

PRESCRIPCIÓN OCUPACIONAL

INCLUSIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (JUNIO 2020)

SOCIEDAD CIENTÍFICA DE TERAPIA OCUPACIONAL (SOCINTO)

Sociedad Científica de
Terapia Ocupacional

AUTORAS/ES

Cristina García Bravo
Rosa Mª Martínez Piédrola
Jorge Pérez Corrales
Mª del Pilar Rodríguez Pérez
Patricia Sánchez-Herrera Baeza
Sergio Serrada Tejeda

El presente documento, tiene como objetivo responder a las necesidades planteadas por el Sistema Nacional de Salud (SNS) del Gobierno de España y, apoyar las iniciativas creadas desde las diferentes Comunidades Autónomas en materia de salud ocupacional desde la consulta de Atención Primaria (AP) (1-7).

Este es el caso de los programas de prescripción ocupacional (1-7), desarrollados con el objetivo de disminuir la medicalización de pacientes, promover y mejorar el bienestar, la calidad de vida y la percepción de salud de las personas, a través del uso de actividades como medio para favorecer y apoyar el estado de salud de la persona. La prescripción de actividades en salud (prescripción ocupacional) supone un cambio de paradigma hacia una visión de la persona como agente activo de su propio proceso de atención sanitaria y no únicamente como un receptor pasivo de cuidados.

Actualmente, las diferentes necesidades y transformaciones que sufre el conjunto de la población determinan que cada persona experimente diferentes situaciones a lo largo del trascurso de su vida que pueden apoyar o limitar su participación ocupacional y su interacción con el entorno que les rodea. Cuando aparece una situación que impacta en el correcto desempeño de las actividades y ocupaciones significativas para la persona, es necesario la intervención de un profesional de la terapia ocupacional.

El terapeuta ocupacional, es el profesional sociosanitario, que aborda desde una perspectiva biopsicosocial, y mediante el uso terapéutico de las actividades, la promoción de la salud y la participación ocupacional, teniendo en cuenta la experiencia y el significado subjetivo que cada persona otorga a las actividades u ocupaciones, para desarrollar un proceso de intervención que facilite su desempeño de las actividades cotidianas (8, 9). Para favorecer el ajuste adecuado entre el significado y la participación ocupacional exitosa, debe tenerse en consideración la subjetividad de las necesidades ocupacionales individuales (10). Es por ello, que es necesario realizar un análisis de la actividad específico, basado en el estudio de los componentes y características de la actividad, así como del entorno y contexto en el que sucede (10).

La Orden CIN/729/2009, de 18 de marzo, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Terapeuta Ocupacional (11), establece los siguientes aspectos, entre otros, como parte del conocimiento y razonamiento profesional del terapeuta ocupacional:

- Comprender los fundamentos conceptuales de la naturaleza ocupacional del ser humano y el desempeño de sus ocupaciones a lo largo del ciclo vital.
- Realizar la evaluación y la adaptación del entorno para promover la participación en ocupaciones significativas en las diferentes facetas de la vida diaria, la autonomía personal y la calidad de vida.
- Determinar las disfunciones y necesidades ocupacionales, definir la planificación y establecer la intervención de terapia ocupacional, utilizando el potencial terapéutico de la ocupación significativa, a través del uso de la actividad, con el consentimiento y la participación de los individuos y poblaciones.

Además, la terapia ocupacional es una profesión sanitaria regulada por la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) (12). Esta Ley, en su artículo 7 establece como funciones de los terapeutas ocupacionales "la aplicación de técnicas y la realización de actividades de carácter ocupacional que tiendan a potenciar o suplir funciones físicas o psíquicas disminuidas o perdidas, y a orientar y estimular el desarrollo de tales funciones" (12).

En consecuencia, tanto la Orden CIN/79/2009 (11), como la LOPS (12), establecen que el profesional encargado de prescribir ocupaciones para mejorar la salud de las personas debe ser el terapeuta ocupacional. Apoyando estas normativas, dentro del catálogo de prestaciones del Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) (13) se contemplan los servicios de prevención de las situaciones de dependencia y promoción de la autonomía personal, ámbito en que la terapia ocupacional encuentra el espacio específico para su desempeño profesional, así como para el desarrollo e implantación de actuaciones de promoción de salud en los diferentes niveles asistenciales, entre los que se encuentra la AP. No obstante, como parte de una visión integral de la salud, más allá de la ausencia de enfermedad, y trascendiendo el paradigma positivista, la terapia ocupacional se centra en que todas las personas puedan alcanzar sus objetivos primarios en la realización de ocupaciones significativas en su propio entorno y no únicamente cuando se produce una situación de discapacidad (14).



Desde esta premisa, se establecen las siguientes funciones dentro del campo profesional de la terapia ocupacional en AP, y por lo tanto, en la prescripción ocupacional (15, 16):

1.Detección precoz de dificultades en el desempeño ocupacional que puedan alterar el estado de salud y bienestar personal:

- Identificación de fortalezas y evaluación del riesgo para promover el cambio positivo en la vida del paciente.
- Identificar herramientas de autogestión, formas de monitorear su propio progreso y barreras y apoyos para alcanzar objetivos autoidentificados.
- Orientación ocupacional.
- Identificar formas de participación significativa en las rutinas diarias.

2. Promover y garantizar el acceso a los recursos comunitarios para la participación social y la integración comunitaria:

- Identificar recursos de la comunidad para el apoyo familiar y la educación.
- Proporcionar intervenciones de modificación del estilo de vida para facilitar el desarrollo de habilidades necesarias para desempeñar las tareas diarias, la participación en la comunidad, la implementación de rutinas y el desarrollo de roles, que promuevan un adecuado estado de salud y bienestar.

3. Proporcionar apoyos y adaptar las ocupaciones prescritas. De esta manera, se garantiza que las personas con problemas de salud física y mental, personas en situación de fragilidad o situaciones sociales complejas, puedan acceder a las ocupaciones, proporcionando mayores oportunidades de participación.

4. Diseñar, desarrollar y participar en proyectos y programas de prescripción ocupacional para que las personas accedan a los servicios de forma independiente.

5. Ofrecer asesoramiento experto, orientación y posible supervisión a otros profesionales que colaboren en la prescripción ocupacional en los servicios de AP.

En el ámbito de la consulta de AP, es habitual la demanda de atención para cubrir las necesidades que se generan ante la discapacidad y la pérdida de funcionalidad en sus diferentes grados, los procesos que los causan y los entornos en los que se producen. Sin embargo, la organización asistencial en el ámbito de la AP, no está diseñada ni dispone de los recursos adecuados para responder a dicha demanda, siendo ésta una situación compartida con países de nuestro entorno, como Gales (17) o Reino Unido (18), en el que la inclusión de los profesionales de terapia ocupacional en la AP como parte de los equipos interdisciplinares, ha contribuido a la transformación de estos servicios de salud trabajando de manera proactiva, entre otros aspectos, en la prescripción de ocupaciones en población general (17, 18).

La participación exitosa en las ocupaciones puede contribuir al manejo efectivo de las condiciones crónicas y las mejoras en la salud y el bienestar, ayudando a lograr los objetivos fundamentales de los nuevos modelos de AP (19). La prescripción de ocupaciones y la incidencia en los patrones diarios de actividad desde terapia ocupacional se encuentra englobado como un pilar fundamental en la promoción de la salud de las personas y las comunidades (20). Se han evidenciado beneficios mentales, físicos o sociales, con la prescripción de

actividades significativas para la persona, con o sin patología, como el ejercicio físico, las actividades artísticas o la jardinería, entre otras (9, 21, 22). Todo esto, siempre a través de la intervención directa de terapeutas ocupacionales tanto en el centro de salud como en la comunidad (9, 21, 22).

Aunque todavía en fases iniciales, en el entorno sanitario canadiense se está desarrollando el proyecto "Do-Live-Well: What you do every day matters" (10). Este proyecto diseñado e implementado por terapeutas ocupacionales en servicios de salud canadienses, se centra en trabajar de manera conjunta con la población general en la identificación de las formas de restaurar y revitalizar sus patrones de actividad, identificando aquellos cambios en las ocupaciones que promueven la salud y el empoderamiento (10). No obstante, desde terapia ocupacional se han desarrollado diferentes programas de intervención, centrados en la persona y basados en la ocupación, que han sido desarrollados con éxito a nivel internacional (17-33).

A través de programas de terapia ocupacional comunitaria y el uso de las nuevas tecnologías, se han desarrollado programas de prescripción de ocupaciones significativas para adoptar un estilo de vida saludable y llevar a cabo un envejecimiento activo (23-25). El envejecimiento activo está relacionado con la participación e integración de las personas mayores en la sociedad, además de, el bienestar físico, social y mental de la persona. Algunos de los beneficios que se han observado en estas investigaciones para personas mayores, con y sin patología, ha sido una mejora de las habilidades sociales, disminución de los sentimientos de soledad, aislamiento y rechazo, integración en la sociedad, aumento del conocimiento y el empoderamiento de las personas, entre otros (23).

También se han evidenciado beneficios en personas con enfermedad crónicas y neurodegenerativas en la prescripción de ocupaciones por parte de terapeutas ocupacionales de los servicios de atención primaria (22, 26). Algunas de estas mejoras se observan en la presión arterial sistólica, inclusión de dietas y rutinas saludables, un mayor bienestar físico, reducción del estrés y participación en la comunidad, entre otras (22, 26). También en ámbitos concretos como la atención a pacientes con enfermedad de la motoneurona, existen intervenciones desde terapia ocupacional en AP centradas en identificar las dificultades para acceder a las ocupaciones prescritas y facilitar su acceso y realización, encontrándose entre dichas prescripciones grupos de historia y lectura, clases de arte y actividades de ejercicio físico accesible y adaptado (27). En este sentido, tanto pacientes crónicos como profesionales, valoran positivamente la capacidad del terapeuta ocupacional para la capacitación de la persona para el desempeño las actividades mediante el análisis de sus habilidades y la adaptación de dichas actividades (22).

En el ámbito psicosocial con población en riesgo de exclusión social y personas con trastornos mentales, los programas de prescripción ocupacional van enfocados a mejorar la calidad de vida y el bienestar físico, social y emocional mediante ocupaciones de promoción de la salud, trabajo y empleabilidad, voluntariado (entre las que destacan cuidado de ancianos y animales o vigilancia), manejo y mantenimiento de rutinas saludables (entre las que destacan la nutrición, el ejercicio y la defensa) (28,29). Este tipo de intervenciones

desde terapia ocupacional en el ámbito psicosocial también tiene un papel fundamental y se encuentra de forma cada vez más notoria, en la intervención con diferentes colectivos de personas con distintas características sociales (pobreza, inmigrantes, mujeres en situación de vulnerabilidad o minorías étnicas, entre otras) (30-32).

Además, la inclusión de la terapia ocupacional en los equipos de AP ha mostrado efectos positivos en relación a la eficacia y la rentabilidad (33-39), derivado, entre otros Sociedad Científica Nacional de Terapia Ocupacional Junio de 2020 aspectos de la reducción de la frecuencia de asistencia a los servicios de AP y la disminución del consumo de fármacos. Por todo ello, la prescripción ocupacional desde terapia ocupacional puede prevenir los problemas de salud, posibilitando la participación, y la reducción del coste sociosanitario, lo que permite una prestación más eficiente y eficaz de la atención (33-39).

En consecuencia, el rol de la terapia ocupacional en los servicios de promoción de la salud se ha expandido y ha sido reconocido como un elemento clave en la práctica clínica (40-42), siendo un elemento catalizador, capaz de establecer y facilitar la conexión entre el paciente y el entorno (43). La combinación de estos elementos, junto con la atención personalizada y centrada en la persona, es esencial para posibilitar, mediante la participación ocupacional significativa, la consecución de un estado de salud que le permita alcanzar y cumplir sus propósitos (44).

En definitiva, la inclusión del profesional de la terapia ocupacional en los equipos de atención sanitaria permite ampliar el abanico asistencial de los pacientes, aportando una atención continua, comprensiva y coordinada, en las diferentes etapas de la vida y en los diferentes niveles asistenciales, con el objetivo de favorecer y promover la toma de decisiones relacionadas con la salud general de la persona (8).

Por ello, y como respuesta a las Guías elaboradas en diferentes comunidades autónomas (1-5), las noticias y programas surgidos (6, 7) en el resto del territorio nacional en las que se indica la necesidad de la prescripción de actividades desde los servicios de salud como parte de esta visión integral, la So-



ciedad Científica Nacional de Terapia Ocupacional (SOCINTO) y el Consejo General de Colegios de Terapeutas Ocupacionales (CGCTO) abogamos por la inclusión de los profesionales de la terapia ocupacional en el Servicio de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud, con el fin de desarrollar de una manera adecuada tanto la consultoría como la prescripción ocupacional, tal y como se desarrolla en el documento adjunto elaborado por el Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Cataluña (45).

Un cordial saludo,
SOCINTO y CGCTO.







BIBLIOGRAFÍA

1 Hernán M, Cardo A, Barranco JF, Belda C, Páez E, Rodríguez G et al. Salud comunitaria basada en activos. Escuela Andaluza de Salud Pública. Conserjería de Sanidad de Andalucía [Internet]. 2019. Disponible en https://bit.ly/2UQavcz

2 López S, Suárez O, Cofiño R. Guía ampliada para la recomendación de activos ("prescripción social). Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad. Principado de Asturias [Internet]. 2017. Disponible en https://bit.ly/3ddtuEe

3 Janer Llobera JM, Cabeza Irigoyen E, Méndez Castell MC, Aranda Regulas JM, Villegas Rey A, Oliva Fanlo B et al. Guía para la prescripción social de activos para la salud en Islas Baleares. Palma: Conserjería de Salud y Consumo del Gobierno de las Islas Baleares [Internet]. 2019. Disponible en https://bit.ly/2AQcFSu

4 Martínez Mondéjar E. Guía para trabajar en salud comunitaria y recomendación de activos en los equipos de atención primaria. Servicios Municipales de Salud. Concejalía de Deportes y Salud. Ayuntamiento de Murcia [Internet]. 2018. Disponible en https://bit.ly/2ADycOv

5 Ríos Jiménez A, Brau A, Capella J, Caro I, Cinca T, Feijó V et al. Guía de Prescripción Social en la Atención Primaria de Salud. Registro en la Historia Clínica Electrónica (ECAP). Generalitat de Cataluña. Departamento de Salud [Internet]. 2018. Disponible en https://bit.ly/2CkSe0D

6 Jordina C. La prescripción social en la atención primaria [Internet]. 2019. Disponible en https://bit.ly/3fAHqtp

7 Álvarez E. Los expertos prescriben más autonomía para mejorar la salud de la primaria. La Voz de Galicia. [Internet]. 2019. Disponible en https://bit.ly/2YQ1KR3

8 Merryman MB, Synovec C. Integrated Care: Provider Referrer Perceptions of Occupational Therapy Services for Homeless Adults in an Integrated Primary Care Setting. Work, 2020;65(2):321-330. doi: 10.3233/WOR-203084.

9 Reitz SM, Scaffa ME, Commission on Practice, Dorsey J. Occupational Therapy in the Promotion of Health and Well-Being. Am J Occup Ther, 2020;74(3): 7403420010p1-7403420010p14. doi: 10.5014/ajot.2020.743003.

10 Moll SE, Gewurtz RE, Krupa TM, Law MC, Larivière N, Levasseur M. "Do-Live-Well": a Canadian framework for promoting occupation, health, and well-being. Can J Occup Ther. 2015;82(1):9-23. doi:10.1177/0008417414545981

11 Orden CIN/729/2009, de 18 de marzo, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Terapeuta Ocupacional. Boletín Oficial del Estado, 73, de 28 de marzo de 2009. Disponible en https://bit.ly/3fCeUI8

12 Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Boletín Oficial del Estado, 280, de 22 de noviembre de 2003. Disponible en https://bit.ly/2Nbxjzf

13 Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Boletín Oficial del Estado, 299, 15 de diciembre de 2006. Disponible en https://bit.ly/3fEATOD

14 Arango-Soler JM, Correa-Moreno YA, Méndez-Castillo JA. Challenges of occupational therapy in Public Health. Rev. Fac. Med. 2018;66(3):375-83. doi: 10.15446/revfacmed.v66n3.63438

15 Roberts P, Farmer ME, Lamb AJ, Muir S, Sierbert C. The Role of Occupational therapy in Primary Care. Am J Occup Ther. 2014; 68(3): S 25-S 33. doi: 10.5014/ajot.2014.686S06.

16 Social prescribing available to all GPs in England by 2023. OTnews November 2018: 11. Disponible en https://bit.ly/3fEgxoK

17 Primary Care One Wales: Developing Primary Care in Wales [Internet]. 2020. NHS Wales. Disponible en https://bit.ly/2Y9TPi6

18 College of Occupational Therapists [Internet]. 2015. The Contribution of Occupational Therapy to GP Services. London: College of Occupational Therapists. Disponible en https://bit.ly/2UU1CPh

19 Metzler CA, Hartmann KD, Lowenthal LA. Defining Primary Care: Envisioning the Roles of Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 2012; 66(3): 266–70. doi: 10.5014/ajot.2010.663001.

20 Gewurtz RE, Moll SE, Letts LJ, Larivière N, Levasseur M, Krupa TM. What you do every day matters: A new direction for health promotion. Can J Public Health. 2016;107(2): e205-e208. doi:10.17269/cjph.107.5317

21 Fixsen A, Polley M. Social Prescribing for Stress Related Disorders and Brain Health. Int Rev Neurobiol, 2020;152:237-257. doi: 10.1016/bs.irn.2019.11.005.

22 Simpson S, Smith S, Furlong M, Ireland J, Giebel C. Supporting Access to Activities to Enhance Well-Being and Reduce Social Isolation in People Living With Motor Neurone Disease. Health Soc Care Community, 2020. doi: 10.1111/hsc.13049.

23 García-Camacha A, García-Camacha I, Martínez-Andrés M, Notario-Pacheco B, Rodríguez-Martín B. Pilot Testing the Effectiveness of the Healthy Ageing Supported by Internet and Community Programme for Promoting Healthy Lifestyles for People Over 65 Years of Age. Scand J Caring Sci, 2019. doi: 10.1111/scs.12765.

24 Gaber SN, Nygård L, Brorsson A, Kottorp A, Charlesworth G, Wallcook S, et al. Social Participation in Relation to Technology Use and Social Deprivation: A Mixed Methods Study Among Older People with and without Dementia. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020; 17(11): 4022. doi: 10.3390/ijerph17114022

25 Turcotte PL, Carrier A, Roy V, Levasseur M. Occupational therapists' contributions to fostering older adults' social participation: A scoping review. Br. J. Occup. Ther. 2018; 81(8): 427–449. doi: 10.1177/0308022617752067

26 Schepens Niemiec SL, Blanchard J, Vigen CLP, Martínez J, Guzmán L, Concha A, Fluke M et al. Evaluation of ¡Vivir Mi Vida! To Improve Health and Wellness of Rural-Dwelling, Late Middle-Aged Latino Adults: Results of a Feasibility and Pilot Study of a Lifestyle Intervention. Prim Health Care Res Dev. 2018;19(5):448-463. doi: 10.1017/S1463423617000901.

27 Simpson S. To mark national Occupational Therapy Week, Suzanne Simpson examines how occupational therapists and social prescribing link workers are working together to improve the lives with people with Motor Neurone Disease. Playing to our strengths [Internet]. 2019. NHS.uk. Disponible en https://bit.ly/3hJyhRs

28 Tyminski Q, Gonzalez A. The Importance of Health Management and Maintenance Occupations While Homeless: A Case Study.Work. 2020;65(2):297-301. doi: 10.3233/WOR-203081.

29 Wang SP, Wang JD, Chang JH, Wu BJ, Chern JS, Wang TJ. Frailty Affects Employment Outcomes in Patients With Schizophrenia in Noncompetitive Employment: A 4-year Longitudinal Study. Schizophr Res. 2020; S0920-9964(20): 30233-4. doi: 10.1016/j.schres.2020.04.026.

30 Galheigo, S. What needs to be done? Occupational therapy responsibilities and challenges regarding human rights. Aust Occup Ther J. 2011; 58(2): 60-66. doi: 10.1111/j.1440-1630.2011.00922.x

31 Hocking C, Jones M, Reed K. Occupational Science Informing Occupational Therapy Interventions. En: I. Söderback. International Handbook of Occupational Therapy Interventions. Springer International Publishing; 2015. P. 127-134. Disponible en https://bit.ly/3hHD6dZ

32 Pollard N, Sakellariou D, Kronenberg F. A Political Practice of Occupational Therapy. Edinburgh. New York: Churchill Livingstone; 2008

33 Chang M, Park B, Kim S. Parenting classes, parenting behavior, and child cognitive development in early Head Start: A longitudinal model. School Community Journal. 2009; 19(1): 155–174.

34 Rexe K, Lammi B, von Zweck C. Occupational therapy: Cost-effective solutions for changing health system needs. Healthc Q. 2013;16(1):69-75.

35 Clark F, Jackson J, Carlson M, Chou C-P, Cherry BJ, Jordan-Marsh M et al. Effectiveness of a Lifestyle Intervention in Promoting the Well-Being of Independently Living Older People: Results of the Well Elderly 2 Randomised Controlled Trial. J Epidemiol Community Health. 2012; 66(9), 782– 790. doi:10.1136/jech.2009.099754

36 Johansson A, Björklund A. The Impact of Occupational Therapy and Lifestyle Interventions on Older Persons' Health, Well-Being, and Occupational Adaptation. Scand J Occup Ther, 2016; 23(3): 207–219. doi:10.3109/11038128.2015.1093544

37 Connolly D, Anderson M, Colgan M, Montgomery J Clarke J, Kinsella M. The impact of a primary care stress management and wellbeing programme (RENEW) on occupational participation: A pilot study. Br J Occup Ther. 2019; 82(2): 030802261879332. doi:10.1177/0308022618793323

38 Dahl-Popolizio S, Manson L, Muir S, Rogers O. Enhancing the Value of Integrated Primary Care: The Role of Occupational Therapy. Fam Syst Health. 2016; 34(3): 270-80. doi: 10.1037/fsh0000208.

39 Mroz TM, Pitonyak JS, Fogelberg D, Leland NE. Client Centerdness and Health Reform: Key issues for Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 2015;69(5): 6905090010p1–6905090010p8. doi: 10.5014/ajot.2015.695001

40 Trentham B, Cockburn L, Shin J. Health Promotion and Community Development: An application of Occupational Therapy in Primary Health Care. Canadian Journal of Community Mental Health. 2007, 26(2): 53-70. doi: 10.7870/cjcmh-2007-0028

41 Wilson V, Andrew A, Wilson LH. Health promotion: Future occupational therapy in an ageing New Zealand. New Zealand Journal of Occupational Therapy. 2012; 59(2), 36–38.

42 Wood R, Fortune T, McKinstry C. Perspectives of Occupational Therapists Working in Primary Health Promotion. Aust Occup Ther J. 2013; 60(3):161-70. doi: 10.1111/1440-1630.12031

43 Townsend EA, Beagan B, Kumas-Tan Z, Versnel J, Iwama M, Landry J et al. Enabling: Occupational therapy's core competency. En Townsend EA, Polatajko HJ. Enabling occupation II: Advancing an occupational therapy vision for health, well-being & justice through occupation. Ottawa, ON: CAOT Publications ACE; 2007. p. 87–133.

44 Polatajko HJ, Davis J, Stewart D, Cantin N, Amoroso B, Purdie L, Zimmerman D. Specifying the domain of concern: Occupation as core. En Townsend EA, Polatajko HJ. Enabling occupation II: Advancing an occupational therapy vision for health, well-being & justice through; Ottawa, ON: CAOT Publications ACE; 2007.

45 Busquets M, Domingo E, Guzmán S. Consultoría ocupacional y prescripción ocupacional. Col·legi de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya [Internet]. 2020. Disponible en https://bit.ly/2USrcUE



SOCIEDAD CIENTÍFICA DE TERAPIA OCUPACIONAL

Socinto

Sociedad Científica de
Terapia Ocupacional

WWW.SOCINTO.ORG
SECRETARIA@SOCINTO.ORG