



DECLARACIÓN DE POSICIONAMIENTO

Terapia Ocupacional en Obesidad en la Infancia y Adolescencia

Declaración acerca del posicionamiento asumido

Optimizar la salud y el bienestar mediante la participación en ocupaciones, cualquiera que sea el peso del niño o del adolescente, es el foco de la intervención de terapia ocupacional.

Prevención de la obesidad: los terapeutas ocupacionales trabajan con individuos, familias y / o comunidades para enfocarse en los factores de riesgo modificables asociados con el desarrollo de la obesidad. Por ejemplo, pueden facilitar el desarrollo de actividades nutricionales, físicas y de juego para optimizar los hábitos y rutinas ocupacionales^{1,2}.

Tratamiento de la obesidad: La Terapia ocupacional es una parte esencial de un enfoque multidisciplinario para las opciones de tratamiento basado en la evidencia para la obesidad. Esto incluye servicios para el manejo y mantenimiento del peso en niños y adolescentes, basado en la familia y teniendo en cuenta el estilo de vida y otros múltiples componentes³. La Terapia ocupacional también es parte del equipo que se centra en los enfoques de estilo de vida en las intervenciones pre y postquirúrgicas para el tratamiento de la obesidad. Esto incluye el acceso a redes de pares y facilita que los niños, los adolescentes y las familias planifiquen para el futuro.

Declaración acerca del significado del posicionamiento para la terapia ocupacional

Los terapeutas ocupacionales facilitan la participación en ocupaciones que promueven la salud y el bienestar, incluyendo la actividad física, la alimentación saludable y el sueño/dormir; centrándose en ocupaciones a lo largo de la vida, incluida la preconcepción y la atención del embarazo según lo recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁵. Además, los terapeutas ocupacionales tienen la capacidad de fomentar la autodeterminación y las habilidades de auto abogacía que permitirán tomar decisiones saludables⁴.

Los terapeutas ocupacionales se centran en promover resultados ocupacionales que sean significativos para niños y adolescentes e incrementar la motivación a fin de mantener los cambios de comportamiento saludables, que pueden incluir o no la pérdida de peso.

Los terapeutas ocupacionales abordan cuestiones que reflejan los determinantes sociales más amplios de la salud para grupos y comunidades. Los terapeutas ocupacionales abogan y hacen cambios dentro del entorno físico y social para promover el acceso a alimentos ricos en nutrientes, espacios seguros para el juego y recreación activa para niños y adolescentes con cualquier nivel de capacidad. También reconocemos la necesidad de intervenciones culturalmente apropiadas.

Declaración acerca del significado del posicionamiento para la comunidad o sociedad

La obesidad está asociada con la participación restringida en eventos de la vida importantes en la infancia y la adolescencia, incluidos los relacionados con el desarrollo físico, psicosocial y vocacional.

La perspectiva de los terapeutas ocupacionales sobre la interacción entre la persona, el entorno y la ocupación para promover la salud y el bienestar son prácticas establecidas. Esta fuerza laboral capacitada podría utilizarse directamente para promover una perspectiva ocupacional a nivel social, junto con la provisión de intervenciones individualizadas para las familias. Los terapeutas ocupacionales pueden hacer una contribución importante a los mensajes de salud pública que se centran en la salud y el bienestar asociados con la prevención, el tratamiento y la reducción del impacto de la obesidad en la vida de los niños y los adolescentes. Los terapeutas ocupacionales también pueden abogar para reducir el prejuicio relacionado con el peso y el estigma asociado con la obesidad y para promover el acceso a servicios y recursos diseñados para satisfacer las necesidades de las personas con obesidad⁵.

Resumen y conclusión

Los servicios e intervenciones de terapia ocupacional son consideraciones importantes para la prevención, el tratamiento y el manejo de la obesidad en niños y adolescentes. Los enfoques integrales utilizados abordan elementos de las funciones y estructuras corporales, las limitaciones de la actividad y los factores personales y ambientales asociados con la obesidad que afectan la participación en los roles a través de la vida.

Referencias

- 1 Canadian Association of Occupational Therapists (CAOT). (2015). CAOT Position Statement: Obesity and healthy occupation. Available from: <https://www.caot.ca/document/...%Healthy%20Occupation.pdf>. [Accessed 20th July 2019].
2. Clark F, Reingold F S, Salles-Jordan K. Obesity and occupational therapy (Position paper). American Journal of Occupational Therapy. 2007; 61(6): 701-703.
3. World Health Organization. (2016). Report on the commission on ending childhood obesity. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204176/1/9789241510066_eng.pdf?ua=1 [Accessed 20th July 2019].
4. Stewart D, Freeman M, Law M, Healy H, Burke-Gaffney J, Forhan M, Guenther S. The transition to adulthood for youth with disabilities: Evidence from the literature. The State University of New York: Center for International Rehabilitation Research Information and Exchange; 2010.
5. Forhan M, Ramos Salas X. Inequities in healthcare: A review of bias and discrimination in obesity treatment. Canadian Journal of Diabetes. 2013; 37:205-209.

Colaboradores (nombrados en orden alfabético)

Yolanda Suarez-Balcázar (Estados Unidos de América)
Ma Concepción Cabatan (Filipinas)
Karina Dancza (Reino Unido)
Mary Forhan (Canadá)
Trish Tucker (Canadá)
Jenny Ziviani (Australia)

Para una información más detallada, consulte a continuación el "Documento de Apoyo sobre Terapia Ocupacional en la Obesidad en la Infancia y la Adolescencia".

Papel de Terapia Ocupacional en la Obesidad en la Infancia y Adolescencia

Introducción al propósito de esta Declaración

El propósito de esta Declaración es describir la posición de la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) con respecto al papel de terapia ocupacional en la prevención, el tratamiento y la reducción del impacto de la obesidad en la vida diaria de niños y adolescentes. Los terapeutas ocupacionales se preocupan acerca de cómo las personas se involucran en ocupaciones significativas de la vida cotidiana y cómo esto influye en su salud y bienestar. Las ocupaciones son más que los empleos remunerados; es todo lo que hace la gente, como comer, prepararse para salir, ir a la escuela o socializar con amigos. Los terapeutas ocupacionales trabajan con individuos, comunidades y organizaciones cuando los roles de la vida cotidiana y las ocupaciones asociadas se ven afectados (o tienen el potencial de verse afectados) o en riesgo por discapacidad, enfermedad, circunstancias de la vida o cambios experimentados con el envejecimiento.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ¹, desde 1975 la obesidad a nivel mundial casi se ha triplicado. En 2016, 41 millones de niños menores de 5 años y más de 340 millones de niños y adolescentes entre 5 y 19 años tenían un peso para la talla clasificado como sobrepeso u obesidad¹. Las definiciones de la OMS sobre sobrepeso y obesidad para niños y adolescentes son las siguientes:

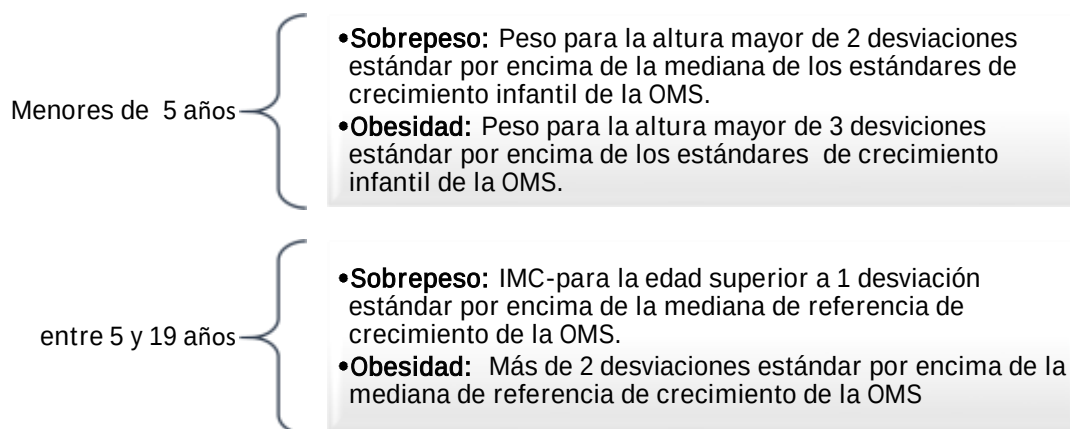


Figura 1. Definición de sobrepeso y obesidad¹

Terapia ocupacional se enfoca en facilitar ocupaciones significativas, activas y atractivas para niños y adolescentes como el juego, el estudio y el autocuidado. La WFOT cree que tanto los niños y adolescentes en riesgo de desarrollar obesidad como aquellos que viven con obesidad deberían tener acceso a enfoques de terapia ocupacional que puedan prevenir, tratar y minimizar el impacto de la obesidad en la vida diaria y en la edad adulta.

Declaración acerca del posicionamiento asumido

Con el fin de contribuir a la prevención de la obesidad en niños y adolescentes, los terapeutas ocupacionales trabajan con individuos, familias y / o comunidades para enfocarse en los factores de

riesgo modificables asociados con el desarrollo de la obesidad. Por ejemplo, pueden facilitar el desarrollo de actividades nutricionales, físicas y de juego que mejoren los hábitos y rutinas ocupacionales a través del establecimiento de objetivos; actividad graduada; promoción de la salud y trabajo grupal ²⁻⁴. Mejorar la salud y el bienestar mediante la participación en ocupaciones, cualquiera que sea el peso del niño o del adolescente, es el foco de la intervención de terapia ocupacional.

La Terapia ocupacional es una parte esencial de un enfoque multidisciplinario para las opciones de tratamiento basado en la evidencia para la obesidad. Esto incluye servicios para el manejo / mantenimiento del peso en niños y adolescentes, basado en la familia y teniendo en cuenta el estilo de vida y otros múltiples componentes ⁵. Terapia ocupacional también es parte del equipo que se centra en los enfoques de estilo de vida en las intervenciones pre y postquirúrgicas para el tratamiento de la obesidad. Esto incluye el acceso a redes de pares y facilita que los niños, los adolescentes y las familias planifiquen para el futuro. También reconocemos que los niños que tienen obesidad no son necesariamente referidos a servicios de terapia ocupacional, sin embargo, los terapeutas ocupacionales atienden a niños que tienen obesidad por otros problemas relacionados con su participación en las ocupaciones.

Declaración acerca del significado del posicionamiento para la terapia ocupacional

Los terapeutas ocupacionales tienen las habilidades y el conocimiento para promover la participación en ocupaciones que promueven la salud y el bienestar, incluida la actividad física, la alimentación saludable y el sueño/dormir; centrándose en ocupaciones a lo largo de la vida, incluida la preconcepción y la atención del embarazo según lo recomendado por la OMS5. Además, los terapeutas ocupacionales tienen la capacidad de fomentar la autodeterminación y las habilidades de auto abogacía que permitirán tomar decisiones saludables⁶.

Los terapeutas ocupacionales entienden que centrarse únicamente en perder peso puede resultar desalentador con una elección más estrecha y metas prescritas. Nuestra perspectiva cambia este enfoque para promover resultados ocupacionales que sean significativos para niños y adolescentes y aumentar la motivación para cambios sostenibles en el comportamiento de la salud.

Los terapeutas ocupacionales también pueden abordar cuestiones que reflejan los determinantes sociales más amplios de la salud para grupos y comunidades. Por ejemplo, los terapeutas ocupacionales pueden abogar y hacer cambios dentro del entorno físico y social para promover el acceso a alimentos ricos en nutrientes, espacios seguros para el juego y recreación activa para niños y adolescentes con cualquier nivel de capacidad. La evidencia actual indica que los niños en entornos urbanos y de orígenes étnicos y raciales diversos, aquellos que viven en la pobreza y los niños y adolescentes con discapacidades tienen más probabilidades de experimentar complicaciones relacionadas con la obesidad y barreras para estilos de vida saludables ⁷⁻⁹. También reconocemos la necesidad de intervenciones culturalmente apropiadas^{10, 11}.

Declaración acerca del significado del posicionamiento para la comunidad o Sociedad

La obesidad está asociada con la participación restringida en eventos de la vida importantes en la infancia y la adolescencia, incluidos aquellos relacionados con el desarrollo físico, psicosocial y vocacional. Las perspectivas de los terapeutas ocupacionales sobre la interacción entre la persona, el entorno y la ocupación para promover la salud y el bienestar son prácticas establecidas. Esta fuerza laboral capacitada podría utilizarse directamente para promover una perspectiva ocupacional a nivel social, junto con la provisión de intervenciones individualizadas para las familias. Los terapeutas ocupacionales pueden hacer una contribución importante a los mensajes de salud pública que se centran en la salud y el bienestar asociados con la prevención, el tratamiento y la reducción del impacto de la obesidad en la vida de los niños y los adolescentes. Los terapeutas ocupacionales también pueden abogar para reducir el prejuicio relacionado con el peso y el estigma asociado con la

obesidad y para promover el acceso a servicios y recursos diseñados para satisfacer las necesidades de las personas con obesidad¹².

Conclusión

Los servicios e intervenciones de terapia ocupacional son consideraciones importantes para la prevención, el tratamiento y el manejo de la obesidad en niños y adolescentes. Los enfoques integrales utilizados abordan elementos de las funciones y estructuras corporales, las limitaciones de la actividad y los factores personales y ambientales asociados con la obesidad que afectan la participación en los roles a través de la vida.

Referencias

1. World Health Organization. (2017). Obesity and overweight factsheet. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/en/> [Recuperado 20th July 2019].
2. Canadian Association of Occupational Therapists (CAOT). (2015). CAOT Position Statement: Obesity and healthy occupation. Recuperado desde: <https://www.caot.ca/document/...%Healthy%20Occupation.pdf>. [Recuperado 20th July 2019].
3. Clark F, Reingold F S, Salles-Jordan K. Obesity and occupational therapy (Position paper). American Journal of Occupational Therapy. 2007; 61(6): 701-703.
4. Pizzi MA. Obesity, health and quality of life: A conversation to further the vision in occupational therapy. Occupational Therapy in Health Care. 2013; 27(2): 78-83.
5. World Health Organization. (2016). Report on the commission on ending childhood obesity. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204176/1/9789241510066_eng.pdf?ua=1 [Recuperado 20th July 2019].
6. Stewart D, Freeman M, Law M, Healy H, Burke-Gaffney J, Forhan M, Guenther S. The transition to adulthood for youth with disabilities: Evidence from the literature. The State University of New York: Center for International Rehabilitation Research Information and Exchange; 2010.
7. Cahill S. & Suarez-Balcazar Y. Promoting children's nutrition and fitness in the urban context. American Journal of Occupational Therapy. 2009; 63: 113-116.
8. Pizzi M, Vroman K, Lau C, Gill S, Bazyk S, Suarez-Balcazar Y, Orloff S. (2014). Occupational therapy and the childhood obesity epidemic: Research, theory and practice, Journal of Occupational Therapy, Schools, & Early Intervention. 2014.
9. Anderson L, Ball G, Birken CS, Buchholz A, Carsley S, et al. (2017). The Team to Address Bariatric Care in Canadian Children (Team ABC3): Team Grant Research Proposal. BMC Research Notes. Available from DOI 10.1186/s13104-017-2506-z
10. Suarez-Balcazar Y, Hoisington M, Orozco A, Arias D, Garcia C, Smith K, & Bonner B. Benefits of a culturally tailored health promotion program for latino youth with disabilities and their families. American Journal of Occupational Therapy. 2016; 70(5).
11. Suarez-Balcazar Y, Friesema J & Lukyanova, V. Culturally competent interventions to address obesity among African American and Latino children and youth. Occupational Therapy in Health Care. 2013. Available from DOI: 10.3109/07380577.2013.785644
12. Forhan M, Ramos Salas X. Inequities in healthcare: A review of bias and discrimination in obesity treatment. Canadian Journal of Diabetes. 2013; 37:205-209.

Título original en inglés: POSITION STATEMENT Occupational Therapy in Obesity in Childhood and Adolescence

Traducción:

Ma. Antonieta Ortega, Colombia

Daniela Castro, Chile/Australia

Miriam Cohn, Argentina

Mayo 2020