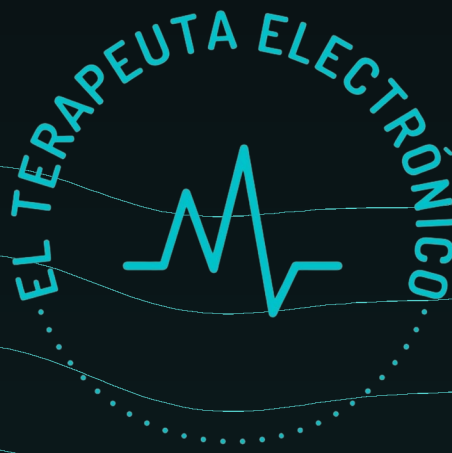




Terapia Ocupacional y Ortopedia

REVISIÓN SISTEMÁTICA RÁPIDA

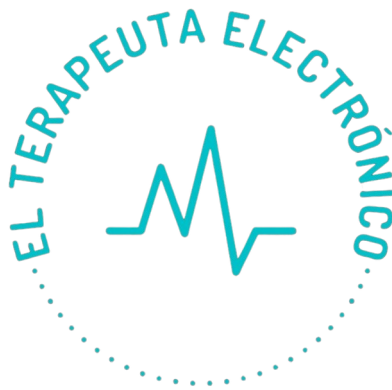
Terapia ocupacional en comunidades rurales y ante desastres

Incendios forestales, recuperación comunitaria, acceso a servicios y territorios
despoblados

ACCESO LIBRE · BÚSQUEDA CERRADA EN JULIO DE 2026

Documento de síntesis científica y divulgación profesional

www.elterapeutaelectronico.com



Terapia Ocupacional y Ortopedia

FICHA EDITORIAL

Revisión sistemática rápida de acceso libre

Terapia ocupacional, comunidades rurales y situaciones de desastre

Fecha de búsqueda	21 de julio de 2026
Fuentes	PubMed/MEDLINE, PubMed Central, AJOT, Australian Occupational Therapy Journal, SciELO, Dialnet y Revista TOG
Criterio de acceso	Texto completo gratuito verificable en la fecha de búsqueda
Corpus final	45 publicaciones: 15 sobre desastres/incendios y 30 sobre ruralidad/acceso

Alcance real del documento

Se trata de una revisión sistemática rápida y un mapa de evidencia reproducible. No equivale a una revisión PRISMA destinada a publicación: el cribado fue realizado por un único revisor, no se dispuso de exportaciones completas y deduplicadas de todos los índices y no hubo segundo revisor independiente. Por ese motivo no se inventan recuentos iniciales ni se presenta un metaanálisis.

Resumen ejecutivo

Objetivo. Identificar y sintetizar la literatura científica de acceso libre relacionada con la terapia ocupacional en comunidades rurales, remotas o no urbanas y en la preparación, respuesta y recuperación ante desastres, con especial interés por los incendios forestales y los territorios despoblados.

Resultado principal. Se incluyeron 45 publicaciones: 15 en el dominio de desastres e incendios y 30 en ruralidad y acceso. El corpus comprende 31 estudios primarios, 6 revisiones o síntesis, 3 protocolos y 5 documentos de marco, comentario o posicionamiento.

Conclusión. La evidencia directamente centrada en terapia ocupacional después de incendios forestales es extraordinariamente escasa. La mayor parte de la literatura sobre desastres es descriptiva, cualitativa o conceptual y respalda funciones plausibles en preparación, evacuación accesible, continuidad de productos de apoyo, reconstrucción de rutinas, retorno a actividades productivas y recuperación comunitaria. La literatura rural es más amplia, pero sigue dominada por estudios pequeños, servicios concretos y análisis de fuerza laboral. La certeza global es baja o muy baja.

45	15	30	1
publicaciones	desastres/incendios	ruralidad/acceso	artículo de campo directamente forestal

Lectura prudente

El documento permite describir el estado del conocimiento y orientar práctica e investigación. No demuestra que una intervención concreta de terapia ocupacional reduzca por sí sola las consecuencias de un incendio forestal.

1. Métodos

1.1 Pregunta de revisión

¿Qué literatura científica de acceso libre describe, fundamenta o evalúa la contribución de la terapia ocupacional en áreas rurales, remotas, no urbanas o despobladas y en situaciones de desastre, incluidas la preparación, la evacuación, la respuesta y la recuperación tras incendios?

1.2 Fuentes consultadas

- PubMed/MEDLINE y PubMed Central.
- American Journal of Occupational Therapy (AJOT).
- Australian Occupational Therapy Journal.
- SciELO.
- Dialnet.
- Revista TOG.

1.3 Estrategia de búsqueda

Se combinaron descriptores y términos libres en inglés, español y portugués. Las cadenas se adaptaron a las posibilidades de cada plataforma.

Terapia ocupacional	"occupational therapy" OR "occupational therapist*" OR "occupational science" OR "occupational disruption" OR "terapia ocupacional"
Ruralidad	rural OR remote OR non-urban OR depopulat* OR despoblación OR ruralidad OR "medio rural" OR "meio rural" OR "população do campo"
Desastres	wildfire OR bushfire OR "forest fire" OR incendio* OR disaster* OR desastre* OR catastrophe OR emergency OR evacuation OR flood OR earthquake OR displacement
Combinación	(términos de terapia ocupacional) AND ((términos rurales) OR (términos de desastre))

1.4 Criterios de elegibilidad

Inclusión: artículos de revista revisados por pares; texto completo gratuito verificable el 21 de julio de 2026; cualquier año; inglés, español o portugués; y relación sustantiva con la terapia ocupacional en ruralidad, acceso territorial, desastres, incendios, evacuación o recuperación comunitaria.

Exclusión: tesis, libros, noticias, duplicados, resúmenes de congreso sin artículo completo, publicaciones sin acceso libre verificable y trabajos de salud rural o desastres donde la terapia ocupacional no tuviera una contribución central.

1.5 Selección, extracción y síntesis

Se realizó cribado por título y resumen, seguido de verificación manual del texto completo o de la página oficial del editor. Se extrajeron año, autores, país, diseño, población, hallazgos, limitaciones, fuente y enlace. La síntesis fue narrativa debido a la heterogeneidad de exposiciones, diseños, poblaciones y resultados.

Por qué no se presenta un diagrama PRISMA con cifras iniciales

Los buscadores y páginas de revista consultados no proporcionaron en todos los casos exportaciones completas, reproducibles y deduplicables. Se informa el número final de publicaciones incluidas, pero no se atribuyen cifras precisas a identificación y descarte cuando no pueden verificarse.

2. Resultados

2.1 Composición del corpus

Dominio	N	Diseños predominantes	Lectura
Desastres e incendios	15	Cualitativos, informes, marcos y revisiones	Evidencia directa forestal muy escasa
Ruralidad y acceso	30	Cualitativos, transversales, servicios, revisiones y pocos ensayos	Base más amplia, pero heterogénea

Dominio	N	Diseños predominantes	Lectura
Total	45	31 primarios; 6 síntesis; 3 protocolos; 5 marcos/comentarios	No permite metaanálisis

2.2 Estudios especialmente informativos

Estudio	Contexto/diseño	Aportación	Limitación principal
Rosenfeld, M. S. (1989)	Estados Unidos. Estudio cualitativo descriptivo.	El incendio altera el uso del tiempo, la comodidad, las rutinas y los roles; la adaptación ocupacional evoluciona durante la recuperación.	Directa para interrupción ocupacional por fuego; no es incendio forestal.
Scaffa, M. E.; Gerardi, S.; Herzberg, G.; McColl, M. A. (2006)	Estados Unidos. Artículo conceptual / marco profesional.	Sitúa a la terapia ocupacional en preparación, respuesta y recuperación, con atención a rutinas, desempeño, salud pública y participación.	Marco fundacional, sin evaluación de efectividad.
Parente, M. et al. (2017)	Internacional. Revisión sistemática.	Encontró solo diez estudios elegibles y concluyó que la evidencia era escasa, heterogénea y predominantemente descriptiva.	Síntesis central; búsqueda ya antigua y base de evidencia limitada.
Roldão, E. (2023)	Portugal. Informe de intervención comunitaria.	Describe atención domiciliaria, institucional y comunitaria, apoyo a rutinas, participación y recuperación en una población envejecida y rural.	Artículo más directamente relacionado con incendio forestal rural.
Huppatz, E.; George, E.; Pereira, R.; Whiteford, G. (2026)	Australia. Análisis cualitativo de acción comunitaria.	La inclusión social, la acción colectiva y las ocupaciones compartidas son componentes centrales de una recuperación justa y sostenible.	Aporta una mirada comunitaria y de justicia ocupacional muy reciente.
Roots, R.; Brown, H.; Bainbridge, L.; Li, L. (2014)	Canadá. Estudio cualitativo.	La práctica rural exige generalismo avanzado, redes, adaptación, colaboración local y capacidad de trabajar con recursos limitados.	Muy transferible a servicios en territorios despoblados.
Schepens Niemiec, S. L. et al. (2018)	Estados Unidos. Estudio piloto pre-post de métodos mixtos.	La intervención TO-agente comunitario fue factible y se asoció con mejoras en presión arterial, dieta, bienestar y estrés.	Una de las pocas intervenciones rurales evaluadas.

Estudio	Contexto/diseño	Aportación	Limitación principal
Hayes, K. et al. (2023)	Internacional. Revisión de alcance.	La literatura es limitada y se concentra en rehabilitación individual; faltan modelos comunitarios, justicia ocupacional y evaluación de resultados.	Síntesis principal sobre servicios no urbanos.
Silva, M. F.; Farias, M. N.; Lopes, R. E. (2023)	Internacional. Revisión de alcance.	Incluyó 74 publicaciones y mostró baja visibilidad, predominio del Norte Global y escasa atención a singularidades territoriales.	Síntesis principal sobre TO y ruralidad.
Tynan, A.; Pighills, A.; White, W.; Eden, A.; Mickan, S. (2023)	Australia. Estudio cualitativo de implementación.	El éxito dependió de capacidad, oportunidad, motivación, liderazgo, recursos y adaptación local de la implementación.	Evidencia aplicable a implantación de buenas prácticas rurales.
Jewell, V. D.; Russell, M.; Shin, J.; Qi, Y.; Abbott, A. A.; Knezevich, E. (2025)	Estados Unidos. Ensayo controlado aleatorizado piloto.	El coaching ocupacional por teleasistencia mejoró autoeficacia parental; no mostró diferencias claras en salud infantil o calidad de vida familiar.	Diseño más robusto del corpus rural, aunque piloto.
Williams, S.; Doherty, G.; Kingston, G.; Tynan, A. (2025)	Australia. Estudio de métodos mixtos.	Evalúa aceptabilidad, acceso y funcionamiento de un modelo que acerca atención especializada a población regional/rural.	Evaluación más completa del modelo de terapia de mano rural.
Pekçetin, E.; Pekçetin, S.; Sağlamoğlu, E.; Ekici, G. (2025)	Turquía. Estudio comparativo transversal.	Las personas urbanas presentaron mejor equilibrio ocupacional en varios ítems; la residencia se relacionó con oportunidades y calidad de vida.	Compara directamente ruralidad y equilibrio ocupacional.
Silva, M. E. P.; Bregalda, M. M.; Dantas, A. C. M. T. V. (2026)	Brasil. Estudio cualitativo / análisis de práctica.	Describe prácticas territoriales, articulación comunitaria y necesidad de adaptar la atención primaria a modos de vida y trabajo del campo.	Evidencia más reciente sobre práctica rural en APS.

3. Síntesis: desastres e incendios

3.1 Magnitud y naturaleza de la evidencia

La literatura específica es pequeña. La revisión sistemática de Parente y colaboradores encontró únicamente diez estudios en su ventana temporal y describió una base heterogénea y predominantemente descriptiva. El corpus actualizado mantiene ese patrón: predominan marcos profesionales, informes de experiencia, estudios cualitativos y reflexiones.

Dentro del corpus estricto, el artículo de Roldão sobre Castanheira de Pera constituye el ejemplo de campo más directamente relacionado con un incendio forestal en población rural. Describe intervención domiciliaria, institucional y comunitaria tras los incendios portugueses de 2017. Rosenfeld aporta evidencia clásica sobre interrupción ocupacional después de incendios residenciales, y Huppatz y colaboradores amplían la comprensión de la recuperación mediante inclusión social y acción comunitaria.

3.2 Preparación y reducción del riesgo

- Identificación territorial de personas con movilidad reducida, deterioro cognitivo, necesidades de comunicación o dependencia de electricidad.
- Planes de evacuación individualizados y ensayos prácticos que incluyan cuidadores, animales, medicación y productos de apoyo.
- Accesibilidad de alertas, refugios, transporte y puntos de encuentro.
- Mapeo participativo de riesgos y recursos comunitarios.
- Formación de equipos locales para conservar continuidad ocupacional y reducir pérdida de autonomía.

3.3 Respuesta inmediata

- Mantenimiento de autocuidado, alimentación, sueño, medicación y comunicación en refugios temporales.
- Protección o reposición urgente de sillas de ruedas, audífonos, ortesis, dispositivos de comunicación y otros apoyos.
- Adaptación ambiental y regulación sensorial/cognitiva para personas con demencia, autismo o discapacidad.
- Apoyo a cuidadores y coordinación con salud, servicios sociales, protección civil y entidades comunitarias.

3.4 Recuperación a medio y largo plazo

- Reconstrucción de rutinas, roles familiares, descanso y sentido de control.
- Retorno a escuela, empleo, agricultura, ganadería y otras ocupaciones ligadas al territorio.
- Adaptación de alojamientos temporales y recuperación de movilidad comunitaria.
- Intervenciones colectivas, creativas y culturales con significado local.
- Defensa del acceso equitativo a ayudas, vivienda, transporte y servicios.
- Acompañamiento del duelo por hogar, objetos, paisaje, animales y formas de vida.

Conclusión del dominio

Existe una justificación ocupacional sólida para intervenir en incendios forestales, pero todavía no hay evidencia suficiente para definir un paquete estandarizado ni cuantificar su efectividad. Las recomendaciones deben considerarse plausibles y coherentes con la evidencia, no protocolos clínicos validados.

4. Síntesis: ruralidad, acceso y territorios despoblados

4.1 Acceso y distribución profesional

Las revisiones de Hayes y de Silva muestran una producción menor de lo esperable y una concentración histórica en países del Norte Global. Los servicios no urbanos se han descrito con frecuencia como extensiones reducidas de modelos urbanos, condicionados por austeridad, distancias, escasez de especialistas y dificultad para sostener plantillas.

- La práctica rural generalista exige un repertorio amplio, autonomía clínica y redes de consulta.
- La continuidad depende de liderazgo local, relaciones interprofesionales y conocimiento del territorio.
- La teleasistencia puede reducir desplazamientos, pero no sustituye infraestructura, presencia comunitaria ni alfabetización digital.
- La distribución geográfica de la fuerza laboral es una cuestión de justicia espacial, no solo de número total de profesionales.

4.2 Modelos de servicio prometedores

La evidencia de intervención es limitada, aunque aparecen señales favorables en cuatro tipos de modelos:

1. Intervenciones de estilo de vida culturalmente adaptadas e integradas en atención primaria rural, como ¡Vivir Mi Vida!.
2. Coaching ocupacional por teleasistencia para familias rurales, con mejoras preliminares en autoeficacia.
3. Redes de especialidad cercanas al domicilio, como el Rural Hand Therapy Project.
4. Implementación local de buenas prácticas mediante liderazgo, formación y adaptación organizativa.

4.3 Poblaciones y ocupaciones especialmente afectadas

- Personas mayores dependientes: movilidad, AIVD, ocio, soledad y acceso a apoyo formal.
- Cuidadoras formales e informales: sobrecarga, alteración del sueño y desequilibrio ocupacional.
- Niños y familias: ocio, participación social, escuela y disponibilidad de servicios especializados.
- Trabajadores del campo: salud mental, identidad, precariedad y exposición ambiental.
- Personas con enfermedades crónicas o necesidades paliativas: continuidad, desplazamientos y generalismo profesional.
- Comunidades indígenas y culturalmente diversas: seguridad cultural, relación y adaptación del servicio.

5. Evaluación crítica de la certeza

Tipo de evidencia	Certeza orientativa	Motivo
Revisiones de alcance y sistemáticas	Baja-moderada para mapear; baja para efectividad	Búsquedas amplias, pero estudios primarios heterogéneos y débiles.

Tipo de evidencia	Certeza orientativa	Motivo
Estudios cualitativos y de caso	Baja para causalidad; útil para contexto	Muestras pequeñas, alta profundidad contextual y limitada transferibilidad.
Estudios transversales	Baja	Asociaciones sin temporalidad ni control suficiente de confusión.
Pilotos y evaluaciones de servicio	Baja	Muestras pequeñas, ausencia frecuente de control y resultados múltiples.
Ensayo piloto rural por teleasistencia	Baja-moderada preliminar	Mejor diseño, pero tamaño reducido y efectos no uniformes.

La calificación anterior es orientativa y no sustituye una evaluación formal GRADE estudio por estudio. La heterogeneidad impide agrupar cuantitativamente resultados.

6. Aplicación a la España despoblada y a Guadalajara

La transferencia a municipios despoblados de España debe considerar envejecimiento, dependencia del vehículo privado, distancias a servicios, conectividad irregular, redes informales intensas y ocupaciones vinculadas al territorio. Un modelo de terapia ocupacional útil no debería limitarse a la consulta individual.

Nivel	Acciones posibles	Indicadores evaluables
Persona/familia	Plan de evacuación, continuidad de apoyos, adaptación temporal, retorno a rutinas.	Tiempo sin producto de apoyo; AVD/AIVD; sueño; carga del cuidador.
Comunidad	Mapeo participativo, grupos de recuperación, actividades colectivas, accesibilidad de refugios.	Participación; conexión social; uso de recursos; percepción de seguridad.
Servicios	Equipos móviles, teleasistencia apoyada, rutas de derivación, consulta entre generalistas y especialistas.	Desplazamientos evitados; demora; continuidad; abandono.
Política territorial	Distribución de profesionales, financiación flexible, coordinación intersectorial y preparación inclusiva.	Cobertura por población/distancia; tiempos de respuesta; equidad territorial.

7. Agenda de investigación prioritaria

1. Estudio longitudinal de cohortes rurales antes y después de incendios, con medidas ocupacionales, de salud mental, vivienda y participación.
2. Estudio cualitativo multisitio sobre interrupción ocupacional, sentido de lugar, pérdida de paisaje y reconstrucción comunitaria.
3. Intervención de preparación inclusiva dirigida por TO: planes personalizados, simulación, accesibilidad y continuidad de productos de apoyo.
4. Evaluación de equipos móviles y teleasistencia híbrida en municipios con baja densidad de población.

5. Investigación de implementación con ayuntamientos, protección civil, atención primaria, servicios sociales y asociaciones locales.
6. Análisis de coste, equidad territorial y reducción de desplazamientos.
7. Definición de un conjunto mínimo de resultados: AVD/AIVD, participación, equilibrio ocupacional, roles, carga del cuidador, movilidad, vivienda y pertenencia.

8. Limitaciones de esta revisión

- Cribado y extracción realizados por un único revisor.
- No hubo registro prospectivo ni protocolo publicado.
- Las interfaces web impidieron exportar y deduplicar de forma homogénea todos los resultados iniciales.
- El criterio de acceso libre excluye trabajos potencialmente relevantes disponibles solo mediante suscripción.
- La búsqueda se restringió a las fuentes solicitadas; artículos abiertos en otras plataformas se mantuvieron fuera del corpus principal.
- La categoría rural varía entre países y no equivale exactamente a 'España vaciada'.
- La calidad metodológica no se evaluó con una herramienta específica para cada diseño.

9. Conclusiones

La terapia ocupacional dispone de conceptos y experiencias que permiten abordar la ruptura de la vida cotidiana después de un desastre y las desigualdades de acceso en territorios rurales. Sin embargo, el salto entre plausibilidad profesional y evidencia de efectividad sigue siendo grande.

En incendios forestales, la prioridad científica es documentar cómo cambian las ocupaciones, los roles, la movilidad, el trabajo, los cuidados y la pertenencia territorial, y evaluar intervenciones de preparación y recuperación con resultados definidos. En ruralidad, las líneas más prometedoras combinan presencia comunitaria, generalismo apoyado, atención domiciliaria, teleasistencia híbrida y colaboración intersectorial.

Mensaje central

Cuando arde un territorio o desaparecen servicios, no solo se dañan edificios y recursos: se interrumpen formas de vivir. La contribución específica de la terapia ocupacional consiste en hacer visibles esas interrupciones y ayudar a recuperar rutinas, roles, participación, seguridad y pertenencia.

Anexo 1. Bibliografía incluida y enlaces de acceso

Todas las referencias incluyen un enlace directo al texto completo, DOI o registro oficial comprobado durante la búsqueda.

Las referencias se ordenan por dominio y año. El enlace dirige al texto completo, DOI o registro oficial donde se verificó el acceso.

Desastres e incendios

- Rosenfeld, M. S. (1989). Occupational Disruption and Adaptation: A Study of House Fire Victims. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.43.2.89. [Acceso directo](#) [D01; Estudio primario]
- Scaffa, M. E.; Gerardi, S.; Herzberg, G.; McColl, M. A. (2006). The Role of Occupational Therapy in Disaster Preparedness, Response, and Recovery. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.60.6.642. [Acceso directo](#) [D02; Posicionamiento / marco]
- Oakley, F.; Caswell, S.; Parks, R. (2008). Occupational Therapists' Role on U.S. Army and U.S. Public Health Service Commissioned Corps Disaster Mental Health Response Teams. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.62.3.361. [Acceso directo](#) [D03; Estudio / informe primario]
- American Occupational Therapy Association (2011). The Role of Occupational Therapy in Disaster Preparedness, Response, and Recovery. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.2011.65S11. [Acceso directo](#) [D04; Posicionamiento / marco]
- Souto-Gómez, A. I.; Talavera-Valverde, M. A.; Moruno-Miralles, P. (2013). Los desastres naturales desde la perspectiva ocupacional. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [D05; Comunicación breve]
- Lee, H. C. (2014). The Role of Occupational Therapy in the Recovery Stage of Disaster Relief: A Report from Earthquake-Stricken Areas in China. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12106. [Acceso directo](#) [D06; Estudio / informe primario]
- Sinclair, K. (2014). Global Policy and Local Actions for Vulnerable Populations Affected by Disaster and Displacement. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12117. [Acceso directo](#) [D07; Editorial / comentario]
- Pizzi, M. A. (2015). Hurricane Sandy, Disaster Preparedness, and the Recovery Model. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.2015.015990. [Acceso directo](#) [D08; Estudio primario]
- Parente, M. et al. (2017). The Role of the Occupational Therapist in Disaster Areas: Systematic Review. *Occupational Therapy International*. DOI: 10.1155/2017/6474761. [Acceso directo](#) [D09; Revisión sistemática]
- Ariño, R. V. et al. (2019). Una investigación de terapia ocupacional desde la mirada antropológica. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [D10; Estudio primario]
- Rashad, D. E.; Zapf, S. A.; Groger, S. E. (2022). The Opportunity for Occupational Therapy in Pediatric Disaster Recovery. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.2022.48454. [Acceso directo](#) [D11; Revisión narrativa / comentario]
- Roldão, E. (2023). Terapia ocupacional em contexto de catástrofe. *Territorium*. DOI: 10.14195/1647-7723_30-1_10. [Acceso directo](#) [D12; Estudio / informe primario]
- Ribeiro, F. L.; Magalhães, L. (2024). A contribuição de terapeutas ocupacionais no domínio da gestão de risco e desastres: um protocolo de revisão de escopo. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. DOI: 10.1590/2526-8910.ctoAR282936781. [Acceso directo](#) [D13; Protocolo]
- Ribeiro, F. L. et al. (2025). Reflexões sobre as ações de terapeutas ocupacionais nas emergências e desastres: trajetória histórica, cenário atual e desafios futuros. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. [Acceso directo](#) [D14; Reflexión / revisión narrativa]

Huppertz, E.; George, E.; Pereira, R.; Whiteford, G. (2026). Social Inclusion and Occupational Engagement in Disaster Recovery: An Analysis of Community-Driven Action Using the CORE Approach. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. [Acceso directo](#) [D15; Estudio primario]

Ruralidad y acceso

- McAuliffe, T.; Barnett, F. (2009). Factors Influencing Occupational Therapy Students' Perceptions of Rural and Remote Practice. *Rural and Remote Health*. DOI: 10.22605/RRH1078. [Acceso directo](#) [R01; Estudio primario]
- Chedid, R. J.; Dew, A.; Veitch, C. (2013). Barriers to the Use of Information and Communication Technology by Occupational Therapists Working in a Rural Area of New South Wales, Australia. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12016. [Acceso directo](#) [R02; Estudio primario]
- Merritt, J.; Perkins, D.; Boreland, F. (2013). Regional and Remote Occupational Therapy: A Preliminary Exploration of Private Occupational Therapy Practice. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12042. [Acceso directo](#) [R03; Estudio primario]
- Roots, R.; Brown, H.; Bainbridge, L.; Li, L. (2014). Rural Rehabilitation Practice: Perspectives of Occupational Therapists and Physical Therapists in British Columbia, Canada. *Rural and Remote Health*. DOI: 10.22605/RRH2506. [Acceso directo](#) [R04; Estudio primario]
- McKinstry, C.; Cusick, A. (2015). Australia Needs More Occupational Therapists in Rural Mental Health Services. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12229. [Acceso directo](#) [R05; Comentario]
- Pidgeon, F. (2015). Occupational Therapy: What Does This Look Like Practised in Very Remote Indigenous Areas?. *Rural and Remote Health*. DOI: 10.22605/RRH3002. [Acceso directo](#) [R06; Estudio / informe primario]
- Haro, R. T. et al. (2016). Diferencias funcionales, ayudas técnicas y barreras arquitectónicas entre el ámbito rural y urbano en personas mayores dependientes. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [R08; Estudio primario]
- Santos, A. C.; Menta, S. A. (2016). Refletindo a interface entre trabalho rural e saúde mental dos trabalhadores da citricultura. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. DOI: 10.4322/0104-4931.ctoAO0718. [Acceso directo](#) [R07; Estudio primario]
- Frutos, N. G. et al. (2018). Cuidado de la salud del adulto mayor en una comunidad semi-rural. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [R10; Estudio primario]
- Lara López, A.; Sánchez Rey, C.; González González, J.; Díaz Maldonado, L.; Corregidor Sánchez, A. I. (2018). Sobrecarga del cuidador en el ámbito rural, una intervención en Otero. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [R09; Estudio primario]
- Schepens Niemiec, S. L. et al. (2018). Evaluation of ¡Vivir Mi Vida! to Improve Health and Wellness of Rural-Dwelling, Late Middle-Aged Latino Adults: Results of a Feasibility and Pilot Study of a Lifestyle Intervention. *Primary Health Care Research & Development*. DOI: 10.1017/S1463423618000191. [Acceso directo](#) [R11; Estudio primario]
- Schepens Niemiec, S. L. et al. (2019). A Pilot Study of the ¡Vivir Mi Vida! Lifestyle Intervention for Rural-Dwelling, Late-Midlife Latinos: Study Design and Protocol. *OTJR: Occupation, Participation and Health*. DOI: 10.1177/1539449218762728. [Acceso directo](#) [R12; Protocolo]
- Latorre, Y. (2020). Analfabetismo y ocupación en población rural. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*. [Acceso directo](#) [R14; Estudio primario]
- Prieto-Bueno, J. M.; Cantero-Garrito, P. A. (2020). Situación ocupacional y recursos sociales de las mujeres mayores en situación de dependencia atendidas por un servicio de ayuda a domicilio en el ámbito rural. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. DOI: 10.4322/2526-8910.ctoAO1974. [Acceso directo](#) [R13; Estudio primario]
- Garabrant, A. A.; Liu, C.-J. (2021). Loneliness and Activity Engagement Among Rural Homebound Older Adults With and Without Self-Reported Depression. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.2021.043828. [Acceso directo](#) [R15; Estudio primario]
- Schepens Niemiec, S. L. et al. (2021). Long-Term Follow-Up of a Lifestyle Intervention for Rural-Dwelling, Late-Midlife Latinos. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.2021.042861. [Acceso directo](#) [R16; Estudio primario]

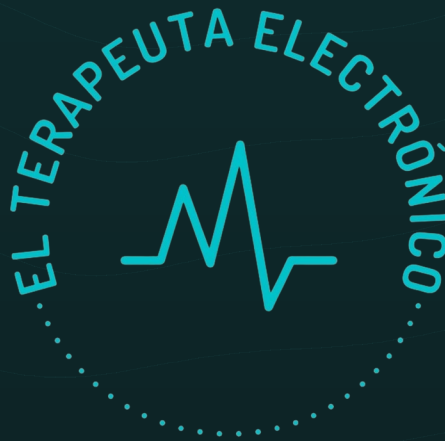
- Carra, K.; Curtin, M.; Fortune, T.; Gordon, B. (2023). Rural Former Service Members Participate in Meaningful Occupations to 'Fill the Void' After Military Service. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12858. [Acceso directo](#) [R21; Estudio primario]
- Castillo-Betanzo, S. et al. (2023). Equilibrio ocupacional en adultas mayores rurales y urbanas, región de Los Lagos, Chile. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [R22; Estudio primario]
- Hayes, K. et al. (2023). Profile of Occupational Therapy Services in Non-Urban Settings: A Global Scoping Review. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12835. [Acceso directo](#) [R17; Revisión de alcance]
- Hayes, K.; Dos Santos, V.; Costigan, M.; Morante, D. (2023). Extension, Austerity, and Emergence: Themes Identified from a Global Scoping Review of Non-Urban Occupational Therapy Services. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12844. [Acceso directo](#) [R18; Revisión de alcance / análisis temático]
- Sanabria Alfonzo, A.; Yáñez Serrano, C. A.; Duque Carreño, F. R. (2023). Influencia del área ocupacional de ocio en la participación social de niños del contexto rural. *Revista TOG*. [Acceso directo](#) [R23; Estudio primario]
- Silva, M. F.; Farias, M. N.; Lopes, R. E. (2023). Terapia ocupacional e meio rural: uma revisão de escopo. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. DOI: 10.1590/2526-8910.ctoAR256533471. [Acceso directo](#) [R19; Revisión de alcance]
- Tynan, A.; Pighills, A.; White, W.; Eden, A.; Mickan, S. (2023). Implementing Best Practice Occupational Therapist-Led Environmental Assessment and Modification to Prevent Falls: A Qualitative Study of Two Regional and Rural Public Health Services in Australia. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.12849. [Acceso directo](#) [R20; Estudio primario]
- Williams, S. et al. (2023). The Rural Hand Therapy Project: Providing Hand Therapy Services Closer to Home. *Rural and Remote Health*. DOI: 10.22605/RRH7672. [Acceso directo](#) [R24; Estudio / informe primario]
- Hayes, K. et al. (2024). Preparing Occupational Therapy Students for Practice in Rural Areas: A Scoping Review Protocol. *BMJ Open*. DOI: 10.1136/bmjopen-2023-075886. [Acceso directo](#) [R25; Protocolo]
- Jewell, V. D.; Russell, M.; Shin, J.; Qi, Y.; Abbott, A. A.; Knezevich, E. (2025). Telehealth Occupation-Based Coaching for Rural Parents of Children With Type 1 Diabetes: A Randomized Controlled Trial. *American Journal of Occupational Therapy*. DOI: 10.5014/ajot.2025.050831. [Acceso directo](#) [R26; Estudio primario]
- Oxley, I.; Lowrie, D. (2025). The Experiences of Rural Generalist Occupational Therapists in Provision of Palliative Care in Rural, Regional, and Remote Australia: A Phenomenological Inquiry. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.13005. [Acceso directo](#) [R28; Estudio primario]
- Pekçetin, E.; Pekçetin, S.; Sağlamoğlu, E.; Ekici, G. (2025). Urban Versus Rural Older Adults: Occupational Balance and Quality of Life Comparison. *BMC Geriatrics*. DOI: 10.1186/s12877-025-05694-2. [Acceso directo](#) [R29; Estudio primario]
- Williams, S.; Doherty, G.; Kingston, G.; Tynan, A. (2025). The Rural Hand Therapy Project: A Mixed Methods Study in a Regional Health Service. *Australian Occupational Therapy Journal*. DOI: 10.1111/1440-1630.70018. [Acceso directo](#) [R27; Estudio primario]
- Silva, M. E. P.; Bregalda, M. M.; Dantas, A. C. M. T. V. (2026). Atuação da terapia ocupacional com a população do campo na perspectiva da atenção primária à saúde. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. DOI: 10.1590/2526-8910.cto416641081. [Acceso directo](#) [R30; Estudio primario]

Anexo 2. Matriz de extracción

La matriz completa, con los 45 estudios, diseño, población, hallazgos, limitaciones, fuente y enlace, se entrega en el archivo Excel complementario.

Nombre del archivo: matriz_evidencia_TO_rural_desastres_2026.xlsx

Búsqueda cerrada el 21 de julio de 2026. Revisar enlaces y nuevas publicaciones antes de usar el documento en una publicación académica.



Terapia Ocupacional y Ortopedia

“Cuando un territorio arde o pierde servicios, no solo cambia el paisaje: se interrumpen formas de vivir.”

EL TERAPEUTA ELECTRÓNICO

Terapia Ocupacional y Ortopedia

www.elterapeutaelectronico.com

Documento descargable · 2026