

TERAPIA OCUPACIONAL EN ADICCIONES: REVISIÓN DE BASES DE DATOS INTERNACIONALES

OCCUPATIONAL THERAPY FOR ADDICTIONS: REVIEW OF INTERNATIONAL DATABASES

PALABRAS CLAVE: Terapia Ocupacional, adicción, alcoholismo, abuso de drogas, rehabilitación, tratamiento, revisión.

KEY WORDS: Occupational Therapy, addiction, alcoholism, drug abuse, rehabilitation, treatment, revision.

DECS: Terapia Ocupacional, Trastornos Relacionados con Opioides, alcoholismo, Substance-Related Disorders, tratamiento, Revisión por Expertos de la Atención de Salud

MESH: Occupational Therapy, Opioid-Related Disorders alcoholism, Trastornos Relacionados con Sustancias, therapy, Peer Review, Health Care



Autora:

Dña. Gloria Rojo Mota

Profesora de Terapia Ocupacional en la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Terapeuta Ocupacional en el CAD 4 San Blas. Instituto de Adicciones de Madrid.

Como citar este documento:

Rojo Mota G. Terapia ocupacional en adicciones: revisión de bases de datos internacionales. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2013 [fecha de la consulta]; 10(17): [14 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num17/pdfs/original3.pdf>

Texto recibido: 25/03/2013

Texto aceptado: 01/10/2013

Texto publicado: 28/11/2013

Introducción

A La TO es una disciplina con base científica, que tiene como objetivo la ocupación humana en la vida diaria y su rehabilitación cuando algún trastorno provoca su alteración. La adicción es un trastorno comportamental que se explica, en parte, por la alteración en el funcionamiento de diversas estructuras cerebrales, alterando, en consecuencia, el funcionamiento cotidiano y provocando con ello consecuencias negativas que mantienen y agravan el problema. La práctica de la Terapia Ocupacional (TO) en los equipos de prevención y tratamiento de adicciones está fuertemente implantada en nuestro país y en otros de nuestro entorno sociocultural, a pesar de lo cual no siempre recibe en este ámbito la consideración que merece, siendo mal entendida ("entretener con actividades")

RESUMEN

La Terapia Ocupacional forma parte en nuestro país de muchos equipos de tratamiento de conductas adictivas desde hace al menos 25 años. Sin embargo, es mínima la producción científica surgida de este ámbito en España. Se plantea la duda de si esto es así sólo en nuestro país o un problema generalizado. Para conocer el estado actual de conocimiento sobre el tema, se realiza una búsqueda sistemática en bases de datos internacionales sobre la terapia ocupacional y la adicción. Se obtienen 34 trabajos, 21 de ellos de carácter teórico y 13 de investigación. Los resultados confirman la baja producción científica de la terapia ocupacional en el ámbito de las adicciones, con pocos trabajos y de bajo nivel de evidencia. Se discuten las razones que pueden explicar estos hechos. Sin embargo, aparecen un reducido número de artículos en la década pasada que permiten conceptualizar la adicción desde la propia disciplina en el marco de la Ciencia Ocupacional. Estos trabajos son, sin duda, la base para que definitivamente la Terapia Ocupacional alcance el nivel científico y el reconocimiento que ya ha conseguido ampliamente en otros ámbitos.

SUMMARY

Occupational Therapy in our country is part of many addictive behaviors treatment staff for at least 25 years. However, the scientific productivity arising from this field in Spain is minimal. This raises the question of whether this is true only in our country or a widespread problem. To know the current state of knowledge on the subject, it performs a systematic search of international databases on Occupational Therapy and addiction. Thirty-four papers were obtained, 21 of them are theoretical and 13 are research. The results confirm the low scientific production of occupational therapy in the field of addictions, with few articles and low level of evidence. We discuss possible reasons for these facts. However, there are some papers in the past decade that allow conceptualize addiction by the own discipline in the context of Occupational Science. These studies are undoubtedly the basis over that Occupational Therapy definitely can reach the scientific level and recognition widely achieved in other areas.

en lugar de “utilizar la actividad para conseguir objetivos ocupacionales”) y relegada a un papel secundario en relación a otras disciplinas (1). Y ello a pesar de contar con un historial científico abundante, hasta el punto de que si en un tiempo pasado las fuentes de conocimiento que nutrían a la TO procedían principalmente de la Psicología y la Medicina, en el momento actual se considera la Ciencia Ocupacional como el marco de conocimiento científico que sustenta la teoría y práctica de la TO (2).

A pesar de este respaldo científico, que no es cuestionado en otros ámbitos de trabajo (p.ej., TO en daño cerebral), un posible motivo de esta pobre consideración de la TO en el tratamiento de las adicciones puede deberse a la aparentemente pobre productividad científica que se desarrolla en este ámbito. Una búsqueda simple, sin limitación temporal, en las tres principales revistas científicas españolas sobre adicciones nos proporciona como resultado: 1 artículo sobre TO en la Revista Adicciones, 2 en Trastornos Adictivos y ninguno en la Revista Española de Drogodependencias. No parece un bagaje suficiente para una disciplina que lleva interviniendo en este ámbito desde hace más de un cuarto de siglo en nuestro país.

Nos planteamos si esta escasa productividad de la TO en el ámbito de las adicciones es un fenómeno local, o bien se trata de un mal endémico de la profesión. Algunos autores denuncian la inexistencia de formación específica que se proporciona a los terapeutas ocupacionales durante su capacitación profesional sobre las adicciones y el rechazo que esta carencia de conocimientos provoca cuando han de enfrentarse a este tipo de pacientes (3). El objetivo del presente trabajo es la búsqueda de todos los trabajos sobre TO en adicciones indexados en las principales bases de datos internacionales, conocer sus contenidos y el estado de la investigación científica relacionada.

Método

Se efectuó una búsqueda en las siguientes bases de datos: PubMed, Academic Search Premier, CINAHL, ERIC, GreenFILE, Library, Information Science & Technology Abstracts, Teacher Reference Center y Cochrane Library. Para la búsqueda se combinaron los descriptores "occupational therapy" y "addiction", "drug abuse", "addictive behavior" o "alcoholism" y se buscó su existencia en el abstract o en las palabras clave. No se incorporó ninguna limitación temporal para la publicación de los estudios.

Se desecharon todos los artículos que, aún mencionando la TO, no se focalizaban en esta profesión –sus métodos, sus técnicas, sus instrumentos-, o éstos eran tomados prestados y desarrollados por otros profesionales. Tampoco se tuvieron en cuenta aquellos que adjudicaban intervenciones a la TO sin que en realidad tuvieran relación con la práctica profesional (p.ej., capacitación vocacional, laborterapia).

Resultados

Se seleccionaron finalmente 34 artículos que se centraban en aspectos teóricos (n = 21) o en actividades de investigación (n = 12). Se rechazaron

otros trabajos en los que se utilizó la TO como escenario, pero ni sus métodos ni sus resultados eran lo que se exploraba (p. ej. 4), o bien se estudió el efecto de tratamientos que tienen relación con la terapia ocupacional, pero sin que ésta gozara de protagonismo en el proceso evaluado, siendo llevado a cabo por otros profesionales (p. ej. 5), o bien la TO es una disciplina implicada en el tratamiento que se estudia, pero ni es central ni se evalúan sus métodos (p. ej. 6).

Entre los trabajos teóricos abundan aquellos que tratan de definir el rol de la TO en los equipos o dispositivos de tratamiento de personas con adicciones, explicando, desde la perspectiva individual del autor, las funciones a desarrollar y los objetivos a perseguir en pacientes con dependencia alcohólica (7-13) o de otras sustancias (14), en términos generales o en encuadres específicos (15-16). También se propone la participación de los terapeutas ocupacionales en intervenciones específicas, grupales o familiares (17-18). Sólo en un caso, se propone la evaluación ocupacional de los déficits cognitivos asociados a la adicción y la propuesta de intervenciones posteriores para revertirlos (19).

Finalmente, el más reciente de los trabajos encontrados en relación a los roles, funciones y objetivos que debería desarrollar la TO en el tratamiento de las adicciones, no encuentra trabajos de la propia TO, por lo que busca los de otras disciplinas y los "interpreta" desde una perspectiva ocupacional, especulando sobre cuál sería la intervención de la TO en relación a las intervenciones de otras disciplinas (20).

Otros trabajos proponen actividades específicas de la TO en encuadres terapéuticos, como el psicoanalítico (21), o bien proponen actividades a realizar dentro del programa de tratamiento de sujetos con problemas con el consumo de alcohol, como la utilización del ejercicio físico (22) o el estudio de los déficits cognitivos asociados a esta conducta (23). En todos los casos, no pasan de ser reflexiones que concluyen en proposiciones para la intervención, sin que en ningún caso se evalúe su efectividad o su valor terapéutico.

Mucho más interés despiertan otro tipo de propuestas teóricas, que tratan de conceptualizar la adicción desde la perspectiva propia de la TO. Si aún en el siglo pasado, la reflexión sólo alcanzaba a comparar los principios ocupacionales con los de otros enfoques en vigor, como la filosofía de los 12 pasos de alcohólicos anónimos (24), ya en este siglo otros trabajos van mucho más allá. Helbig y McKay (25) proponen un marco explicativo de la adicción desde conceptos exclusivamente ocupacionales (Figura 1). Es a partir de esta propuesta teórica cuando surgen desarrollos, como el recientemente propuesto por Kiepek y Magalhães (26), que permiten conceptualizar las conductas adictivas como ocupaciones, su vinculación con la salud y con consecuencias negativas, y situar definitivamente a la adicción en el campo de interés de la ciencia ocupacional. También permite ir más allá, explorando la ocupación humana desde perspectivas no lineales, con base en la teoría del caos, considerando la interacción de múltiples elementos en diversos entornos, como proponen Haltiwanger, Lazzarini y Nazeran (27), tomando en consideración el funcionamiento cerebral distribuido.

En cuanto a la investigación, se encuentran algunos trabajos cualitativos, basados en narrativas y análisis del discurso, sin más valor que el aporte de sugerencias para estudios con metodologías más rigurosas (28-30).

Son pocos los trabajos disponibles con metodología cuantitativa encontrados. Sorprende encontrar en 1952 un trabajo denominado "Ensayo clínico de terapia ocupacional en el tratamiento de la adicción al alcohol" (31), si bien la lectura del documento muestra lo que no pasó de ser una idea no desarrollada. A partir de ahí, los pocos estudios hallados son de bajo nivel de evidencia. También llama la atención la práctica inexistencia de instrumentos de evaluación validados en esta población clínica, de modo que algunos autores utilizan aisladamente algún instrumento sin que otros autores aporten nuevas pruebas de fiabilidad y validez. Así, en 1990, Viik et al. (32) exploran las propiedades

psicométricas de la Evaluación del Funcionamiento Ocupacional en Alcohólicos. Otros trabajos exploran diferentes instrumentos de medida de variables de la ocupación y el funcionamiento (33-35) sin que ninguno de ellos cuente con estudios de replicación. Entre los más recientes, un estudio de Raphael-Greenfield utiliza un instrumento para medir el deterioro cognitivo en personas sin hogar con consumo de drogas asociado (36).

En cuanto al estudio de resultados, son pocos los trabajos encontrados. En 1981, Míguez compara varias modalidades de tratamiento, encontrando superioridad para los enfoques psicosociales sobre los conductuales y ocupacionales (37). Dos trabajos exploran la efectividad de intervenciones parciales -intervención motivacional breve y ejercicio físico- (38,39). Sobre todos ellos, destaca el trabajo de Boisvert et al., en 2008 (40), explora los efectos de un tratamiento de TO en la disminución de recaídas dentro de un programa de rehabilitación.

Discusión

La pregunta que motivaba esta revisión queda claramente contestada: la productividad científica de la TO en el ámbito de las adicciones es pobre y de baja calidad. Sorprende, por un lado, que ya a principios de los años 50 del pasado siglo se planteara la posibilidad de hacer ensayos clínicos sobre la cuestión, y que muy poco haya acontecido en los años siguientes. Se han sucedido las propuestas de "cómo" podrían trabajar los terapeutas en dispositivos de atención, especialmente con sujetos con dependencia alcohólica, pero esto sólo delata un hecho: la carencia de un marco teórico propio que hiciera innecesarios los esfuerzos de "encontrar un espacio" para los profesionales en contextos multidisciplinares.

Posiblemente, si la búsqueda hubiera incluido bases de datos específicamente ocupacionales (p.ej., en *OT Seeker*), hubieran aparecido algunos trabajos más.

Sin embargo, no es la endogamia bibliográfica la estrategia adecuada para situar a la TO en el mundo científico al que sin duda debe pertenecer. Por el contrario, se requiere la publicación de trabajos de calidad en prensa internacional indexada en bases científicas para promover la visibilidad del trabajo realizado.

Además, éste no es un mal que afecte a la TO en su conjunto, sino sólo a la que se desarrolla en el ámbito de las adicciones. La consulta en la base de datos Cochrane, donde sólo se publican los estudios con mayor nivel de evidencia científica, así lo demuestra: se pueden encontrar hasta 6 revisiones sistemáticas y dos protocolos a desarrollar sobre TO y cuestiones clínicas como fractura de cadera en pacientes de edad avanzada, alteraciones cognitivas y problemas en las actividades de la vida diaria en pacientes con accidente cerebrovascular, enfermedad de Parkinson, artritis reumatoide, esclerosis múltiple, parálisis cerebral en niños y trastorno de coordinación del desarrollo. El trabajo en el ámbito de las adicciones está obligado a alcanzar el nivel de calidad científica que ya ha obtenido la TO en otros campos.

Entre las causas de esta pobreza bibliográfica pueden encontrarse alguna de las siguientes:

- la pobre formación que los terapeutas ocupacionales reciben sobre adicción en su curriculum formativo (3), lo que lleva a desestimar los aspectos relacionados con el abuso de sustancias en la práctica clínica (41).

- la consideración, hasta tiempos muy recientes, de la adicción como "patología psiquiátrica", lo que ha favorecido la metodología meramente clínica, el uso de categorías de consenso y el rechazo de instrumentos objetivos. Desde esta perspectiva, que considera al adicto como un "enfermo mental crónico" sin capacidad para la recuperación, el rol que se ha atribuido a la TO es meramente paliativo.

- la insistencia de algunos autores en priorizar el "ojo clínico" y la "experiencia profesional" (42), sobre elementos objetivos, como la evaluación

nomotética, la utilización de métodos estadísticos, la evaluación de resultados y su comparabilidad y replicabilidad; aspectos sin los cuales simplemente no hay acceso al mundo científico.

A pesar de estos resultados poco alentadores, la revisión proporciona motivos para considerar que durante la última década bastantes cosas han cambiado. La propuesta de marcos teóricos para la comprensión de la adicción desde una perspectiva estrictamente ocupacional (25,26) es un punto de partida de inmenso valor. Por otra parte, la consideración de la adicción como una alteración neurológica y neuropsicológica (27, 43-45) la sitúa en un terreno más familiar para los terapeutas, el del daño cerebral y patologías afines, donde ya se cuenta con un enorme equipaje de experiencia, instrumentos de evaluación validados y técnicas de intervención de contrastada efectividad. Además, este nuevo enfoque no parte de considerar a la adicción como un trastorno irrecuperable, sino que, por el contrario, se parte del conocimiento científico acumulado sobre la recuperación de las personas adictas, la remisión de la adicción (46) y las ventajas que puede aportar una rehabilitación funcional, como la que desarrolla la TO (47).

En consecuencia, la TO en el ámbito de la atención a personas con adicciones presenta una tradición que no se corresponde con su nivel de productividad científica. Urge dotar a los profesionales de este campo de instrumentos propios, con valor clínico, validados científicamente, para la estimación de necesidades ocupacionales de los pacientes adictos, y que permitan, además, evaluar la eficacia, efectividad y eficiencia de las intervenciones ocupacionales. Sólo así podrá ponerse en valor toda la experiencia clínica acumulada, lo que conducirá necesariamente a un mejor conocimiento de la disciplina, una más adecuada consideración por disciplinas afines y un desarrollo científico que mejore la calidad del trabajo desarrollado en este ámbito y lo equipare al que ya ha conquistado en otras áreas de intervención.

La autora no tiene conflictos de intereses que declarar. Este trabajo se ha realizado sin fuentes de financiación.

Bibliografía

- (1) Rojo Mota G. Terapia Ocupacional en el tratamiento de las adicciones. *Trastornos Adictivos* 2008; 10(2): 88-97.
- (2) Yerxa EJ. An introduction to Occupational Science, a foundation for Occupational Therapy in the 21st Century. *Occup Ther Health Care*. 1990; 6(4): 1-17.
- (3) Booth PG, Mulligan CJ. Alcohol teaching within occupational therapy courses: a case for larger measures. *Br J Occup Ther*. 1994; 57(9): 354-6.
- (4) Gossop M, Reid J. A preliminary investigation of the behaviour of addicts during treatment: the relationship between performance in occupational therapy and length of stay. *Int J Rehabil Res*. 1980; 3(4): 559-61.
- (5) Kashner TM, Rosenheck R, Campinell AB, Surís A, Crandall R, Garfield NJ, Lapuc P, Pyczk K, Soyka T, Wicker A. Impact of work therapy on health status among homeless, substance-dependent veterans: a randomized controlled trial. *Arch Gen Psychiatry* 2002; 59(10): 938-44.
- (6) Magura S, Blankertz L, Madison EM, Friedman E, Gomez A. An Innovative Job Placement Model for Unemployed Methadone Patients: A Randomized Clinical Trial. *Substance Use & Misuse* 2007; 42(5): 811-28.
- (7) Hossack JR. The role of occupational therapy in the treatment of alcoholism. *Can J Occup Ther*. 1951;18(2): 55-9.
- (8) Welsh J. Occupational therapy contributions in the treatment of the alcoholic. *Am J Occup Ther*. 1959; 13(4, Part 1): 157-61.
- (9) Likhtanskiĭ GP. Occupational therapy in the complex treatment of chronic alcoholism. *Vrach Delo*. 1967; 6: 133-4.
- (10) Lindsay WP. The role of the occupational therapist treatment of alcoholism. *Am J Occup Ther*. 1983; 37(1): 36-43.
- (11) Konovalova NE. Occupational therapy in treating alcoholics. *Med Sestra*. 1984; 43(4): 43-4.
- (12) Cassidy CL. Occupational therapy intervention in the treatment of alcoholics. *Occup Ther Mental Health*. 1988; 8(2): 17-26.
- (13) Rotert DA. Occupational therapy in alcoholism. *Occup Med*. 1989;4(2): 327-37.
- (14) Slobetz FW. The role of occupational therapy in heroin detoxification. *Am J Occup Ther*. 1970;24(5): 340-2.
- (15) Stoffel VC. Occupational therapists' roles in treating substance abuse. *Hosp Community Psychiatry*. 1994; 45(1): 21-2.
- (16) Chacksfield JD, Forshaw DM. Occupational therapy and forensic addictive behaviours. *Br J Ther Rehabil*. 1997; 4(7): 381-6.
- (17) Angel SL. The emotion identification group. *Am J Occup Ther*. 1981; 35(4): 256-62.
- (18) Moyers PA. Occupational therapy intervention with the alcoholic's family. *Am J Occup Ther*. 1992; 46(2): 105-11.
- (19) Van Deusen J. Alcohol abuse and perceptual-motor dysfunction: the occupational therapist's role. *Am J Occup Ther*. 1989; 43(6): 384-90.
- (20) Stoffel VC, Moyers PA. An evidence-based and occupational perspective of interventions for persons with substance-use disorders. *Am J Occup Ther*. 2004; 58(5): 570-86.
- (21) Moyers PA. An organizational framework for occupational therapy

- in the treatment of alcoholism. *Occup Ther Ment Health*. 1988; 8(2): 27-46.
- (22) Doniger JM. An activity program with alcoholics. *Am J Occup Ther*. 1953; 7(3): 110-35.
- (23) Moyers PA, Barrett CE. Neurocognition and alcoholism: implications for occupational therapy. *Occup Ther Health Care*. 1992; 8(2-3): 87-115.
- (24) Moyers PA. Occupational meanings and spirituality: the quest for sobriety. *Am J Occup Ther*. 1997; 51(3): 207-14.
- (25) Helbig K, McKay E. An exploration of addictive behaviours from an occupational perspective. *J Occup Sci*. 2003; 10(3): 140-145.
- (26) Kiepek N, Magalhães L. Addictions and impulse-control disorders as occupation: a selected literature review and synthesis. *J Occup Sci*. 2011; 18(3): 254-76.
- (27) Haltiwanger E, Lazzarini I, Nazeran H. Application of nonlinear dynamics theory to neuro-occupation: a case study of alcoholism. *Br J Occup Ther*. 2007; 70(8): 349-57.
- (28) Heuchemer B, Josephsson S. Leaving homelessness and addiction: narratives of an occupational transition. *Scand J Occup Ther*. 2006;13(3):160-9.
- (29) Knis-Matthews L. The destructive path of addiction: experiences of six parents who are substance dependent. *Occup Ther Ment Health* 2010; 26(3): 201-340.
- (30) Martin, LM, Smith M, Rogers J, Wallen T, Boisvert R. Mothers in recovery: an occupational perspective. *Occup Ther Int*. 2011; 18(3): 152-61.
- (31) Hossack JR. Clinical trial of occupational therapy in the treatment of alcohol addiction. *Am J Occup Ther*. 1952; 6(6): 265-6.
- (32) Viik MK, Watts JH, Madigan MJ. Preliminary validation of the Assessment of Occupational Functioning with an alcoholic population. *Occup Ther Ment Health*. 1990; 10(2): 19-33.
- (33) Mann WC, Talty P. Leisure activity profile measuring use of leisure time by persons with alcoholism. *Occup Ther Ment Health*. 1990; 10(4): 31-41.
- (34) Scaffa ME. Alcoholism: an occupational behavior perspective. *Occup Ther Ment Health*. 1991; 11(2/3): 99-111.
- (35) Rojo Mota G, Pedrero Pérez EJ, Ruiz Sanchez de León JM, Llanero Luque M, Puerta García C. Evaluation of occupational performance in everyday life in addicted population. Development of a measuring instrument: the ADO. *Adicciones* 2011; 23(1): 27-35.
- (36) Raphael-Greenfield E. Assessing executive and community functioning among homeless persons with substance use disorders using the Executive Function Performance Test. *Occup Ther Int* 2012; 19(3): 135-143.
- (37) Míguez HA. The effectiveness of four therapeutic orientations in alcoholism. *Act Psiquiátr Psicol Am Latina* 1981; 27(2): 146-51.
- (38) Clewes J, Sharkey M, Morrow V, Ussher M. A physical activity intervention in a community alcohol service. *Br J Occup Ther*. 2001; 64(2): 106-7.
- (39) McQueen J, Allan L, Mains D. Brief motivational counselling for alcohol abusers admitted to medical wards. *Br J Occup Ther*. 2006; 69(7): 327-33.
- (40) Boisvert RA, Martin LM, Grosek M, Clarie AJ. Effectiveness of a peer-support community in addiction recovery: participation as

- intervention. *Occup Ther Int.* 2008;15(4): 205-20.
- (41) Thompson, K. Occupational Therapy and Substance Use Disorders: Are Practitioners Addressing These Disorders in Practice? *Occup Ther Health Care.* 2007; 21(3): 61-77.
- (42) Moruno Miralles P, Márquez Sánchez MA. Razonamiento clínico en terapia ocupacional: un análisis del procedimiento diagnóstico. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Madrid, 2002. (Disponible en TDR Tesis Doctorales en Red).
- (43) Gutman SA. Why Addiction Has a Chronic, Relapsing Course. The Neurobiology of Addiction: Implications for Occupational Therapy Practice. *Occup Ther Mental Health.* 2006; 22(2), 1-29.
- (44) Gutman SA, Schindler VP. The neurological basis of occupation. *Occup Ther Int* 2007;14:71-85.
- (45) Rojo Mota G, Pedrero Pérez EJ, Ruiz Sánchez de León JM, Llanero Luque M, Olivar Arroyo Á, Puerta García C. Terapia Ocupacional en la rehabilitación de la disfunción ejecutiva en adictos a sustancias. *Trastornos Adictivos* 2009; 11(2): 96-105.
- (46) Pedrero Pérez EJ, Rojo Mota G, Ruiz Sánchez de León JM, Llanero Luque M, García Fernández, G, Puerta García C. Recuperación de la adicción: perspectiva neurológica y neuropsicológica. En Pedrero Pérez EJ (Coordinador y Editor), *Neurociencia y Adicción* (pp., 395-416). Madrid: SET y Plan Nacional sobre Drogas; 2011.
- (47) Rojo Mota G, Iraurgi Castillo I, Sánchez Cabeza Á. Rehabilitación cognitiva en el tratamiento de las adicciones. En Pedrero Pérez EJ (Coordinador y Editor), *Neurociencia y Adicción* (pp., 277-298). Madrid: SET y Plan Nacional sobre Drogas; 2011.

Tabla 1. Resumen de estudios publicados en prensa internacional sobre terapia ocupacional y adicciones. (Teoría y método).

AUTORES	AÑO	REVISTA	TEMA
Propuestas sobre las funciones de la TO en el tratamiento de personas con adicciones			
Stoffel VC, Moyers PA. (20)	2004	Am J Occup Ther	Se estudia lo que hacen otras disciplinas y se especula sobre los aspectos que podrían ser de utilidad para la TO.
Chacksfield JD, Forshaw DM. (16)	1997	Br J Ther Rehabil	Estudia el rol de la TO en un servicio forense de atención a adictos.
Stoffel VC (15)	1994	Hosp Commun Psychiatry	Se proponen las funciones de los terapeutas ocupacionales en dispositivos psiquiátricos de atención a adictos.
Moyers PA (18)	1992	Am J Occup Ther	Se propone la intervención con las familias de los alcohólicos como competencias de los terapeutas ocupacionales.
Van Deusen J (19)	1989	Am J Occup Ther	Se identifican los problemas sensorio-motores de los pacientes alcohólicos y se propone la intervención de terapia ocupacional para rehabilitarlos.
Angel SL (17)	1981	Am J Occup Ther	Se propone la participación del terapeuta ocupacional en un grupo de identificación de emociones en el contexto de un tratamiento gestáltico del alcoholismo
Slobetz FW (14)	1970	Am J Occup Ther	Se proponen roles para el terapeuta ocupacional en el tratamiento de la adicción a heroína.
Rotert DA (13)	1989	Occup Med	Se proponen roles para el terapeuta ocupacional en el tratamiento del alcoholismo
Cassidy CL. (12)	1988	Occup Ther Ment Health	
Konovalova NE (11)	1984	Med Sestra	
Lindsay WP (10)	1984	Am J Occup Ther	
Likhtanskiĭ GP. (9)	1967	Vrach Delo	
Welsh J. (8)	1959	Am J Occup Ther	
Hossack JR. (7)	1951	Can J Occup Ther	
Propuestas específicas de intervención			
Doniger JM. (22)	1953	Am J Occup Ther	Propone un programa de actividad física para alcohólicos.
Moyers PA. (21)	1988	Occup Ther Ment Health	Propone un marco de trabajo para la TO en un encuadre psicoanalítico de atención a alcohólicos.
Moyers PA, Barrett CE. (23)	1992	Occup Ther Health Care	Propone el estudio de déficits cognitivos en alcohólicos y el diseño de la intervención de TO encaminada a abordarlos.
Propuestas teóricas			
Kiepek N, Magalhães L. (26)	2011	J Occup Sci	Conceptualización de las conductas adictivas como ocupaciones e implicaciones para la intervención terapéutica
Haltiwanger E, Lazzarini I, Nazeran H. (27)	2007	Br J Occup Ther	Propone un marco de comprensión de la TO desde teorías no lineales (teoría del caos) y la aplica a un caso de alcoholismo.
Helbig K. McKay E. (25)	2003	J Occup Sci	Propone un marco teórico de la adicción para su conceptualización en términos de terapia ocupacional.
Moyers PA. (24)	1997	Am J Occup Ther	Se comparan los principios teóricos de un modelo, propuesto por el autor para la conceptualización del alcoholismo, con el de Alcohólicos Anónimos.

Tabla 2. Resumen de estudios publicados en prensa internacional sobre terapia ocupacional y adicciones. (Investigación).

Estudios cualitativos			
Martin, LM, Smith M, Rogers J, Wallen T, Boisvert R. (30)	2011	Occup Ther Int	Estudio narrativo de adictos en tratamiento de sus actitudes sobre la paternidad.
Knis-Matthews L. (29)	2010	Occup Ther Ment Health	
Heuchemer B, Josephsson S. (28)	2006	Scand J Occup Ther	Estudio narrativo de adictos sin hogar sobre su transición a este estado.
Estudios cuantitativos			
Raphael-Greenfield E. (36)	2012	Occup Ther Int	Evaluación del deterioro cognitivo en adictos sin hogar.
Rojo Mota G, Pedrero Pérez EJ, Ruiz Sánchez de León JM, Llanero Luque M, Puerta García C. (35)	2011	Adicciones	Se efectúa un estudio de validación de un instrumento de autoinforme para la evaluación del desempeño ocupacional en la vida diaria
Boisvert RA, Martin LM, Grosek M, Clarie AJ. (40)	2008	Occup Ther Int	Se estudia el efecto de una intervención de TO en la reducción de recaídas dentro de un programa de tratamiento.
McQueen J, Allan L, Mains D. (39)	2006	Br J Occup Ther	Estudia los efectos de una intervención motivacional breve desde TO en alcohólicos.
Clewes J, Sharkey M, Morrow V, Ussher M. (38)	2001	Br J Occup Ther	Estudia el efecto de la actividad física en objetivos del tratamiento.
Scaffa ME. (34)	1991	Occup Ther Ment Health	Estudia la ocupación diaria de alcohólicos mediante dos autoinformes.
Mann WC, Talty P. (33)	1990	Occup Ther Ment Health	Estudia un autoinforme para la exploración de las actividades de ocio y su relación con el consumo de alcohol.
Viiik MK, Watts JH, Madigan MJ. (32)	1990	Occup Ther Ment Health	Evaluación del Funcionamiento Ocupacional en alcohólicos.
Miguez HA. (37)	1981	Act Psiquiatr Psicol Am Latina	Compara cuatro modalidades de tratamiento, con ventaja los psicosociales sobre los ocupacionales.
Hossack JR. (31)	1952	Am J Occup Ther	Describe el diseño de un ensayo clínico sin aportar resultados relevantes.

Figura 1

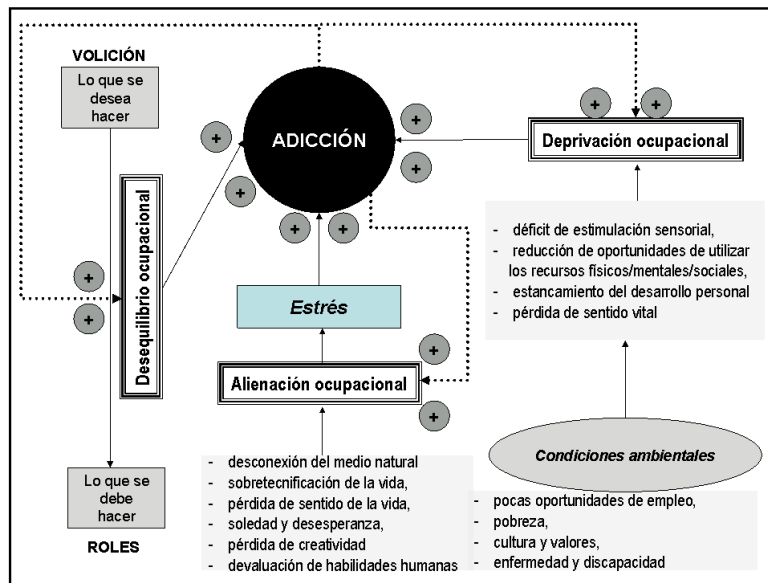


Figura 1. Modelo Ocupacional de la Adicción (Helbig y McKay, 2003).