

Artículo de Reflexión/Ensayo

Intervención telemática en terapia ocupacional para personas con Alzheimer

Intervenção telemática na terapia ocupacional para pessoas com Alzheimer

Telematic intervention in occupational therapy for people with Alzheimer

Cristina Nieves Perdomo Delgado^a , Blanca Martín Mediavilla^b 

^aUniversidade Estadual Paulista –UNESP, São Paulo, SP, Brasil.

^bUniversidad de Salamanca – USAL, Salamanca, Espanha.

Cómo citar: Delgado, C. N. P., & Mediavilla, B. M. (2021). Intervención telemática en terapia ocupacional para personas con Alzheimer. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 29, e2769. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoARF2092>

Resumen

Introducción: Debido a los nuevos retos y circunstancias de vida actual, estamos ante la necesidad de innovar en nuevas intervenciones que se puedan realizar de manera telemática. La terapia ocupacional, sea presencial o a distancia a través de las tecnologías de la información y la comunicación puede ofrecer servicios a todas aquellas personas que se encuentren en aislamiento o en una ubicación sin recursos.


Objetivo: El propósito de este estudio es identificar estrategias de intervención que de manera telemática se puedan llevar a cabo con las personas con Alzheimer y sus familiares desde la Terapia Ocupacional. **Método:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Scopus y en Google académico, en la que se incluyeron publicaciones como guías y artículos. **Resultados:** Se destacan cuatro áreas de práctica telemática de terapia ocupacional para personas con Alzheimer: Intervención en las rutinas ocupacionales, asesoramiento en tecnologías y productos de apoyo, asesoramiento en ejercicios de estimulación y asesoramiento en ejercicios motrices. **Conclusión:** Desde terapia ocupacional se puede realizar un abordaje telemático para personas con Alzheimer, pero se necesita de más estudios científicos que lo demuestren.

Palabras-clave: Telemedicina, Terapia Ocupacional, Enfermedad de Alzheimer.

Resumo

Introdução: Devido aos novos desafios e às circunstâncias atuais da vida, somos confrontados com a necessidade de inovar em novas intervenções que podem ser realizadas eletronicamente. A terapia ocupacional, pessoalmente ou à distância, através das tecnologias da informação e comunicação, pode oferecer serviços a todos

Recibido Mayo 1, 2020; 1ª Revisión Sept. 22, 2020; 2ª Revisión Enero 15, 2021; Aceptado Feb. 11, 2021.

 Este es un artículo publicado en acceso abierto (*Open Access*) bajo la licencia *Creative Commons Attribution*, que permite su uso, distribución y reproducción en cualquier medio, sin restricciones siempre que el trabajo original sea debidamente citado.

aqueles que estão isolados ou em um local sem recursos. **Objetivo:** O objetivo deste estudo é identificar estratégias de intervenção que possam ser realizadas telematicamente com pessoas com Alzheimer e suas famílias da Terapia Ocupacional. **Método:** Foi realizada uma pesquisa bibliográfica nas bases de dados Scopus e no Google Academic, nas quais foram incluídas publicações como guias e artigos. **Resultados:** Quatro áreas da prática telemática de terapia ocupacional para pessoas com Alzheimer são destacadas: Intervenção em rotinas ocupacionais, aconselhamento sobre tecnologias e produtos de apoio, aconselhamento sobre exercícios de estimulação e aconselhamento sobre exercícios motores. **Conclusão:** A partir da terapia ocupacional, uma abordagem telemática pode ser realizada para pessoas com Alzheimer, mas são necessários mais estudos científicos para demonstrar isso.

Palavras-chave: Telemedicina, Terapia Ocupacional, Doença de Alzheimer.

Abstract

Introduction: Due to the new challenges and current life circumstances, we are faced with the need to innovate new interventions that can be carried out electronically. Occupational Therapy, either face-to-face or at a distance through information and communication technologies, can offer services to all those who are in isolation or a location without free sources. **Objective:** The purpose of this study is to identify interventional strategies that can be carried out telematically with people suffering from Alzheimer's and their families from Occupational Therapy. **Method:** A bibliographic search was performed in the Scopus databases and Google academic, in which publications such as guides and articles were included. **Results:** Four areas of telematics practice of occupational therapy for people suffering from Alzheimer and their families are highlighted: Intervention in occupational routines, advice on technologies and support products, advice on stimulation exercises, and advice on motor exercises. **Conclusion:** From occupational therapy, a telematics approach can be performed for people suffering from Alzheimer's, but more scientific studies are needed to demonstrate this.

Keywords: Telemedicine, Occupational Therapy, Alzheimer Disease.

Introducción

Introducción a la Intervención Telemática

El término telemático hace referencia en este artículo a la prescripción de servicios de intervención y asesoramiento en terapia ocupacional en contextos sociosanitarios a distancia y, por tanto, mediados a través de las tecnologías de la información y la comunicación.

El impacto del uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) ha hecho que cada vez estén más presentes en nuestra vida diaria. Actualmente, el 64,3% de la población española de 16 a 74 años utiliza Internet a diario lo que ha supuesto un cambio en nuestra forma de comunicarnos en sociedad y un comienzo en nuevas formas de investigación en salud y provisión de servicios sociosanitarios (Ramos, 2007).

Aunque la mayoría de las intervenciones telemáticas se desarrollan inicialmente por teléfono o por email, en los últimos años muchas intervenciones han podido realizarse por otros medios, como es el caso de la videoconferencia, los teléfonos inteligentes y los programas en web con protocolos aplicados a cada persona. El desarrollo tecnológico y de internet evolucionan rápidamente lo que permiten mejores posibilidades de intervención (Buitrón et al., 2016).

En la actualidad, existen múltiples términos para describir las intervenciones dirigidas a la salud a través de internet. Son habituales los términos Teleterapia, Telerehabilitación, Telesalud, Telemedicina. Pese a la heterogeneidad terminológica mencionada, se destaca el término más utilizado por los terapeutas ocupacionales, Telerehabilitación. La Telerehabilitación consiste en realizar una terapia rehabilitadora de forma remota (sin presencia física en el centro de rehabilitación) y sin asistencia presencial de un profesional sanitario (Rosen, 1999).

Es importante tener en cuenta que las intervenciones telemáticas es un área en pleno desarrollo y expansión y existen aspectos concretos que no poseen evidencia suficiente para valorarlos como ventajas o inconvenientes. Existen algunas evidencias de intervenciones telemáticas de terapia ocupacional, aunque cada intervención al ser diferente puede requerir consideraciones para obtener las ventajas esperadas.

Enfermedad de Alzheimer

La Enfermedad de Alzhéimer (EA) es la principal causa de demencia entre los adultos mayores. Es una enfermedad degenerativa cerebral que se caracteriza desde el punto de vista anatómico por la pérdida de neuronas y sinapsis. Clínicamente se expresa como una demencia de comienzo insidioso y lentamente progresiva que inicia con pérdidas de memoria y termina en situaciones de total dependencia (Sperling et al., 2011).

La demencia incrementa su prevalencia e incidencia a partir de los 60 años de forma exponencial, doblándose cada cinco años aproximadamente y con predominio del sexo femenino (5,2% frente a 2,3% en la población general) puesto que tienen mayor esperanza de vida (Barnes & Yaffe, 2011).

Los síntomas incluyen el deterioro progresivo de la concentración, la memoria reciente y remota, la orientación, las praxias, la función del lenguaje (afasias), las gnosias, la ejecución psicomotora y cambios específicos en las actividades de la vida diaria (Reisberg et al., 1987).

La investigación sobre la telemedicina y la demencia desde Terapia Ocupacional se ha centrado principalmente en el apoyo a los cuidadores familiares. Pocos trabajos han estudiado las intervenciones para personas diagnosticadas con Alzheimer, aunque han comenzado a surgir investigaciones en esta área. Dal Bello-Haas et al. (2014) han demostrado que la videoconferencia es un método posible para personas con demencia tipo Enfermedad de Alzheimer. Este tipo de ejemplos de cómo realizar intervenciones a distancia con éxito para personas con demencia sugieren que la telerehabilitación podría ser factible.

Observación

Se trata de una única referencia. “Varios autores” no corresponde.

Dal Bello-Haas et al. (2014) han demostrado que la videoconferencia es un método posible para personas con demencia tipo Enfermedad de Alzheimer. Este tipo de

ejemplos de cómo realizar intervenciones a distancia con éxito para personas con demencia sugieren que la telerehabilitación podría ser factible.

Ventajas y desventajas de la Intervención Telemática en Terapia Ocupacional

En la actualidad, el desarrollo tecnológico de la comunicación online proporciona la oportunidad de las intervenciones telemáticas. La intervención telemática de terapia ocupacional presenta ventajas y desventajas. Sin embargo, las ventajas terapéuticas son tan importantes que no podemos descartar los tratamientos desde la distancia. El reto actual es poder identificar las condiciones con las que se puede llevar a cabo una intervención de Terapia ocupacional con la garantía de calidad y la ética profesional. La Tabla 1 destaca las ventajas y las desventajas que puede presentar una intervención telemática observadas en diferentes evidencias de profesionales de la salud que trabajan online (Koch, 2006).

Tabla 1. Ventajas y Desventajas de la intervención Telemática en Terapia Ocupacional.

VENTAJAS	DESVENTAJAS
Facilitan el acceso a las personas que no pueden acudir al servicio de terapia ocupacional	Las tecnologías no son utilizadas por muchas personas
Reduce tiempo y gastos de desplazamientos	Requiere de mayor gasto inicial para disponer de la tecnología necesaria
Posibilidad de mantener un contacto regular y continuado	Existe desconocimiento sobre la normativa legal y las recomendaciones éticas en las intervenciones telemáticas
Permite mayor intercambio de información entre los profesionales	Riesgos en la protección de la información de la persona a tratar
Facilidad de inicio de una terapia o asesoramiento con la persona o su familiar	Escasa formación del profesional para una intervención telemática
Cada vez existe mayor número de investigaciones que apoyan la intervención telemática	Se requiere mayor evidencia empírica

Fuente: Elaboración propia.

Aunque parece claro que la intervención telemática ya forma parte de la atención de terapia ocupacional, es necesario que los profesionales estén absolutamente implicados en la mejora continua de las prácticas online (World Federation of Occupational Therapists, 2014).

Sabiendo esto, ¿Qué tipo de intervenciones telemáticas se podrían realizar desde Terapia Ocupacional a personas con Alzheimer?

Método

Se llevó a cabo una revisión teórica de la literatura multidisciplinar relevante y una búsqueda en las siguientes bases de datos de publicaciones científicas: Scopus y Google Académico, utilizando los términos “*Telerehabilitation, occupational therapy and Alzheimer*”, y sus correlativos en español. Se incluyeron investigaciones que evalúan intervenciones telemáticas de terapeutas ocupacionales y de otros profesionales de la salud.

Se ha utilizado el proceso de cinco pasos de los autores Arksey & O’Malley para la revisión del alcance, con el objetivo de proporcionar un mapa de la evidencia disponible sobre la intervención telemática en terapia ocupacional para personas con Alzheimer. Arksey &

O'Malley describen un esquema de proceso de pasos. Los cinco pasos son identificar la pregunta de investigación, identificar los estudios relevantes, seleccionar el estudio, registrar los datos y cotejar, resumir e informar los resultados (Arksey & O'Malley, 2019).

Dado el amplio conjunto de literatura relacionada con la utilización de la telemedicina para personas con demencia durante las últimas dos décadas, una revisión del alcance es apropiada para identificar la amplitud y profundidad actual de la literatura que respalda el uso de telemedicina en terapia ocupacional (Arksey & O'Malley, 2019)

El primer paso en el proceso de revisión del alcance de Arksey & O'Malley (2019) es definir la pregunta de investigación. Se emprendió el proceso de definir claramente la población de interés (personas con enfermedad de Alzheimer), servicio (dentro del alcance de práctica de terapia ocupacional) y método de prestación (telemedicina).

En el segundo paso, identificamos estudios relevantes. Este paso comenzó con la identificación de términos de búsqueda y motores de búsqueda relevantes. Usamos los términos telemedicina, Alzheimer y terapia ocupacional en las siguientes bases de datos: Scopus y Google académico. Esto produjo 986 manuscritos.

En el paso tres, seleccionamos los estudios para la revisión. Para la selección de artículos, los criterios de inclusión fueron que el estudio debía identificar un enfoque en telemedicina, personas con enfermedad de Alzheimer y terapia ocupacional, publicados a partir del año 2016.

En el cuarto y quinto paso, se estableció criterios acerca de los métodos utilizados en los estudios y los resultados de la revisión del alcance.

Gracias a los resultados de la investigación, se realiza una descripción de los principales hallazgos sobre evidencia de intervención telemática de Terapia Ocupacional en personas con Alzheimer.

Resultados

Intervenciones, usos y prácticas telemáticas de Terapia Ocupacional en Alzheimer

Los resultados de la revisión del alcance proporcionaron información sobre la utilización actual de la telemedicina por terapeutas ocupacionales en la enfermedad del Alzheimer. De los veinte artículos seleccionados, solo cinco estudios mencionan las evaluaciones y las intervenciones telemáticas que los terapeutas ocupacionales podrían proporcionar a las personas con enfermedad de Alzheimer.

Desde la perspectiva telemática rehabilitadora de la Terapia Ocupacional se busca mantener al máximo posible la autonomía en las actividades de la vida diaria con un enfoque integral del individuo y de la familia que permita abordar la compleja problemática de las personas con Alzheimer desde el plano psíquico, físico y social, incluyendo el entorno (Dooley & Hinojosa, 2004). Es posible diferenciar varias intervenciones telemáticas, destacar los posibles usos de la intervención telemática y conocer las diferentes prácticas que se pueden realizar desde terapia ocupacional en personas con Alzheimer. Dichas prácticas son enfocadas en la asesoría de Terapia Ocupacional.

A continuación, la Tabla 2 describe los tipos intervenciones telemáticas que se pueden llevar a cabo desde la Terapia Ocupacional (Broens et al., 2007), la Tabla 3 resalta los posibles usos de la intervención telemática (Rolland-Harris et al., 2012) y la Tabla 4 describe diferentes prácticas telemáticas en Terapia ocupacional para personas con Alzheimer y sus familias (Cason, 2012).

Tabla 2. Tipos de intervenciones telemáticas de Terapia Ocupacional.

Tipo de Intervención	Características
Intervenciones estructuradas en Web	Programas estructurados que se desarrollan en una plataforma web
Asesoramiento e Intervención telemática de Terapia Ocupacional	Servicio de terapia ocupacional a través de email, telefónico, video llamada, chat y videoconferencia
Software terapéutico	Intervenciones mediante tecnologías de inteligencia artificial (entornos virtuales, smartphone adaptado)
Otras Actividades online	Blog, canales de comunicación social, redes de apoyo y herramientas similares

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Uso de la intervención telemática en Terapia Ocupacional.

Como complemento a una terapia presencial	Se puede concertar una cita online o telefónica y no perder así información valiosa; se pueden especificar mejores pautas, tareas (envío de recursos) o recordatorios mediante el correo electrónico
Como seguimiento de una terapia presencial	Durante la fase de evaluación y tratamiento
Como servicio de asesoría	Cuando existe una demanda específica, por ejemplo, de productos de apoyo
Como servicio de apoyo a Familiares	Contacto telefónico de apoyo a los familiares

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Tipos de intervenciones Telemáticas de Terapia Ocupacional.

Práctica Telemática	Objetivo	Procedimiento
Intervención en Rutinas ocupacionales	Fomentar el envejecimiento activo y promover la independencia o autonomía de las personas usuarias en el desempeño de las tareas diarias, desde las actividades más básicas vinculadas al autocuidado hasta el desarrollo de las habilidades comunicativas y de relación con otras personas de su entorno.	Pautar rutinas relacionadas con las actividades básicas, instrumentales y avanzadas que pueda realizar en casa y mantener un control de su realización por vía telemática.
Asesoramiento en Ayudas técnicas y productos de Apoyo	Proporcionar asesoramiento y aprendizaje de técnicas y procedimientos para conocer el uso y funcionamiento de tecnologías de apoyo como audífonos, andadores, cubiertos o vasos adaptados.	Asesorar en la compra de ayudas técnicas y productos de apoyo que puedan necesitar según las limitaciones que presenten para realizar sus actividades diarias.
Asesoramiento en Ejercicios sensoriales	Permitir el desarrollo de funciones cognitivas, emocionales, motoras y psicosociales. Además, facilita el aprendizaje a través de la sensación y percepción.	Se realiza desde una perspectiva de asesoramiento familiar para que la familia pueda realizar con las personas con Alzheimer. Se le dan indicaciones de presentación de colores, música y olores.
Asesoramiento en Ejercicios motrices	Mejorar la autoestima y la relajación, desarrollar la creatividad, la expresión de emociones y mejorar la psicomotricidad.	Pautar ejercicios que puedan hacer con una pelota, enviar por email diferentes actividades de grafomotricidad, baile y motivar en la realización de actividades de huerto o costura en su casa.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados de esta revisión permiten delimitar de mejor forma la intervención telemática de terapia ocupacional en el tratamiento de personas con Alzheimer, identificando situaciones y necesidades con una pertinencia más clara para su referencia.

Viabilidad y limitaciones de la intervención Telemática de Terapia Ocupacional en Enfermedad de Alzheimer

Estudios como el de Nissen et al. (2018) demuestran que es factible proporcionar intervenciones telemáticas de terapia ocupacional, utilizando un teléfono, una Tablet o un ordenador para mejorar la percepción del desempeño de las actividades diarias. Estudios de viabilidad destacan el uso de un software de videoconferencia que podría usarse para administrar intervenciones telemáticas de terapia ocupacional necesitando a una persona encargada de administrar el hardware y el software de tecnología.

Observación: Apenas hace mención a Nissen et al. Se trata de una única referencia.

El principal inconveniente de una intervención telemática de Terapia Ocupacional es que, al existir un intercambio de información entre el usuario y el profesional, exista un riesgo que comprometa la información y privacidad de los usuarios. También, otra gran desventaja es la de no poder llevar a cabo una actividad funcional de primera mano, absolutamente necesaria para determinados usuarios que necesitan de un apoyo constante y supervisado. El desconocimiento informático entre los usuarios es uno de los factores que más puede afectar en la realización de la intervención, destacando que la tecnología debe estar disponible y ser asequible. La rentabilidad de la rehabilitación telemática sigue siendo desconocida, por lo que futuros estudios deberían evaluar los efectos organizativos y económicos de la misma (Chi & Demiris, 2017).

Adoptar la práctica telemática en terapia ocupacional requiere cambios de organización que pueden ser un desafío para los organismos públicos y empresas privadas. Hasta ahora, solo unas pocas intervenciones de telemedicina en terapia ocupacional han evolucionado más allá de la fase piloto (Burton & O'Connell, 2018). Actualmente no existen planes estratégicos que fomenten la implementación de la telemedicina en terapia ocupacional en diferentes países, aunque con la actual situación de la COVID-19 será uno de los temas que esté sobre la mesa en los próximos meses.

Conclusiones

Suele referirse que las intervenciones telemáticas de los profesionales de la salud tienen una baja utilidad, no obstante, la revisión presentada en este manuscrito demuestra que existen varias opciones de intervenciones, usos y prácticas telemáticas de la terapia ocupacional que podrían ser una relevante opción no farmacológica en el aporte a una mejor autonomía, independencia y calidad de vida de las personas con Alzheimer y sus entornos de apoyo.

La intervención telemática por medio de las tecnologías de información y comunicación aporta ventajas tales como la accesibilidad a personas que por algún motivo no podrían asistir a una terapia presencial. No obstante, la utilización de nuevas herramientas y el cambio a un entorno online no se encuentran exentas de dificultades y vulnerabilidades. Asimismo, los terapeutas ocupacionales tienen que saber cómo poder modificar sus prácticas para adaptarlas correctamente al contexto telemático sin alterar la esencia ni las terapias convencionales.

Entendemos que el futuro de las intervenciones telemáticas en terapia ocupacional es prometedor. Los avances podrían marcar un gran progreso en los resultados de las investigaciones y contribuir al mayor conocimiento de la propia práctica terapéutica. En este momento se desconoce en qué momento se regulará la práctica telemática en terapia ocupacional. Lo que parece más claro es la falta de evidencia científica de las prácticas

telemáticas en terapia ocupacional y la necesidad de un entrenamiento y formación, que hoy en día es escasa.

Referências

- Arksey, H., & O'Malley, L. (2019). Scoping studies: towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <http://dx.doi.org/10.1080/1364557032000119616>.
- Barnes, D. E., & Yaffe, K. (2011). The project e defect of risk factor reduction on Alzheimer's disease prevalence. *Lancet Neurology*, 10(9), 819-828. <http://dx.doi.org/10.1080/1364557032000119616>.
- Broens, T. H., Huis in't Veld, R. M., Vollenbroek-Hutten, M. M., Hermens, H. J., van Halteren, A. T., & Nieuwenhuis, L. J. (2007). Determinants of successful telemedicine implementations: a literature study. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 13(6), 303-309. <http://dx.doi.org/10.1258/135763307781644951>.
- Buitrón, M. E., Gea, E., & García, M. V. (2016). Tecnologías en información y comunicación sanitaria. *Revista PUCE*, 102, 273-289. <http://dx.doi.org/10.26807/revpuce.v0i102.15>.
- Burton, R. L., & O'Connell, M. E. (2018). Telehealth rehabilitation for cognitive impairment: randomized controlled feasibility trial. *JMIR Research Protocols*, 7(2), e43. <http://dx.doi.org/10.2196/resprot.9420>.
- Cason, J. (2012). Telehealth opportunities in occupational therapy through the Affordable Care Act. *The American Journal of Occupational Therapy*, 66(2), 131-136. <http://dx.doi.org/10.5014/ajot.2012.662001>.
- Chi, N. C., & Demiris, G. (2017). The roles of telehealth tools in supporting family caregivers: current evidence, opportunities, and limitations. *Journal of Gerontological Nursing*, 43(2), 3-5. <http://dx.doi.org/10.3928/00989134-20170111-04>.
- Dal Bello-Haas, V. P., O'Connell, M. E., Morgan, D. G., & Crossley, M. (2014). Lessons learned: feasibility and acceptability of a telehealth-delivered exercise intervention for rural-dwelling individuals with dementia and their caregivers. *Rural and Remote Health*, 14(3), 2715.
- Dooley, N. R., & Hinojosa, J. (2004). Improving quality of life for persons with Alzheimer's disease and their family caregivers: brief occupational therapy intervention. *The American Journal of Occupational Therapy*, 58(5), 561-569. <http://dx.doi.org/10.5014/ajot.58.5.561>.
- Koch, S. (2006). Home telehealth: current state and future trends. *International Journal of Medical Informatics*, 75(8), 565-576. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2005.09.002>.
- Nissen, R. M., Hersch, G., Tietze, M., & Chang, P. F. J. (2018). Persons with dementia and their caregivers' perceptions about occupational therapy and telehealth: a qualitative descriptive study. *Home Healthcare Now*, 36(6), 369-378. <https://doi.org/10.1097/NHH.0000000000000697>.
- Ramos, V. (2007). Las TIC en el sector de la salud. *Bit*, 163, 41-45.
- Reisberg, B., Borenstein, J., Salob, S. P., Ferris, S. H., Franssen, E., & Georgotas, A. (1987). Behavioral symptoms in Alzheimer's disease: phenomenology and treatment. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 48(Supl. 5), 9-15.
- Rolland-Harris, E., Mangtani, P., & Moore, K. M. (2012). Who uses telehealth? Setting a usage baseline for the early identification of pandemic influenza activity. *Telemedicine Journal and e-Health*, 18(2), 153-157. <http://dx.doi.org/10.1089/tmj.2011.0110>.
- Rosen, M. J. (1999). Telerehabilitation. *NeuroRehabilitation*, 12(1), 11-26.
- Sperling, R. A., Aisen, P. S., Beckett, L. A., Bennett, D. A., Craft, S., Fagan, A. M., & Park, D. C. (2011). Toward defining the preclinical stages of Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging Alzheimer's Association work groups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Alzheimer's & Dementia*, 7(3), 280-292. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jalz.2011.03.003>.
- World Federation of Occupational Therapists – WFOT. (2014). World Federation of Occupational Therapists' Position Statement on Telehealth. *International Journal of Telerehabilitation*, 6(1), 37-40. <http://dx.doi.org/10.5195/ijt.2014.6153>.

Contribución de los Autores

Ambas autoras se encargaron de la concepción, formulación, redacción y revisión del texto y aprobaron la versión final del texto.

Fuente de Financiamiento

Apoyo de financiación de la Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado (AUIP)

Autor para la correspondencia

Cristina Nieves Perdomo Delgado

e-mail: cristinepd@hotmail.com

Editor de sección

Profa. Dra. Marcia Maria Pires Camargo Novelli