

MUSICOTERAPIA, TERAPIA ASISTIDA POR CABALLOS Y REALIDAD VIRTUAL EN INTERVENCIONES DE PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL: UNA MIRADA DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

MUSIC THERAPY, HORSE-ASSISTED THERAPY, AND VIRTUAL REALITY IN INTERVENTIONS FOR CHILDHOOD CEREBRAL PALSY: A PERSPECTIVE FROM OCCUPATIONAL THERAPY

Catalina Castillo Espinoza¹, Martina Núñez Duque², Karen Pizarro Cabrera³ y José Ignacio Marchant Castillo⁴

RESUMEN

Las terapias alternativas, como la musicoterapia, la terapia asistida por caballos y la realidad virtual son formas de intervenciones de los terapeutas ocupacionales para que el usuario con parálisis cerebral infantil mejore a nivel postural, de movimientos y de equilibrio para lograr

¹ Catalina Castillo Espinoza, estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Talca, Chile. catcastillo22@alumnos.utalca.cl Orcid: 0009-0004-2346-6329

² Martina Núñez Duque, estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Talca, Chile. mnunez22@alumnos.utalca.cl Orcid: 0009-0002-4296-7562

³ Karen Pizarro Cabrera, estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Talca, Chile. kpizarro22@alumnos.utalca.cl Orcid: 0009-0009-1264-0703

⁴ José Ignacio Marchant Castillo, magister en docencia para la educación superior. Terapeuta ocupacional. Docente de la Universidad de Talca. jose.marchant@utalca.cl Orcid: 0000-0001-6449-6672.

un buen desempeño ocupacional en sus actividades de la vida diaria, además de mejorar su estado emocional.

Objetivo: Realizar un análisis de la influencia que producen las terapias alternativas en intervenciones con usuarios que padecen parálisis cerebral infantil.

Palabras claves: musicoterapia, parálisis cerebral, realidad virtual, terapia ocupacional, terapia asistida por caballos, terapias complementarias.

ABSTRACT

Alternative therapies, such as music therapy, horse-assisted therapy, and virtual reality, are forms of intervention used by occupational therapists to help users with cerebral palsy improve their posture, movement, and balance in order to achieve good occupational performance in their daily activities, as well as improve their emotional state.

Objective: To analyze the influence of alternative therapies on interventions with users suffering from cerebral palsy.

Keywords: music therapy, cerebral palsy, virtual reality, occupational therapy, horse-assisted therapy, complementary therapies. Translated with DeepL.com (free version)

INTRODUCCIÓN

La Parálisis Cerebral Infantil (PCI) es una patología que provoca alteraciones en las habilidades motoras gruesas como: la postura, el equilibrio y diversos movimientos, afectando así el desempeño en las ocupaciones de la vida diaria de los usuarios que la padecen. Dicha afectación se puede adquirir de tres maneras, congénita o prenatal, adquirida durante el parto (perinatal) o adquirida después del parto (postnatal) (Espinoza Díaz et al., 2019).

A partir de lo anterior, la Parálisis Cerebral (PC) es conocida por ser la principal causa de discapacidad mundial físico-motoras en la población infantil. Sin embargo, Largo & Llivisca

(2018) mencionan que no solo provoca alteraciones motrices, sino que también se pueden presentar afectaciones significativas a nivel sensorial, del lenguaje y de cognición, provocando una limitación en la comunicación, socialización y, por consiguiente, en la calidad de vida.

Por otro lado, como menciona Espinoza Díaz et al. (2019), la PCI se clasifica de tres maneras (como se muestra en la tabla):

Atáxica	Pérdida de la coordinación voluntaria de los movimientos.
Espástica	Caracterizada por presentar hipertonía e hiperreflexia.
Discinética	Presentan movimientos anormales, involuntarios e incontrolados (Atetosis, corea e hipertonía).

Según lo que menciona Largo & Llivisca (2023) suele ser común que los usuarios con PC presenten desafíos en su conducta como comportamientos agresivos, impulsivos o con hiperactividad. Asimismo, son más propensos a desarrollar problemas de actividad física como la epilepsia, dificultades respiratorias y trastornos gastrointestinales.

Así también, la PC en infancia, de acuerdo con lo que menciona Torriente Herrera et al. (2022), presenta afectaciones en las capacidades psicomotoras y en la movilidad funcional de miembros superiores, lo cual genera alteraciones en el área de motricidad fina que comprende la realización de movimientos pequeños y muy precisos.

La Terapia Ocupacional (TO) es una disciplina que se encarga de las ocupaciones de las personas, grupos o comunidades, con la finalidad de lograr la participación de los usuarios en estas. Para ello, los terapeutas utilizan sus conocimientos y las relaciones entre la persona,

sus ocupaciones y su desempeño con el fin de generar intervenciones adecuadas a sus necesidades y contexto (Asociación Americana de Terapia Ocupacional, 2020; Durán Pérez et al., 2024).

Según lo que menciona Caselles Rojas (2016) la TO es una profesión que busca la independencia de las personas a través de técnicas basadas en el trabajo con las actividades de la vida diaria. Por lo mismo, dicha disciplina fija sus objetivos en diversas intervenciones relacionadas al miembro superior, trabajando la motricidad fina y gruesa de infancias con PCI para mejorar la calidad de vida según sus necesidades.

A partir de lo anterior, es fundamental que el terapeuta ocupacional se encargue de realizar diversas intervenciones para la rehabilitación de personas con PCI, entre ellas están las convencionales, donde se trabaja con métodos preparatorios mecánicos, ayudas técnicas, órtesis, prótesis, modificaciones ambientales, educación, entrenamiento y otras intervenciones en base a las ocupaciones significativas (Durán Pérez et al., 2024; Talavera et al., 2022). Por otro lado, las intervenciones alternativas son aquellas que hacen uso de un factor externo con significado para la persona para lograr su independencia y bienestar (Díaz Fernández, 2019).

En este sentido, han cobrado especial relevancia diversas terapias alternativas que buscan complementar los enfoques de intervención, favoreciendo el desarrollo de las infancias con PCI. Dentro de estas destacan la musicoterapia que estimula aspectos sensoriales, emocionales y de comunicación a través del uso de la música (Mateo, 2018); la terapia asistida por caballos, promueven la postura, el equilibrio y regulación conductual (Marchant Castillo et al., 2021; Ortiz et al., 2021); y la realidad virtual, como estrategia innovadora que mediante entornos digitales interactivos, favorece la motivación y la práctica de actividades significativas promoviendo las habilidades motoras y cognitivas (Sanz Lázaro, 2020).

Por lo anterior, es que a través de este ensayo se va a analizar si las terapias alternativas, principalmente de la musicoterapia, la terapia asistida por caballos y la realidad virtual, logran obtener efectos positivos en los usuarios con PCI de la misma manera que las terapias convencionales.

DESARROLLO

Musicoterapia

A partir de lo investigado se ha logrado encontrar diversas terapias alternativas, sin embargo, la que presenta mayores estudios es la Musicoterapia (Jurado Noboa, 2018; Otzin Ardón & Albizú Senté, 2012), que como menciona Díaz Fernández (2019), en este tipo de intervención la música puede ser reconocida por los usuarios como una ocupación significativa, ya sea incluida en el juego, ocio y tiempo libre o en trabajo. Asimismo, se ha demostrado que la música otorga efectos beneficiosos, como la mejora en la comunicación, expresión y organización de los usuarios (Heerlein, 2018; Mateo, 2018).

A partir de algunos beneficios descritos anteriormente, la música está siendo implementada por terapeutas ocupacionales en diversas patologías neurológicas (aparte de la PCI), debido a que se ha demostrado que conecta aspectos motores, aspectos cognitivos, proporciona experiencias emocionales, provee aprendizajes, posibilita una mejor recuperación funcional y ayuda con los síntomas de ansiedad y depresión al provocar sensaciones de bienestar y placer, sincronizando también los movimientos espaciales y patrones de activación muscular (Díaz Fernández, 2019; Heerlein, 2018).

Asimismo, en el libro de Hernández & Montero-Ríos (2016) se menciona que la música funciona como psicoestimulante en las intervenciones de terapeutas ocupacionales. Esto debido a que se estimulan funciones como la praxia, la atención, la concentración, las funciones ejecutivas, la viso espacialidad, la memoria y el lenguaje, áreas afectadas en usuarios con PCI. Por lo cual es necesario que el profesional logre captar la atención del individuo a través de la música, con el fin de que con esto se genere un estado de relajación y estimulación, además de interceder el factor emocional, activando las emociones a través de escuchas o recuerdos (Mateo, 2018). Para esto, la autora especifica el trabajo en niños con PC mediante ejercicios rítmicos, instrumentos, voz y canto, ayudando a la activación, estimulación, equilibrio, coordinación de su propio cuerpo y desarrollo de destrezas sensorio-motrices de agilidad.

Si bien son variados los beneficios, no solo la musicoterapia los puede aportar, sino más bien, existen diversas terapias alternativas que aportan en el desarrollo de las ocupaciones del usuario con PCI.

Intervención asistida por caballos

La intervención asistida por caballos (IAC), al igual que la musicoterapia, es un tipo de intervención alternativa utilizada por terapeutas ocupacionales, sin embargo, tiene más años de utilización para el tratamiento de afecciones físicas, emocionales y de salud mental a través del uso del caballo como coterapeuta (Marchant et al., 2021; Fernández, Velasco & López, 2023; Ortiz et al., 2021; Rodríguez Cisneros, 2024; Valle Bosco, 2022).

Aun así y pese a existir diferencias en años de usos, la IAC también es una forma de intervención que aporta resultados óptimos al observar mejoras significativas en habilidades

de manejo de objetos, sedestación y ejecución de tareas bimanuales, siempre y cuando el terapeuta esté capacitado en el uso de esta terapia alternativa (Blázquez et al. 2021).

Asimismo, Ortiz et al. (2021) menciona que la IAC resulta efectiva debido a que ayuda en la reducción de la espasticidad muscular, lo que mejora el control postural, el equilibrio, la ejecución de movimientos finos y gruesos, desarrollando el sentimiento de autocontrol, confianza y autoestima necesarios para el óptimo desempeño en las ocupaciones del usuario con PCI.

Lo anterior, lo confirma el estudio de Plotas et al. (2024), en el cual se menciona que los beneficios de la IAC permiten que la persona del curso de vida de infancia adquiera cierta independencia funcional para realizar las actividades de la vida diaria como la alimentación y las actividades físicas, al favorecer posturas controladas que aportan al bienestar y a la calidad de vida de la persona usuaria.

Realidad virtual

Por otra parte, un nuevo tipo de terapia alternativa es la realidad virtual (RV) que a partir de lo mencionado en el estudio de Sanz Lázaro (2020), dichas intervenciones desde terapia ocupacional en personas con PCI generan un aumento significativo en las habilidades motoras gruesas y finas como el equilibrio, coordinación, fuerza muscular y agarre. Asimismo, es importante mencionar que a través de la personalización de los entornos virtuales se ven beneficiadas las funciones cognitivas de orientación y las funciones ejecutivas como la atención y la concentración, vinculadas a la motivación del usuario para el actuar en diversas ocupaciones y desarrollar su autonomía.

La realidad virtual está avanzando de manera significativa en los últimos años, generando diferentes maneras de uso debido a su gran funcionalidad, este sistema contempla tres elementos en el cual se basa: interacción, simulación e inmersión, por lo que la persona intuitivamente es capaz de interactuar con estímulos auditivos, visuales y táctiles en relación con las actividades de la vida diaria (Espín & Mejía, 2024).

A través de un estudio se logró evidenciar que el uso de la realidad virtual como el Wii Balance Board aumenta la independencia en la ocupación de actividades de la vida diaria, ya que se evidenció que existen beneficios, principalmente en el aprendizaje motor relacionado con las transferencias dentro del hogar, sin embargo, estos beneficios son a largo plazo (Lillo, 2019).

Desde terapia ocupacional

Las intervenciones desde la terapia ocupacional en usuarios que presentan parálisis cerebral infantil son fundamental dentro de los procesos de rehabilitación, esta profesión se centra en diversos aspectos de las personas, llegando a abordar diversos objetivos para desenvolverse en contextos, ya sean familiares, escolares o de la comunidad en la cual viven, por lo cual se debe tener en cuenta su propio desarrollo y actividades de la vida diaria. Ante esto, se evidencio que la musicoterapia desde la TO logra estimular áreas cerebrales relacionadas con el movimiento y la coordinación, promoviendo la recuperación y el desarrollo de funciones motoras necesarias para realizar ocupaciones significativas. Además, con su estructura rítmica puede regular y coordinar los movimientos motores aportando en la colaboración de la persona usuaria dentro de la intervención (Arango & Espinoza, 2025). Lo anterior, por tanto, aporta significativamente en las ocupaciones de juego y ocio y tiempo libre (Díaz Fernández, 2019).

Asimismo, la evidencia de la IAC demuestra que estas intervenciones desde terapia ocupacional favorecen a los usuarios desde el desarrollo de habilidades motoras, específicamente en la ocupación de ocio y tiempo libre, contribuyendo también positivamente al desarrollo cognitivo, emocional, social y ocupacional de las personas (Plotas et al., 2024; Romera, 2021).

Para finalizar, en cuanto a las intervenciones con realidad virtual desde la terapia ocupacional se ha logrado evidenciar cambios favorables en control postural, equilibrio y control del centro de gravedad, permitiendo realizar actividades de la vida diaria como el vestido, ducha, aseo personal y movilidad funcional (Alarcón, 2018).

DISCUSIÓN

Si bien todas las terapias alternativas benefician a los usuarios con PCI, tanto físico como psicológicamente, el uso de la musicoterapia es más accesible que la IAC, debido a que esta última hace uso de un animal que debe estar apto para el trabajo con niños, el caballo debe ser dócil, estar domado e idealmente tener sobre 8 años. Además, debe ser aplicada la intervención por un profesional altamente capacitado (Ortiz et al., 2021).

Asimismo, la realidad virtual al igual que la musicoterapia es una alternativa para ser usada dentro del hogar de los niños con PCI, sin embargo, la RV utiliza elementos más complejizados o ligados a la tecnología, se hace uso de ordenadores y programadores (Sanz Lázaro, 2020). Mientras que en la musicoterapia se puede hacer uso de elementos más accesibles dentro del contexto del usuario como el uso de instrumentos que otorguen sonido y el uso de canciones para fomentar el aprendizaje o movimiento (Mateo, 2018). Y, si bien la intervención a través de los lenguajes artísticos también requiere una certificación de postgrado, la terapia ocupacional cuenta con un entendimiento y una base epistemológica

que le permitiría incluirla en los procesos de intervención (Elizalde, 2004), ya que ha sido una parte importante desde los inicios de la profesión al estar impulsada por el movimiento de las artes y los oficios (Morrison, 2021).

Por otro lado, pese a la poca información que existe sobre las terapias alternativas en PCI, la musicoterapia es la que más evidencia tiene desde intervenciones de terapeutas ocupacionales, considerando la accesibilidad, esto debido a que dicha disciplina trabaja desde las ocupaciones y una de ellas, en el contexto de las infancias, es el juego. La música es un buen aliado para trabajar mientras el niño/a juega, aumenta su motivación, desarrolla habilidades de interacción social y proporciona experiencias emocionales para la rehabilitación cognitiva y física de los usuarios (Díaz Fernández, 2019).

Ante lo anterior, es necesario mencionar que con la información existente sobre los beneficios de la musicoterapia y las otras terapias alternativas, se comprueban que los efectos positivos a nivel de motor grueso, fino, social y emocional benefician la autonomía e independencia de los usuarios con PC en el desempeño de sus actividades de la vida diaria. Con esto el terapeuta puede aplicar estas intervenciones y combinarlas con las convencionales para lograr mejores resultados. Sin embargo, es necesario no exceder la sobre estimulación de las personas usuarias.

CONCLUSIONES

A partir de la literatura existente y el análisis realizado anteriormente sobre las intervenciones alternativas, se puede visualizar que, pese a ver información que señala que las terapias tienen resultados positivos, aun son pocos los textos que hablan desde la agencia y rol del terapeuta ocupacional (Marchant Castillo, 2024).

Con esto, es necesario que los profesionales de la terapia ocupacional realicen investigaciones con el fin de fomentar el uso positivo de las terapias complementarias en los usuarios con PCI. Asimismo, es necesario que este profesional haga uso y aproveche los avances tecnológicos para nuevas intervenciones con el fin de buscar beneficios específicos para cada niño o niña con PC.

Para la anterior, es importante que la TO considere el enfoque de derecho dentro del uso de las terapias alternativas con el fin de tomar en cuenta el contexto de las personas usuarias y el tipo de crianza que los cuidadores desarrollen (Bravo et al., 2025), evitando interferir en la calidad de la intervención con el usuario y las posibilidades, intereses y valores familiares (Marchant & Rodríguez, 2021).

Por otro lado, es necesario rescatar que la musicoterapia y la RV como terapias alternativas se pueden combinar dentro de otras terapias del tipo convencional o complementaria para que la persona usuaria tenga una mejor experiencia durante la intervención y así como también, mejores resultados en su desempeño ocupacional. Sin embargo, se debe poner especial cuidado en evitar la sobre estimulación que puede causar esto en las infancias con PC.

REFERENCIAS

Alarcón, Á. (2018). Uso de la Wii Balance Board® en terapia ocupacional: estudio de la mejoría del control del centro de gravedad en parálisis cerebral y análisis de los niveles de satisfacción de los profesionales que la aplican. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 15(28), 237-248. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6759586>

Arango, M & Espinoza, H. (2025). Influencia de la musicoterapia en las funciones motoras en niños con parálisis cerebral en Huancayo, 2024. *Universidad Continental*. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16734>

Asociación Americana de Terapia Ocupacional. (2020). *Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso*.

Blázquez Rubio, M.; Andrés Martínez, A.; Martínez Santamaria, E.; Berges Borque, L.; Gil Pardos, B. & Marzal Rubio, A. (2021). *Hipoterapia en parálisis cerebral infantil. A propósito de un caso*. Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/hipoterapia-en-paralisis-cerebral-infantil-a-proposito-de-un-caso/>

Bravo, A. S., Villar, P. C., Aravena, L. M., Rivera, C. M., & Castillo, J. I. M. (2025). Ensayo sobre las influencias de los estilos de crianza de niños y niñas con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, desde un abordaje familiar y educativo. *Contexto*, (15), 65-77.

Caselles Rojas, M. (2016). *Proyecto de Intervención en Niños con Parálisis Cerebral Infantil mediante la Terapia de Movimiento Inducido por Restricción del Lado Sano y la Terapia Bimanual Intensiva*. Universidad Miguel Hernández. <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/2928/1/Caselles%20Rojas%2C%20Melisa..pdf>

Díaz Fernández, D. (2019). *La música como recurso terapéutico en niños con Parálisis Cerebral Infantil (PCI): influencia en habilidades de comunicación e interacción social*. Universidade Da Coruña.

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/23900/DíazFernández_Denise_TFG_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Durán Pérez, P., Martínez Tobar, L., Mella Céspedes, E., & Marchant Castillo, J. I. (2024). Reflexión sobre la eficacia de la ortesis tobillo-pie en la población infanto juvenil con parálisis cerebral. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*, 11(1), 44-54.

Elizalde, I. P. (2004). Músico Terapia Ocupacional: ¿Qué es lo que nos une?. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 1(1), 4.

Espín Gutiérrez, A. D. & Mejía Benavides, M. T. (2024). Realidad virtual en la neurorrehabilitación en pacientes con parálisis cerebral (Bachelor's thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo). <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13961>

Espinoza Díaz, C. I.; Amaguaya Maroto, G.; Culqui Barrionuevo, M.; Espinosa Moya, J.; Silva Acosta, J.; Angulo Procel, A.; Rivera Pérez, J. & Avilés Jaya, A. C. (2019). Prevalencia, factores de riesgo y características clínicas de la parálisis cerebral infantil. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38 (6), 778-796. <https://www.redalyc.org/journal/559/55964142018/55964142018.pdf>

Fernández, L. G., Velasco, A. B. G., & López, R. M. (2023). Análisis de los beneficios de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral. *European Journal of Health Research:(EJHR)*, 9(1), 4.

Heerlein, A. (2018). *Creatividad, genio y psiquiatría*. Editorial Mediterráneo.

Hernández Merino, A. & Montero-Ríos Gil, M. (2016). *Actividades artísticas y creativas en terapia ocupacional*. Editorial Síntesis.

Jurado Noboa, C. (2018). La Musicoterapia Neurológica como modelo de Neurorrehabilitación. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 27(1), 72-79.

Largo Ordoñez, P & Llivisca Narváez, M. (2023). *Modelo de atención Callista Roy en la atención de pacientes con parálisis cerebral infantil*. Universidad Católica de Cuenca.

Lillo Navarro, M. (2019). *Realidad virtual para la rehabilitación de la marcha y el equilibrio en parálisis cerebral. Revisión bibliográfica*. Universidad Miguel Hernández.

Marchant Castillo, J. I. (2024). ¿Agencia? Un concepto a considerar desde terapia ocupacional. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 32, e3795.

Marchant Castillo, J. I., Galaz, A. M., Pilot, P. A., Olgún, C. N., & Rocco, M. V. (2021). Prácticas del terapeuta ocupacional en hipoterapia con niños, niñas y adolescentes diagnosticados con trastorno del espectro del autismo en la Región de Valparaíso. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*, 8(2), 28-44.

Marchant Castillo, J. I. & Rodríguez Domínguez, J. E. (2021). Vinculándose con la telemedicina: Experiencias de Terapia Ocupacional en un Servicio de Neuropsiquiatría Infantojuvenil. *Revista ContextO*, 7, 31-40.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.5711719>

- Mateo Maldonado, I. M. (2018). *La musicoterapia dentro del contexto de la parálisis cerebral*. Universidad de Sevilla. <https://hdl.handle.net/11441/80710>
- Morrison, R. (2021). El pragmatismo en la historia inicial de la terapia ocupacional. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 29, e2147.
- Ortiz, C.; Tonato, T.; Herrera, S.; Velozo, A. & Suarez, J. (2021). La hipoterapia en el control postural de niños con parálisis cerebral. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*, 8 (2), 45-58. <http://www.reto.ubo.cl/index.php/reto/article/view/127>
- Otzin Ardón, E. P., & Albizú Senté, A. N. (2012). Técnicas de musicoterapia integradas al tratamiento de terapia ocupacional en niños con parálisis cerebral.
- Plotas, P., Papadopoulos, A., Apostolelli, EM. et al. (2024). Efectos de la hipoterapia en la función motora de niños con parálisis cerebral: una revisión sistemática. *Ital J Pediatr* 50, 188. <https://doi.org/10.1186/s13052-024-01715-9>
- Rodríguez Cisneros, C. R. (2024). Efecto de un programa de equinoterapia en el equilibrio de niños con parálisis cerebral infantil que asisten a un centro privado de fisioterapia. Huancayo–Junín, 2024.
- Romera, M. (2021). Diseño de un programa de intervención: terapia ocupacional en intervención asistida con caballos para personas con parálisis cerebral infantil. *Universidad Miguel Hernández, Facultad de medicina*. <http://dspace.umh.es/handle/11000/8651>

Sanz Lázaro, C (2020). *Realidad Virtual para el tratamiento de niños con parálisis cerebral: revisión bibliográfica*. Universidad de Zaragoza. <https://zaguan.unizar.es/record/102031/files/TAZ-TFG-2020-1022.pdf>

Talavera, M. A.; Souto, A. I. & Moruno, P. (2022). Planificación de la intervención y el marco de trabajo para la práctica de la terapia ocupacional. *Revista TOG (A Coruña)*, 19 (1), 73-79. <https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/153>

Toriente Herrera, N.; Zurita Cruz, C.; Sánchez Savignón, M.; Marrero Santana, N. & Echemendía del Valle, A. (2022). Desarrollo de la motricidad fina en infantes con parálisis cerebral mediante terapia ocupacional. *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*, 14 (3). <https://revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/761>