave, y uno de los modelos más utilizados es el de Integración Sensorial, desarrollado por la Dra. Ayres en los años 60. Este modelo explica cómo el sistema nervioso central organiza la información sensorial para generar respuestas adaptativas, con especial énfasis en los sistemas táctil, propioceptivo y vestibular. El sistema vestibular, en conjunto con el propioceptivo, influye en el control muscular, equilibrio y tono muscular. Además, los núcleos vestibulares inervan neuronas motoras que regulan músculos posturales y reacciones de protección, esenciales para adquirir habilidades motoras complejas. El estudio analiza el caso de un niño de 5 años con trastorno del procesamiento sensorial, afectando los sistemas vestibular, táctil, propioceptivo, auditivo y visual. Se realizaron 11 sesiones, incluyendo evaluación inicial y terapia basada en el juego. Se observaron mejoras en las reacciones de protección, pero sin cambios en el equilibrio ni el tono muscular. Se concluye que no se logró demostrar una relación directa entre el sistema vestibular y las reacciones de protección, posiblemente por la brevedad de la intervención. Se sugiere realizar estudios con intervenciones más prolongadas y enfocadas en el sistema vestibular y el tono muscular. Este trabajo podría servir como base para futuras investigaciones en el área.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1FgJ1j25HuSjdeHrxRFU1KZpPwCLM5eaa/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1FgJ1j25HuSjdeHrxRFU1KZpPwCLM5eaa/view?usp=drive_link)

**CUIDACONTIC: tecnología para los cuidados desde terapia ocupacional.**

*Groba, Betania; Nieto Riveiro, Laura; Concheiro Moscoso, Patricia; Miranda Duro, María del Carmen; Lagos, Manuel; Pereira, Javier*

Los cuidados informales tienen un impacto significativo en la calidad de vida, salud y bienestar de las personas cuidadoras, representando un reto social. Aunque la tecnología puede apoyarlas, la mayoría de las soluciones están enfocadas en quienes reciben los cuidados. El objetivo de este trabajo fue diseñar, desarrollar y

testear TechQoL4Carers-CuidaconTIC con la participación de personas cuidadoras de niños y niñas con diversidad funcional. Estudio piloto mixto basado en un diseño tecnológico iterativo. La muestra total está compuesta por 62 personas; pero se presentan resultados de las 7 madres de niños y niñas con diversidad funcional participantes. Durante tres meses, utilizaron CuidaconTIC 1.0. y la pulsera ponible Xiaomi Smart 7. Se administraron cuestionarios sobre calidad de vida, equilibrio ocupacional, impacto de los cuidados, autogestión de salud y empoderamiento; y entrevista semiestructurada. Se ha realizado un análisis mixto. Las participantes registraron 5.802 pasos/día y de 6h 55min de sueño. La CVRS (EQ-5D-5L) fue de 76,33/100. La CV relacionada con los cuidados (CarerQoL) obtuvo 6,88/14 y la felicidad percibida 6,99/10. La satisfacción con la plataforma fue de 60/80 puntos. Se percibió CuidaconTIC como una herramienta útil para monitorizar parámetros de salud, y para tomar decisiones sobre hábitos y calidad de vida. Este estudio enfatiza el rol de la Terapia Ocupacional en la provisión de apoyos a las personas cuidadoras en diferentes ámbitos y en concreto en el ámbito de la infancia.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1nCBVUIR50WRPyZHDVuNoWuGiiDGODMpd/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1nCBVUIR50WRPyZHDVuNoWuGiiDGODMpd/view?usp=drive_link)

### **Encuesta a terapeutas ocupacionales pediátricos en España: estudio transversal e implicaciones para la práctica escolar.**

*López de la Fuente, María José; Heras Pérez, Ana Pilar; López de la Fuente, Carmen*

Las funciones ejecutivas y las habilidades motoras son esenciales para el desempeño escolar. Los terapeutas escolares presentan dificultades para abordar las funciones ejecutivas relacionadas con el desempeño ocupacional. El objetivo del presente trabajo fue aportar nuevos conocimientos sobre la relación entre ambas capacidades considerando factores de confusión. Participaron 96 niños de segundo grado de dos colegios (2022-2023). Se recopilaron datos sociodemográficos y cuestionarios del profesorado. Se evaluó el desempeño motor y el rendimiento en las funciones ejecutivas. El profesorado evaluó posteriormente la información proporcionada por la terapeuta ocupacional. Se realizaron análisis descriptivos y pruebas de normalidad para cada variable. Se emplearon pruebas no paramétricas (Mann-Whitney-Wilcoxon) para comparar grupos y el coeficiente de correlación de Spearman para analizar las relaciones entre variables. Se obtuvieron resultados mixtos respecto a la correlación entre habilidades motoras y ejecutivas. Participantes con peor desempeño motor presentaron más dificultades en tareas que exigen memoria de trabajo, planificación-secuenciación, flexibilidad cognitiva y resolución de problemas; y en fluidez fonológica y atención. Las variables sociodemográficas (excepto género) correlacionaron más con las funciones

ejecutivas que con las motoras. Sin embargo, el nivel educativo familiar mostró mayor asociación con ambas funciones. El profesorado mostró alto grado de acuerdo con la terapeuta ( $4,0 \pm 0,8$ ), incluso en niños con buen rendimiento académico. Reclamaron formación adicional e intervenciones en el aula. Identificar junto al profesorado a niños en riesgo de dificultades motoras-ejecutivas puede facilitar el diseño de intervenciones en terapia ocupacional. Considerar factores sociales es clave para promover la igualdad de oportunidades.

Acceso al póster: [https://drive.google.com/file/d/1EcG4U\\_0JY-wqnPtezOR8lzQN-tcfnRuC/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1EcG4U_0JY-wqnPtezOR8lzQN-tcfnRuC/view?usp=drive_link)

### **Estrategias diferenciadas desde terapia ocupacional para el descanso y el sueño en la infancia: una revisión sistemática.**

*León Collado, Alberto; Melfi, Daniela; Leive, Lorena; Cantero Garlito, Pablo A.*

La restauración es una dimensión ocupacional que incluye el sueño y el descanso, dos ocupaciones diferenciadas pero interrelacionadas en la sincronización y orquestación del día y la noche. Su distinción es fundamental para una intervención efectiva en la salud del sueño, el desarrollo evolutivo y la participación ocupacional en la infancia. El objetivo de este trabajo fue examinar la literatura existente sobre estrategias diferenciadas de intervención en ocupaciones de descanso y/o sueño dentro de la Terapia Ocupacional en la infancia. Se realizó una revisión sistemática de intervenciones dirigidas por terapeutas ocupacionales enfocadas en estrategias para el sueño y/o el descanso en niños de 3 a 12 años. La búsqueda bibliográfica incluyó estudios en inglés, español y portugués en las bases de datos Medline, PsycINFO, CINAHL, OTseeker, ERIC y EBSCO, abarcando publicaciones entre 2008 y 2025. Se identificaron 9 artículos que cumplían con los criterios de inclusión. De estos, 3 estudios abordaban estrategias diferenciadas para el descanso y el sueño, mientras que 6 estudios se centraban exclusivamente en el sueño. A pesar de que las guías clínicas y las recomendaciones de higiene del sueño reconocen el descanso y el sueño como ocupaciones complementarias, las intervenciones en Terapia Ocupacional continúan priorizando el abordaje del sueño, con escasa diferenciación entre ambas ocupaciones. Los hallazgos sugieren la necesidad de integrar estrategias específicas para el descanso y el sueño en la infancia, en intervenciones orientadas a la restauración, en línea con la evidencia científica y las guías de práctica clínica.

Acceso al póster:

[https://drive.google.com/file/d/1jX54Fj2ynzO2NliAmgFuoshFTdCKBboy/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1jX54Fj2ynzO2NliAmgFuoshFTdCKBboy/view?usp=drive_link)

**Programa de intervención: la intervención del terapeuta ocupacional en la atención comunitaria a la crisis infanto-juvenil.**

*Prados Santolaria, Daniel; Peña Sanz, Virginia*

El Programa “Connecta”, programa de atención a la crisis infanto-juvenil, implementado en 2022 en el hospital Sant Joan de Déu de Lleida, ofrece atención comunitaria a niños y adolescentes en situación de crisis psicopatológica. El objetivo principal es evitar hospitalizaciones, reducir la asistencia a urgencias y fomentar la integración en la comunidad.

Objetivos: Fomentar la autonomía en actividades diarias; facilitar la regulación emocional y conductual; promover la integración en entornos educativos y comunitarios; desarrollar habilidades sociales y fortalecer redes de apoyo.

Metodología: Evaluación funcional en el entorno del joven. Diseño de planes terapéuticos personalizados. Intervenciones en domicilio, escuela y comunidad. Coordinación con equipos sanitarios y sociales. Promoción del empoderamiento del joven y la familia en su recuperación.

Resultados: Desde 2024, el programa ha atendido 73 casos con 598 visitas, de las cuales 316 fueron comunitarias. La intervención del terapeuta ocupacional ha contribuido a: reducir hospitalizaciones y absentismo escolar; aumentar la participación en actividades significativas; mejorar la gestión de la vida diaria y el bienestar emocional; fortalecer el soporte familiar y comunitario. El terapeuta ocupacional forma parte de un equipo multidisciplinar formado por 2 terapeutas ocupacionales, 2 educadores sociales, 1 enfermera y 1 trabajadora social.

Conclusiones: El terapeuta ocupacional en el programa “Connecta” es clave para la autonomía y la inclusión social de los jóvenes, consolidando un modelo innovador y accesible de atención en salud mental infanto-juvenil.

*Acceso al póster:*

[https://drive.google.com/file/d/1eaUGH82NP\\_s3AP8vaByW515orJQUZki4/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1eaUGH82NP_s3AP8vaByW515orJQUZki4/view?usp=drive_link)

## TALLERES PRECONGRESO

### **Taller 0: Tiempo para mí. Examinando mi práctica clínica y reflexiva.**

*Gustavo Reinoso.*

Este taller está diseñado para terapeutas ocupacionales que buscan fortalecer su práctica profesional integrando perspectivas reflexivas y clínicas con enfoques innovadores y basados en la evidencia. Desde una práctica reflexiva, se ayudará a evaluar fortalezas personales y áreas a nutrir, así como detectar niveles de estrés. Además, se explorarán recursos para identificar fuentes de desgaste y se diseñarán estrategias que permitan revitalizar nuestra energía y reconectar con el propósito profesional. Desde una perspectiva clínica se realizarán análisis de casos. Se explorará cómo combinar herramientas innovadoras como inteligencia artificial con abordajes tradicionales, como la integración sensorial, la terapia ocupacional centrada en el cliente y enfoques contextuales para realizar ajustes terapéuticos efectivos. Este taller brinda una oportunidad para reflexionar, innovar y proyectar una práctica de terapia ocupacional más efectiva y satisfactoria.

### **Taller 1: Desafíos en la alimentación en el autismo: Presentación de un Producto de Apoyo para Mejorar la Comida.**

*Guillermo Serrano Gimeno.*

En este taller se abordarán de manera general lo que observamos desde terapia ocupacional a la hora de trabajar los desafíos en la alimentación en las personas autismo. Además, se presentará un producto de apoyo innovador: un plato diseñado específicamente para mejorar la experiencia alimentaria en esta población. Se explicará el proceso de creación del plato, cómo utilizarlo de manera efectiva en el día a día y los beneficios que aporta en la promoción de la autonomía y la participación en la hora de comer.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1nxdZwv2zdHtJqht63CSdd-Ppafz8VQBe/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1nxdZwv2zdHtJqht63CSdd-Ppafz8VQBe/view?usp=drive_link).

### **Taller 2: Terapia Ocupacional y Prácticas Centradas en la Familia: sinergias.**

*Iván Franco Castellano.*

La terapia ocupacional es una de las disciplinas profesionales que intervienen en la infancia con mejor encaje a la hora de alinearse con las Prácticas Centradas en la Familia. Contexto natural, actividades de la vida diaria, aprendizaje funcional, el juego como ocupación significativa, autonomía... son principios y fundamentos insertos en el ADN de nuestra profesión que, además, son parte de la esencia de este paradigma para la atención de necesidades en la infancia. El objetivo de este taller es presentar al terapeuta ocupacional como un valor añadido para los equipos de atención temprana.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/18AxpNaODWhcMlO9Z1o-HWtxVClauZFsv/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/18AxpNaODWhcMlO9Z1o-HWtxVClauZFsv/view?usp=drive_link)

### **Taller 3: Evaluación de la Cognición Funcional con Realidad Virtual.**

*Dulce Romero Ayuso.*

En el taller se presentará la herramienta SmartAction-VR, se podrá realizar una evaluación, probar la herramienta, conocer las posibilidades que ofrece y el tipo de información que proporciona para planificar el tratamiento de niños/as y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo, centrado en el desempeño en las actividades instrumentales de la vida diaria.

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1xblGWwfhe2gw9XSYXSO\\_cliPpYyyg1eM/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1xblGWwfhe2gw9XSYXSO_cliPpYyyg1eM/view?usp=drive_link)

### **Taller 4: Diseñando actividades de ocio inclusivas.**

*Luna Benítez Martín*

Este taller consiste en conocer cómo realizar diseño de actividades de ocio inclusivo coordinado a través de metodologías de adaptación y modificación del entorno y materiales por parte de los terapeutas ocupacionales. Se llevarán a la práctica dichos conocimientos, aplicándolos y revisándolos de manera grupal.

### **Taller 5: El enfoque CO-OP (Cognitive Orientation to daily Occupational Performance): un enfoque metacognitivo al servicio de la resolución de problemas en la vida cotidiana.**

*Hélène Lebrault (en francés con traducción).*

Este taller introducirá los fundamentos teóricos del enfoque CO-OP y sus principios clave, complementados con ejemplos prácticos. Los

participantes serán invitados a participar activamente en la reflexión mediante métodos interactivos.

**Taller gratuito, entrada libre:** Jugar y Comunicar: Acceso y CAA en Terapia Ocupacional. Tobii Dynavox



## PONENCIAS INVITADAS

### Conferencia magistral

“Uniendo ciencia y práctica: últimas investigaciones sobre terapia ocupacional pediátrica”.

*Iona Novak (online en directo, en inglés con traducción)*

### Herramientas de evaluación en infancia y adolescencia

“Lo que vemos, lo que hacemos, lo que podemos cambiar: claves para transformar nuestra evaluación en una intervención centrada, basada y enfocada en la ocupación”.

*Laura Delgado Lobete.*

“Acompañamiento orientado por objetivos personalizados: propuesta de un proceso didáctico utilizando la Medida Canadiense del Rendimiento Ocupacional (MCRO) y la Goal Attainment Scale (GAS)”.

*Hélène Lebrault (en francés con traducción)*

Acceso a presentación Power Point:

[https://drive.google.com/file/d/1oPXbU7lMRnZbMlvQGBRPAikl2YhxgASg/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1oPXbU7lMRnZbMlvQGBRPAikl2YhxgASg/view?usp=drive_link)

### Promocionando la participación

“ParticipaKids: Analizando la participación en el autismo”.

*Beatriz Matesanz García*

“Programas de ocio inclusivo en los colegios”.

*Luna Benítez Martín*

Acceso a presentación Power Point:

[https://drive.google.com/file/d/1lmrtsZ8nXnvgzqccn4v9jTngLt9fK5r/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1lmrtsZ8nXnvgzqccn4v9jTngLt9fK5r/view?usp=drive_link)

### “Terapia ocupacional en el entorno escolar: partiendo desde el presente y mirando hacia el futuro”

*Marta Salcedo Velloso, Tayza Eltoro Blasco e Itziar Landa Iribarren*

Acceso a presentación Power Point:

[https://drive.google.com/drive/folders/1oi\\_EGPuYzLk57pMcJU7eRpFJ8zYdrp?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1oi_EGPuYzLk57pMcJU7eRpFJ8zYdrp?usp=drive_link)

## **Conectando con la esencia de nuestra profesión: intervenciones en contextos naturales**

“Terapia ocupacional en salud mental perinatal, intervención en entorno natural”.

*Andrea Jorge Sánchez (online en directo)*

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1UWHZnb7sqjMrFtuVD4DWlrLM\\_W-eNA4s/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1UWHZnb7sqjMrFtuVD4DWlrLM_W-eNA4s/view?usp=drive_link)

“Programa atención a la crisis infanto-juvenil”.

*Susana Egea Tarazaga y Marta García Nicolás*

*Acceso a presentación Power Point:*

[https://drive.google.com/file/d/1Odx9t0wv8N6dULYBPNJpRO9p8WHQ2Uy7/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1Odx9t0wv8N6dULYBPNJpRO9p8WHQ2Uy7/view?usp=drive_link)

### **Conferencia de clausura**

“De usuarios a creadores en inteligencia artificial, transformando la terapia ocupacional en infancia y adolescencia”.

*Gustavo Reinoso*

## COLABORADORES



Facultad de  
Ciencias de la Salud  
**Universidad Zaragoza**



## PATROCINADORES



Sociedad Científica de Terapia  
Ocupacional para la Infancia y  
Adolescencia

**inrobics**  
robots for a better quality of life

**tobí dynavox**

**Ortofusión**



**SENTIT2**  
FORMACIÓN



**kiboo**  
espacios para el desarrollo

