



**SOCIEDAD CHILENA**  
DE MEDICINA INTENSIVA



**DIVISIÓN DE  
FONOAUDIOLÓGIA Y  
TERAPIA OCUPACIONAL**  
SOCIEDAD CHILENA DE MEDICINA INTENSIVA

# Perfil de Cargo

## Terapeuta Ocupacional en Unidades de Paciente Crítico

### **Autores:**

TO. Evelyn Álvarez - Hospital Clínico Universidad de Chile.

TO. Rolando Aranda - Hospital Clínico Universidad de Chile.

TO. Marcela Cerna - Hospital del Trabajador.

TO. Sebastián Gallegos - Hospital Clínico Universidad de Chile.

TO. María Paz Guzmán - Hospital San José.

TO. Elizabeth Parraguez - Hospital del Salvador.

TO. Sergio Peters - Hospital de Antofagasta.

TO. Nelson Santis - Clínica Alemana de Santiago.

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CARGO</b>	
Nombre del Cargo	Terapeuta Ocupacional Unidad de Paciente Crítico
Dependencia del Cargo	Jefe de servicio Unidad de Paciente Crítico o Unidad de Medicina Física y Rehabilitación
Contexto o Ámbito Ocupacional	Instituciones de salud públicas y privadas (hospitales y clínicas)
Unidad de Desempeño	Unidad de Paciente Crítico (Unidad de Cuidados Intensivos + Unidad de Tratamiento Intermedio)
Áreas de Desempeño	El Terapeuta Ocupacional puede desempeñarse en funciones de distinta índole: -Asistencial (clínica) -Gestión (coordinación, supervisión) -Docente -Investigación
Horario Laboral	Para el rol asistencial se debe considerar permanencia y cobertura los 7 días de la semana, a través de: -Horario diurno (44 horas semanales) -Horario de cuarto turno modificado  Para el rol de gestión se debe considerar: -Horario diurno (44 horas semanales)

**PROPÓSITO DEL CARGO**

Favorecer la funcionalidad de personas hospitalizadas en Unidades de Paciente Crítico a través de acciones de prevención, mantención, intervención, habilitación y rehabilitación, permitiendo un mejor desempeño ocupacional y calidad de vida en usuarios que se encuentren con riesgo de presentar deterioro en estructuras y funciones corporales, además de limitación de actividades cotidianas y restricción de la participación, producto de la condición de salud crítica y su entorno.

**FUNCIONES Y COMPETENCIAS ESPECÍFICOS DEL CARGO**

**Funciones:**

- Realizar intervenciones ocupacionales en el sistema neuromusculoesquelético en personas con condición crítica de salud
  - 1.1. Realizar evaluación del sistema neuromusculoesquelético.
  - 1.2. Planificar estrategias de intervenciones ocupacionales en el sistema neuromusculoesquelético.
  - 1.3. Ejecutar acciones de intervenciones ocupacionales en el sistema neuromusculoesquelético.
  - 1.4. Valorar los efectos de las acciones de intervención ocupacionales en el sistema neuromusculoesquelético. (Schweickert et al. 2009; Álvarez et al. 2017; Costigan et al. 2019)
  
- Realizar intervenciones ocupacionales en funciones cognitivo -perceptual en personas con condición crítica de salud
  - 1.1. Realizar evaluación del nivel cognitivo-perceptual.
  - 1.2. Planificar estrategias de intervenciones ocupacionales en funciones cognitivo -perceptuales.
  - 1.3. Ejecutar acciones de intervenciones ocupacionales en funciones cognitivo -perceptuales.
  - 1.4. Valorar los efectos de las acciones de intervención ocupacionales en funciones cognitivo-perceptuales. (Álvarez et al. 2017; Tobar et al. 2017; Costigan et al. 2019)
  
- Realizar intervenciones que aumenten el desempeño ocupacional, estado funcional y roles en personas con condición crítica de salud
  - 1.1. Realizar evaluación del desempeño ocupacional, fragilidad y roles.
  - 1.2. Planificar estrategias de intervenciones que faciliten el desempeño ocupacional, roles y seguimiento.
  - 1.3. Ejecutar acciones de intervenciones que faciliten el desempeño ocupacional, roles y seguimiento.
  - 1.4. Valorar los efectos de las acciones de intervenciones que faciliten el desempeño ocupacional, roles y seguimiento. (Costigan et al. 2019; Pozzi et al. 2020)
  
- Realizar intervenciones que faciliten la motivación y la humanización en personas con condición crítica de salud
  - 1.1. Realizar evaluación que faciliten la motivación y la humanización.
  - 1.2. Planificar estrategias de intervenciones que faciliten la motivación y humanización.
  - 1.3. Ejecutar acciones de intervenciones que faciliten la motivación y humanización.
  - 1.4. Valorar los efectos de las acciones de intervenciones que faciliten la motivación y humanización. (Pozzi et al. 2020; Costigan et al. 2019)

- Realizar intervenciones educativas en familiares de personas con condición crítica de salud
  - 1.1. Realizar evaluación histórica y ocupacional del entorno social y familiar
  - 1.2. Planificar estrategias de intervenciones que faciliten la educación de los familiares
  - 1.3. Ejecutar acciones de intervenciones que faciliten la educación de los familiares
  - 1.4. Valorar los efectos de las acciones de intervenciones educativas (Álvarez et al. 2017; Costigan et al. 2019)
  
- Realizar rehabilitación temprana en equipo multidisciplinario de personas con condición crítica de salud
  - 1.1. Realizar evaluación en equipo de rehabilitación
  - 1.2. Planificar estrategias a corto y largo plazo de intervenciones multidisciplinaria
  - 1.3. Ejecutar acciones de intervenciones que faciliten intervenciones multidisciplinarias
  - 1.4. Valorar los efectos de las acciones implementadas (Brummel et al. 2014; Park and Lee 2019)
  
- Realizar gestión clínica y administrativa asociada al cargo.
  - 1.1. Llenado de ficha clínica, informe y/o estadística según establecimiento.
  - 1.2. Participación en reuniones clínicas y/o administrativas del equipo
  - 1.3. Visita/ronda clínica diaria.
  - 1.4. Participación en la entrega de turno del equipo de la unidad.
  
- Participar y colaborar en actividades asistenciales, docentes, capacitación y/o investigación de la unidad.
  - 1.1. Participar en planes de mejora continua.
  - 1.2. Asistencia a capacitaciones relacionadas al quehacer de la unidad.
  - 1.3. Pesquisar necesidad de capacitación del personal de la unidad
  - 1.4. Participar en la formación clínica de profesionales del área de rehabilitación y/o UCI.
  - 1.5. Participar en investigaciones relacionadas con el quehacer de TO, rehabilitación y/o UCI.
  
- Realizar gestión de recursos asociados al cargo:
  - 1.1. Optimizar el uso de materiales, insumos y/o equipos de la unidad.
  - 1.2. Actualización del uso e implementación de nuevos materiales y/o tecnologías.
  - 1.3. Gestión de adquisición de materiales, insumos y/o equipos de la unidad.

**Competencias:**

- Técnicas:
  - Conocimiento de pautas de evaluación y/o instrumentos estandarizados para:
    - Evaluación sensoriomotora.
    - Evaluación funcional.
    - Evaluación cognitiva.
    - Evaluación ocupacional.
    - Evaluación cuantitativa y cualitativa de conciencia

- Manejo del paciente crítico:
  - Contexto del paciente crítico
  - Conocimiento de diagnósticos.
  - Conocimiento de elementos invasivos y no invasivos.
  - Conocimiento de parámetros de seguridad.
  
- Conocimiento de técnicas y/o estrategias de Terapia Ocupacional en unidad de paciente crítico adulto:
  - Posicionamiento.
  - Prevención y manejo no farmacológico del delirium.
  - Activación motora funcional.
  - Estimulación cognitiva.
  - Estimulación de Actividades de la Vida Diaria (AVD) básicas.

**ACTIVIDADES Y TAREAS ASOCIADAS AL CARGO**

1. Anamnesis de Terapia Ocupacional.
2. Aplicación e interpretación de pautas de evaluación que permitan determinar el estado de conexión con el medio, cooperación y/o sedación que presenta la persona.
3. Aplicación e interpretación de pautas de evaluación que permitan determinar el estado cognitivo global que presenta la persona.
4. Aplicación e interpretación de pautas de evaluación que permitan determinar el estado funcional en AVDB actual y previo a hospitalización acorde al ciclo vital de la persona.
5. Aplicación e interpretación de pautas de evaluación que permitan determinar el estado de funcionalidad de extremidades superiores.
6. Determinación de las necesidades de intervención de Terapia Ocupacional.
7. Definición de objetivos de intervención.
8. Elaboración de un plan de intervención.
9. Indicación y confección de aditamentos para posicionamiento y/u órtesis según necesidad o requerimiento del usuario.
10. Valoración e Implementación de modificaciones ambientales.
11. Valoración de riesgo, prevención y manejo no farmacológico del delirium de forma precoz e intensiva.
12. Aplicación de técnicas de estimulación polisensorial y seguimiento de respuesta.
13. Implementación de terapia de orientación a realidad y actividades de estimulación cognitiva.
14. Implementación de actividades de estimulación sensoriomotora de extremidades superiores y control axial.
15. Entrenamiento funcional de AVDB como higiene menor, alimentación y vestuario.
16. Acompañamiento terapéutico iniciando vínculo terapéutico dentro del proceso de rehabilitación.
17. Apoyo en protocolos de posicionamiento en cama (asistencia, capacitación y colaboración activa en posicionamiento corporal).
18. Apoyo en protocolos de desconexión de la ventilación mecánica y extubación (weaning).
19. Facilitar acceso a tecnología asistiva y de la interacción/comunicación en pos del desarrollo de la autonomía e independencia de la persona.
20. Aplicación de estrategias de prevención de complicaciones del paciente crítico como: delirium, debilidad adquirida en UCI, síndrome post UCI, entre otras.
21. Aplicación de protocolos de prevención y control de IAAS.
22. Educación a usuarios, cuidadores y/o familiares respecto de temáticas atingentes a TO y rehabilitación.
23. Ejecución de visitas domiciliarias de paciente crítico crónico para sugerencias para adaptaciones del hogar y prescripción de ayudas técnicas.
24. Participación en el desarrollo de guías, protocolos y normas en unidad de paciente crítico.
25. Registros clínicos en los diferentes instrumentos diseñados para ello (ficha clínica).
26. Emisión de informes del paciente crítico, según solicitud de jefatura directa.
27. Promoción y ejecución de actividades de desarrollo científico y académico-docente.
28. Participación activa en reuniones clínicas y visita diaria interdisciplinaria.

29. Confección de ficha de egreso y favorecer la continuidad de atención de Terapia ocupacional.

<b>COMPETENCIAS TRANSVERSALES DEL CARGO</b>	
Comunicación Oral y Escrita	<i>Habilidad de comprender y expresar verbalmente, no verbalmente y por escrito, con diversos propósitos comunicativos en la relación con otros. Supone la capacidad de comprender conceptos e ideas y expresarlas de forma clara, atendiendo a la perspectiva de género, en el seno de un contexto inclusivo, multicultural y multilingüe.</i>
Trabajo en Equipo	<i>Capacidad de participar y trabajar colaborativamente y de manera activa en las tareas que le corresponden, asumiendo responsabilidades y funciones según corresponda, orientado a objetivos comunes y al fortalecimiento del equipo. Además, es imprescindible asumir tanto la responsabilidad individual como colectiva, respetando en todo momento la diversidad de género, cultura y lengua.</i>
Resolución de Problemas	<i>Capacidad de reconocer la presencia de problemas y utilizar fuentes de información validadas para implementar acciones para su resolución.</i>
Iniciativa y aprendizaje permanente	<i>Capacidad de aplicar en el trabajo nuevos aprendizajes para el desarrollo personal y laboral adaptándose a un entorno cambiante. Este proceso conduce a la comprensión profunda de los nuevos desafíos médicos y de rehabilitación, para construir un conocimiento, un comportamiento o una actitud que se adapte, y en su caso, transforme las formas de intervención.</i>
Efectividad Personal	<i>Capacidad de ejecutar el trabajo de forma responsable y autónoma, y trabajar en base a una planificación previa.</i>
Conducta Segura y Autocuidado	<i>Desarrolla su trabajo cumpliendo con los protocolos de seguridad con cuidado de la salud y del medioambiente.</i>

REQUISITOS PARA EL CARGO	
Educación de Pregrado	Título Profesional de Terapeuta Ocupacional y Licenciatura egresado/a de un programa de al menos diez semestres de duración, otorgado por una Universidad reconocida por el estado de Chile o aquellas validadas en Chile de acuerdo con la legislación vigente.
Grado Academico	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Licenciado (Excluyente)</li> <li>● Magíster (Deseable)</li> <li>● Doctorado (Deseable)</li> </ul>
Formación Postítulo de Especialidad: Diplomados - Cursos	Diploma afín al cargo mínimo 220 horas
Formación Postítulo Complementaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) con certificación vigente.</li> <li>● Reanimación Cardiopulmonar (RCP)</li> <li>● Rehabilitación transdisciplinaria del paciente crítico</li> <li>● Actualización de manejo de paciente crítico adulto</li> <li>● Neuropsicología y Neuropsiquiatría del adulto</li> <li>● Prácticas de Sedación- Analgesia-Delirium</li> <li>● Manejo de pacientes traqueotomizado</li> <li>● Ventilación Mecánica</li> <li>● Prescripción y confección de ayudas técnicas y órtesis.</li> <li>● Neurociencias y neurorrehabilitación</li> </ul>
Conocimientos Generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Anatomía</li> <li>● Biomecánica</li> <li>● Bioestadística</li> <li>● Metodología de la investigación</li> <li>● Fisiología general</li> <li>● Fisiología de sistemas</li> <li>● Farmacología</li> <li>● Fisiopatología</li> <li>● Ortótica</li> <li>● Manejo de pacientes en ámbito de salud física.</li> <li>● Bioética</li> </ul>
Experiencia	Experiencia laboral en atención de pacientes críticos en instituciones del ámbito público y/o privado de salud, mayor a un año continuo demostrable a través de certificación correspondiente por la institución. (Deseable)
Certificaciones	Certificado de inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de la Superintendencia de Salud (Excluyente).

### DOTACIÓN PROFESIONAL Y CARGA ASISTENCIAL

La rehabilitación intrahospitalaria involucra necesariamente el trabajo de un equipo interdisciplinario, entendiéndose este como un grupo de personas con un lenguaje común, objetivos conjuntos y que trabaja de forma oportuna, segura y de calidad (1) Este equipo incluye la labor del Terapeuta Ocupacional a través de estrategias diseñadas para optimizar el funcionamiento y disminuir las secuelas a corto, mediano y largo plazo, favoreciendo el reintegro a la sociedad de las personas con la mejor calidad de vida posible (2) Las investigaciones y documentos relacionados develaron resultados positivos registrados de estas intervenciones demostrando que la inversión en un programa de rehabilitación temprana en UCI con participación de Terapia Ocupacional puede generar ahorros financieros netos para hospitales, basado en el ahorro de costos de reducciones de días en UCI (3), la disminución del delirium, promoción de la independencia y autocuidado, intervención con familias, entre otros (4).

En una revisión sistemática para determinar el estado del conocimiento de las intervenciones realizadas por terapeutas en una UCI de pacientes adultos identificaron más de una intervención al día (5)

Un estudio comparativo reciente (2021) entre Terapia Ocupacional estándar versus Terapia Ocupacional mejorada basada en una intervención temprana en una unidad médico / quirúrgico de cuidados intensivos consideró como estándar una atención diaria (30 minutos) y como mejorada dos intervenciones al día (30 min cada una) a 3 veces al día (20 min cada una) o una sesión con un paciente de nivel superior (60 min) observándose un aumento significativo en calidad de vida a los 3-6 meses después del ingreso (6)

Con lo anterior, se sugiere como Recomendación relación:

TO/N° de pacientes UCI

- 1 TO Jornada 44 o 45 horas por cada 5 pacientes UCI [5,6,7].
- Garantizando continuidad de atención de paciente diaria.
- Fin de semana horas extraordinarias u honorarios.
- Considerar horas de confección ayudas técnicas.

Recomendación relación:

TO/N° de pacientes UTI

- 1 TO Jornada 44 o 45 horas por cada 5 pacientes UCI [5,6,7].
- Garantizando continuidad de atención de paciente diaria.
- Fin de semana horas extraordinarias u honorarios.
- Considerar horas de confección de ayudas técnicas.

**BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS**

1. Consenso Interdisciplinario de Rehabilitación para Personas Adultas Post COVID-19. Recomendaciones para la práctica clínica (2020). Trabajo desarrollado entre Sociedades Científicas y Colegios Profesionales del área de rehabilitación. 1° Versión agosto 2020.
2. Recomendaciones sobre la movilización precoz y rehabilitación respiratoria en la COVID-19 de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, crítica y unidades coronarias y la Sociedad española de Rehabilitación y Medicina Física. SEMICYUC - SERMEF 2020.
3. Programas de rehabilitación física temprana de la UCI: modelado financiero de ahorro de costos. Crit Care Med 2013; 41:717–724
- 4.- Occupational Therapy in the Intensive Care Unit. Rev. Fac. Med. 2017 Vol. 65 No. 2: 291-6
- 5.- Occupational Therapy in the ICU: A Scoping Review of 221 Documents. December 2019, Volume 47, Number 12
- 6.- A comparison of standard occupational therapy versus early enhanced occupation based therapy in a medical/surgical intensive care unit: study protocol for a single site feasibility trial (EFFORT-ICU) Rapolthy-Beck et al. Pilot and Feasibility Studies (2021) 7:51 <https://doi.org/10.1186/s40814-021-00795-2>
- 7.- Terapia ocupacional en unidad de cuidados intensivos Occupational Therapy in the Intensive Care Unit. Rev. Fac. Med. 2017 Vol. 65 No. 2: 291-6. DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.59342>