

CASO PRÁCTICO 1

Hombre de 82 años, viudo desde hace cinco años. Vive solo en su domicilio habitual, una vivienda sin barreras arquitectónicas. Tiene dos hijos que viven en la misma ciudad y mantienen contacto frecuente con él.

Hace tres semanas sufrió una caída accidental tras resbalar en el suelo de una cafetería donde acudía habitualmente a jugar a las cartas con un grupo de amigos. Como consecuencia de la caída presentó una fractura subcapital de cadera izquierda, siendo intervenido quirúrgicamente mediante una hemiartroplastía (prótesis parcial de cadera).

Tras el alta hospitalaria es derivado a una Unidad de Rehabilitación para iniciar tratamiento de Terapia Ocupacional.

Situación previa a la fractura

- Era independiente para todas las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Conducía habitualmente para desplazarse y asistir a las competiciones deportivas de sus nietos.
- Paseaba diariamente y montaba en bicicleta.
- Cocinaba todos los días y acudía a talleres de cocina.
- Realizaba las tareas domésticas.
- Participaba activamente en la vida social y jugaba a las cartas varias tardes por semana.
- Gestionaba de forma autónoma su medicación y economía.

Situación actual

- Marcha con andador bajo supervisión.
- Dolor moderado durante la movilización (EVA 5/10).
- Precauciones postquirúrgicas de la prótesis de cadera.
- Transferencias con supervisión.
- Dependencia parcial para vestido e higiene de miembros inferiores.
- Independiente para alimentación.
- Dependencia ligera para baño.
- Refiere miedo a volver a caerse.
- Está preocupado por no poder volver a conducir ni acudir a ver a sus nietos.
- Su principal objetivo es recuperar su independencia y retomar sus actividades habituales.

PREGUNTAS

1. VALORACIÓN DESDE TERAPIA OCUPACIONAL (2 PUNTOS)

Realice la valoración inicial del paciente desde Terapia Ocupacional. Describa la información que recogería, las áreas ocupacionales afectadas según la AOTA y las pruebas estandarizadas que utilizaría, justificando su elección.

2. PLAN DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL (2 PUNTOS)

Teniendo en cuenta las características del paciente y sus objetivos personales, establezca un plan de recuperación funcional para favorecer el retorno al domicilio. Formule un objetivo general y cuatro objetivos específicos siguiendo criterios SMART y justifique el orden de prioridad de cada uno.

3. EDUCACIÓN TERAPÉUTICA Y PREVENCIÓN DE CAÍDAS (2 PUNTOS)

El paciente expresa miedo a volver a caerse y desea regresar a su domicilio para continuar con su vida anterior. Diseñe un programa de educación terapéutica dirigido al paciente y a su familia para favorecer un alta segura y prevenir nuevas caídas.

4. RETORNO A LA COMUNIDAD Y PARTICIPACIÓN (2 PUNTOS)

El paciente manifiesta que uno de sus principales objetivos es volver a retomar su actividad social y deportiva. Explique qué criterios tendría en cuenta para valorar la reincorporación a estas actividades y qué recomendaciones realizaría desde Terapia Ocupacional para favorecer una participación segura y progresiva.

CASO PRÁCTICO 2

Paciente varón de 25 años derivado al departamento de Terapia Ocupacional del Centro de Salud Mental (CSM) tras un ingreso en la Unidad de Hospitalización Breve (UHB) por presentar un primer episodio psicótico relacionado con el consumo de sustancias.

Durante el ingreso presentó ideas delirantes de perjuicio, desorganización del pensamiento, alteraciones de la atención, insomnio y escasa conciencia de enfermedad. Tras el ingreso y el tratamiento farmacológico, experimentó una mejoría clínica y actualmente niega sintomatología psicótica activa. No realiza insight acerca de la relación entre el consumo de sustancias y el episodio psicótico.

Como antecedentes destaca un consumo diario de cannabis desde los 18 años (3 porros al día) y un consumo abusivo de alcohol, especialmente los fines de semana. Refiere que el cannabis le ayudaba a relajarse y que el alcohol facilitaba las relaciones sociales.

Antes del ingreso trabajaba de forma eventual como camarero y había abandonado un ciclo formativo de grado superior de Informática. Desde hace varios meses ha ido descuidando su higiene personal, ha abandonado sus responsabilidades domésticas (ir a la compra, poner el lavavajillas) y ha tenido problemas con la gestión del dinero debido a gastos excesivos. A nivel relacional, ha ido reduciendo progresivamente el contacto con sus amistades y ha dejado de practicar deporte (baloncesto) que antes realizaba con sus amigos del barrio semanalmente.

A nivel familiar, convive con su madre y un hermano menor, y no tienen ningún tipo de contacto con el padre, del que se separó su madre hace 10 años. La familia manifiesta preocupación por una posible recaída y por la dificultad del paciente para reconocer el problema derivado del consumo de sustancias.

Actualmente presenta un predominio de sintomatología negativa y aunque mantiene una actitud colaboradora comenta que no cree que sea necesario

abandonar completamente el consumo de cannabis y alcohol. Manifiesta que su principal objetivo es “volver a trabajar cuanto antes”.

PREGUNTAS

- 1.** En función de la información del caso, explique qué marcos de referencia y qué modelos de práctica utilizaría para la intervención desde Terapia Ocupacional con este paciente en el CSM. (2 puntos)

- 2.** Describa la evaluación desde Terapia Ocupacional que realizaría al paciente indicando qué áreas del desempeño ocupacional y componentes valoraría, así como instrumentos estandarizados que utilizaría. (2 puntos)

- 3.** Diseñe un plan de intervención desde Terapia Ocupacional fundamentado en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO), en el que se especifiquen los componentes del mismo, las dificultades ocupacionales y los objetivos a trabajar durante la intervención. (2 puntos)

- 4.** Diseñe un programa de psicoeducación dirigido al paciente y su familia, especificando los objetivos del mismo, contenidos a desarrollar, metodología y temporalización del programa, y evaluación de los resultados. (2 puntos)