

Situación actual de las terapistas ocupacionales en los Hospitales Generales de Agudos de la provincia de Buenos Aires

Current situation of occupational therapists in General Acute Hospitals in the province of Buenos Aires

Julieta Jeroncich | Melani D'Ambrosio

Julieta Jeroncich

Lic. en Terapia Ocupacional. Ex residente del H.I.G.A San Martín de La Plata. Terapeuta de planta en el H.I.G.A. Petrona V. de Cordero, de San Fernando.

jeroncich@gmail.com

Melani D'Ambrosio

Lic. en Terapia Ocupacional. Ex residente del H.I.G.A San Martín de La Plata. Terapeuta del H.I.G.A. "Profesor Dr. Rodolfo Rossi".

to.melanidambrosio@gmail.com

Resumen

El ejercicio de Terapia Ocupacional (TO) en Hospitales Generales de Agudos (HGAs) en la provincia de Buenos Aires nace a mediados de los años 70. Aunque internacionalmente se ha documentado la importancia de la TO en hospitales, en Argentina existe poca información sobre su práctica en HGAs. Mediante una investigación cualitativa y cuantitativa realizada en 2023, con encuestas a 53 TOs en 24 hospitales de Buenos Aires, se analiza su distribución, organización e intervenciones más habituales. Los datos obtenidos revelan que la mayoría de las TOs se concentra en hospitales con residencias y que existe una distribución desigual dentro de la provincia. Casi en su totalidad, las terapistas ocupacionales refirieron participar de algún espacio interdisciplinario. Las intervenciones más frecuentes fueron las vinculadas a las Actividades de la Vida Diaria, confección de equipamiento, preparación para el alta, asesoramiento familiar e interconsulta con otros profesionales. Como obstáculo, la mayor parte identificó el acceso a los recursos materiales y cantidad de recurso humano y, como facilitador, el equipo de trabajo y la presencia de familiares y cuidadores. Se visibiliza que las intervenciones de Terapia Ocupacional atraviesan diversos aspectos del proceso de atención, contemplando todas las necesidades del sujeto y su entorno. Como conclusión se destaca la relevancia de fortalecer la red de terapistas en la provincia para mejorar el acceso a la salud y asegurar una atención continua y de calidad en los hospitales.

Palabras clave: Terapia Ocupacional, Hospital de Agudos, Provincia de Buenos Aires.

Abstract

The practice of occupational therapy in general acute care hospitals in the province of Buenos Aires began in the mid-1970s. While the importance of occupational therapy in hospitals is well documented internationally, there is limited information on its practice in general acute care hospitals in Argentina. A qualitative and quantitative study conducted in 2023 analyzed the distribution, organization, and most common interventions. The study surveyed 53 occupational therapists from 24 hospitals in Buenos Aires. The results revealed that the majority of therapists work in hospitals with residency programs, and there is an uneven distribution across the province. Almost all of the occupational therapists reported participating in interdisciplinary settings. The most frequent interventions involved activities of daily living (ADLs), equipment fabrication, discharge preparation, family counseling, and consultation with other professionals. Obstacles identified included limited access to resources and an insufficient number of human resources. Facilitators included the work team and the involvement of family members and caregivers. The findings underscore that occupational therapy interventions address various aspects of patient care, encompassing the needs of both the patient and their environment. In conclusion, it is emphasized that strengthening the network of therapists in the province is essential to improving healthcare access and ensuring continuous, high-quality care in hospitals.

Keywords: Occupational Therapy, acute hospital, Province of Buenos Aires.

Introducción

La presente investigación surge en el contexto de finalización de residencia de Terapia Ocupacional en el Hospital Interzonal General de Agudos (H.I.G.A.) “Gral. San Martín”, ubicado en la ciudad de La Plata, perteneciente al sistema de residencia de la provincia de Buenos Aires. Luego de varios años de trabajo en un hospital provincial, habiendo estado inmersas en las problemáticas de la población que allí atendíamos, decidimos ampliar nuestra mirada, con el principal interés de conocer los comienzos de la disciplina en el ámbito agudo hospitalario así como su desarrollo y situación actual.

Como ya es sabido, la Terapia Ocupacional (TO) tiene sus orígenes en la Argentina en el año 1959, pero hasta la fecha son escasos los artículos que documentan los inicios y el crecimiento de la profesión en el ámbito de los hospitales generales de agudos (HGAs) del país, ya que es más conocido e históricamente ocupado el rol, en el tercer nivel de atención (hospitales especializados en rehabilitación física, hospitales de salud mental, etc). Los HGAs forman parte del segundo nivel de atención en Salud Pública, constituyendo una estructura esencial en el sistema sanitario. Estos hospitales son responsables de ofrecer atención compleja y especializada, que no se encuentra disponible en el primer nivel de atención, y reciben pacientes que requieren hospitalización y tratamiento para enfermedades o condiciones agudas. En este contexto, la Terapia Ocupacional desempeña un papel fundamental, no solo en el tratamiento de recuperación sino en el acompañamiento familiar, en la educación sobre los cuidados generales y la prevención de complicaciones asociadas al encamamiento prolongado y en la mejora de la calidad de vida a través de actividades significativas.

Pérez Riffo (2013) señala que la principal función de la TO en el ámbito de la hospitalización aguda es promover el desempeño ocupacional en pacientes cuya funcionalidad se ve afectada por su internación, así como prevenir complicaciones derivadas del encamamiento prolongado y contribuir a la recuperación funcional del paciente para mitigar el impacto de la hospitalización.

A nivel internacional estudios como el de Murray et al. (2020) revelan la dificultad a la que se enfrentan los terapeutas ocupacionales (TOs) al implementar la práctica basada en la ocupación en entornos de atención agudos. Por otro lado, Gill Carlill et al. (2002) destacan la importancia de la TO en HGAs para contribuir a la prevención de internaciones innecesarias y mejorar la calidad de atención.

Sin embargo, en la literatura nacional la información sobre la práctica de la TO en los HGAs es escasa. De los estudios encontrados, tres hacen referencia al trabajo en la ciudad autónoma de Bs As, uno a la provincia de Tucumán y uno en la provincia de Bs As. Uno de los trabajos más relevantes es el de la licenciada Pérez Riffo (2013) quien describe las intervenciones de TO en el Hospital Rivadavia y cómo éstas están vinculadas a diversos

factores como: la presencia del cuidador, la edad de la persona, las características del ambiente, entre otras. Además, describe la cantidad y distribución de intervenciones por paciente. Asimismo, Caillet-Bois et al. (2012) investigan la prevalencia de intervenciones de TO en diferentes áreas de un Hospital de CABA, como el consultorio de reumatología, la sala de terapia intermedia y de clínica médica. Según estas autoras las intervenciones más relevantes son el uso terapéutico de las actividades y ocupaciones, enfatizando en la cantidad de pacientes atendidos y la cantidad de intervenciones recibidas por cada uno.

Recientemente, Baigorria et al. (2021) reflexionaron sobre la práctica de la TO desde una perspectiva de derechos, subrayando la importancia de la interdisciplinariedad y la necesidad de ampliar el rol de la TO más allá de las intervenciones convencionales. Sin embargo, este trabajo no aborda las intervenciones más frecuentes ni la organización de los terapeutas ocupacionales en los HGAs.

Siguiendo con la búsqueda de artículos vinculados a la TO en Agudos, se halló un trabajo que fue presentado en el congreso Argentino de TO (Murcani, 2019). Este, en formato póster, visibiliza el rol y la importancia teórica de la TO en los HGAs, así como también la inexistencia, por lo menos hasta el momento de la presentación, de terapeutas en la provincia de Tucumán trabajando en dicha área.

Por último, se encontró un artículo en una revista médica del Hospital “Gral. San Martín” de La Plata del año 1982, en el cual las terapeutas ocupacionales pioneras del área en la Provincia de Buenos Aires, dan cuenta de manera resumida de la historia de la profesión en el país, de los objetivos de la TO ampliamente, y de las intervenciones conocidas de la época. Ponen especial énfasis en su accionar en ese hospital, y más particularmente, en el proceso de atención de pacientes quemados lo cual era de destacar en ese momento (Canggini y Leegstra, 1982).

En búsqueda de mayor información sobre de los inicios de TO en HGAs en dicha provincia, se realizó una entrevista a Gladys Canggini (Canggini, comunicación por videollamada, 12 febrero de 2023) y Norma Gordillo (Gordillo, comunicación por videollamada, 15 de marzo de 2023), pioneras en el área. En estas entrevistas se dio a conocer que los comienzos de la profesión fueron en el año 1974 en el Hospital Interzonal General de Agudos “Dr. Oscar Alende” de Mar del Plata, en el área de Salud Mental cuyas terapeutas que ingresaron en esos primeros años fueron por pases de otras instituciones provinciales. Recién en el año 1982 se concursó el primer cargo de TO allí. Según ellas, relatan que el siguiente hospital en dar comienzo fue el Hospital Interzonal General de Agudos Hospital “Gral. San Martín” de La Plata, en el año 1978. Allí se les otorgaron 2 cargos como “personal técnico”, que recién en el año 1987 gracias a la sanción del Artículo 3 de la Ley N° 10.471 se incorporaron como profesionales. Sin embargo, estos datos no han sido registrados ni difundidos oficialmente hasta este momento.

Desde esas fechas hasta la actualidad se desconoce la distribución y organización de las TOs que trabajan en los HGAs de la Provincia de Bs As, así como tampoco se conocen cuáles son las intervenciones más frecuentemente realizadas.

En este contexto, la presente investigación busca adquirir información a fin de producir conocimiento que preste al análisis del trabajo realizado por las TOs en HGAs de la Provincia. Se espera que los hallazgos contribuyan a la reflexión crítica sobre las prácticas profesionales, favoreciendo una atención integral y el acceso equitativo a la salud.

En consecuencia, se plantean los siguientes objetivos: Conocer la distribución y organización de terapistas ocupacionales que trabajan en Hospitales Generales de Agudos de la Provincia de Buenos Aires en el primer trimestre del año 2023, caracterizar las intervenciones realizadas en su práctica cotidiana y analizar los obstáculos y facilitadores percibidos en la práctica profesional.

Metodología

Se trata de una investigación cuali cuantitativa, prospectiva, con un muestreo no probabilístico, por bola de nieve. Para la misma se confeccionó una encuesta, utilizando como herramienta *Google Forms*. Se notificó a los encuestados que al completar la misma aceptaban que los datos recabados fueran utilizados para la presente investigación. La encuesta contó con 13 preguntas de las cuales ocho fueron cerradas y cinco abiertas. Para dar respuesta a los objetivos se interrogó sobre: distribución y organización de las TOs, intervenciones en las áreas ocupacionales, y obstaculizadores y facilitadores en la práctica. La difusión de la misma fue por redes sociales, mails y contactos personales de las colegas. Se solicitó difusión a entidades de la disciplina como la Asociación Marplatense de Terapia Ocupacional (AMTO), Asociación de Terapistas Ocupacionales de la PBA (ATOPBA), Asociación Bahiense de Terapia Ocupacional (ABATO) y Asociación Argentina de Terapia Ocupacional (AATO). Se incluyeron en este estudio a TOs que se desempeñan en HGAs de la Pcia. de Bs. As. y se excluyeron a aquellas que ejercen su labor en Hospitales Especializados de la provincia. Asimismo, se eliminó de la muestra una TO de un HGA por ser parte de esta investigación.

Las variables que se incluyeron en el estudio fueron: hospital al que pertenece, dependencia ministerial, tiempo de permanencia en el hospital, cantidad de TOs en el hospital, modalidad de contratación, conformación del servicio o unidad, áreas de intervención, participación interdisciplinaria, descripción de intervenciones, percepción de facilitadores y obstaculizadores de la práctica.

La muestra se conformó entre los meses de febrero y marzo del año 2023 a partir de encuestas a terapistas ocupacionales que trabajaban en Hospitales General de Agudos de la Provincia de Buenos Aires. Esta fue contestada por 53 TOs,

que dieron cuenta de un total de 94 TOs trabajando en dicha área. La distribución de estas terapistas fue en 24 hospitales.

Resultados

En el análisis de los datos obtenidos se observó que la mayoría de las TOs que contestaron la encuesta se encontraba trabajando en las regiones sanitarias VI (correspondiente a Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela y Quilmes) y XI (Berisso, Brandsen, Cañuelas, Castelli, Chascomús, Dolores, Ensenada, General Belgrano, General Paz, La Plata, Magdalena, San Miguel del Monte, Pila, Presidente Perón, Punta Indio, San Vicente y Tordillo) (Ver gráfico N° 1).

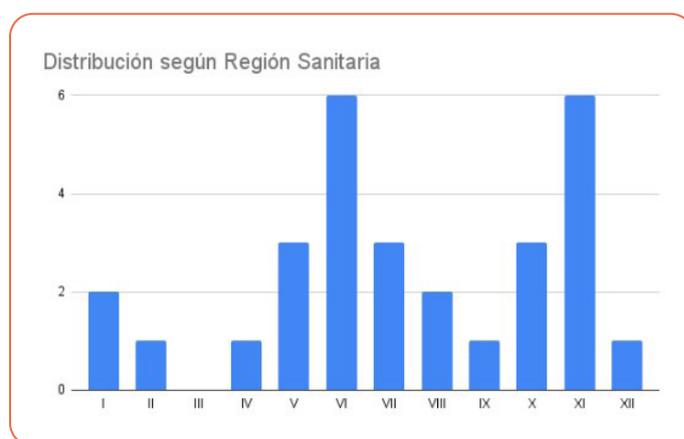


Gráfico N°1. Distribución según región sanitaria.

En cuanto a la dependencia ministerial de salud el 83% (44) corresponden al sistema provincial, el 15,1% (8) al municipal, y el 1,9% (1) al nacional.

Respecto a la cantidad de terapistas por hospital, es muy amplia la diferencia entre el hospital que más tiene (19 terapistas) y el que menos tiene (1 terapeuta). El que cuenta con más cantidad de terapistas es el HIGA San Martín, le sigue el HIGA Alende con 13 terapistas, mientras que en 15 de los 24 hospitales hay entre una y dos terapistas (ver gráfico N°2).

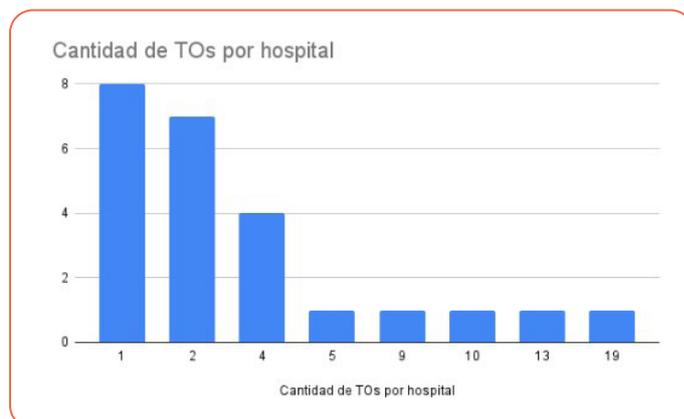


Gráfico N°2. Cantidad de Terapistas Ocupacionales por hospital.

En relación a la modalidad de contratación, la mayor cantidad de TOs (33) refirieron ser planta permanente, conformando el 62,3%; en segunda instancia, la contratación fue a partir de becas de residencia siendo 14 TOs (26,4%); y por último con un menor porcentaje, se encuentran 4 TOs que tenían contrato anual (7,5%) y 2 con interinatos (3,8%). (Ver gráfico N°3)

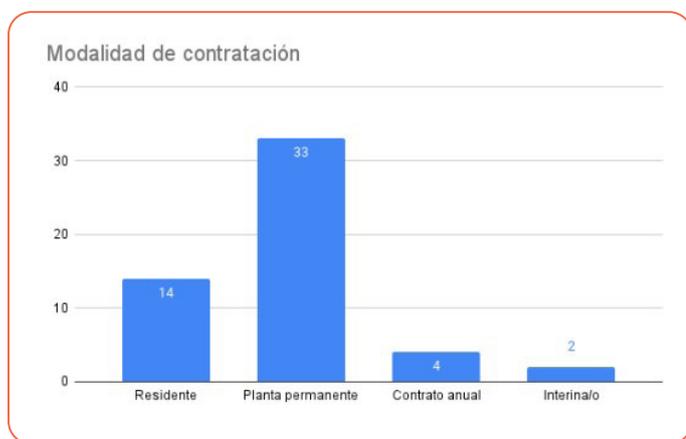


Gráfico N° 3. Modalidad de contratación.

Para el análisis de permanencia en el hospital se decidió excluir a las respuestas de las residentes considerando que, por las características de su contratación, se sabe que estas se encontrarían dentro de la primera categoría, es decir, de 1 a 4 años. En relación al análisis de las respuestas de las otras terapeutas, no residentes, se observó que la mayoría se encontraba dentro de las categoría 10 años o más (66,7%). (Ver gráfico N° 4)



Gráfico N° 4. Cantidad de años en la institución.

En cuanto a las áreas en las que las TOs desempeñan su labor, se observó que muchas profesionales desarrollan su tarea en más de una de ellas. Es por esto último que al momento de contestar la pregunta se obtuvo una tabla de respuestas múltiples, con un total de 223 respuestas. Sobre ese total, se obtuvo que los mayores porcentajes se encuentran distribuidos principalmente en seis áreas: el primer lugar fue ocupado por el área de consultorio externo de pacientes traumatológicos

con casi el 70%. En segundo lugar, la internación en unidad de terapia intensiva con el 45%. En tercer puesto se encontró el área de internación en cuidados intermedios con casi un 40%. El cuarto puesto fue ocupado por el consultorio externo de pacientes neurológicos con un 38% y en último lugar se encontraron las áreas de consultorio externo de infancias con un 34% e internación en cuidados mínimos con 34% dentro de las 20 opciones disponibles.

En lo que respecta al trabajo interdisciplinario, la mayoría de las terapeutas ocupacionales refirió participar de estos espacios (el 76%). Al momento de describir estos espacios ellas mencionaron: pasés de sala interdisciplinarios, equipos de cuidados paliativos, ateneos, reuniones de equipo, supervisiones, equipo de cuidados del desarrollo y el Servicio de Área Programática y Redes en Salud (SAPS) como los espacios más relevantes donde participaban.

En relación a las intervenciones directas al paciente, se dio la posibilidad de seleccionar opciones múltiples, dentro de 18 ítems de intervenciones posibles, lo cual dio como resultado 487 respuestas. Las TOs seleccionaron mayormente estas cinco opciones, ordenadas de mayor a menor porcentaje respectivamente: Actividades Básicas de la vida diaria un 88,7 %, habilidades motoras casi el 85%, prescripción y/o confección de férulas/equipamiento blando el 77,4% y preparación para el alta y manejo de la salud el 71,7%. Cabe destacar que las dos opciones menos seleccionadas fueron espiritualidad con un 30,2% (16 terapeutas) y sexualidad con un 13,2% (7 terapeutas).

En alusión al interrogante sobre intervenciones vinculadas al paciente, como en preguntas anteriores, se dio la posibilidad de respuestas múltiples. Esto último dio como resultado un total de 164 respuestas. En esta instancia se propusieron cinco respuestas posibles las cuales fueron jerarquizadas del siguiente modo: el 92, 5% de las terapeutas manifestó realizar asesoramiento a familiares, el 88,7% refirió realizar interconsulta con otros profesionales, el 67,9% indicó haber realizado modificaciones ambientales para el paciente, el 41, 5% mencionó que trabajó en la vehiculización al tercer nivel con sus pacientes y, por último, el 18,9% señaló participar de la junta para el Certificado Único de Discapacidad.

Finalmente se indagó sobre obstaculizadores y facilitadores en la práctica cotidiana. Siguiendo la misma línea que en preguntas previas, se dieron múltiples opciones de respuestas que podían ser considerados como obstaculizadores o facilitadores. Dentro de cada pregunta hubo ocho opciones posibles. Las TOs identificaron como principales obstáculos a las siguientes categorías: la primera fue el acceso a los recursos materiales con un porcentaje de 84,9%; en segundo lugar, la cantidad de recurso humano con un porcentaje de 67,9%; en tercer lugar, la accesibilidad de los pacientes al sistema de salud con un 60, 4%,; y, por último, las condiciones edilicias con un 50,9%. Con un mínimo porcentaje quedaron las opciones

referidas al equipo de trabajo, la familia y los cuidadores, y la opción otros. Ninguna terapeuta que contestó la encuesta consideró que en su trabajo cotidiano la residencia fuese un obstáculo.

Por último, como facilitadores hubo dos opciones de respuestas seleccionadas de manera predominante, el equipo de trabajo (profesionales) con el 90,6% y la familias y cuidadores de los pacientes con el 69,8%. El resto de las opciones fueron seleccionadas con mucho menor porcentaje. (Ver gráfico N° 5)



Gráfico N° 5. Facilitadores de la práctica cotidiana.

Conclusiones

En principio nos parece relevante destacar que, a partir de las entrevistas realizadas a pioneras en el área de agudos, se pudo conocer que esta área lleva muchos más años de los que se creía o de los que se haya documentado. Asimismo, la falta de investigaciones sobre el tema limita la reflexión sobre la práctica, la comparación histórica y el crecimiento de la profesión en relación a las áreas que fue abarcando (salas de cuidados mínimos, intermedios, terapia intensiva, etc.). En esta misma línea es complejo reflexionar sobre el lugar de las TOs en relación a otras profesiones, el trabajo interdisciplinario, y las interconsultas adecuadas o no, entre otras.

Por otro lado, nos resultó llamativa la gran cantidad de terapeutas en la Provincia de Buenos Aires y esto podría estar vinculado a una falta de red de comunicación, y de datos accesibles, no solo para el intercambio entre colegas, sino para derivaciones oportunas de pacientes. De igual manera, es llamativo que si bien estas 53 TOs pudieron evidenciar la existencia de 94 colegas trabajando en hospitales con ellas, no haya sido mayor el alcance de la encuesta. Cabe destacar que no fue encontrado un registro oficial de la cantidad total de TOs trabajando en HGAs de la provincia para poder tener una referencia.

En cuanto a la cantidad de TOs distribuidas en cada hospital, observamos que donde hay más terapeutas son en aquellos hospitales que poseen residencia. Particularmente el HIGA "Gral. José de San Martín" de La Plata y el HIGA "Dr. Oscar E. Alende" de Mar del Plata, son pioneros en el comienzo del

trabajo en el área de agudos y en las residencias y, además, son los que más cantidad de TOs tienen en su plantel, siendo 19 y 13 respectivamente. Esta concentración de terapeutas parece estar vinculada a la presencia de residencias, ya que muchas de las profesionales que se han sumado en años recientes comenzaron allí como residentes. Esto no es una particularidad de la residencia de Terapia Ocupacional, sino que es algo habitual en residencias de otras disciplinas, ya que la intención es la formación especializada de profesionales es que luego continúen trabajando en el sistema público de salud. En Terapia Ocupacional especialmente en los últimos años también han aumentado tanto los hospitales que cuentan con residencia, como los cupos en cada uno de ellos.

Por otro lado, es de destacar la distribución inequitativa dentro de la provincia de Bs. As. siendo que existen regiones sanitarias en donde no hemos podido relevar la existencia de TOs (región III), y existe un número importante de hospitales que disponen de entre una y dos TOs (15 de los 24 hospitales). Esta información toma mayor relevancia al momento de vincularlo con los obstaculizadores en la práctica, ya que la mayoría de las TOs refiere como tal, a la falta de recurso humano, lo cual se puede visibilizar en los números anteriormente mencionados.

A partir de la encuesta, la entrevista y nuestra experiencia en los HGAs, hemos podido notar la incorporación de nuevas áreas en las que se desempeñan las TOs, tales como áreas críticas, cuidados paliativos y espacios territoriales. Esto hace que en muchos casos en los hospitales en donde hay más TOs el paciente logre estar acompañado durante todo su proceso de atención.

En cuanto a las intervenciones, observamos que se encuentran alineadas con los planteamientos teóricos previamente presentados. Se observa una mirada integral, ya que tienen en cuenta las actividades de la vida diaria, la preparación para el momento del alta, el acompañamiento e información a las familias y/o cuidadores, la interconsulta con otros profesionales, el acompañamiento en el manejo de la salud, la vehiculización al tercer nivel y modificaciones en el ambiente si el paciente lo requiriese. Es importante destacar que para las TOs el trabajo en equipos interdisciplinarios es de suma relevancia, siendo que la mayoría refirió que participa activamente en ellos y fue denominado también como parte de los principales facilitadores en la práctica. Por otra parte, las terapeutas consideraron como facilitador la participación de las familias y cuidadores, lo cual podría significar que el trabajo interpersonal excede al trabajo interprofesional por parte de las terapeutas.

La presente investigación busca reflejar la red acotada de terapeutas ocupacionales dentro de la provincia de Buenos Aires, y promover que ésta se legitime y amplíe, y a partir de ella se pueda dar más acceso a la salud de la población en la proximidad de su hogar. Por otro lado, busca visibilizar el arduo trabajo cotidiano de las colegas, fuertemente interdisciplinario.

Limitaciones

Destacamos como un gran limitante para el desarrollo de la investigación el no contar con información de otras investigaciones para tomar como referencia o comparación a la hora de realizar un análisis exhaustivo del tema abordado.

Por otro lado, consideramos que las preguntas referidas a la dependencia del servicio no fueron formuladas con claridad. Es así que las respuestas fueron inexactas y no se pudieron tener en cuenta para el análisis de resultados.

Otra posible limitación es que, si bien consultamos sobre la dependencia ministerial, esto podría estar sesgado ya que nuestro mayor alcance fue a hospitales provinciales, por ende, esto podría condicionar los resultados obtenidos.

Por último, podría ser una limitación y posible sesgo, que 16 de las 53 respuestas obtenidas fueron de un mismo hospital, lo cual podría limitar o restringir las características de las respuestas dadas, condicionando así los resultados y conclusiones.

Discusión

Tras la revisión del presente artículo para su publicación en esta revista, se notifica de la existencia de un póster titulado “Diagnóstico de Situación de Terapia Ocupacional en el Sistema Público de Salud”, el cual fue presentado en el año 2010 en el Congreso Chileno de Terapia Ocupacional. El mismo brinda información relevante sobre TOs en la Provincia de Buenos Aires, aunque acotada por el tipo de presentación (poster). Podría ser enriquecedor para la profesión realizar un artículo comparativo entre ambas investigaciones ya que tiene varios puntos en común, pero con 15 años de diferencia, sin embargo, eso excede los objetivos de la presente investigación.

Agradecimientos

Quisiéramos agradecer a todas las terapeutas ocupacionales que desinteresadamente completaron la encuesta y a la Lic.

Florencia Itovich, por acompañarnos en la hermosa tarea de escribir e investigar. ■

[Recibido 15/11/2024 - Aprobado 21/12/2024]

Referencias

- Baigorria, C., Bustelo, D., Cafferata, A., Grondona, L. e Itovich, F. (2021). Aportes teóricos para repensar el abordaje de Terapia Ocupacional en salas de internación de un hospital general de agudos. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 7(2), 88-94.
- Canggini, G. y Leegstra, R. (1982) Terapia Ocupacional. *Revista médica del Hospital Interzonal General de agudos “General José de San Martín” de la Plata*.12 (15). 33-39.
- Caillet-Bois, C., Hernández, M. E., Muñoz, P., Murray, P. e Illán Z. V. (2012). Prevalencia de intervenciones de terapia ocupacional en un hospital de agudos. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 12(2). <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2012.25312>
- Carlill, G., Gash, E. & Hawkins, G. Preventing Unnecessary Hospital Admissions: An Occupational Therapy and Social Work Service in an Accident and Emergency Department. *British Journal of Occupational Therapy*. 2002;65(10):440-445. doi:10.1177/030802260206501002
- Murcani, A. (2019, septiembre). *Rol de Terapia Ocupacional en las salas de internación de hospitales generales de agudos*. Póster presentado al X Congreso Argentino de TO y XIII Congreso Latinoamericano de TO, Tucumán Argentina.
- Murray, A., Di Tommaso, A., Molineux, M., Young, A. & Power, P. (2021). Contemporary occupational therapy philosophy and practice in hospital settings. *Scandinavian journal of occupational therapy*, 28(3), 213-224. <https://doi.org/10.1080/11038128.2020.1750691>
- Pérez Riffo, M. A. (2013). Terapia Ocupacional en un hospital general de agudos de la ciudad autónoma de Buenos Aires. Argentina. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 13 (2), 99-112. doi:10.5354/07195346.2014.30220.

Cómo citar este artículo:

Jeroncich, J. y D'Ambrosio, M. (2024). Situación actual de las terapeutas ocupacionales en los Hospitales Generales de Agudos de la provincia de Buenos Aires. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 10(2), 27-32.