

## SUSAN E. TRACY: LA ENFERMERA QUE IMPULSÓ LA TERAPIA OCUPACIONAL

## SUSAN E. TRACY: THE NURSE WHO PROMOTED OCCUPATIONAL THERAPY

**PALABRAS CLAVE:** Cura de reposo, Enfermera, Fundador, Historia, NSPOT, ocupación en inválidos, Susan E. Tracy, Terapia ocupacional.

**KEYWORDS:** Founder, History, Invalid Occupation, NSPOT, Nurse, Occupational therapy, Rest cure, Susan E. Tracy.

**Mesh:** History, occupation, occupational therapy.

**DesC:** Historia, ocupación, erapia ocupacional.



### Autoras:

**Dña. Cristina Rubio Ortega.**

*Terapeuta Ocupacional. Servicio Navarro de Salud –Osasunbidea.*

[cristinaru@yahoo.com](mailto:cristinaru@yahoo.com)

**Dña. María Ángeles Pastor Montañó**

*Terapeuta Ocupacional. Servicio Aragonés de Salud.*

[m\\_a\\_pastor@hotmail.com](mailto:m_a_pastor@hotmail.com)

**Dña. Estibaliz Martín Castillo**

*Terapeuta Ocupacional. Máster Universitario en Neuropsicología y educación. Centro Ramón y Cajal - ASPACE Navarra.*

[estibalizmarca@gmail.com](mailto:estibalizmarca@gmail.com)

**Dña. Patricia Sanz Valer**

*Terapeuta Ocupacional. Licenciada en Antropología social y cultural y Diplomada en Educación Social. Servicio Aragonés de Salud, AAPIPNA y EnmovimienTO. Profesora Asociada del Grado de Terapia Ocupacional en la Facultad de Ciencias de la Salud de Zaragoza.*

[patriciasva@hotmail.com](mailto:patriciasva@hotmail.com)

### Como citar este documento:

Rubio Ortega C, Pastor Montañó MA, Martín Castillo E, Sanz Valer P. Susan E. Tracy: la enfermera que impulsó la Terapia Ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2015 [fecha de la consulta]; 12(21): [29 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num21/pdfs/historia1.pdf>

**Texto recibido:** 24/04/2015

**Texto aceptado:** 29/4/2015

**Texto publicado:** 28/05/2015

## Introducción

Cuando investigamos acerca de la historia de la terapia ocupacional (a partir de ahora TO), es inevitable encontrarnos con la figura de una de las fundadoras de la profesión, Susan Elizabeth Tracy. Muchos de sus colegas en el ámbito la consideran como la primera terapeuta ocupacional, si bien es cierto que ella nunca se consideró como tal. Enfermera de profesión, objetivó la necesidad de emplear la ocupación como medio y fin a través del cual los pacientes mejoraban su bienestar y su calidad de vida.

Comenzó su labor profesional como enfermera privada. Posteriormente trabajó en instituciones mentales, y a lo largo de su andadura profesional extendió campo de actuación de la TO a otros

**RESUMEN:**

Susan E. Tracy (1878-1928), enfermera de profesión, es considerada por muchos la primera mujer en establecer y asentar algunos de los actuales conceptos que sustentan la base científica de nuestra profesión. Si bien es cierto que siempre abogó por instaurar las ocupaciones dentro del rol de enfermería, reveló en todo momento la importancia del uso de la mismas en la atención a personas con una discapacidad o enfermedad. A través del presente artículo, se intenta ahondar en los principios y valores que llevaron a Tracy a impulsar el uso de la ocupación y que promovieron la creación y posterior crecimiento de la terapia ocupacional. Se analizará en detalle uno de sus escritos más importantes, su libro ***Studies in Invalid Occupations***, considerado como el primer libro de referencia de terapia ocupacional por justificar y analizar el empleo de determinadas ocupaciones en diversas discapacidades. El artículo traducido en esta sección pretende ser una muestra representativa de algunas de las aportaciones y prácticas que llevó a cabo la autora tanto en el ámbito clínico como docente.

**SUMMARY:**

Susan E. Tracy (1878-1928), a working nurse, is usually considered the first woman who established and set some of the nowadays terms that sustain scientific bases of our profession. Although it is true that she always advocated by founding occupation into the nurse role, she always bet for the importance of the activity use in patients affected by disabilities. With this article, we try to deep into the principles and values that lead Tracy to inspire the use of occupation and also promoted the creation and the subsequent growth of occupational therapy. We will analyze in detail one of her most relevant writings, ***Studies in Invalid Occupations***, considered as the first reference textbook of occupational therapy as it justified and assessed the use of discrete occupations in several disabilities. The article translated in this section is intended to serve as a representative sample of some of the contributions and practices that the author conducted both in the clinical and educational setting.

*ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes).*

ámbitos como  
domicilios u hospitales  
generales.

Tras varios años de  
experiencia y  
formación, publicó uno  
de los libros de texto  
más relevantes para  
nuestra profesión:  
**"Studies in Invalid  
Occupations": A  
manual for nurses  
and attendants"**  
(Estudios de

El artículo cuya traducción presentamos en este número de la revista tiene como título ***Some profitable occupations for the invalids*** (*Algunas ocupaciones beneficiosas para inválidos*). Este artículo data de 1907, y en él Tracy expone diez estudios de casos de pacientes con distintas patologías para los que propone una serie de actividades u ocupaciones significativas individualizadas y adecuadas a sus circunstancias clínicas, personales y/o económicas. La elección de este artículo, complejo en su traducción y comprensión, se debe a que de manera breve y concisa ella expone las ideas principales que posteriormente desarrollará tanto en su práctica clínica y docente como en la publicación de su libro.

Para elaborar este artículo se ha llevado a cabo una búsqueda y revisión de material bibliográfico en los principales motores de búsqueda como Tripdatabase y bases de datos: Medline (Pubmed), Dialnet, CINAHL, EMBASE, Science Direct, Cuiden y OTseeker; en Internet (Google Academics); además de

en revistas científicas como TOG y en otras revistas de TO de diferentes países. La búsqueda manual se llevó a cabo en libros de texto, manuales y revistas de TO.

## BIOGRAFÍA

Susan Elizabeth Tracy nació en 1878 (1,2) en Lynn, Massachusetts (2,3). Se conoce muy poco sobre la vida personal y familiar de Susan E. Tracy, principalmente porque se conservan pocos documentos tanto personales como profesionales publicados sobre ella. (2)



Wilma West, líder y referente en TO, refiere que los padres de Tracy se dedicaban a la enseñanza. (4)

Existe poca información sobre cuál fue la motivación de Tracy para llegar a convertirse en enfermera, según Virginia Metaxas<sup>a</sup>, una evidencia limitada sugiere que se identificaba con los valores de servicio a la sociedad que atraían a las mujeres de su generación hacia el trabajo profesional. Puede que quizá Tracy eligiera no casarse conscientemente para dedicarse por entero a su trabajo, aunque apenas poseemos información referente a qué mentores o personas la influenciaron ni cómo, para hacerlo. (2)

---

<sup>a</sup> Virginia Anne Metaxas Quiroga es docente en el departamento de Historia de la Universidad Southern Connecticut State. Es autora del libro "Occupational Therapy: The First Thirty Years 1900-1930" publicado por la Asociación Americana de TO (AOTA) y considerado de referencia en cuanto a historia de la TO estadounidense.

En lo que no hay duda es sobre que Tracy consagró su vida a desarrollar su carrera profesional, participando de forma activa en la difusión del uso de la ocupación en los Estados Unidos, hasta su fallecimiento en 1928 a los 41 años de edad. (5)

Las circunstancias de su muerte se recogen en un editorial publicado en la revista ***Occupational therapy & Rehabilitación*** (*Terapia Ocupacional y Rehabilitación*) dirigido a William Rush Dunton JR, psiquiatra y considerado el padre de la TO. En él, se relata que en julio de 1928 Tracy se trasladó a la casa familiar de Lynn, Massachusetts. Unos meses después, el domingo 9 de septiembre, sufrió "un shock que adormeció uno de los lados de su cuerpo. Por fortuna, ese día su sobrina estaba con ella. Al día siguiente, la parálisis se extendió y ella quedó inconsciente. El miércoles día 12 de septiembre murió". (2,5)

## **VOCACIÓN Y FORMACIÓN ACADÉMICA**

Susan E. Tracy se graduó como enfermera en 1898 (2,3) en la escuela de enfermería del Hospital Homeopático de Massachusetts. (2)

En la generación y en la época a la que Tracy pertenecía, las mujeres que aspiraban a una carrera profesional debían demostrar claramente que sus motivaciones se basaban en el altruismo y el servicio a la sociedad. Así lo reseñaron colegas de la profesión, que definían a Tracy como una persona "cariñosa", una enfermera consagrada a servir a la sociedad. En aquel momento histórico, si las mujeres tenían ambiciones personales por intereses intelectuales en el trabajo que desempeñaban, raramente lo expresaban en público ya que no hubieran sido bien vistas socialmente. (2)

Por ello, según Virginia Metaxas, las mujeres en aquella época frecuentemente mitificaban su llamada a la profesión, relatando historias acerca de cómo se

había producido. Las mujeres clave de la TO no fueron una excepción en la expresión de estas narrativas. Por ejemplo, Slagle relataba que había recibido su *"inspiración e incentivo"* para trabajar en la TO mientras estudiaba en la Escuela de Civismo y Filantropía de Chicago durante una *"visita casual"* al Hospital Kankakee de Illinois. Según su propio relato, en un momento dado, observó a una *"mujer joven desaseada"* que deshilachaba su propia ropa de punto para hacer una camiseta de niño. Slagle se le acercó y le preguntó si estaba haciendo esa camiseta para su hermana. La cara de la joven se *"iluminó"* conforme contaba su historia, relatándole que *"de hecho tenía 4 hijos"*. Aquel día, Slagle determinó que ayudaría a superar la *"terrible desocupación de los enfermos mentales en las instituciones que suponía una constante influencia en su deterioro"*. Cuando años después volvió a relatar esta historia, según V. Metaxas, *"se aseguró de incluir el hecho de que algunas mujeres de Chicago la habían ayudado a poner en marcha un taller comunitario bajo el auspicio de la Sociedad para la Higiene Mental de Illinois, donde personas con discapacidades mentales y físicas eran formadas en ocupaciones"*. (2)

Del mismo modo, según V. Metaxas, Tracy mitificó su llamada a difundir y trabajar en el uso terapéutico de la ocupación. Ella argumentaba que había observado durante su formación en enfermería cómo los pacientes que se implicaban en actividades durante su hospitalización evolucionaban mejor que aquellos que permanecían inactivos. Describió diferentes ejemplos para argumentar su conclusión: *"Una mujer que había empleado hasta el último minuto previo a su intervención quirúrgica haciendo punto de cruz. Otra mujer que se había recuperado rápidamente de una cirugía abdominal mientras acostada realizaba una elaborada pieza de bordado. Una joven se había mantenido animada y había animado a otros pacientes del pabellón mientras trabajaba en distintos proyectos a pesar de que había sufrido la amputación de ambas piernas"*. Tracy narró una y otra vez estas anécdotas, expresando así su interés en las ocupaciones. (2,6)

Además de sus estudios de enfermería y debido a la importancia que para Tracy suponían las ocupaciones, posteriormente, en 1905, estudió Economía hospitalaria y Artes manuales en el Teachers College de la Universidad de Columbia<sup>b</sup>. Paralelamente a la realización de estos estudios trabajaba en el sector privado como enfermera (2,3,8). Sin embargo, según V. Metaxas *"nunca reconoció haber recibido ninguna formación reglada aparte de sus estudios de enfermería."* Afirmaba que muchas de las manualidades que empleaba las había aprendido durante su infancia y que cuando se hizo enfermera y *"se encontró responsable de eliminar el tedio de las horas"* se acordó de las ocupaciones que su madre le enseñaba cuando era niña. (2)

## **TRAYECTORIA PROFESIONAL: SU LABOR EN LAS "OCUPACIONES PARA INVÁLIDOS" Y COMO FORMADORA EN OCUPACIONES**

### **EN EL ASILO ADAMS NERVINE**

Tracy comenzó formalmente su trabajo promoviendo las *"ocupaciones para inválidos"* en el Asilo Adams Nervine de Jamaica Plain, Massachusetts, una pequeña institución de salud mental fundada a finales del siglo XIX (2,9,10). Previamente, Tracy había pasado 7 años en el sector privado como enfermera realizando también, según refiere Kielhofner, clases de ocupación para pacientes en su propio domicilio (3). Esta experiencia previa le convenció de que los pacientes *"eran más felices cuando sus manos y mentes estaban ocupadas"*. (2)

---

<sup>b</sup> Conocido informalmente como Teachers College o Teachers College of Columbia University o The Columbia University Graduate School of Education, es una Escuela Universitaria de Educación localizada en Nueva York. Fundada en 1887. (7)

El Asilo Adams Nervine atendía a personas con enfermedad mental, denominadas en aquella época como “*inválidos nerviosos*”. La mayor parte de los enfermos de esa institución sufrían de neurastenia<sup>c</sup> (2). La terapia que se ofrecía a finales del siglo XIX era la cura “*de reposo*” popularizada por el doctor S. Weir Mitchell. Esta terapia consistía en reposo en cama y dieta blanda. Con el comienzo del nuevo siglo, voces críticas dentro de la medicina comenzaron cuestionar la efectividad de dicha cura de reposo. Adolph Meyer fue uno de los psiquiatras que comenzó a extender opiniones discrepantes acerca del tratamiento de este tipo de pacientes que se extendieron rápidamente entre otros profesionales (2,11). Meyer consideraba que los pacientes mentales lo eran si no eran capaces de funcionar adecuadamente en su entorno, por lo que era fundamental ofrecerles oportunidades para funcionar favorablemente y promover un equilibrio entre descanso, trabajo y recreación. (2,11)

Ya en la primera década del siglo XX, el personal del Adams Nervine había renunciado también a la cura de reposo, sustituyéndola por terapias más activas. Así lo demuestra un capítulo realizado por el doctor Daniel H. Fuller, responsable de dicho Asilo (2,10) quien, en el libro de Tracy ***Studies in Invalid Occupations: A manual for nurses and Attendants*** (*Estudios de ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes*), describe la diversidad de enfoques utilizados en el Adams Nervine: fármacos, masaje, electricidad, gimnasia, regímenes alimentarios, hidroterapia, luz, aire fresco, ocupaciones y psicoterapia, entre otros. (2,12)

Fuller, al igual que Meyer, creía que las ocupaciones distraían la atención de la enfermedad y establecían hábitos de vida nuevos y más saludables. Opinaba que la sala de ocupaciones creaba un “*nuevo ambiente, sacando a los pacientes de su apartamento individual lleno de la sugerencia de invalidez*” y que las ocupaciones ofrecían un “*medio para mover la atención de la introspección*”

---

<sup>c</sup> Los psiquiatras de la época referían que se trataba de una enfermedad causada por el estrés de la vida moderna. Los pacientes tenían poca energía cuando sufrían exceso de trabajo, estrés en el mercado laboral o en el hogar, y ello provocaba que uno o más de los sistemas corporales se colapsaran, padeciendo neurastenia.(2)

---

*mórbida hacia intereses normalizados, excluyendo hábitos mentales anormales". (2)*

Fuller contrató a Tracy en 1905, y durante los 7 años siguientes se encargó de la supervisión de la Escuela de Enfermería, desarrolló el programa de ocupaciones con él, y llevó a cabo varios cursos de postgrado para enfermeras. (2,3,9) Como directora de los programas de formación de enfermeras del Adams Nervine, Tracy centró sus esfuerzos en construir y equipar en el hospital un espacio dedicado al tratamiento mediante la ocupación. En sus mismas palabras: "*Se puso mucha importancia en la sala de ocupación, que fue provista oportunamente de diversas formas de trabajo interesante y útil". (13)*

En 1906, Tracy, como parte de sus responsabilidades como directora de enfermería del Adams Nervine, y tras la construcción del mencionado espacio, llevó a cabo el primer curso de "*formación sistemática en ocupación*"<sup>d</sup>, en palabras de Dunton, con el fin de preparar instructoras para enseñar actividades a los pacientes. El curso destacaba el valor de la actividad en los pacientes encamados, estaba dirigido exclusivamente a estudiantes de enfermería, y constaba de 10 lecciones que eran en realidad 10 estudios de casos prácticos. Inicialmente eran cursos cortos, pero pronto se extendió su duración hasta un año. En cada una de sus clases solicitaba a sus alumnos que realizaran una artesanía, relacionando sus habilidades en manualidades con el conocimiento médico que habían adquirido en otros cursos. Su mayor preocupación era que los estudiantes desarrollasen estrategias de juicio clínico que les permitieran seleccionar las actividades apropiadas para cada paciente.(3,8,13-22)

Basándose en esta serie de lecciones escribió en 1910 su primer libro sobre TO, ***Studies in Invalid Occupations: A manual for nurses and attendants***

---

<sup>d</sup> La formación de enfermeras en ocupaciones fue uno de los mayores intereses de Tracy, algo bien sabido por los primeros TO que la conocieron, tal y como se expresa en un editorial de 1929 de la revista Occupational Therapy & Rehabilitation(5). De hecho, Tracy es considerada la primera formadora de enfermeras en TO.(14)



*(Estudios de ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes)*, que es también eminentemente práctico, y está plagado de discusiones técnicas sobre proyectos de artesanía para convalecientes con diferentes diagnósticos, edades, sexo y clase social. (12)

Una diferencia fundamental con otros fundadores de la disciplina, e incluso con el mismo responsable del Adams Nervine, fue la explicación teórica de esta nueva práctica terapéutica. Según V. Metaxas, mientras que Fuller confiaba en las razones teóricas por las que debían practicarse las ocupaciones, Tracy defendía que ella basaba su enfoque en mero sentido común y observación. Es decir, Tracy no pretendía buscar explicaciones teóricas acerca de cuándo uno debía aplicar la TO, y parecía no sentir la necesidad de comprender por qué era imprescindible fundamentar y profundizar en el conocimiento de las ocupaciones. (2)

En el Asilo Adams Nervine, Tracy formó a profesionales de diferentes áreas de Boston, Chicago y Nueva York, iniciando de alguna manera lo que hoy conocemos como TO y asentando las bases del desarrollo de la profesión. (2,23,24)

## **EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO**

Fue también Susan E. Tracy quien, en la primavera de 1911, condujo el primer curso de formación en ocupaciones en un hospital, concretamente en la Escuela de Formación de Enfermeras del Hospital General de Massachusetts en Boston.(10,15,25,26). Según ella misma expresaba: *"La aplicación de este remedio de lo más racional a los enfermos cotidianos, como aquellos que podríamos encontrar en un hospital general, es casi desconocido"*. (18) Posteriormente continuó enseñando la práctica del trabajo en ocupaciones a enfermeras en otros hospitales del área de Boston.(19)

En la primavera de 1916 Tracy organizó el trabajo basado en la ocupación en el Hospital Michael Reese de Chicago (8,25,27). La labor realizada se recoge en la revista de la Asociación Médica Americana (1917): *"Ella ha establecido la formación ocupacional entre los convalecientes y las enfermeras del Hospital Michael Reese de Chicago, donde ahora se ha convertido en una parte definida de la rutina del hospital y de la formación de las enfermeras. Éste es, curiosamente, trabajo del enfermero"* (28). Dunton, en su libro **Reconstruction Therapy** (*Terapia de Reconstrucción*), explica que a partir de entonces fueron varios los hospitales generales que comenzaron a impartir cursos de ocupación, entre ellos el Hospital Presbiteriano de Chicago. Para él, salvo en el caso de la enfermedad mental, las enfermeras podían, cuando precisasen, hacer aplicaciones adicionales a lo aprendido ya que con estos cursos se consideraba que tenían capacitación suficiente para aplicar el tratamiento mediante la ocupación. (25)

## **EN LA ESTACIÓN EXPERIMENTAL PARA EL ESTUDIO DE OCUPACIONES EN INVÁLIDOS**

En 1912, Tracy rompe sus lazos con el Asilo Adams Nervine para establecer en Jamaica Plain su propio centro de experimentación al que denominó **"Experiment Station for the Study of Invalid Occupations"** (*Estación Experimental para el Estudio de Ocupaciones en Inválidos*). Allí instruyó a pacientes y continuó la formación en ocupaciones a enfermeras (2,3,29). Según podía leerse en un folleto que ella misma realizó para explicar su proyecto, el objetivo de la institución era mejorar el bienestar físico, educativo y financiero de los pacientes (15). También creó un centro de recursos en el que se llevaba a cabo un registro absoluto de todo el trabajo de campo realizado con los pacientes. (2)

Según Virginia Metaxas, un observador atribuyó su marcha del Adams Nervine a una *"falta de espacio"* aunque, según parece, Tracy podía haber planificado su marcha desde años antes. En un discurso de 1910 ante la Sociedad de

Superintendentes de Escuelas de Enfermería, había abogado por establecer una "agencia" en cada gran ciudad para formar "enfermeras de ocupación", donde éstas pudieran especializarse en este ámbito mediante prácticas. (2)

Al establecer la Estación Experimental, Tracy quería conseguir autonomía y control sobre su trabajo y aumentar el estatus de la enfermería al proporcionarle habilidades especializadas. Aunque en teoría ella clamaba un afán de ayuda desinteresada, el establecimiento del centro de recursos, donde incluso recogía información sobre casos de otros para examinarlos prueba, para V. Metaxas, su interés en recoger un cuerpo de conocimiento. Para Tracy, sin embargo, como ya se ha comentado previamente, ese conocimiento se basaría en la experiencia clínica, no en la teoría. (2)

## **SU PAPEL DURANTE LA PRIMERA GUERRA MUNDIAL**

Durante la Primera Guerra Mundial, se promovió el reclutamiento de mujeres para trabajar como ayudantes de reconstrucción con los soldados heridos que regresaban del campo de batalla con alguna discapacidad. Tracy también realizó formación de TO con ese fin. Ella pensaba que este trabajo sólo podía llevarse a cabo por enfermeras formadas, algo difícil de conseguir con la enorme demanda de ayudantes de reconstrucción que tuvo lugar durante la guerra. (14,30-33)

En aquella época, Tracy ya había alcanzado una gran repercusión en este campo. Este hecho lo refleja, por ejemplo, su aparición en las noticias de Detroit, en junio de 1918, donde se hablaba de la organización de una Escuela de formación para 50 alumnas de enfermería cuyo fin era trabajar en hospitales de reconstrucción del gobierno con los soldados mutilados en la guerra. La noticia nombraba a Tracy, directora en aquel momento de la Estación Experimental de Ocupaciones para Inválidos, que había sido contratada por la

Unión Comunitaria de Detroit. Las enfermeras formadas en esta escuela enseñarían a los soldados oficios simples con los que poder ganarse la vida a pesar de que sus discapacidades les hubieran dejado encamados o en silla de ruedas. Tracy anticipaba: "*Después de esta guerra, la tarea de reeducar a los soldados mutilados será uno de los mayores problemas con los que este país va a tener que lidiar. Debe capacitarse a suficientes enfermeras para que se apresuren a enseñar a nuestros muchachos lisiados cómo ser independientes y estar ocupados*". (14)

En el año 1918 habían llegado a fundarse cuatro Escuelas de formación de TO debido a que la Primera Guerra Mundial había ayudado a mostrar e impulsar el valor de la ocupación. (34)

## **LA FUNDACIÓN DE LA NSPOT Y SU RELACIÓN CON LOS FUNDADORES**

La Sociedad Nacional para la Promoción de la TO (National Society for the Promotion of Occupational Therapy, NSPOT) se fundó en 1917 en la Consolation House de Clifton Springs, Nueva York. A la reunión fundacional asistieron: George Barton, arquitecto; Eleanor Clarke Slagle, trabajadora social en la Hull House de Chicago; Thomas Kidner, especialista vocacional de Canadá; William Rush Dunton, psiquiatra en el Hospital Sheppard y Pratt de Baltimore; Susan Cox Johnson, instructora en artes y oficios en Nueva York; e Isabel Newton. Esta reunión estableció la creación formal de la profesión de la TO en Estados Unidos. (26,32,35,36)

Aunque ni Tracy ni Herbert J. Hall asistieron a esta reunión se les considera fundadores por su liderazgo en la promoción de la ocupación y figuran como tal en el certificado de su constitución (3, 8, 17, 21). Susan Tracy no pudo asistir a la reunión fundacional de la NSPOT ya que, como a lo largo de toda su carrera,

estaba implicada en formar nuevos profesionales impartiendo cursos de ocupación para enfermeras en Chicago y los Hospitales Presbiteriano Rush y Michael Reese (2,9). El resto de miembros de la NSPOT, en reconocimiento por el curso que realizó en 1906 en el Adams Nervine y por su trayectoria docente, la eligieron Presidenta del Comité de Métodos de Enseñanza. Durante los 5 años siguientes, Tracy contribuyó a la Asociación Nacional con varios artículos sobre enseñanza. (2,9)

Sin embargo, para algunos autores como Virginia Metaxas, la ausencia de Tracy de la reunión fundacional de 1917 pone en evidencia la amplia distancia que la separaba del resto de líderes de la TO (2). En este sentido afirma, respecto a las consideradas las líderes femeninas de la primera generación de TO (Eleanor Clarke y Susan Tracy), que *"así como sus respectivas visiones acerca de la TO diferían de forma sustancial, del mismo modo lo hacían sus identidades personales"*. Su diferencia fundamental era que Slagle buscaba la independencia para la TO, ambicionaba verla como una especialidad médica autónoma y, en cambio, Tracy quería que fuese una subespecialidad de enfermería, lo que la llevó a no participar de forma activa en la profesionalización de la TO. Susan consideraba que la TO era una herramienta para la enfermería en el tratamiento de pacientes convalecientes. Para ella, eran las enfermeras quienes conocían las limitaciones y consiguientes repercusiones que los pacientes presentaban. En cambio, Slagle mostró su disconformidad alegando que una persona entrenada y formada específicamente en las ocupaciones, trabajando en conjunto con la enfermera, permitiría al paciente obtener beneficios mayores. (2,37)

Además, según esta misma autora, Tracy no se sentía cómoda haciendo defensa pública de la profesión de TO. Por ejemplo, cuando surgió el debate de si la cura de reposo debía ser sustituida por la TO, ella se mantuvo de forma deliberada al margen. A pesar de su amplia experiencia en psiquiatría, sus escritos públicos no dejan constancia de su participación en debates

controvertidos (2). Del mismo modo, tampoco se sentía tan cómoda como Slagle a la hora de interactuar con el estamento médico, predominantemente masculino. Mientras que Slagle se movía cómodamente en ámbitos políticos a nivel estatal, Tracy se centró en construir instituciones locales y oportunidades de formación para atraer nuevas profesionales al campo de la enfermería.(2)

Sin embargo, no todo fueron diferencias, Slagle y Tracy también tenían cosas en común: ambas conocieron la TO mientras trabajaban en psiquiatría, ambas querían promover el uso de la TO y de algún modo profesionalizarla, por lo que llevaron a cabo proyectos personales en los que emplearon la TO. (2)

Otro de los miembros de la NSPOT con quien Susan E. Tracy tuvo desacuerdos fue Susan Cox Johnson, debido a su concepción teórica de la profesión. Susan Cox reconocía, al igual que otros fundadores, que las profesionales de la TO necesitaban formación en medicina y además, desde su perspectiva como docente, defendía que para los "*maestros de ocupaciones*" resultaba imprescindible también una buena base de pedagogía y sociología (2). Esta visión se oponía radicalmente a la de Tracy que, como hemos dicho previamente, era eminentemente práctica y consideraba como formación teórica únicamente la propia de la disciplina de la enfermería.

Esta disparidad de criterios entre Tracy, Slagle y Johnson quedó también patente cuando Tracy propuso que las ayudantes de reconstrucción ocupacionales necesarias para la guerra fuesen reclutadas solamente entre las enfermeras. Tanto Slagle como Johnson, se mostraron en desacuerdo. (37)

Con otro de los fundadores, el psiquiatra William Rush Dunton, parecía existir una mayor sintonía (35). Éste dedicó un número entero del ***Maryland Psychiatric Quarterly*** (*Revista Psiquiátrica de Maryland*), revista de la que era editor, al trabajo en ocupaciones desarrollado por Tracy. En ese número, alababa su trabajo por "*haber organizado el primer curso formativo sistemático para enfermeras en ocupaciones en el Adams Nervine*" (2). También la

mencionó en su obra ***Reconstruction Therapy*** (*Terapia de Reconstrucción*) (25) cuando hacía referencia a los planes de estudios recomendados para las futuras ayudantes de reconstrucción y comentaba que en la Primera Reunión Anual de la NSPOT se leyó un documento escrito por ella: "*La señorita Tracy ha registrado cómo han influido en el plan del taller sus métodos de enseñanza*". Incluso cita su obra ***Studies in invalid occupations*** (*Estudios de ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes*), calificándola de "excelente". (25).

Por su parte, Edward Barton, otro de los fundadores, también consideraba como Tracy que las enfermeras podían desempeñar esta labor y, de hecho, animó a las profesionales de enfermería a que se uniesen a este nuevo campo. (19,38)

Finalmente, la voluntad y forma de pensar del resto de fundadores se convirtió en una realidad: la TO encontró su propia identidad separada de la enfermería (2). Tras unos años de trabajo en el movimiento por el desarrollo de la TO, Tracy regresó a la enfermería, la profesión con la que se identificaba y en la que permaneció en activo hasta su muerte(2). En sus últimos años de vida su influencia se minimizó notablemente, parece ser que incluso en los años previos a su muerte dejó de asistir a las reuniones de la Asociación Americana de TO. (5)

## **LOS VALORES Y PRINCIPIOS QUE MARCARON SU VISIÓN SOBRE LA PROFESIÓN**

En 1905, como se ha comentado previamente, Susan E. Tracy verificó la importancia y beneficios que la ocupación generaba en el alivio de las tensiones nerviosas y en el aumento de la sensación de bienestar en pacientes encamados, hecho que se generalizaba tras el alta hospitalaria. Para lograr esto

era necesario disponer de una gran diversidad de actividades con el fin de satisfacer las necesidades de cada paciente. (15)

En los comienzos de la Terapia Ocupacional, las artesanías se empleaban como distractores, como método general hacia la recuperación de enfermedades y lesiones, y por su valor utilitario, puesto que los productos realizados por los pacientes podían venderse. Por tanto, el objetivo era mantener al paciente ocupado de modo que la atención que esta ocupación requería sustituyese otro tipo de pensamientos más dañinos; a la vez que daban mayor importancia al producto final. Esta última idea fue desterrada por Tracy, haciendo énfasis en que el paciente era el producto y por lo tanto el foco a quien debía ir dirigida cualquier atención referente a la ocupación. (25)

Según Tracy, a través de la realización de actividades, se generaban nuevos objetivos por parte del paciente, originando cambios en el pensamiento y ambiciones estimulantes. Por ello, la ocupación debía ser pensada y vista desde un marco significativo para la persona y sustentarse en objetivos coherentes (3,13). Afirmaba que los tratamientos debían clasificarse en función de los efectos que la ocupación producía. De ese modo, encontraríamos actividades sedantes o estimulantes. Dentro de estas últimas, el médico podía seleccionar actividades como acuarela o papiroflexia, mientras que se recomendaban actividades como tejer punto, telares o cestería cuando se buscaba un efecto sedante (18). Abogaba por el valor terapéutico que la ocupación poseía, además de destacar la importancia de crear productos finales que pudieran ser admirados. (13,23)

En su ponencia, ***The Training of the Nurse as an Instructor in Invalid Occupations*** (*La formación de la enfermera como Instructor en Ocupaciones para inválidos*) defendió la gran necesidad del trabajo ocupacional en las distintas fases de la enfermedad y la convalecencia, y la necesidad de "algún tipo de formación integral que permita a la enfermera adaptar el trabajo a los gustos, capacidades y condiciones del paciente". (22)



En su libro publicado en 1910, ***Studies in Invalid Occupations: A manual for nurses and attendants*** (*Estudios de ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes*) aunque no empleó específicamente la expresión "graduación de la actividad", sí destacó la importancia de adaptar las actividades de manera gradual a medida que los pacientes progresaban (39). La publicación de este libro generó una revolución, considerándose sus escritos como textos de referencia hasta aproximadamente 1940, y dando lugar a la expansión de los ámbitos de actuación de la TO, abriendo el campo hacia la atención domiciliaria de los pacientes. Además, sirvió como orientación para numerosos hospitales psiquiátricos que a finales de la primera década del S.XX empleaban la ocupación como medio para sanar, tal y como objetivó William Rush Dunton: "Durante los últimos diez años ha habido un renacimiento del interés en el tema de la terapia de trabajo. Esto fue debido en gran parte a la señorita Susan E. Tracy, cuyo libro sobre ocupaciones para inválidos fue publicado en 1910. A raíz de su publicación se dieron cuenta rápidamente de que la ocupación es uno de los mejores medios que tenemos para ayudar a la recuperación de los enfermos". (10, 13,25)

En 1912, decidió centrarse en las actividades del paciente aplicando el tratamiento moral en enfermedades agudas.(18) Creía que el médico podía prescribir la ocupación al paciente y que el resultado de la misma era "la cura en su sentido más amplio, en la que la actitud mental cambia junto con la vida" . (12,19)

Tracy en su práctica profesional tenía en cuenta las premisas de John Dewey, basadas en la idea fundamental de que el desarrollo del ser humano se da a lo largo de toda su vida a través de las experiencias, las cuales ejercen una retroalimentación generando aprendizaje (40,41). Por ello, en su libro, Tracy describe su concepto de ocupación empleando una cita de Dewey: "Por ocupación no se entiende cualquier tipo de trabajo pesado o ejercicio que se puede dar a un niño para mantenerlo fuera de la travesura o la ociosidad

---

*sentado en su escritorio. Por ocupación me refiero a un modo de actividad por parte del niño que reproduce o que es paralela a alguna forma de trabajo llevada a cabo en la vida social... El punto fundamental de la psicología de la ocupación es que mantiene un equilibrio entre lo intelectual y la experiencia práctica". (15)*

Otro concepto fundamental al que dió especial importancia fue el del contexto dentro del ámbito hospitalario. Defendió que era muy necesario que la sala de ocupación fuera un entorno no invasivo para el paciente, con propuestas de actividades tranquilas que generaran sentimientos de satisfacción hacia lo que valía la pena hacer (42). Para Tracy, la sala de ocupación podía ser la sala de estar, una terraza o cualquier otra sala grande. (43)

Sin embargo, el hecho de encontrar los medios a través de los cuales poder iniciar y dirigir la ocupación en base a la condición de los pacientes, era una tarea ardua (19). Creía que el profesor de manualidades era clave en la realización de talleres pero que los pacientes más enfermos requerían de mayores cuidados y, por lo tanto, el perfil de la enfermera entrenada en ocupaciones era vital para desempeñar este papel. Con sus propias palabras: *"Cuando la tienda es una habitación de enfermos y la cama es el banco de manualidades, es casi una necesidad que la enfermera sea la profesora". (12,19)*

De este modo, el abordaje iba dirigido tanto al paciente como a la enfermedad, quedando cubiertas todas las necesidades que la persona requiriese, de aquí que el valor terapéutico de las ocupaciones cobrase tanta importancia (19). Tracy fue una firme defensora de la ocupación como agente terapéutico: *"la ocupación adecuada es un agente valorable en el tratamiento del enfermo...como un importante complemento a otras formas de tratamiento y, a veces, es casi el único tratamiento necesario".(12)*

Existen numerosas descripciones acerca de Tracy, destacando su gran personalidad, como una mujer sabia, fácil de encontrar por los pasillos de las dependencias del hospital y siempre portando una cesta con materiales pensados para cada uno de los pacientes con los que trabajaba para realizar intervenciones ingeniosas (42). Era convincente y firme en la defensa del uso de las ocupaciones: *"Si la TO es tratada con una sensación de posible fracaso, las probabilidades estarán en contra. No hay éxito en la duda, no hay éxito en el miedo, no hay éxito en la división de propósito. Convéznase del valor de la TO y, a continuación, establezca su uso"*

Es en 1917, en el Hospital Michael Reese en Chicago, donde se describe por primera vez un equipo adaptado para la realización de una ocupación para una actividad de la vida diaria. Concretamente, se hace referencia a un paciente herido de bala que no era capaz de comer por sí solo. Tracy ató una almohadilla en la mano derecha del hombre y le enseñó a pulir artículos colocados frente a él, moviendo su brazo, lo cual le permitió progresivamente realizar otro tipo de actividades. Según el autor del artículo, *"este hombre no había sido capaz de meter nada dentro su propia boca durante 4 meses, pero, con la ayuda de una segunda piel en la palma, la cual sostiene un tenedor o una cuchara, él puede hacerlo ahora por sí mismo"*. (8,27)

Tras la Primera Guerra Mundial, Tracy (44) adquiere una nueva visión acerca de la ocupación, adoptando el término *"terapia de ocupación"* que acuñó William Rush Dunton JR. Para ella, la ocupación era definida como aquel tratamiento orientado a tratar la enfermedad a través de las actividades con el fin de que el hombre estuviera bien. Sin embargo, dicha ocupación, para Susan E. Tracy, como comentamos previamente, debía ser dirigida por enfermeras. Aun así, Tracy aportó nuevos conceptos a la TO, diferenciándose de la formación vocacional, estableciendo que el objetivo primordial de la ocupación se basaba en la recuperación del ser humano a todos los niveles, y llegando a demostrar su gran valor terapéutico para enfermedades concretas. (5,8,18,28,45)

## **SU OBRA ESCRITA. EL LIBRO "STUDIES IN INVALID OCCUPATIONS"**

Tracy fue ampliamente reconocida en su época. Destacable y conocida es la admiración del psiquiatra William Rush Dunton hacia ella, como hemos referido previamente, pero otra prueba de ello son también los artículos que le dedicaron diversos autores de la época desde prestigiosas revistas: **Susan E. Tracy, R. N.** (*Susan E. Tracy, Enfermera Registrada*)(46), **An interview with Miss Susan Tracy** (*Entrevista con la Srta. Susan Tracy*) (47), **Miss Tracy's work in general hospitals** (*El trabajo de la Srta. Tracy en hospitales generales*) (48) y **Susan E. Tracy** ( 5).

A lo largo de su carrera, Tracy tuvo una labor docente y clínica, pero además dejó un amplio legado de textos escritos que combinaban el arte y la ciencia de la ocupación, cuyo valor continúa siendo reseñable hoy día. Algunos de ellos son: **Some Profitable Occupations for Invalids** (*Algunas ocupaciones rentables para inválidos*) (49), **The Training of the Nurse as an Instructor in Invalid Occupations** (*La formación de la enfermera como instructora en ocupaciones de inválidos*) (50), **The place of invalid occupations in the general hospital** (*El lugar de las ocupaciones de inválidos en el hospital general*) (51), **Rake Knitting and Its Special Adaptation to Invalid Workers** (*El tejido con rastrillo y sus adaptaciones especiales para trabajadores inválidos*) (52), **Twenty-five suggested mental tests derived from invalid occupations** (*Veinticinco pruebas mentales sugeridas derivadas de las ocupaciones de inválidos*) (53), **Getting started in occupational therapy** (*Introducción a la terapia ocupacional*) (54), **The development of occupational therapy in the Grace Hospital, Detroit, Michigan** (*El desarrollo de la terapia ocupacional en el Hospital Grace, Detroit, Michigan*) (55), **Power versus money in occupation therapy** (*Potencial versus dinero en terapia ocupacional*) (44) o **Treatment of disease by employment at**

**St. Elizabeths Hospital** (El tratamiento de la enfermedad mediante el empleo en el Hospital Santa Elizabeth) (56).

Sin duda, su obra escrita más destacada es su libro **Studies in invalid occupations: A manual for nurses and attendants** (Estudios de ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes), (12) considerado como el primer libro escrito conocido de TO. Como introdujimos previamente, surgió como resultado de la recopilación de las conferencias formativas de Tracy para enfermeras del Adams Nervine, y es una guía ilustrada que describe la selección y el uso práctico de ocupaciones terapéuticas específicas para pacientes, incluyendo ejemplos de estudios de casos. El libro ofrece instrucciones y justifica el empleo de determinadas ocupaciones (24). Fue la primera presentación formal de la TO en Estados Unidos, y se empleó como libro de texto en la materia hasta aproximadamente 1940. (3,6,8,9,10,12,13,14,15,18,21,25,26,34,57 )

Según parece, fue uno de sus propios pacientes quien publicó su libro (19). Tracy dedica esta obra a William Maxwell Houghton, en reconocimiento por las grandes lecciones *"enseñadas por un niño"*. La Introducción del libro, tal y como enunciamos, la escribió el doctor Daniel H. Fuller del Adams Nervine y el capítulo final, el Dr. Stanley Abbot del Hospital McLean, Waverley, Massachusetts. (12)

*Los tres primeros capítulos versan sobre generalidades:*

**Capítulo 1: Métodos de enseñanza.**

**Capítulo 2: El maestro.**

**Capítulo 3: Equipamiento necesario.**

*Los siguientes capítulos se centran en aspectos más concretos, y se sitúan bajo el título de "Inválidos típicos"*

**Capítulo 4: El niño pobre y el niño rico.**

*Establece que, aunque el tratamiento deba ser el mismo, en el caso de niños pobres el cuidado de la enfermera será limitado y el gasto en materiales para el tratamiento está prohibido, proporcionando ideas sobre cómo aprovechar materiales de desecho y reciclar. Proporciona ejemplos concretos y ampliamente explicados sobre cómo hacer recortables, tareas de papiroflexia de diferente dificultad, muñecas, cestas..*

#### **Capítulo 5: Limitaciones posturales.**

*En este capítulo habla de afecciones que cursan con deformidades, por ejemplo la enfermedad de Pott o traumatismos que producen una limitación temporal en el movimiento, como fracturas. Propone cómo colocar los planos de trabajo y qué actividades están recomendadas: tejido con rastrillo, tejido con telar, elaboración de muñecas, etc.*

#### **Capítulo 6: En cuarentena.**

*Trata sobre el tratamiento de pacientes de escarlatina y tuberculosis. Establece qué precauciones hay que tener a la hora de seleccionar la actividad, y sobre todo, enfatiza que los materiales puedan ser destruidos o desinfectables. Por ejemplo: recortables, trabajo con metal, máscaras con bolsas de papel, etc.*

#### **Capítulo 7: Lecciones con una mano.**

*Dedicado a los pacientes que sólo pueden utilizar una mano. Explica cómo realizar trabajos con brocha, acuarela, tejido con rastrillo, tejidos...*

#### **Capítulo 8: El niño impaciente.**

*El capítulo define como niños impacientes e irritables aquellos que son "incapaces de discriminar, cuyos nervios actúan violentamente y rápidamente ante diversos estímulos". Para ellos, recomienda actividades de pintura, recortables, lámparas hechas con vegetales, hacer cometas...*

#### **Capítulo 9: En el hospital**

*Centrado en cómo llenar los largos espacios de tiempo a los que se enfrentaban los pacientes hospitalizados. Se realizan propuestas concretas de actividades teniendo en cuenta los diferentes diagnósticos que puede encontrarse la enfermera.*

#### **Capítulo 10: Abuela**

*Acerca de las mujeres mayores con enfermedades limitantes. Para este tipo de población recomienda tareas de punto de cruz, patchwork, muñecas, etc.*

**Capítulo 11: El hombre de negocios.**

*Este capítulo está dedicado a las ocupaciones recomendadas para los hombres en edad laboral. Para ellos, establece como actividades apropiadas: planificar una casa, jardinería, caja de semillas, encuadernación, estampación, pirograbado...*

**Capítulo 12: Cuando menguan las fuerzas.**

*Acerca de qué ocupaciones son apropiadas para hombres ancianos. Habla de la jubilación y recomienda actividades que estén relacionadas con la experiencia laboral previa del sujeto y otras relacionadas con el trenzado, trabajo con cuero, encuadernado...*

**Capítulo 13: En tiempo de espera.**

*Trata sobre cómo abordar el tiempo que transcurre entre que el paciente es informado de que tiene que ser ingresado en un centro y el ingreso en sí. Recomienda actividades creativas y artísticas, y encuadernado.*

**Capítulo 14: Sin vista.**

*Establece cómo favorecer la ocupación de los pacientes que han sufrido una pérdida de visión repentina, remitiendo a otro tipo de recursos a aquellos casos de ceguera congénita. Aconseja utilizar materiales grandes, fácilmente manipulables y realizar tareas de tejido.*

**Capítulo 15: La mente nublada.**

*Escrito por el Dr. Stanley Abbott. Incluye las conclusiones y una lista de ocupaciones recomendadas por edad, sexo y patología.*

Para algunos autores, al subtítular su libro *A Manual for Nurses and Attendants*, Tracy también extendió el rol de proporcionar la ocupación o al menos de servir de recurso para las mismas a auxiliares o asistentes que no tenían formación de enfermería. (19,24)

Dunton atribuye a Tracy haber dado un gran estímulo a la TO a través de esta obra que, de hecho, supuso uno de los primeros debates acerca sobre el uso de la ocupación (13). Tras estudiar el libro de Tracy, hacia 1911, impartió clases sobre "ocupación y recreación" para enfermeras en el Hospital Sheppard y Enoch Pratt basadas en su obra. (15)

Cameron publicó una revisión del libro de Tracy en 1911, explicaba cómo este libro tenía una lectura agradable por el agudo sentido del humor de Tracy. Es destacable cómo cuenta que ella veía una solución en el hecho de que la ocupación fuese enseñada por enfermeras formadas en lugar de por maestros, ya que éstos, aunque capacitados para enseñar, carecían de conocimientos sobre las limitaciones derivadas de una enfermedad. Comentaba también que para ella las dificultades expresadas por el alumnado de enfermería para esta labor residían en su falta para conectar la ocupación y la enfermería. El autor detalla cómo Tracy empleaba diversos materiales en función de los productos que se elaboraban; y que aunque para una gran institución sería necesaria una importante cantidad de equipos, para un caso único bastaría con la observación y el ingenio, dado que cualquier material insignificante puede ofrecer casi todo lo que se pueda necesitar.(57) Además, se atrevía a vaticinar lo siguiente: "*Los superintendentes se quejan y se preguntan de dónde sacarán el tiempo para esta nueva rama, pero éste es uno de los cambios que parece haber llegado para quedarse. Y aunque, por el momento, se puede encontrar a la mayor parte de sus seguidores entre las enfermeras graduadas mayores, no queda muy lejos el momento en que los médicos demandarán más este tipo de asuntos a las enfermeras, y las enfermeras demandarán más este tipo de formación*".(57)

## CONCLUSIONES

Susan E. Tracy fue una firme defensora del tratamiento mediante las ocupaciones y también de la disciplina de la enfermería como la profesión más cualificada para el uso y la aplicación de las mismas. Fue pionera en la práctica



y el uso de la ocupación con enfermos mentales, heridos de guerra, personas con discapacidad y enfermos de hospitales generales.

Toda su experiencia clínica le permitió escribir el primer libro de TO de la historia, que fue texto de referencia en las escuelas hasta décadas después, e impartir numerosos cursos de formación para el uso de las ocupaciones dirigidos a enfermeras, ayudantes de reconstrucción y otros profesionales.

Su labor fue reconocida por múltiples profesionales. Licht defendía que *"nadie hizo más en este país por resucitar y establecer la TO que Miss Tracy"* (19). Dunton la elogió en diferentes artículos y libros que escribió, destacando su vocación e interés por ayudar a mejorar la vida de los pacientes con los que trabajaba. En 1929, un amigo de ambos, relataba de Tracy tras el fallecimiento de ésta: *"La suya era una enseñanza muy personal tal como yo lo entiendo. Era una gran maestra pero no una ejecutiva. No estaba dispuesta a mover un dedo para avanzar en su propia influencia. Nunca estuvo bien económicamente porque nunca pensó en su propio interés. Dejaba a todo el mundo fijar la tasa que debían pagarle y, en muchos casos, incluso en los grandes hospitales, si ellos alegaban que no podían costear su trabajo, ella lo hacía a cambio de nada. Naturalmente, sucedió lo más obvio. A menudo, no sabía de dónde vendría la renta del próximo mes, pero nunca dejó que nadie lo supiese, y sentía con una humilde fe que esa renta le sería proporcionada. Fue la única y verdadera cristiana literal que cuento con conocer en estos tiempos y en esta era. Si hubiera sido ambiciosa y ordinariamente dura podría haberse hecho famosa. Pero eso probablemente sólo la hubiera hecho infeliz. Y ella, estoy seguro, vivió una vida feliz, e irradió una gran cantidad de felicidad en las personas que gravemente la necesitaron. Sólo deseo que, como otros que han muerto pobres y medio olvidados por ello, el mundo pueda aprender a apreciar los cimientos que ha establecido y respetar a su autora"*. (34)

Sin duda, sus aportaciones fueron reconocidas y es considerada como una de las fundadoras y madres de la profesión.

Sin embargo, por otro lado, tuvo discrepancias con otras figuras relevantes que colaboraron en el nacimiento de la TO. Una de las diferencias fundamentales fue justamente que fue *"una enfermera que siempre permaneció siendo enfermera"*. La mayoría de los fundadores abogaron por la autonomía y establecimiento de la disciplina de la TO hasta que lograron que fuera una realidad, pero Susan E. Tracy tenía verdadera vocación de enfermera lo cual hizo que en sus últimos años se desligara de la TO. (2)(58)

Sin embargo, sus aportaciones fueron numerosas, ligadas principalmente a las aplicaciones prácticas, al razonamiento clínico en el uso de las ocupaciones, al abordaje terapéutico de casos clínicos y, fundamentalmente, en la defensa del valor de la ocupación.

Para finalizar, nos gustaría citar a Gary Kielhofner, quien en la contraportada de su libro ***Fundamentos Conceptuales de la Terapia Ocupacional*** describe la siguiente anécdota de Susan E. Tracy que simboliza de manera inigualable la aportación principal de Tracy a nuestra disciplina:

*"Hace casi cien años, Susan Tracy, una de las fundadoras de la TO en Estados Unidos, envió una tarjeta de felicitación a su colega Jennie K. Allen. La parte frontal de la tarjeta mostraba una hermosa acuarela de un pájaro posado en la rama florida de un árbol. En el reverso, Tracy escribió: " Realizado sin ayuda por un paciente enviado [por un psiquiatra], con la etiqueta "incapaz de concentrarse". La observación de Tracy en su breve relato acerca de la acuarela (reproducida en la tapa de este libro) sigue estando en el centro de la práctica de la terapia ocupacional y de la comprensión de su herramienta terapéutica: la ocupación". (3)*

## Bibliografía

1. Bryant W, Fieldhouse J, Bannigan K. Creek's Occupational Therapy and Mental Health. 5<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2014.
2. Metaxas V. Eleanor Clarke Slagle and Susan E. Tracy: Personal and Professional identity and the Development of Occupational Therapy in Progressive Era America. In: Lynaugh JE. Nursing History Review. American Association for the History of Nursing, editor. Springer Publishing Company.; 2000 (8). p. 220.
3. Kielhofner G. Conceptual Foundations of Occupational Therapy Practice. 4<sup>th</sup> ed. Philadelphia: F.A. Davis Company; 2009.
4. West WL. Occupational Therapy: Philosophy and Perspective. Am J Nurs. 1962 Agosto; 68(8), 1708-1711
5. Susan E. Tracy [editorial]. Occup Ther Rehab. 1929; 8, 63-66.
6. Peters CO. Powerful occupational therapist: A community of professionals 1950-1980. Nueva York: Routledge; 2014.
7. Teachers College, Columbia University. [Sitio Web]. [Citado 2015 Abril 12]. Disponible en: <http://www.tc.columbia.edu/>.
8. Vining M, Trombly CA. Occupational Therapy for Physical Dysfunction. 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
9. Clifford O'Brien J. Introduction to Occupational Therapy. 4<sup>th</sup> ed. Missouri: Elsevier Mosby; 2012.
10. Boyt Schell BA, Gillen G, Scaffa M, Cohn ES. Willard & Spackman's Occupational therapy. 12<sup>th</sup> ed. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2014.
11. Rubio Ortega C, Sanz Valer P. De la ocupación y su significado. Un viaje a los orígenes de la terapia ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2009 [citado 2015 Abril 1]; 6(10): [9p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num10/pdfs/historia1.pdf>
12. Tracy SE. Studies in invalid occupations: a manual for nurses and attendants. Boston: Whitcomb and Barrows; 1910.
13. Kramer P, Hinojosa J, Royeen CB. Perspectives in Human Occupation. Participation in Life. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2003.
14. Susan E. Tracy - Occupational Therapy Pioneer. Remember Jamaica Plain?. [Sitio web]. [citado 2015 Feb 25]. Disponible en: <http://rememberjamaicaplain.blogspot.com.es/2008/03/susan-e-tracy-occupational-therapy.html>
15. Occupational Therapy history . Recreation Therapy [Sitio web]. 2015 [citado 25/02/2015]. Disponible en : <http://www.recreationtherapy.com/history/rthistory2.htm>
16. Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA. compiladores. Occupational therapy: an historical perspective. 90 years after its establishment. [internet monograph]. TOG (A Coruña):APGTO; 2007 [citado 2015 Abril 1]. Disponible en: <http://www.revistatog.com>
17. Punwar AJ, Peloquín SM. Occupational Therapy. Principles and Practice. 3th. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2000.
18. Bing RK. Eleanor Clarke Slagle Lecture: Occupational therapy revisited: A paraphrastic journey. Am J Occup Ther. 1981; 35, 499-451.
19. Peloquin SM. Occupational Therapy Services: Individual and Collective Understandings of the Founders, Part 1. Am J Occup Ther.. 1991 Abril; 45(4).
20. Gerlach-Spriggs N, Enoch R, Bass S. Restorative gardens. The Healing Landscape. Yale University Press; 2004.
21. Crepeau EB, Willard HS, Spackman CS, Cohn ES, Schell BA. Willard & Spackman. Terapia Ocupacional. 10<sup>th</sup> ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 2005.
22. Nursing News and Announcements. The American Journal of Nursing. 1910; 10 (10), 758-792.
23. Marcil WM. Occupational Therapy: What it is and how it works. New York: Thomson Delmar Learning; 2007.
24. Friedland J. Restoring the spirit. The beginnings of occupational therapy in Canada, 1890-1930. Canada: McGill-Queen University Press; 2011.

25. Dunton WR. Reconstruction Therapy. W.B. Saunders Company; 1919.
26. Stein F, Rice MS, Cutler SK. Clinical research in Occupational Therapy. 5<sup>th</sup> ed. New York: Delmar; 2013.
27. Occupational therapy in the general hospital, 1917. The Modern Hospital, 8, 425-427
28. Robinson E. Notices from the Medical Press. Am J Nurs. 1917; 17 (11), 1110-1112.
29. Guimaraes F. Art Therapy: An overview. Pediapress. [Internet]. [2015 Marzo 7] Disponible en: [http://books.google.com.sg/books/about/Art\\_Therapy.html?id=z5XIyTVGc8cC](http://books.google.com.sg/books/about/Art_Therapy.html?id=z5XIyTVGc8cC)
30. Pastor Montaña MA, Sanz Valer P, Rubio Ortega C. La figura profesional de las ayudantes de reconstrucción de terapia ocupacional. TOG (A coruña) [revista en internet]. 2013. [fecha de la consulta];10(18): [36pp]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/historia1.pdf>
31. Sanz Valer P, Rubio Ortega C, Pastor Montaña MA. La influencia de las ayudantes de reconstrucción en la historia de la terapia ocupacional.TOG (A coruña) [revista en internet]. 2013. [25/01/2015];10(18):[24p]. <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/historia2.pdf>.
32. Opening Feminist Histories of Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 1992; 46(11)
33. Occupational Therapy & Rehabilitation. 1929; 8 (1), 64-66.
34. Walter E, Barton MD. The History and Influence of the American Psychiatric Association. EE.UU.: American Psychiatric Press; 1906.
35. Pastor Montaña MA, Martín Castillo E, Rubio Ortega C. William Rush Dunton, JR. Aportaciones e influencia en la génesis de la terapia ocupacional como profesión. TOG (A Coruña) [Revista en Internet]. 2014. [citado 2015]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdfs/historia1.pdf>.
36. Dahnke MF, Dreher HM. Philosophy of Science for Nursing Practice. Concepts and Application. New York: Springer Publishing Company; 2011.
37. Loomis B. The Henry B. Favill School of occupations and Eleanor Clarke Slagle. Am J Occup Ther.. 1992; 46(1).
38. Twohig PL. "Once a Therapist, Always a Therapist": The Early Career of Mary Black, Occupational Therapist. Atlantis. 2003; 28 (1).
39. Creighton C. Graded Activity: Legacy of the Sanatorium. Am J Occup Ther. 1993; 47(8).
40. Breines EB. Occupational Therapy. Activities for practice and teaching. 1<sup>st</sup>. EE.UU.: John Wiley & Sons ; 2004.
41. Thompson KE. The Post Professional Clinical Doctorate in Occupational Therapy: Implications for Education and the Profession. EE.UU.: ProQuest; 2008.
42. Peloquín SM. The 2005 Eleanor Clarke Slagle Lecture: Embracing Our Ethos, Reclaiming Our Heart. Am J Occup Ther.. 2005; 56(6).
43. The American Hospital of the Twentieth Century. Mocavo [Sitio web]. [citado 2015 Febrero 25]. Disponible en: <http://www.mocavo.com/The-American-Hospital-of-the-Twentieth-Century-2/680281/145>
44. Tracy SE. Power versus money in occupation therapy. Trained Nurs Hosp. 1921; 66 (2).
45. Taylor RR. The intentional relationship. Occupational therapy and use of self. EE.UU.: F.A. Davis Company; 2008.
46. Barrows M. Susan E. Tracy, R. N. Maryland Psychiatric Quarterly. 1917, 6, 57-62.
47. Cameron RG. An interview with Miss Susan Tracy. Maryland Psy Quart. 1917; 4, 65-66.
48. Parsons SE. Miss Tracy's work in general hospitals. Psy Quart. 1917; 19 (6), 63-64.
49. Tracy SE. Some Profitable Occupations for Invalids. Am J Nurs. 1907; 8 (3), 172-177.
50. Tracy SE. The Training of the Nurse as an Instructor in Invalid Occupations. Proceedings of 16th Annual Convention of American Society of Superintendents of Training Schools for Nurses. 1910; 178.
51. Tracy SE. The place of invalid occupations in the general hospital. Modern Hosp. 1914; 2 (5).

52. Tracy SE. Rake Knitting and Its Special Adaptation to Invalid Workers. Am J Nurs. 1917; 17 (6), 567.
53. Tracy SE. Twenty-five suggested mental tests derived from invalid occupations. Maryland Psy Quart. 1918; 8.
54. Tracy, SE. Getting started in occupational therapy. Trained Nurs Hosp Rev. 1921; 67, 397–399.
55. Tracy SE. The development of occupational therapy in the Grace Hospital, Detroit, Michigan. Trained Nurse Hosp Rev. 1921; 66 (5).
56. Tracy SE. Treatment of disease by employment at St. Elizabeths Hospital. Modern Hosp. 1923; 20 (2).
57. The American Journal of Nursing [review]. 1911; 11 (6): 494-495.
58. The American Occupational Therapy foundation. Occupational therapy: history in the focus. Susan E. Tracy: the nurse who remained a nurse.[Monografía en Internet]. AOTF; 2015 Feb 2012.[24/01/2015]. Disponible en: <http://www.aotf.org/Portals/0/documents/News/Research-Resources/AOTF%20Research%20Resources%20February%202012.pdf>.