REVISTA ACADÉMICA
ALMAMATER
Universidad Autónoma de Santo Domingo

Cartografía temática de la Terapia Ocupacional en personas adultas mayores: revisión sistemática cualitativa de literatura indexada en Scopus (2020–2025)

Thematic Mapping of Occupational Therapy in Older Adults: A Qualitative Systematic Review of Literature Indexed in Scopus (2020–2025)

Burgoa Godoy, Cristopher Alex
Departamento de Salud, Universidad de Los Lagos, Chile
cristopher.burgoa@ulagos.cl
https://orcid.org/0000-0002-8615-5067

Bellemans Fagalde, Paula Jacqueline
Universidad de Los Lagos, Chile
paula.bellemans@ulagos.cl
https://orcid.org/0009-0003-4414-4188

González Gómez, Pía Francesca Dennise
Departamento de Salud, Universidad de Los Lagos, Chile
pia.gonzalez@ulagos.cl
https://orcid.org/0009-0003-3392-7048

Kroff Trujillo, Francisco José*
Departamento de Ciencias de la Ingeniería, Universidad de Los Lagos, Chile
francisco.kroff@ulagos.cl
https://orcid.org/0000-0002-1089-7101

* Autor/a de correspondencia: francisco.kroff@ulagos.cl

Recibido: 06/05/2026 **Aceptado: 24/07/2026** **Publicado: 29/10/2026**

RESUMEN

El envejecimiento poblacional ha incrementado la demanda de intervenciones de Terapia Ocupacional orientadas a preservar la autonomía y la participación de las personas adultas mayores. El objetivo de este estudio fue elaborar una cartografía temática de la producción científica sobre Terapia Ocupacional dirigida a esta población, publicada entre 2020 y 2025. Se realizó una revisión sistemática cualitativa conforme a la declaración PRISMA 2020, con búsqueda en Scopus, filtros de período, tipo de documento, tipo de fuente e idioma, y criterios de elegibilidad definidos antes del cribado. El corpus final quedó conformado por 541 artículos, cuyos títulos, resúmenes y palabras clave indexadas se examinaron mediante análisis temático inductivo, complementado con un análisis descriptivo del año de publicación y del número de citas. Se identificaron tres dimensiones: áreas temáticas, enfoques de intervención y perfiles poblacionales. Predominan los estudios sobre fragilidad y deterioro funcional (31,8 %), salud cognitiva y demencia (24,4 %) e

ABSTRACT

Population aging has increased the demand for Occupational Therapy interventions aimed at preserving the autonomy and participation of older adults. The objective of this study was to develop a thematic map of the scientific literature on Occupational Therapy for this population published between 2020 and 2025. A qualitative systematic review was conducted following the PRISMA 2020 statement, with a search in Scopus, filters for publication period, document type, source type, and language, and eligibility criteria defined before screening. The final corpus comprised 541 articles, whose titles, abstracts, and indexed keywords were examined through inductive thematic analysis, complemented by a descriptive analysis of publication year and citation count. Three dimensions were identified: thematic areas, intervention approaches, and population profiles. Studies on frailty and functional decline (31.8%), cognitive health and dementia (24.4%), and post-hospitalization interventions (23.8%) predominate; together they account for nearly 80% of the corpus and reflect a

e-ISSN: 3060-9917
CC BY NC ND

intervención posthospitalaria (23,8 %), que en conjunto reúnen cerca del 80 % del corpus y configuran un enfoque clínico-rehabilitador. La rehabilitación funcional es el enfoque más frecuente (48,4 %), seguida de la intervención comunitaria (28,1 %) y de la intervención digital o telerrehabilitación (12,4 %), mientras que el modelo centrado en la persona aparece de forma explícita solo en el 4,6 % de los artículos. La mayoría de los estudios se realizó con personas mayores que viven en la comunidad, junto con grupos clínicos ligados a la demencia y la fragilidad. Aunque las intervenciones comunitarias y digitales muestran una presencia creciente, la participación social y el envejecimiento activo siguen subrepresentados, lo que plantea el desafío de fortalecer líneas de investigación centradas en la persona y en la participación comunitaria.

Palabras clave: Terapia Ocupacional; adultos mayores; envejecimiento; revisión sistemática; funcionalidad

clinical-rehabilitative orientation. Functional rehabilitation is the most frequent approach (48.4%), followed by community-based intervention (28.1%) and digital intervention or tele-rehabilitation (12.4%), whereas the person-centered model is explicitly mentioned in only 4.6% of the articles. Most studies were conducted with community-dwelling older adults, together with clinical groups associated with dementia and frailty. Although community-based and digital interventions show a growing presence, social participation and active aging remain underrepresented, which highlights the need to strengthen person-centered research lines focused on community participation. Because the analysis was restricted to Scopus and to titles, abstracts, and keywords, future reviews should broaden documentary coverage and examine the full texts of the included studies.

Keywords: *occupational therapy; older adults; aging; systematic review; functionality*

Cómo citar: Burgoa Godoy, C. A., González Gómez, P. F. D., Bellemans Fagalde, P. J., y Kroff Trujillo, F. J. (2026). Cartografía temática de la Terapia Ocupacional en personas adultas mayores: revisión sistemática cualitativa de literatura indexada en Scopus (2020–2025). *Alma Mater*, *1*(2). https://doi.org/10.64678/s0gk9w93

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población se ha consolidado como uno de los fenómenos demográficos más relevantes del siglo XXI, generando importantes desafíos para los sistemas de salud, las políticas públicas y las disciplinas orientadas al cuidado y bienestar de las personas mayores. Este escenario no solo implica un aumento en la esperanza de vida, sino también una mayor prevalencia de condiciones asociadas a la fragilidad, el deterioro funcional y la disminución de la participación social. En este contexto, la Terapia Ocupacional ha adquirido un rol clave al centrarse en la promoción de la autonomía, la adaptación del entorno y la participación significativa en las actividades de la vida diaria, elementos fundamentales para un envejecimiento activo y digno.

Durante los últimos años, especialmente en el periodo posterior a la pandemia de COVID-19, la producción científica en torno a la Terapia Ocupacional y el

envejecimiento ha experimentado un crecimiento sostenido. Este aumento ha estado acompañado por la diversificación de enfoques, que van desde intervenciones clínico-rehabilitadoras hasta propuestas comunitarias y el uso de tecnologías digitales. Sin embargo, esta expansión también ha generado una dispersión temática que dificulta identificar con claridad cuáles son las principales líneas de investigación, los enfoques predominantes y las áreas emergentes dentro del campo. En consecuencia, resulta necesario desarrollar estudios que permitan organizar y comprender esta producción científica desde una perspectiva integradora.

En este sentido, el presente estudio tiene como objetivo realizar una revisión sistemática cualitativa de la literatura indexada en Scopus entre los años 2020 y 2025, con el propósito de construir una cartografía temática de la investigación en Terapia Ocupacional aplicada a personas adultas mayores. A través del análisis de resúmenes y palabras clave, se busca identificar las principales áreas de intervención, los modelos conceptuales predominantes y los contextos en los que se desarrollan estas prácticas. De esta manera, se pretende aportar una visión estructurada del estado actual del conocimiento, contribuyendo tanto a la orientación de futuras investigaciones como al fortalecimiento del desarrollo disciplinar en el ámbito del envejecimiento.

MARCO TEÓRICO

El envejecimiento de la población es uno de los principales retos demográficos y de salud del siglo XXI. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se espera que entre 2020 y 2030 exista un aumento considerable en el número de personas mayores de 60 años, y que esta rápida transición demográfica influya directamente en los sistemas de salud a largo plazo (World Health Organization, 2020). Este fenómeno ha llevado a la necesidad de crear estrategias que fomenten el bienestar en la tercera edad, destacando la importancia de desarrollar y mantener la capacidad funcional de los adultos mayores para un envejecimiento activo y saludable (Rudnicka et al., 2020). En este sentido, resulta

e-ISSN: 3060-9917
CC BY NC ND

esencial entender el envejecimiento como un proceso variado, donde se presentan trayectorias de envejecimiento normal, patológico, activo y exitoso, fuertemente influenciadas por factores sociales, ambientales y el acceso a cuidados.

En este marco, la fragilidad y la presencia de múltiples enfermedades son condiciones comunes entre la población adulta mayor, vinculadas con un mayor riesgo de dependencia, hospitalización y mortalidad (Pialoux et al., 2012; Dent et al., 2019). Desde las disciplinas de gerontología y geriatría, la fragilidad se ha definido como un síndrome clínico que refleja una vulnerabilidad incrementada, asociada a la reducción de las reservas fisiológicas y funcionales, lo que aumenta las probabilidades de enfrentar eventos adversos y acelera la pérdida de autonomía. Investigaciones recientes han indicado que las intervenciones enfocadas en la funcionalidad y en prevenir el deterioro físico son esenciales para preservar la autonomía y la calidad de vida en esta etapa de la vida (Fierro-Marrero et al., 2025; Hoogendijk et al., 2019), posicionando la evaluación y el tratamiento de la funcionalidad como un elemento central en la atención a las personas mayores.

La Terapia Ocupacional juega un rol esencial en fomentar un envejecimiento saludable, enfocándose en la participación significativa en las actividades cotidianas, la adecuación del entorno y la rehabilitación funcional (World Federation of Occupational Therapists, 2021; Stotz et al., 2025). Desde una perspectiva ocupacional, la funcionalidad no se limita al rendimiento físico, sino que abarca la capacidad para llevar a cabo actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria que son fundamentales para la vida cotidiana, desarrollo de roles y procesos de integración como participación social. Varios estudios recientes han subrayado la efectividad de las intervenciones enfocadas en lo ocupacional para mejorar la independencia funcional, especialmente en personas mayores con fragilidad o deterioro cognitivo leve (Caña-Pino & Pesado-Fernández, 2025; Bennett et al., 2019), utilizando estrategias como el entrenamiento en actividades de la vida diaria, prevención de caídas,

estructuración de rutinas y articulación entre la persona, el entorno y la ocupación.

La pandemia de COVID-19 dejó en evidencia nuevas complejidades en el cuidado de las personas mayores, mostrando el impacto del aislamiento social, la disminución de la participación socio-comunitaria y el deterioro de la salud mental (Brooke & Jackson, 2020; Sepúlveda-Loyola et al., 2020). Como respuesta, la Terapia Ocupacional adaptó sus métodos y estrategias de intervención a través de la tele-rehabilitación y programas comunitarios destinados a reducir el aislamiento y fomentar la resiliencia (Valderrama Núñez & Ojeda Águila, 2024; Tenforde et al., 2017), además de fortalecer el apoyo a los cuidadores, la educación en autocuidado y la reorganización de las rutinas cotidianas y comunitarias. También, la literatura reciente ha destacado la importancia de la participación social como un factor clave para el bienestar en la vejez (Levasseur et al., 2010; World Health Organization, 2021). La limitación ocupacional y la disminución de las redes de apoyo se han vinculado a un mayor riesgo de deterioro funcional y problemáticas de salud mental como lo es la depresión, subrayando la necesidad de intervenciones enfocadas en el desarrollo de ocupaciones significativas (Holt-Lunstad & Smith, 2016; Krendl & Perry, 2021). En este sentido, se reconoce que las experiencias de participación en centros diurnos, programas comunitarios y servicios sociosanitarios son espacios privilegiados para mantener vínculos, trabajar el sentido de pertenencia, como también la construcción de proyectos vitales en la vejez.

Desde una perspectiva clínica, la intervención en el deterioro cognitivo y la demencia constituye una de las áreas principales de actuación de la Terapia Ocupacional en el ámbito geriátrico. Investigaciones recientes han evidenciado beneficios en la estimulación cognitiva, la adecuación del entorno y el apoyo a los cuidadores (Clare et al., 2003; Livingston et al., 2024), subrayando el uso de actividades significativas, técnicas de orientación a la realidad, reminiscencia, psicomotricidad y la estructuración de ambientes compensatorios que facilitan las actividades diarias. Estas intervenciones ayudan a extender la estadía en sus

hogares y a evitar la institucionalización prematura, a la vez que disminuyen la sobrecarga del cuidador y promueven la continuidad biográfica del adulto mayor. Simultáneamente, el avance en tecnologías asistivas y herramientas digitales han ampliado el ámbito de la disciplina, permitiendo nuevas formas de intervención que buscan mantener la autonomía y facilitar el envejecimiento en el propio hogar (aging in place) (Huang & Rau, 2025; Sixsmith & Gutman, 2013). La integración de ayudas técnicas, modificaciones ambientales, tele-monitoreo y plataformas remotas para la estimulación funcional y cognitiva se alinea con el objetivo de ajustar las exigencias del entorno a las capacidades individuales, minimizando riesgos y fomentando la participación diaria.

A pesar del constante aumento en la producción científica sobre Terapia Ocupacional y envejecimiento en el periodo 2020–2025, se observa una dispersión temática que complica la identificación clara de las principales líneas de investigación. Las revisiones sistemáticas existentes suelen centrarse en intervenciones específicas, existiendo menos evidencia sobre análisis cartográficos integrales del campo disciplinar (Page et al., 2021; Aromataris et al., 2024). Esta situación contrasta con la amplitud de áreas donde la Terapia Ocupacional interviene en la vejez y en los procesos de envejecimiento —funcionalidad, autocuidado, prevención de caídas, demencia, participación social, trabajo con cuidadores, ética del trato y dispositivos comunitarios—, lo cual resalta la importancia de enfoques que organicen y den visibilidad a este conjunto de prácticas y perspectivas. La cartografía temática de la literatura permite identificar áreas consolidadas, tendencias emergentes y lagunas de investigación, facilitando la orientación estratégica de futuras investigaciones y políticas públicas (Donthu et al., 2021; Zupic & Čater, 2015). En el campo de la geriatría, este tipo de enfoque es especialmente relevante debido a la multidimensionalidad del envejecimiento y a la diversidad de contextos de atención, que abarcan la atención primaria, hospitalización, centros diurnos, residencias de larga estadía, programas domiciliarios y dispositivos comunitarios.

e-ISSN: 3060-9917

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Se llevó a cabo una revisión sistemática con un enfoque cualitativo, centrada en la cartografía temática de la producción científica relacionada con la Terapia Ocupacional en adultos mayores. Este estudio se alineó con las directrices generales de la declaración PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas (Page et al., 2021), ajustadas a un diseño de síntesis cualitativa que se basa en el análisis de resúmenes y palabras clave indexadas.

En el presente estudio, la cartografía temática se comprende como una estrategia para visualizar y estructurar el área de investigación, permitiendo identificar, agrupar y representar las principales temáticas y vacíos presentes en la bibliografía seleccionada. La distinción principal con la revisión sistemática, radica en el procedimiento metodológico, donde en esta se examina la literatura a través de criterios explícitos y replicables. Además, para el análisis temático se codifican e interpretan los contenidos de las publicaciones y se construyen categorías temáticas. Es decir, podemos destacar como principales diferencias que en la revisión sistemática se estructura la recuperación y la selección de la evidencia a través de un análisis temático, mientras que, por su parte, la cartografía presenta el conocimiento obtenido del campo de estudio de manera organizada.

Fuente de información

La búsqueda bibliográfica se realizó en marzo de 2026, una vez finalizado el período de publicación definido para el estudio (2020–2025), con el propósito de asegurar que el intervalo temporal estuviera completamente cerrado y que todos los documentos indexados correspondientes a dicho período estuvieran disponibles para su recuperación. En consecuencia, las publicaciones del año 2026 no fueron consideradas, dado que se encontraban fuera del intervalo temporal previamente establecido para el análisis.

Se consideró exclusivamente Scopus por ser una base de datos con amplia cobertura de literatura científica multidisciplinaria, con criterios rigurosos de indexación y un sistema de búsqueda avanzado que permite estructurar y reducir la búsqueda de manera precisa según los criterios definidos. Esta base de datos tiene relevancia internacional, donde se incorporan revistas científicas que incluyen publicaciones relacionadas con diversas áreas, como las ciencias de la salud y terapia ocupacional, disciplinas de interés para esta revisión. Considerar solo esta base de datos permitió contar con criterios unificados para la recuperación, clasificación y exportación de los registros, disminuyendo las posibilidades de literatura duplicada e inconsistencias entre las bases. Sin embargo, esta decisión pudiese constituir una limitación del estudio al excluir literatura exclusiva de otras bases de datos.

Estrategia de búsqueda

Se utilizó el modo Advanced Search de Scopus, aplicando términos relacionados con población adulta mayor y Terapia Ocupacional en los campos de título, resumen y palabras clave (TITLE-ABS-KEY).

La ecuación final utilizada fue:

TITLE-ABS-KEY(("older adult*" OR "older people" OR elderly OR "adulto mayor" OR "adultos mayores") AND ("occupational therapy" OR "terapia ocupacional"))

Posteriormente, se aplicaron los siguientes filtros desde el panel de refinamiento:

- Período de publicación: 2020–2025
- Tipo de documento: Article y Review
- Tipo de fuente: Journal
- Idioma: Inglés y Español

La estrategia permitió recuperar inicialmente 568 registros.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de elegibilidad fueron definidos previamente al proceso de cribado.

Tabla 1

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Artículos originales o revisiones sistemáticas (con o sin metaanálisis) desarrolladas bajo lineamientos PRISMA u otros estándares metodológicos equivalentes	Editoriales, cartas, notas técnicas y revisiones narrativas, exploratorias o de alcance (scoping) que no sigan un protocolo sistemático explícito
Publicados entre 2020–2025	Publicaciones fuera del periodo
Indexados en Scopus	No indexados en Scopus
En inglés o español	Otros idiomas
Enfocados en Terapia Ocupacional en población adulta mayor	Estudios donde la persona adulta mayor no es la población principal
Resumen disponible	Registros sin resumen

Proceso de selección (PRISMA)

El proceso de selección se desarrolló en cuatro etapas:

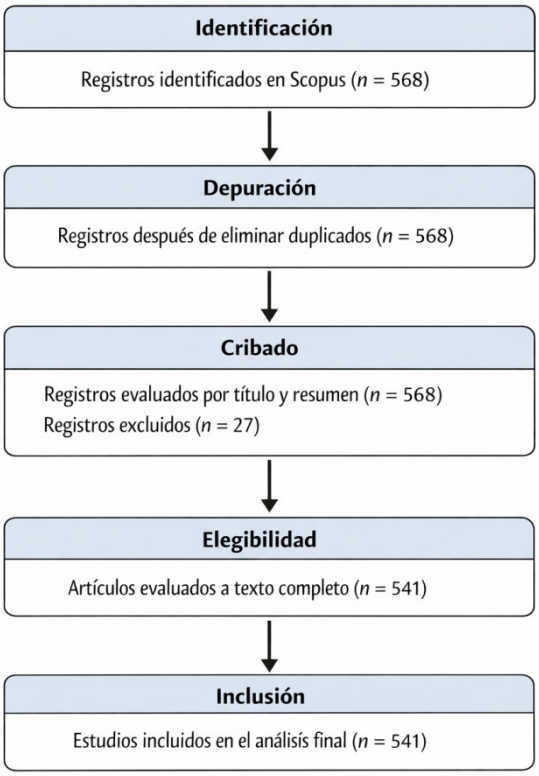
1. Identificación: recuperación inicial de 568 registros desde Scopus.
2. Depuración: eliminación de registros duplicados cuando correspondió.
3. Cribado: revisión de títulos y resúmenes según criterios de inclusión y exclusión.
4. Inclusión: conformación final del corpus para análisis cualitativo.

El flujo de selección se documentó mediante un diagrama PRISMA 2020 (Page et al., 2021).

La depuración de los registros incluyó la revisión automática y manual de los resultados exportados desde Scopus para identificar posibles duplicados. Posteriormente, se verificó la pertinencia temática mediante la lectura independiente de títulos y resúmenes, descartando aquellos estudios que no abordaban la Terapia Ocupacional en población adulta mayor o que no cumplían con los criterios de elegibilidad previamente establecidos. Como resultado de este proceso, el corpus final quedó constituido por 541 artículos incluidos para el análisis cualitativo.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios según PRISMA 2020



Nota. Elaboración propia con base en la declaración PRISMA 2020 (Page et al., 2021).

VARIABLES DESCARGADAS

Para cada registro incluido se descargaron los siguientes campos:

- Document title
- Year
- Citation count
- Abstract
- Indexed keywords

Estas variables permitieron realizar un análisis cualitativo temático basado en resúmenes, complementado con un análisis estructural de tendencias mediante palabras clave indexadas.

PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS CUALITATIVO

El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque de análisis temático inductivo, siguiendo los principios metodológicos propuestos por (Braun & Clarke, 2006). Se establecieron tres dimensiones analíticas principales:

- Áreas temáticas clave de intervención: Se combinaron las Keywords indexadas con los títulos y el contenido de los resúmenes para identificar los macrotemas estructurales dentro del ámbito disciplinario.
- Modelos y enfoques de intervención: Se examinó el contenido de los resúmenes para identificar paradigmas de intervención, tales como el envejecimiento activo, la rehabilitación centrada en la persona, las intervenciones comunitarias o la atención a domicilio.
- Perfil de la población y contextos de intervención: Se analizó el tipo de población mencionada (como fragilidad, demencia, hospitalización, comunidad) y los contextos de aplicación (institucional, domiciliario, comunitario).

El proceso consistió en:

- Una lectura minuciosa de los resúmenes.
- Codificación abierta de unidades de significado.
- Agrupación de códigos en categorías preliminares.
- Construcción de macrotemas.
- Revisión y validación interna para asegurar la coherencia temática.

Las Keywords indexadas se utilizaron para facilitar la agrupación conceptual y minimizar la variabilidad terminológica.

La codificación se realizó mediante un proceso inductivo de comparación constante. Inicialmente se identificaron unidades de significado presentes en títulos, resúmenes y palabras clave indexadas, las cuales fueron agrupadas en códigos preliminares según su similitud conceptual. Posteriormente, estos códigos fueron reorganizados en categorías analíticas de mayor nivel hasta conformar los macrotemas finales que estructuran los resultados del estudio.

Análisis complementario de tendencia e impacto

El campo Citation count fue utilizado de manera descriptiva para identificar niveles de impacto por macrotema y apoyar la interpretación de consolidación temática.

El campo Year permitió examinar tendencias temporales en el periodo 2020–2025.

Rigor metodológico

Se garantizó transparencia mediante:

- Descripción explícita de la estrategia de búsqueda.
- Definición previa de criterios de elegibilidad.
- Documentación del proceso PRISMA.
- Trazabilidad del proceso de codificación temática.

El uso de palabras clave indexadas permitió aumentar la consistencia analítica y reducir sesgo terminológico.

Consideraciones éticas

Dado que se trata de una revisión sistemática de la literatura que ya ha sido publicada y se encuentra disponible al público, el estudio no necesitó la aprobación de un comité de ética ni el consentimiento informado.

Validación de las categorías analíticas

Para fortalecer la consistencia del análisis, las categorías emergentes fueron sometidas a un proceso iterativo de revisión y refinamiento. Cada macrotema fue contrastado nuevamente con los artículos que le dieron origen, verificando la coherencia conceptual entre los códigos, las categorías intermedias y la temática representada. Este procedimiento permitió reducir solapamientos entre categorías y asegurar que cada una reflejara un ámbito claramente diferenciado de la producción científica analizada.

e-ISSN: 3060-9917

Control de sesgos

Con el propósito de minimizar posibles sesgos de interpretación, el análisis se desarrolló siguiendo criterios previamente definidos y aplicados de manera uniforme durante todo el proceso de revisión. La utilización de palabras clave indexadas como complemento de los resúmenes permitió disminuir la variabilidad terminológica entre los estudios, mientras que la revisión iterativa de la codificación favoreció la estabilidad de las categorías construidas. Asimismo, todas las decisiones analíticas fueron documentadas para asegurar la trazabilidad del proceso y facilitar su replicabilidad en futuras investigaciones.

RESULTADOS

Después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión establecidos en la metodología, el corpus final se compuso por n = 541 artículos publicados entre 2020 y 2025 en revistas indexadas en Scopus. El análisis cualitativo de los títulos, resúmenes y palabras clave indexadas permitió descubrir patrones temáticos estructurales organizados en tres dimensiones analíticas: áreas temáticas principales de intervención, enfoques y modelos de intervención, perfil poblacional y contextos de intervención. En términos generales, los resultados muestran una estructura disciplinaria mayormente clínica, enfocada en la funcionalidad y el deterioro cognitivo, junto con una adopción gradual de enfoques comunitarios y modalidades de intervención digitales.

Dimensión 1. Áreas temáticas centrales de intervención

El análisis temático inductivo posibilitó la categorización de los estudios en seis macrotemas que organizan la producción científica actual en Terapia Ocupacional enfocada en adultos mayores, integrando tanto el aspecto clínico-rehabilitador como las dimensiones preventivas, comunitarias y tecnológicas mencionadas en la literatura.

Tabla 2

Distribución de artículos según macrotemas identificados

Macrotema	Nº de artículos (541)	% del total
Fragilidad y deterioro funcional	172	31,8%
Salud cognitiva y demencia	132	24,4%
Intervención post-hospitalización	129	23,8%
Autonomía y actividades de la vida diaria	60	11,1%
Participación social y envejecimiento activo	26	4,8%
Tecnología asistiva y tele-rehabilitación	22	4,1%

Los hallazgos indican una fuerte concentración temática en tres grandes áreas: fragilidad y deterioro funcional (31,8%), salud cognitiva y demencia (24,4%) e intervención tras la hospitalización (23,8%). En conjunto, estos tres temas abarcan cerca del 80% del corpus total analizado. En contraste, las áreas temáticas relacionadas con la participación social (4,8%) y la tecnología asistiva y la tele-rehabilitación (4,1%) tienen una representación cuantitativamente menor en la muestra.

Desde un punto de vista descriptivo, la cartografía temática obtenida se estructura principalmente alrededor de problemas clínicos y rehabilitación funcional, con una presencia relativamente menor de estudios enfocados en la participación social y tecnologías emergentes.

Dimensión 2. Enfoques y modelos de intervención

El análisis de los resúmenes permitió identificar los marcos conceptuales y modelos de intervención predominantes en los estudios incluidos.

Tabla 3

Enfoques y modelos de intervención identificados

Enfoque o modelo	Nº de artículos (541)	% del total
Rehabilitación funcional	262	48,4%
Intervención comunitaria	152	28,1%
Intervención digital / tele-rehabilitación	67	12,4%
Envejecimiento activo y saludable	35	6,5%
Modelo centrado en la persona (explícito)	25	4,6%

e-ISSN: 3060-9917
CC BY NC ND

La rehabilitación funcional se destaca como el enfoque predominante, encontrándose en 262 artículos, lo que refleja una fuerte inclinación hacia intervenciones dirigidas a recuperar o mantener la funcionalidad. Esto es especialmente evidente en estudios que abordan la fragilidad, la post-hospitalización y el entrenamiento en actividades cotidianas. La intervención comunitaria, con 152 artículos, es el segundo enfoque más común, mostrando una significativa inclusión de programas grupales y territoriales que fomentan la participación social.

Las intervenciones digitales o de tele-rehabilitación, presentes en 67 artículos, representan una porción menor del corpus, aunque se asocian claramente con el periodo posterior a la pandemia y con la continuidad del cuidado a distancia. El enfoque de envejecimiento activo y saludable se menciona de manera explícita en un número limitado de publicaciones (35 artículos), a pesar de ser central en las políticas y marcos programáticos actuales.

Es particularmente sorprendente que el modelo centrado en la persona solo se mencione explícitamente en 25 artículos, a pesar de su amplia difusión en la literatura y en la formación profesional en gerontología y Terapia Ocupacional. Esta cifra sugiere que, durante el periodo analizado, este modelo no se ha formalizado ampliamente como el marco conceptual principal en los textos revisados, aunque podría estar presente de manera implícita en las prácticas descritas.

Dimensión 3. Perfil poblacional y contexto predominante

Se identificaron los principales perfiles poblacionales abordados y los contextos predominantes de intervención.

e-ISSN: 3060-9917
CC BY NC ND

Tabla 4

Perfil poblacional y contexto predominante

Perfil poblacional	Nº de artículos (541)	% del total
Comunidad general	318	58,8%
Personas con demencia	80	14,8%
Adultos mayores frágiles	58	10,7%
Pacientes post-hospitalización	55	10,2%
Institucionalizados	30	5,5%

La categoría "comunidad general" (318 artículos) agrupa estudios realizados mayormente con personas mayores que viven en la comunidad, sin especificar diagnósticos clínicos concretos o situaciones de alta dependencia. Los sujetos con demencia (80 artículos) y los adultos mayores frágiles (58 artículos) son los perfiles clínicos más comunes tratados, lo que destaca una evidente presencia de deterioro cognitivo y vulnerabilidad funcional entre la muestra analizada.

La presencia de investigaciones en población post-hospitalización (55 artículos) señala un interés notable en la continuidad del cuidado tras situaciones agudas, mientras que los estudios centrados en personas en instituciones (30 artículos) constituyen una menor proporción, aunque están relacionados con contextos de mayor dependencia.

En conjunto, esta dimensión muestra una prevalencia de estudios conducidos con personas mayores que residen en la comunidad, junto con grupos clínicos específicos ligados a la fragilidad y la demencia.

DISCUSIÓN

La cartografía temática elaborada en este estudio permite un análisis crítico de la configuración actual de la investigación en Terapia Ocupacional dirigida a personas mayores en el periodo de 2020 a 2025. En el marco de un rápido envejecimiento global de la población, esta disciplina ha debido responder progresivamente a retos relacionados con la fragilidad, el deterioro cognitivo, la continuidad de los cuidados y, más recientemente, la digitalización de la salud. La evidencia internacional posterior al 2020 sugiere que la Terapia Ocupacional está en un proceso de cambio, donde conviven los modelos clínicos tradicionales con

enfoques centrados en la persona, de carácter comunitario y tecnológico (World Health Organization, 2020; Valderrama Núñez & Ojeda Águila, 2024).

Dimensión 1. Predominio clínico-funcional en la agenda investigativa

Los resultados revelan una notable concentración en áreas como la fragilidad, el deterioro cognitivo, la salud mental y la intervención después de la hospitalización, lo cual es consistente con los macrotemas señalados en la cartografía. Este patrón se alinea con la literatura reciente que identifica la fragilidad como un indicador fundamental de dependencia, institucionalización y mortalidad en la población de edad avanzada (Dent et al., 2019); actualización y expansión conceptual (Hoogendijk et al., 2019). Investigaciones publicadas desde 2020 han subrayado la relevancia de intervenciones ocupacionales enfocadas en preservar la funcionalidad de adultos mayores vulnerables, especialmente en entornos domésticos (Ranjan et al., 2024).

De igual manera, la intervención en demencia sigue siendo un área prioritaria debido a su creciente prevalencia mundial y su impacto en la participación en actividades ocupacionales (Livingston et al., 2024; Jeon et al., 2023). La prominente presencia de la rehabilitación funcional en el cuerpo de investigación se relaciona con revisiones sistemáticas recientes que presentan evidencia positiva de la Terapia Ocupacional en la recuperación tras la hospitalización y en la mejora de las actividades cotidianas después de episodios agudos (Sheerin et al., 2024; Lockwood & Porter, 2022). Sin embargo, algunos investigadores han señalado que centrarse exclusivamente en la funcionalidad puede restringir una comprensión más amplia de la ocupación como un fenómeno social y relacional (Whalley Hammell, 2021). Desde un enfoque crítico, este predominio podría generar tensiones en la identidad de la disciplina, ya que el énfasis en indicadores clínicos de rendimiento podría reducir la visibilidad de aspectos como la historia ocupacional, la justicia ocupacional y las condiciones estructurales que determinan las posibilidades de envejecer dentro de la comunidad.

e-ISSN: 3060-9917

Dimensión 2. Emergencia de enfoques digitales y comunitarios

Aunque el núcleo clínico sigue siendo predominante, se observa un crecimiento continuo hacia modalidades digitales y comunitarias, en línea con las transformaciones generadas por la pandemia de COVID-19. Esta pandemia parece haber favorecido la adopción de la telerehabilitación en Terapia Ocupacional (Tenforde et al., 2017; Valderrama Núñez & Ojeda Águila, 2024), particularmente en programas destinados a mantener la funcionalidad y la salud cognitiva en el hogar. Estudios recientes sugieren que la telerehabilitación puede ser eficaz para apoyar la independencia funcional y el cumplimiento terapéutico en los adultos mayores, aunque todavía existen obstáculos relacionados con la brecha digital y el acceso a la tecnología (Stotz et al., 2025; Dahl-Popolizio et al., 2020).

Simultáneamente, los enfoques comunitarios y el envejecimiento activo han sido promovidos por organizaciones internacionales como fundamentos de la salud pública (World Health Organization, 2020). No obstante, investigaciones empíricas sugieren que la evidencia sobre participación social son menos sólidos en comparación con las intervenciones clínico-funcionales (Levasseur et al., 2022; Barney et al., 2024). Este hallazgo resulta consistente con lo observado en el análisis actual: aunque el discurso profesional incluye la participación social y el envejecimiento activo, su presencia cuantitativa en la literatura indexada sigue siendo escasa, especialmente cuando se compara con la importancia de la fragilidad y la salud cognitiva.

Dimensión 3. Modelo centrado en la persona: reconocimiento conceptual versus formalización empírica

El enfoque centrado en la persona es ampliamente reconocido como un marco ético y conceptual dentro de la disciplina. Sin embargo, su presencia explícita en los estudios revisados continúa siendo limitada. Aunque se identificaron 25 artículos que hacen referencia a este enfoque, su representación sigue siendo reducida en comparación con otros modelos de intervención predominantes, lo que sugiere que, durante el período analizado, aún existe una brecha entre su reconocimiento conceptual y su incorporación explícita como fundamento

metodológico de las investigaciones empíricas. (Whalley Hammell, 2021; Barney et al., 2024).

Este fenómeno podría interpretarse como una "naturalización conceptual" del enfoque, donde se da por supuesto su uso sin detallar fundamentos teóricos ni estrategias específicas de aplicación. Desde una perspectiva epistemológica, esta situación podría dificultar el establecimiento de marcos comparables y evaluables entre diferentes estudios, especialmente en áreas críticas como la demencia, la fragilidad avanzada y la institucionalización. Para la Terapia Ocupacional en el ámbito de la vejez, no detallar cómo se construye la relación terapéutica, cómo se integran las preferencias de la persona mayor y cómo se negocian los objetivos con las familias y cuidadores podría favorecer que el enfoque centrado en la persona sea utilizado principalmente como una referencia discursiva, sin suficiente desarrollo metodológico.

Implicancias disciplinares y brechas identificadas

Los resultados permiten identificar tres tensiones estructurales:

- Predominio de enfoque biomédico-funcional versus expansión incipiente hacia la participación social.
- Reconocimiento discursivo del modelo centrado en la persona versus baja formalización metodológica.
- Incorporación progresiva de tecnología digital, pero aún minoritaria en términos proporcionales.

En comparación con revisiones sistemáticas centradas en intervenciones específicas de Terapia Ocupacional, la presente investigación aporta una perspectiva integradora al analizar la configuración temática del campo en su conjunto. Mientras estudios previos han concentrado su atención en áreas particulares, como la prevención de caídas, la rehabilitación cognitiva o la telerehabilitación, esta cartografía sugiere que dichas líneas representan una parte de un escenario investigativo más amplio, en el que predominan los enfoques clínico-funcionales. Este hallazgo permite identificar desequilibrios en la

producción científica reciente y pone de manifiesto la necesidad de fortalecer investigaciones orientadas a la participación social, la justicia ocupacional y los modelos comunitarios de atención.

Diversos investigadores han indicado que el desarrollo futuro de la Terapia Ocupacional en el ámbito del envejecimiento podría beneficiarse de la incorporación de modelos híbridos que combinen intervención funcional, tecnología asistiva avanzada y participación comunitaria (Jeon et al., 2023; Barney et al., 2024). La evidencia posterior a 2020 destaca la importancia de fortalecer la investigación interdisciplinaria y adoptar enfoques basados en derechos y ciudadanía, en consonancia con los avances en gerontología social y justicia ocupacional. Desde una perspectiva crítica, esto implica cuestionar no solo qué intervenciones son efectivas en términos de indicadores funcionales, sino también qué tipos de intervención amplían o limitan la capacidad de las personas mayores para mantener proyectos de vida significativos en contextos marcados por la desigualdad.

La cartografía temática desarrollada muestra que la Terapia Ocupacional aplicada a adultos mayores entre 2020 y 2025 mantiene un núcleo clínico sólido, centrado en la fragilidad, el deterioro cognitivo y la rehabilitación funcional, con una fuerte presencia de estudios sobre actividades de la vida diaria e intervención post-hospitalización. No obstante, también se evidencian indicios de cambio hacia enfoques digitales y comunitarios, con un crecimiento moderado de investigaciones en telerehabilitación, participación social y envejecimiento activo.

El futuro desarrollo del campo podría verse favorecido por la ampliación de su base empírica en la participación social, formalizar modelos centrados en la persona y reforzar la investigación en tecnología asistiva y salud digital. Esta evolución no implica abandonar el núcleo clínico, sino integrarlo en marcos más amplios de envejecimiento saludable y justicia ocupacional, donde la Terapia Ocupacional pueda contribuir de manera más explícita a la creación de entornos y políticas que favorezcan la autonomía, la dignidad y la participación significativa de las personas mayores.

e-ISSN: 3060-9917

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar sus resultados. En primer lugar, la búsqueda bibliográfica se restringió exclusivamente a la base de datos Scopus, por lo que investigaciones indexadas en otras fuentes relevantes, como Web of Science, PubMed, CINAHL o Embase, no fueron incluidas. En segundo lugar, el análisis temático se realizó principalmente a partir de títulos, resúmenes y palabras clave indexadas, lo que pudo limitar la identificación de matices presentes únicamente en los textos completos de algunos artículos. Asimismo, la clasificación de los estudios en macrotemas, aunque desarrollada mediante un procedimiento sistemático e iterativo, conserva un componente interpretativo inherente al análisis cualitativo. Finalmente, la restricción idiomática a publicaciones en inglés y español podría haber excluido evidencia relevante publicada en otros idiomas. No obstante, estas decisiones metodológicas fueron adoptadas para garantizar la consistencia del proceso analítico y favorecer la comparabilidad del corpus estudiado.

CONCLUSIONES

La cartografía temática realizada permitió examinar la producción científica en Terapia Ocupacional dirigida a adultos mayores entre los años 2020 y 2025, identificando una estructura disciplinar que se enfoca principalmente en la fragilidad, el declive cognitivo, la salud mental y la rehabilitación funcional. Los resultados muestran que cerca del 80% de las investigaciones recientes se centran en problemas clínico-funcionales, confirmando la relevancia del modelo rehabilitador como el eje principal del área.

Aunque se evidencia un crecimiento progresivo hacia enfoques comunitarios y modalidades digitales, especialmente tras la pandemia, estas iniciativas todavía representan una menor proporción en el total del corpus analizado. La participación social, el envejecimiento activo y las tecnologías asistivas se perfilan como áreas con potencial de desarrollo, aunque cuentan con menos consolidación

empírica en la literatura indexada, a pesar de su importancia en la práctica diaria y en los programas actuales.

El análisis también permitió detectar una discrepancia entre el reconocimiento conceptual del modelo centrado en la persona y su aplicación explícita en los diseños metodológicos de los estudios. Este hallazgo señala la necesidad de reforzar la claridad teórica y la implementación de marcos conceptuales en investigaciones futuras, para que el enfoque centrado en la persona no se quede solo como una referencia ética, sino que se traduzca en procedimientos, indicadores y estrategias de participación detalladamente descritos.

Desde un punto de vista disciplinar, los resultados indican que la Terapia Ocupacional en el ámbito del envejecimiento está en una etapa de transición: mantiene un núcleo clínico sólido, pero enfrenta el reto de integrar de manera más sistemática las dimensiones sociales, comunitarias y tecnológicas en su agenda de investigación. Esta integración es especialmente importante en contextos de fragilidad, demencia e institucionalización, donde las condiciones del entorno y las redes de apoyo impactan directamente en el desempeño ocupacional y la calidad de vida.

RECOMENDACIONES

Desde una perspectiva estratégica, se recomienda potenciar la investigación en participación social y envejecimiento activo; fortalecer estudios sobre tecnología asistiva y tele-intervención con diseños metodológicos sólidos; incorporar marcos centrados en la persona de manera clara y evaluable; y fomentar investigaciones interdisciplinarias que amplíen la comprensión de la ocupación en contextos comunitarios. En conclusión, esta revisión no solo describe la configuración actual del campo, sino que ofrece una visión crítica que permite orientar futuras investigaciones hacia modelos más completos, equitativos e innovadores en la atención de adultos mayores.

Los resultados de esta revisión deben interpretarse considerando algunas limitaciones metodológicas. El análisis se restringió a publicaciones indexadas

e-ISSN: 3060-9917

exclusivamente en Scopus y al examen de títulos, resúmenes y palabras clave, lo que pudo dejar fuera evidencia relevante disponible en otras bases de datos o información presente únicamente en los textos completos. Asimismo, el carácter cualitativo del análisis temático implica un componente interpretativo inherente al proceso de categorización, aun cuando se aplicaron procedimientos sistemáticos para fortalecer su consistencia. En este contexto, futuras investigaciones podrían ampliar la cobertura documental incorporando otras bases de datos internacionales, realizar análisis bibliométricos complementarios y profundizar en áreas aun escasamente representadas, como la participación social, la justicia ocupacional, la tecnología asistiva, la salud digital y los modelos comunitarios de intervención en personas mayores.

DECLARACIÓN SOBRE EL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA

Durante el desarrollo del presente estudio se utilizaron herramientas de inteligencia artificial como apoyo en tareas específicas de redacción, revisión de estilo y organización del contenido. Estas herramientas fueron empleadas exclusivamente como apoyo técnico, sin intervenir en la generación de resultados, análisis de datos ni en la interpretación científica del estudio.

Los autores declaran que todo el contenido ha sido revisado críticamente y validado, asumiendo plena responsabilidad sobre la integridad, originalidad y calidad académica del manuscrito.

DECLARACIONES ÉTICAS

Conflictos de interés: Los/as autores/as declaran no tener conflictos de interés.

Financiación: Esta investigación no recibió financiación externa.

REFERENCIAS

Aromataris, E., Lockwood, C., Porritt, K., Pilla, B., & Jordan, Z. (Eds.). (2024). *JBI manual for evidence synthesis*. *JBI*. https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL

Barney, K. F., Perkinson, M. A., & Laliberte Rudman, D. (Eds.). (2024). Occupational therapy with aging adults: Promoting quality of life through collaborative practice (2nd ed.). *Elsevier*. https://shop.elsevier.com/books/occupational-therapy-with-aging-adults/barney/978-0-323-87798-5

Bennett, S., Laver, K., Voigt-Radloff, S., Letts, L., Clemson, L., Graff, M., Wiseman, J., & Gitlin, L. (2019). Occupational therapy for people with dementia and their family carers provided at home: A systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*, *9*(11), Article e026308. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-026308

Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, *3*(2), 77–101. https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa

Brooke, J., & Jackson, D. (2020). Older people and COVID-19: Isolation, risk and ageism. *Journal of Clinical Nursing*, *29*(13–14), 2044–2046. https://doi.org/10.1111/jocn.15274

Caña-Pino, A., & Pesado-Fernández, L. (2025). Occupational therapy interventions for fall prevention in older adults: A systematic review of multimodal strategies. *Physiologia*, *5*(3), Article 33. https://doi.org/10.3390/physiologia5030033

Clare, L., Woods, R. T., Moniz Cook, E. D., Orrell, M., & Spector, A. (2003). Cognitive rehabilitation and cognitive training for early-stage Alzheimer's disease and vascular dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, *2003*(4), Article CD003260. https://doi.org/10.1002/14651858.CD003260

Dahl-Popolizio, S., Carpenter, H., Coronado, M., Popolizio, N. J., & Swanson, C. (2020). Telehealth for the provision of occupational therapy: Reflections on experiences during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Telerehabilitation*, *12*(2), 77–92. https://doi.org/10.5195/ijt.2020.6328

Dent, E., Morley, J. E., Cruz-Jentoft, A. J., Woodhouse, L., Rodríguez-Mañas, L., Fried, L. P., Woo, J., Aprahamian, I., Sanford, A., Lundy, J., Landi, F., Beilby, J., Martin, F. C., Bauer, J. M., Ferrucci, L., Merchant, R. A., Dong, B., Arai, H., Hoogendijk, E. O., … Vellas, B. (2019). Physical frailty: ICFSR international clinical practice guidelines for identification and management. *The Journal of Nutrition, Health & Aging*, *23*(9), 771–787. https://doi.org/10.1007/s12603-019-1273-z

Donthu, N., Kumar, S., Mukherjee, D., Pandey, N., & Lim, W. M. (2021). How to conduct a bibliometric analysis: An overview and guidelines. *Journal of Business Research*, *133*, 285–296. https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2021.04.070

Fierro-Marrero, J., Reina-Varona, Á., Paris-Alemany, A., & La Touche, R. (2025). Frailty in geriatrics: A critical review with content analysis of instruments, overlapping constructs, and challenges in diagnosis and prognostic precision. *Journal of Clinical Medicine*, *14*(6), 1808. https://doi.org/10.3390/jcm14061808

Holt-Lunstad, J., & Smith, T. B. (2016). Loneliness and social isolation as risk factors for CVD: Implications for evidence-based patient care and scientific inquiry. *Heart*, *102*(13), 987–989. https://doi.org/10.1136/heartjnl-2015-309242

Hoogendijk, E. O., Afilalo, J., Ensrud, K. E., Kowal, P., Onder, G., & Fried, L. P. (2019). Frailty: Implications for clinical practice and public health. *The Lancet*, *394*(10206), 1365–1375. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31786-6

Huang, H., & Rau, P.-L. P. (2025). Exploration of multi-level human-machine integration theory between elderly users and intelligent systems. *Advances in Psychological Science*, *33*(2), 223–235. https://doi.org/10.3724/SP.J.1042.2025.0223

Jeon, Y.-H., Krein, L., O'Connor, C. M. C., Mowszowski, L., Duffy, S., Seeher, K., & Rauch, A. (2023). A systematic review of quality dementia clinical guidelines for the development of WHO's Package of Interventions for Rehabilitation. *The Gerontologist*, *63*(9), 1536–1555. https://doi.org/10.1093/geront/gnac105

Krendl, A. C., & Perry, B. L. (2021). The impact of sheltering in place during the COVID-19 pandemic on older adults' social and mental well-being. *The Journals of Gerontology: Series B*, *76*(2), e53–e58. https://doi.org/10.1093/geronb/gbaa110

Levasseur, M., Lussier-Therrien, M., Biron, M. L., Raymond, É., Castonguay, J., Naud, D., Fortier, M., Sévigny, A., Houde, S., & Tremblay, L. (2022). Scoping study of definitions of social participation: Update and co-construction of an interdisciplinary consensual definition. *Age and Ageing*, *51*(2), Article afab215. https://doi.org/10.1093/ageing/afab215

Levasseur, M., Richard, L., Gauvin, L., & Raymond, É. (2010). Inventory and analysis of definitions of social participation found in the aging literature: Proposed taxonomy of social activities. *Social Science & Medicine*, *71*(12), 2141–2149. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.09.041

Livingston, G., Huntley, J., Liu, K. Y., Costafreda, S. G., Selbæk, G., Alladi, S., Ames, D., Banerjee, S., Burns, A., Brayne, C., Fox, N. C., Ferri, C. P., Gitlin, L. N., Howard, R., Kales, H. C., Kivimäki, M., Larson, E. B., Nakasujja, N., Rockwood, K., … Mukadam, N. (2024). Dementia prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet standing Commission. *The Lancet*, *404*(10452), 572–628. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)01296-0

Lockwood, K. J., & Porter, J. (2022). Effectiveness of hospital-based interventions by occupational therapy practitioners on reducing readmissions: A systematic review with meta-analyses. *American Journal of Occupational Therapy*, *76*(1), Article 7601180050. https://doi.org/10.5014/ajot.2022.048959

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., … Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, *372*, Article n71. https://doi.org/10.1136/bmj.n71

Pialoux, T., Goyard, J., & Lesourd, B. (2012). Screening tools for frailty in primary health care: A systematic review. *Geriatrics & Gerontology International*, *12*(2), 189–197. https://doi.org/10.1111/j.1447-0594.2011.00797.x

Ranjan, G. K., Gandhi, S., & Sivakumar, T. (2024). Experiences of the occupational therapists during the COVID-19 pandemic: A scoping review. *Journal of Psychosocial Rehabilitation and Mental Health*, *11*(2), 257–273. https://doi.org/10.1007/s40737-023-00338-3

Rudnicka, E., Napierała, P., Podfigurna, A., Męczekalski, B., Smolarczyk, R., & Grymowicz, M. (2020). The World Health Organization (WHO) approach to healthy ageing. *Maturitas*, *139*, 6–11. https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2020.05.018

Sepúlveda-Loyola, W., Rodríguez-Sánchez, I., Pérez-Rodríguez, P., Ganz, F., Torralba, R., Oliveira, D. V., & Rodríguez-Mañas, L. (2020). Impact of social isolation due to COVID-19 on health in older people: Mental and physical effects and recommendations. *The Journal of Nutrition, Health & Aging*, *24*(9), 938–947. https://doi.org/10.1007/s12603-020-1500-7

Sheerin, M., O'Riordan, C., Conneely, M., Carey, L., Ryan, D., Galvin, R., & Morrissey, A.-M. (2024). Effectiveness of occupational therapy interventions on function and occupational performance among adults with conditions of the hand, wrist, and forearm: A systematic review and meta-analysis. *Australian Occupational Therapy Journal*, *71*(1), 175–189. https://doi.org/10.1111/1440-1630.12905

Sixsmith, A., & Gutman, G. (2013). Introduction. In A. Sixsmith & G. Gutman (Eds.), *Technologies for active aging* (pp. 1–5). Springer. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-8348-0_1

Stotz, N. L., Steiner, V., Polavarapu, M., & Czaja, E. (2025). Occupational therapy's role in population health with older adults. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, *62*, Article 00469580251366149. https://doi.org/10.1177/00469580251366149

Tenforde, A. S., Hefner, J. E., Kodish-Wachs, J. E., Iaccarino, M. A., & Paganoni, S. (2017). Telehealth in physical medicine and rehabilitation: A narrative review. *PM&R*, *9*(5S), S51–S58. https://doi.org/10.1016/j.pmrj.2017.02.013

Valderrama Núñez, C. M., & Ojeda Águila, D. (2024). Analysis from an occupational perspective of the telehealth use in occupational therapy in times of confinement. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, *32*, Article e3577. https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO274835772

Whalley Hammell, K. (2021). Building back better: Imagining an occupational therapy for a post-COVID-19 world. *Australian Occupational Therapy Journal*, *68*(5), 444–453. https://doi.org/10.1111/1440-1630.12760

World Federation of Occupational Therapists. (2021, mayo). Occupational therapy and ageing across the life course [Declaración de posición]. https://wfot.org/resources/occupational-therapy-and-ageing-across-the-life-course

World Health Organization. (2020). Decade of healthy ageing: Plan of action. https://www.who.int/publications/m/item/decade-of-healthy-ageing-plan-of-action

World Health Organization. (2021). Social isolation and loneliness among older people: Advocacy brief. https://www.who.int/publications/i/item/9789240030749

Zupic, I., & Čater, T. (2015). Bibliometric methods in management and organization. *Organizational Research Methods*, *18*(3), 429–472. https://doi.org/10.1177/1094428114562629