Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Salud laboral y envejecimiento entre los veteranos estadounidenses: estrategias integradas para reducir la discapacidad funcional y mejorar la retención laboral.

Salud laboral y envejecimiento entre los veteranos estadounidenses: estrategias integradas para reducir la discapacidad funcional y mantenerse en el trabajo.

Salud ocupacional y envejecimiento entre los veteranos estadounidenses: estrategias integradas para reducir la discapacidad funcional y la permanencia en el trabajo.

Walisson César Alves Domingues
Fisioterapeuta egresada de la Universidad Federal de Paraná (UFPR). Matinhos, PR, Brasil.
Correo electrónico: walissonfisioterapia@gmail.com

Renierie Pereira dos Santos
Título de posgrado en Fisioterapia de la Pontificia Universidad Católica de Paraná (PUC-PR). Curitiba, PR, Brasil.

Correo electrónico: ranipsantos@gmail.com

Patricia Harder do Nascimento
Fisioterapeuta y candidata a doctora en la Pontificia Universidad Católica de Paraná (PUC-PR). Curitiba, PR, Brasil.

Correo electrónico: patricia.harder2@gmail.com

Flávia Bitencourt Pires
Fisioterapeuta egresada de la Universidad Paulista (UNIP). Severínia, SP, Brasil.
Correo electrónico: flavia_bitencourt_@hotmail.com

Paulo Vitor Castilho Soares
Título de posgrado en Fisioterapia Gerontológica y Geriátrica de la Facultad de Líbano, Itapemirim, ES, Brasil.

Correo electrónico: pv_castilho@hotmail.com

RESUMEN

El envejecimiento de los veteranos estadounidenses plantea un desafío para la salud ocupacional, ya que las afecciones relacionadas con el servicio militar pueden coexistir con enfermedades crónicas, fragilidad, limitaciones funcionales y las exigencias del trabajo civil. Este estudio tuvo como objetivo analizar los factores asociados con la reducción de la capacidad funcional en veteranos estadounidenses de edad avanzada y discutir estrategias integradas para la prevención de la discapacidad, la preservación de la autonomía y la retención o reintegración laboral. Se realizó una revisión narrativa de la literatura, que abarcó el período de 2019 al 20 de septiembre de 2024. El corpus analítico incluyó 12 publicaciones, entre ellas estudios observacionales, revisiones narrativas, una intervención ocupacional, un ensayo clínico aleatorizado y un resumen de congreso; dos trabajos adicionales se utilizaron exclusivamente para el contexto histórico. Los hallazgos indican que la multimorbilidad, el dolor persistente, la amputación, la fragilidad, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, los trastornos mentales y las dificultades en la transición a la vida civil están asociados con limitaciones funcionales u ocupacionales. La evidencia respalda la necesidad de evaluación funcional, manejo de enfermedades crónicas y dolor, atención de salud mental, rehabilitación y apoyo en el lugar de trabajo. Sin embargo, algunas de las estrategias analizadas —como las adaptaciones ergonómicas, las tecnologías de asistencia y la integración longitudinal de la atención— se derivan de implicaciones clínicas plausibles, pero no fueron evaluadas directamente en todos los estudios incluidos. Se concluye que la discapacidad funcional en esta población es multifactorial y requiere un enfoque interdisciplinario; la heterogeneidad de las fuentes, la presencia de evidencia indirecta y la ausencia de una evaluación formal del riesgo de sesgo impiden estimar la efectividad de un único modelo de intervención.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Palabras clave: Salud ocupacional; Veteranos estadounidenses; Envejecimiento; Capacidad funcional; Discapacidad funcional.

ABSTRACTO

El envejecimiento de los veteranos estadounidenses supone un reto para la salud laboral, ya que las afecciones relacionadas con el servicio militar pueden coexistir con enfermedades crónicas, fragilidad, limitaciones funcionales y las exigencias del trabajo civil. Este estudio tuvo como objetivo analizar los factores asociados con la reducción de la capacidad funcional entre los veteranos estadounidenses de edad avanzada y discutir estrategias integradas para la prevención de la discapacidad, la preservación de la autonomía y la retención o reincorporación laboral. Se realizó una revisión narrativa de la literatura, que abarcó publicaciones desde 2019 hasta el 20 de septiembre de 2024. El corpus analítico comprendió 12 publicaciones, incluyendo estudios observacionales, revisiones narrativas, una intervención ocupacional, un ensayo clínico aleatorizado y un resumen de congreso; dos trabajos adicionales se utilizaron exclusivamente para el contexto histórico. Los hallazgos indican que la multimorbilidad, el dolor persistente, la amputación, la fragilidad, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, los trastornos mentales y las dificultades durante la transición a la vida civil están asociados con limitaciones funcionales u ocupacionales. La evidencia respalda la evaluación funcional, el manejo de enfermedades crónicas y el dolor, la atención de la salud mental, la rehabilitación y el apoyo en el lugar de trabajo. Sin embargo, algunas estrategias discutidas, como las adaptaciones ergonómicas, las tecnologías de asistencia y la integración de la atención longitudinal, son implicaciones clínicamente plausibles, pero no fueron probadas directamente por todos los estudios incluidos. Por lo tanto, la discapacidad funcional en esta población es multifactorial y requiere un enfoque interdisciplinario. La heterogeneidad de las fuentes, la evidencia indirecta y la ausencia de una evaluación formal del riesgo de sesgo impiden estimar la eficacia de un único modelo de intervención.

Palabras clave: Salud ocupacional; veteranos estadounidenses; envejecimiento; capacidad funcional; discapacidad funcional.

1. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de los veteranos estadounidenses supone un importante desafío para su salud.
ocupacional, dadas las consecuencias físicas y psicológicas que pueden durar décadas después de la
Fin del servicio militar. Experiencia en conflictos armados y las exigencias físicas y psicológicas.
Una carrera militar puede estar asociada con lesiones musculoesqueléticas, dolor crónico y enfermedades.
enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares, trastornos mentales, amputaciones y otras afecciones que pueden
comprometer la capacidad funcional a lo largo de la vida.
Las repercusiones del servicio militar no se limitan al período de servicio en las Fuerzas Armadas.
exigencias laborales relacionadas con la aptitud física, la exposición a situaciones traumáticas y
Combatir estas afecciones puede tener consecuencias a largo plazo que interactúan con las enfermedades.
afecciones crónicas y cambios relacionados con la edad. Los estudios demuestran una asociación entre
Condiciones físicas y psicológicas y limitaciones laborales durante la transición profesional.
La transición del servicio militar a la vida civil puede estar relacionada con dificultades de adaptación y problemas de salud.
problemas de salud mental, menor satisfacción con la vida y dificultades financieras.
El envejecimiento introduce nuevos factores de vulnerabilidad. Lesiones adquiridas durante el servicio.
El personal militar puede convivir con enfermedades crónicas, fragilidad y una reducción progresiva de la fuerza y la capacidad.
Movilidad, resistencia, equilibrio e independencia funcional. Entre los veteranos, la presencia

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

multimorbilidad, dolor crónico, enfermedades respiratorias y trastornos musculoesqueléticos
Puede aumentar el riesgo de discapacidad y dificultar el mantenimiento de la participación social y profesional.
En este contexto, la discapacidad funcional debe entenderse como un fenómeno.
multidimensional. Su manifestación resulta de la interacción entre condiciones clínicas, capacidad física,
salud mental, características ambientales, exigencias laborales, apoyo social y recursos
disponible para rehabilitación. Por lo tanto, mantener la capacidad de trabajar depende de
Identificación precoz de las limitaciones, prevención de la pérdida funcional, rehabilitación y adaptación.
desde las actividades hasta las capacidades individuales.
La bibliografía describe estrategias relacionadas con la preservación de la funcionalidad, incluido el entrenamiento.
Fisioterapia, rehabilitación, control del dolor, apoyo psicológico y apoyo en el lugar de trabajo.
La combinación de entrenamiento de resistencia y aeróbico se analiza en estudios sobre rendimiento.
personal militar en servicio activo, mientras que las intervenciones dirigidas a los supervisores buscan apoyar a los veteranos en
trabajo de la administración pública. Sin embargo, estas fuentes evalúan diferentes poblaciones y resultados y no demuestran que
Un único conjunto de intervenciones resulta eficaz para todos los veteranos de edad avanzada.
Este estudio adopta una perspectiva narrativa e interdisciplinaria. La bibliografía seleccionada abarca...
envejecimiento, capacidad funcional, discapacidad física, salud mental, enfermedades crónicas,
Rehabilitación, transición a la vida civil y participación ocupacional. Los estudios se diferenciaron con
veteranos, estudios con personal militar en servicio activo, evidencia indirecta en adultos mayores, protocolos de
Investigación y fuentes históricas. Esta distinción es esencial porque asociación, recomendación, protocolo
Los resultados de una intervención no tienen el mismo valor probatorio.
En este contexto, resulta necesario comprender la salud laboral de los veteranos en proceso de rehabilitación.
del envejecimiento desde una perspectiva integral, considerando la prevención y el control de enfermedades,
la preservación de la capacidad funcional, la salud mental, la rehabilitación y las condiciones ambientales.
profesional. Permanecer en el trabajo, cuando sea posible, es un componente relacionado con
autonomía, identidad profesional, interacción social y calidad de vida.
Por lo tanto, el presente estudio tiene como objetivo analizar, a través de un análisis narrativo de la literatura,
Los principales factores asociados a la reducción de la capacidad funcional entre los veteranos militares norteamericanos.
Los estadounidenses que experimentan un proceso de envejecimiento y que buscan identificar estrategias integradas de salud ocupacional.
capaz de contribuir a la prevención de la discapacidad, la preservación de la autonomía y la permanencia.
o su reinserción en el mercado laboral.

2. METODOLOGÍA

Se realizó una revisión narrativa de la literatura, con el objetivo de integrar críticamente las publicaciones con

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Diseños diferentes. Se consideraron las publicaciones lanzadas entre enero de 2019 y 2020.
Septiembre de 2024, fecha límite establecida para la inclusión de las fuentes analizadas.
Se tuvieron en cuenta las publicaciones en inglés o portugués relacionadas con veteranos o personal militar de Estados Unidos.
Estadounidenses, envejecimiento, capacidad funcional, discapacidad, enfermedades crónicas, dolor, salud
Salud mental, rehabilitación, transición a la vida civil y participación laboral. Estudios con personal militar.
Los adultos activos o mayores sin identificación como veteranos fueron retenidos solo cuando
Ofrecieron evidencia indirecta claramente identificada: protocolos, resúmenes de congresos y revisiones.
Las narrativas y las fuentes históricas se clasificaron por separado de los estudios empíricos con sus resultados.
El corpus analítico consistió en 12 publicaciones: Betancourt et al. (2021), Bamonti et al. (2022),
Baría et al. (2019), Bond et al. (2022), Dunbar et al. (2022), Hammer et al. (2019), Houck et al.
(2024), Judd et al. (2024), Kline et al. (2022), Orkaby et al. (2019), Resnik et al. (2019) y Vaara et al.
(2022). Theisen (2024) y Fitzharris (2022) se utilizaron exclusivamente para la contextualización.
eran históricos y no se incluyeron en el corpus analítico.
De cada publicación se extrajeron el año, el tipo de fuente, la población o el tema, y los datos principales.
resultados y relevancia para el objetivo. La síntesis se organizó en torno a los siguientes ejes: multimorbilidad y
enfermedades crónicas; dolor, amputación y fragilidad; salud mental y transición; capacidad y rehabilitación
condiciones de trabajo funcionales y organizativas. Las conclusiones se calibraron de acuerdo con las
Diseño: las asociaciones observacionales no se trataron como causalidad; los protocolos no
Estos datos se trataron como resultados; y la evidencia indirecta no se generalizó a los veteranos de mayor edad.
No se informó de ninguna evaluación formal de la calidad metodológica ni del riesgo de sesgo. Debido a...
Debido a la heterogeneidad de las fuentes, no se realizó ningún metaanálisis ni estimación del efecto combinado.
Por lo tanto, una reseña debe interpretarse como una síntesis narrativa crítica, no como una revisión sistemática.
ni como guía para la práctica clínica.

3. MARCO TEÓRICO

La atención sanitaria para las personas involucradas en conflictos armados se ha transformado históricamente...
a medida que mejoraba la organización de la atención y la supervivencia tras lesiones graves.
El proceso que va desde la atención de urgencias hasta la rehabilitación a largo plazo ayuda a comprender el porqué.
que la salud del veterano no termina con el tratamiento de la lesión aguda. En esta revisión, esta dimensión
El contexto histórico es meramente contextual y no forma parte del corpus utilizado para respaldar las asociaciones clínicas o
ocupacional.
Theisen (2024) analizó el desempeño de la Cruz Roja Brasileña, filial de Rio Grande do Sul, en
apoyo a las víctimas de la Segunda Guerra Mundial entre 1946 y 1956. El estudio contribuye a

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Su objetivo es comprender la organización humanitaria en el período de posguerra, pero no investiga a los veteranos estadounidenses.
Los estadounidenses, el envejecimiento, la capacidad funcional o la retención del empleo. Por lo tanto, su
Su uso debe limitarse a la contextualización histórica, sin atribuirle ninguna evidencia sobre la salud.
ocupación contemporánea.

Fitzharris (2022) describe la evolución de la cirugía reconstructiva aplicada a soldados con lesiones faciales.
en la Primera Guerra Mundial. El trabajo ilustra cómo los avances médicos aumentaron la supervivencia y
Crearon nuevas necesidades de rehabilitación y reinserción social. Sin embargo, este es un libro histórico.
y no procede de un estudio epidemiológico o de intervención; su información no permite estimar la frecuencia.
discapacidad, pronóstico funcional o el efecto de las estrategias ocupacionales.

Aunque estos avances han transformado la atención médica para los militares, la expansión de
La mayor esperanza de vida planteó otro desafío: la necesidad de gestionar las consecuencias a lo largo de la vida.
Problemas físicos, funcionales y psicológicos derivados del servicio militar. Este problema se acentúa.
a medida que los veteranos envejecen y comienzan a mostrar interacciones entre las lesiones adquiridas durante sus carreras.
servicio, enfermedades crónicas relacionadas con la edad y nuevas limitaciones funcionales.

En el contexto norteamericano, esta realidad es significativa. Trastornos psiquiátricos y relacionados.
El consumo de sustancias es muy frecuente entre los veteranos militares de Estados Unidos.
Las características y experiencias individuales relacionadas con el trauma y el combate pueden ser
asociado con diferentes patrones de utilización de servicios de salud en esta población (Kline et al.,
2022). Por lo tanto, la experiencia militar puede producir efectos que se extienden más allá del período de servicio.
son activos y tienen repercusiones en la salud, la capacidad funcional, la participación social y la trayectoria vital.
vida profesional a lo largo de la edad adulta y la vejez.

Las exigencias físicas y psicológicas de las Fuerzas Armadas de EE. UU. son relevantes para
Comprender las exposiciones que pueden afectar la salud a lo largo de la vida. El personal militar en servicio activo es
sometido a requisitos de composición corporal, aptitud física y rendimiento funcional. Sin embargo,
Betancourt et al. (2021) compararon los resultados de salud autoinformados de veteranos y no veteranos.
y no evaluaron directamente las exigencias físicas del servicio militar. Por lo tanto, esta publicación argumenta
La discusión se refiere a morbilidades, pero no debe citarse como prueba causal de que las evaluaciones militares...
Los acontecimientos periódicos provocan lesiones o discapacidad.

La relación entre la salud y el desempeño laboral también puede observarse durante el propio proceso.
Servicio militar. El absentismo y el presentismo relacionados con la salud entre el personal militar en servicio activo pueden
comprometer la preparación para el despliegue, la moral de las tropas y la capacidad de respuesta a
Las exigencias físicas y operativas de una carrera militar (Dunbar et al., 2022). Sin embargo, los efectos de estas
Las condiciones no desaparecen después de dejar las Fuerzas Armadas. En muchos casos, las limitaciones físicas,
El dolor crónico, las enfermedades respiratorias, los trastornos mentales y otras afecciones pueden persistir con el tiempo.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

de la vida civil, afectando la capacidad de realizar actividades profesionales y de mantener la participación en el mercado laboral.

En este sentido, la transición de una carrera militar a la vida civil representa un paso fundamental para Salud ocupacional de los veteranos. Una transición estructurada puede contribuir a mejores resultados. resultados físicos y psicológicos y promover la adaptación a las nuevas exigencias sociales y profesionales. (Hammer et al., 2019). Sin embargo, Bond et al. (2022) identificaron una menor satisfacción entre los veteranos. Con la vida, peor percepción de la salud mental, mayor presencia de síntomas depresivos y trastornos. estrés postraumático y mayores dificultades financieras. Estos factores pueden actuar juntos, aumentando vulnerabilidad a la pérdida de autonomía, dificultad en la reintegración profesional y alienación de trabajar.

La salud de los veteranos estadounidenses se caracteriza por múltiples comorbilidades. Betancourt et al. (2021), utilizando datos del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo Conductuales, identificó prevalencias Los veteranos informaron puntuaciones más altas en diversas afecciones, incluyendo obesidad, diabetes, Accidente cerebrovascular, cáncer de piel, cáncer, EPOC y otras morbilidades. ¿Cómo está estructurado el estudio? Según las observaciones y los propios informes, no se demuestra que el servicio militar haya sido la causa de estos problemas. condiciones. Aun así, la coexistencia de enfermedades refuerza la necesidad de evaluar la funcionalidad y capacidad laboral, que no se midió directamente en esta investigación.

Entre las enfermedades crónicas que afectan a la funcionalidad, la EPOC se asocia con limitaciones. Problemas respiratorios, disnea, disminución de la tolerancia al ejercicio y manifestaciones sistémicas. Bamonti et al. (2022) revisaron estudios con veteranos estadounidenses y destacaron resultados fisiológicos, bienestar físico y psicológico, así como las intervenciones realizadas en el sistema de salud de los veteranos. Porque En cuanto a la revisión narrativa, la publicación identifica lagunas y orientaciones para la atención, pero no proporciona... estimación de la efectividad conjunta.

El dolor crónico no oncológico constituye otro factor de deterioro funcional, en el que el Los veteranos tienen un alto riesgo de sufrir lesiones musculoesqueléticas, traumatismos y factores de estrés. Factores psicológicos derivados de la experiencia militar, que pueden contribuir al desarrollo. y el mantenimiento del dolor crónico y amplificar su impacto en las actividades diarias y profesionales (Baria et al., 2019). Cuando es persistente, el dolor puede reducir la movilidad, la resistencia física y la capacidad. La concentración y la tolerancia a las exigencias laborales se convierten en un factor determinante importante. de participación en el trabajo.

Las consecuencias de las lesiones graves pueden ser aún más evidentes entre los veteranos con amputaciones. Resnik et al. (2019), al evaluar a 808 veteranos con amputación de miembros superiores, identificaron Deterioro moderado de la función física, además de problemas musculoesqueléticos y dolor fantasma. y dolor en el miembro residual, lo que demuestra que la recuperación anatómica o el uso de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Los dispositivos de asistencia no representan una recuperación completa de la capacidad funcional. Autonomía
También depende de la adaptación a las actividades diarias, la capacidad de realizar tareas profesionales y
la posibilidad de utilizar recursos de accesibilidad y tecnologías de asistencia adecuadas.
Entre los veteranos de mayor edad, las lesiones adquiridas durante el servicio militar pueden coexistir con enfermedades.
afecciones crónicas y cambios fisiológicos asociados con el envejecimiento, lo que aumenta la probabilidad de
Reducción de la fuerza, la movilidad, la resistencia, el equilibrio y la independencia funcional. Orkaby
et al. (2019), en una cohorte de aproximadamente tres millones de usuarios regulares del Departamento
Los funcionarios del Departamento de Asuntos de Veteranos (VA) demostraron la relevancia de la vulnerabilidad en esta población y su
Una fuerte asociación con la supervivencia. Por lo tanto, la identificación temprana de la fragilidad puede constituir
una herramienta importante para planificar intervenciones destinadas a preservar el
autonomía y capacidad funcional.
También pueden persistir limitaciones después de procedimientos ortopédicos. Judd et al. (2024)
Realizaron un ensayo clínico aleatorio con 95 participantes sometidos a artroplastia total de la
cadera, comparando la integración de la fuerza funcional con un programa de control de rehabilitación.
Ambos grupos mostraron mejoría funcional, pero no hubo diferencias estadísticamente significativas.
No existen diferencias significativas entre ellos en el resultado primario ni en las evaluaciones posteriores. Por lo tanto, la integración de
La fuerza funcional no demostró superioridad sobre el programa de control.
En este contexto, la salud ocupacional del veterano de edad avanzada debería ser...
entendido de forma multidimensional. Mantener la capacidad depende de la interacción entre
condiciones clínicas, capacidad física, salud mental, entorno laboral, exigencias
Salud ocupacional, accesibilidad, apoyo social y recursos de rehabilitación. Esta perspectiva cambia...
El enfoque pasa de estar centrado en la enfermedad a una estrategia orientada a la preservación.
funcionalidad y participación social y profesional.
Entre las estrategias preventivas, el acondicionamiento físico ocupa una posición relevante. Vaara et al.
(2022) revisó los atributos y la capacitación necesarios para el desempeño de tareas militares esenciales,
tales como el transporte de carga, la manipulación de materiales y la evacuación de víctimas. El enfoque del trabajo es
El enfoque se centra en el desempeño del personal militar en tareas operacionales, no en la rehabilitación de veteranos de edad avanzada.
Por lo tanto, la extrapolación al envejecimiento debe hacerse con cautela: los programas para veteranos necesitan
Tenga en cuenta la edad, el historial de lesiones, las comorbilidades, la capacidad cardiorrespiratoria, la fuerza y el equilibrio.
y objetivos profesionales individuales.
El enfoque integral también debe incluir el manejo de enfermedades crónicas. Salud de los Veteranos
La Administración establece un sistema integral de atención para los veteranos elegibles, en el que
El seguimiento continuo y la coordinación de la atención pueden promover el control clínico y...
identificación de cambios funcionales. Bamonti et al. (2022) también describen experiencias de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

manejo de la EPOC y advierten sobre la necesidad de evaluar la seguridad y la eficacia: la existencia de
Una intervención multidisciplinaria, por sí sola, no garantiza el beneficio. Este punto resulta desalentador...
recomendaciones categóricas sin evaluación de resultados ni eventos adversos.
Por lo tanto, la prevención de la discapacidad funcional requiere un enfoque interdisciplinario que combine...
evaluación clínica, fisioterapia, terapia ocupacional, actividad física adaptada, control del dolor,
Apoyo psicológico, rehabilitación vocacional y ajustes ambientales. En este modelo, el
Se debe controlar la capacidad funcional, lo que permitirá identificar los cambios antes de que se produzcan...
pérdida significativa de autonomía o ausencia del trabajo.
Houck et al. (2024) presentaron, en un resumen de conferencia incluido en un suplemento del Journal of
Fisioterapia geriátrica: Relaciones entre salud física, capacidad, actividad y rendimiento.
Roles sociales en adultos mayores. La fuente no era un artículo completo, no se limitaba a...
veteranos y el DOI corresponde al conjunto de resúmenes del congreso. Por lo tanto, su contribución es
Indirecto y exploratorio: refuerza la importancia de los roles sociales en la evaluación funcional, pero no
Respalda recomendaciones específicas para los veteranos estadounidenses.
Desde una perspectiva laboral, la asistencia no debe limitarse a la rehabilitación tras una discapacidad.
Instalado. Evaluación de requisitos laborales, adaptación de tareas, accesibilidad, tecnologías.
Se pueden considerar enfoques de apoyo y flexibles según las necesidades individuales.
Sin embargo, es importante reconocer que estas medidas son recomendaciones derivadas de principios de rehabilitación y
inclusión; el corpus de esta revisión no probó directamente la efectividad de todos ellos en la retención.
trabajo de veteranos ancianos.

La seguridad laboral puede ser un componente importante de la calidad de vida.
envejecimiento, contribuyendo a la autonomía financiera, la identidad profesional y la interacción
Utilidad social y percibida. Para los veteranos, esta dimensión puede adquirir una importancia adicional.
ya que la transición entre una carrera militar y el mercado laboral civil puede implicar cambios
factores significativos relacionados con la función, el entorno, la identidad profesional y los requisitos físicos.
Por lo tanto, las estrategias dirigidas a la población de veteranos estadounidenses deberían considerar la
Trayectoria de la salud a lo largo de la vida. La exposición al combate y a las exigencias militares puede provocar:
consecuencias que perduran durante décadas, mientras que el envejecimiento añade nuevos factores.
factores de riesgo de enfermedades crónicas, fragilidad y capacidad funcional reducida. Estos elementos hacen
Se necesita un enfoque preventivo e integral, capaz de brindar apoyo al veterano desde la transición en adelante.
para la vida civil hasta las diferentes etapas del envejecimiento.
Por lo tanto, promover la salud ocupacional entre los veteranos estadounidenses requiere la integración entre
prevención de enfermedades, control de comorbilidades, actividad física, rehabilitación, manejo de
dolor, salud mental, evaluación funcional, ergonomía, tecnologías de asistencia y rehabilitación

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

profesional. Más que prolongar la supervivencia, el objetivo debería ser extender los años vividos con autonomía, funcionalidad y participación social y profesional.

En este sentido, la reducción de la discapacidad funcional debe entenderse como un proceso. continuo, como la identificación temprana de factores de riesgo, el monitoreo longitudinal y el La conexión entre los servicios de salud y los entornos laborales puede contribuir a preservar Capacidad funcional y fomento de la retención laboral para veteranos de edad avanzada. Salud Por lo tanto, la atención ocupacional constituye una dimensión estratégica de la atención integral al veterano, a la luz de el envejecimiento progresivo de esta población y la necesidad de garantizar la autonomía, Independencia y participación activa en la sociedad.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El corpus analítico comprendió 12 publicaciones desde 2019 hasta el 20 de septiembre de 2024. Se incluyeron estudios. estudios observacionales, revisiones narrativas, una intervención ocupacional, un ensayo clínico aleatorio y Resumen de la conferencia. Theisen (2024) y Fitzharris (2022) se conservaron únicamente como fuentes. Contextos históricos contextuales. La tesis de Almeida Júnior, presente en la versión anterior, fue eliminada porque abordaba... defensa nacional y tráfico internacional de drogas en el Amazonas, sin relación directa con envejecimiento, funcionalidad o trabajo de los veteranos estadounidenses. La heterogeneidad de Las fuentes nos impiden tratarlas como evidencia equivalente.

Betancourt et al. (2021) analizaron datos del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo Conductuales desde 2003 hasta 2019, con un total aproximado de 7,18 millones de observaciones. Entre 2011 y 2019, los veteranos Presentaron prevalencias autoinformadas más altas de obesidad que los no veteranos (72% frente a 60%), diabetes (19% frente a 16%), cardiopatía (13% frente a 8%), accidente cerebrovascular (6%) frente al 5%), cáncer de piel (16% frente al 11%) y cáncer (13% frente al 11%), además de otras morbilidades. Estos resultados describen diferencias entre poblaciones, pero no establecen causalidad.

Se limitan a veteranos de edad avanzada y no miden directamente la discapacidad funcional ni la duración de la estancia hospitalaria. trabajar.

La multimorbilidad puede reducir la resiliencia, la movilidad y la tolerancia a las exigencias laborales, pero Esta implicación debe formularse con precaución. El estudio de Betancourt et al. (2021) no evaluó No se tuvieron en cuenta la capacidad laboral, la gravedad clínica ni la secuencia temporal entre el servicio militar y la enfermedad. Por lo tanto, justifica la necesidad de monitorización clínica y funcional, pero no permite atribuir a El servicio militar, las morbilidades observadas y su impacto en el empleo no pueden cuantificarse.

En el campo del dolor crónico, Baria et al. (2019) demostraron que los veteranos constituyen un población vulnerable con riesgo de dolor crónico no oncológico debido a una combinación de lesiones.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

trastornos musculoesqueléticos, traumatismos, factores de estrés psicológico y factores sociales. El estudio propuso una
Adaptar el modelo biopsicosocial a esta población refuerza la idea de que el dolor debe ser...
entendido como el resultado de la interacción entre factores fisiológicos, psicológicos y sociales.
Los resultados de Resnik et al. (2019) refuerzan la magnitud de las limitaciones funcionales entre los veteranos.
con lesiones graves. En una muestra nacional de 808 veteranos con amputación de miembros superiores,
La puntuación media de discapacidad percibida en el QuickDASH fue de 49,5 para las personas amputadas.
unilateral y 34,7 para amputados bilaterales. Los participantes también mostraron un alto
frecuencia del dolor en la extremidad contralateral, problemas musculoesqueléticos, dolor del miembro fantasma y
dolor en el miembro residual. Los autores concluyeron que los veteranos con amputaciones presentaban
Deterioro moderado de la función física y deficiencias identificadas en el acceso a la formación.
Servicios de prótesis y amputaciones especializadas.
El envejecimiento añade otra dimensión al problema. Orkaby et al. (2019), utilizando datos de
aproximadamente 3 millones de usuarios del sistema de salud del Departamento de Asuntos de Veteranos,
Investigaron la carga de fragilidad entre los veteranos y su asociación con la mortalidad. Los resultados
Demostraron una asociación significativa entre fragilidad y supervivencia. Este hallazgo es relevante para
La salud ocupacional, dado que la fragilidad implica una reducción de la reserva fisiológica y puede comprometer...
Movilidad, fuerza, resiliencia e independencia.
En cuanto a la salud respiratoria, Bamonti et al. (2022), en una revisión narrativa de veteranos norteamericanos,
Los estadounidenses con EPOC han identificado la necesidad de estrategias que aborden las dimensiones
factores fisiológicos, físicos y psicológicos. La revisión muestra que la EPOC no se limita a
Deterioro respiratorio, pero también puede estar relacionado con una reducción de la capacidad física,
Los cambios sistémicos y el impacto psicológico refuerzan la necesidad de intervenciones.
multidimensional.

La dimensión psicológica también aparece de forma consistente en los estudios. Bond et al. (2022)
Evaluaron a 229 militares y veteranos con discapacidades relacionadas con el servicio durante la transición a
vida civil e identificó peores resultados en cinco de las seis medidas estandarizadas cuando
En comparación con las normas de referencia, se observó una menor satisfacción con la vida y un peor estado de salud.
problemas de salud mental, más síntomas de depresión y trastorno de estrés postraumático, y mayor sufrimiento.
financiero. Los resultados demuestran que la transición al trabajo civil debe considerarse parte de
Parte integral de la atención a los veteranos con discapacidades.
Esta relación entre salud y trabajo es corroborada por Dunbar et al. (2022), quienes analizaron 11.055
Personal militar estadounidense en servicio activo, según datos relacionados con la salud del Departamento de Defensa .
Encuesta de Comportamientos de 2015. El estudio investigó la asociación entre condiciones físicas y mentales y
limitaciones laborales, destacando que diferentes afecciones de salud están relacionadas.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

a una reducción en la capacidad para realizar actividades profesionales.

Hammer et al. (2019) evaluaron, en un ensayo aleatorizado por organizaciones, el programa de apoyo a veteranos

Programa de capacitación para supervisores, en el que participaron 35 organizaciones, 928 supervisores y 497 empleados veteranos o con experiencia.

personal militar. No se observaron efectos generales directos de la intervención sobre los resultados de salud.

trabajo; los beneficios aparecieron en los análisis condicionales, especialmente de acuerdo con el apoyo previo.

de supervisores y colegas. El estudio respalda la relevancia del contexto organizacional, pero no

Esto nos permite afirmar la eficacia uniforme de la formación para todos los trabajadores veteranos.

Vaara et al. (2022) analizaron el entrenamiento físico para optimizar tareas militares esenciales. El trabajo

contribuye a identificar atributos físicos relevantes para el rendimiento y la prevención de lesiones durante

servicio activo. Su aplicación a los veteranos de edad avanzada es indirecta, ya que la revisión no evaluó

rehabilitación geriátrica, discapacidad funcional o empleo continuo en trabajos civiles. El principio de

La formación combinada puede orientar la formulación de hipótesis y la planificación individual, pero no constituye una prueba.

de eficacia en esta población.

Houck et al. (2024) vincularon la salud física, la capacidad, la actividad y los roles sociales en los adultos mayores.

antiguo. La fuente disponible es un resumen de conferencia, no un artículo completo, y la muestra no fue

Se presentó como compuesto por veteranos. Por lo tanto, el estudio se clasificó como evidencia indirecta.

y de baja suficiencia para el objetivo central. Su uso se limita a respaldar la noción de que

La funcionalidad debe incluir la participación social, sin extrapolarla a los resultados laborales.

veteranos.

Judd et al. (2024) evaluaron, en un ensayo clínico aleatorizado, técnicas para integrar la fuerza funcional.

después de la artroplastia total de cadera. Aunque ambos grupos mejoraron, la intervención no fue

El estudio fue superior al programa de control tanto en el resultado principal como en las evaluaciones posteriores.

Proporciona evidencia directa de recuperación funcional, pero no permite conclusiones sobre el retorno o

seguridad laboral.

Fitzharris (2022) y Theisen (2024) se utilizaron únicamente para contextualizar la evolución histórica.

de asistencia relacionada con el conflicto y atención a los sobrevivientes. Ninguna de estas fuentes evaluada

veteranos estadounidenses ancianos, discapacidad funcional o incapacidad para trabajar.

excluidos de la síntesis analítica de factores y estrategias, impidiendo la contextualización histórica.

confundido con evidencia clínica u ocupacional.

La revisión crítica también llevó a la exclusión de Almeida Júnior, presentada previamente como

Contribución contextual. El trabajo aborda la Política de Defensa Nacional y la lucha contra la trata de personas.

El tráfico internacional de drogas en la Amazonía brasileña septentrional. Su población, sus problemas y sus...

Los resultados no se corresponden con el objetivo de este artículo. Mantener esta referencia ampliaría artificialmente el alcance.

El corpus reduciría la coherencia temática sin aportar información adicional sobre los veteranos norteamericanos.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

estadounidenses.

Kline et al. (2022), a su vez, identificaron una brecha significativa en el acceso a la atención médica.

Servicios de salud mental. En la muestra representativa de 4.069 veteranos, solo el 12% informó haber utilizado servicios de salud mental.

salud mental. Entre los 924 participantes que presentaron un posible trastorno mental o trastorno

En cuanto al consumo de sustancias, el 27% recibía algún tipo de atención. El estudio también

Se ha demostrado que las dificultades funcionales, los síntomas del TEPT, los trastornos del sueño y el uso de VA (diversos dispositivos) están relacionados.

El hecho de ser la principal fuente de atención médica fue uno de los factores asociados con el uso de los servicios.

Tabla 1 – Caracterización y análisis crítico de las publicaciones consideradas.

Autor(es) Año Tipo de fuente Población/objeto Resultado principal y limitación Relevancia					
Betancourt y otros.	2021	estudio observacional de población	Veteranos versus no veteranos; BRFSS 2003 2019	Los veteranos reportaron una mayor prevalencia de diversas morbilidades; datos autoinformados, sin relación causal ni medición ocupacional directa.	Multimorbilidad ade; evidencia directa en veteranos
Baria et al. 2019		Revisión/modificación vínculo conceptual	Veteranos con dolor crónico no oncológico	Adapta el modelo biopsicosocial; no estima el efecto de la intervención.	Dolor y funcional de
Resnik et al. 2019		Encuesta nacional	808 veteranos con amputación de extremidades superiores	Documenta la discapacidad percibida, el dolor y las necesidades protésicas; estudio transversal.	Limitación funcional específica
Orkaby y otros.	2019	Cohorte retrospectiva	Casi 3 millones de usuarios de VA	La fragilidad se asoció con la mortalidad; no se evaluó el empleo ni la intervención.	Envejecimiento no y pronóstico
Judd y otros, 2024		Ensayo clínico aleatorizado	95 participantes después de una artroplastia total de cadera.	Ambos grupos mejoraron; la integración de la fuerza funcional no fue el resultado primario superior.	Rehabilitación funcional; evidencia directa, sin superioridad. y entre aproches.
Martillo y otros.	2019	Ensayo aleatorio por organizaciones	35 organizaciones, 928 supervisores y 497 empleados	No se observan efectos globales directos; los resultados dependen del apoyo previo.	Apoyo ocupacional, sin una eficacia uniforme.
Vaara et al. 2022		Reseña narrativa	Desempeño en tareas militares esenciales	Analiza las características físicas y el entrenamiento; se centra en el personal militar, no en los veteranos de edad avanzada.	Evidencia indirecta

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Autor(es) Año	Tipo de fuente	Población/objeto	Resultado principal y limitación	Relevancia	
Bamonti y otros.	2022	Reseña narrativa	Veteranos estadounidenses con EPOC	Integra resultados fisiológicos, físicos y psicológicos, sin una estimación del efecto combinado.	Capacidad física en y caso de enfermedad crónica
Bond et al. 2022		Estudio descriptivo	229 militares/veteranos con discapacidades relacionadas hacia con el servicio	Peores resultados en 5 de las 6 mediciones en comparación con las normas; muestra en transición y sin un grupo contemporáneo.	Transición, salud mental y trabajo
Dunbar y otros.	2022	Estudio transversal	11.055 militares en servicio activo	La salud mental y física se asociaron con el absentismo y el presentismo; no se estudió. veteranos.	Evidencia ocupacional indirecta
Kline et al. 2022		Encuesta nacional	4.069 veteranos	El 12% utilizó servicios de salud mental; entre aquellos con probables trastornos, el 27%; datos autoinformados.	Acceso a la salud mental
Houck et al. 2024		Resumen de congreso	Adultos mayores; no se presta especial atención a los veteranos.	Vincula la capacidad, la actividad y los roles sociales; información incompleta sobre resumen.	Evidencia exploratoria y indirecta

Fuente: preparado por los autores (2024).

La tabla 1 muestra que la discapacidad funcional entre los veteranos debe entenderse de una manera...
multidimensional, pero también muestra los límites del corpus. Solo una parte de las fuentes estudiadas
veteranos directamente involucrados; uno de ellos evaluó al personal militar en servicio activo, otro involucró a adultos mayores sin
Centrándonos en los veteranos, dos son revisiones narrativas, uno es un ensayo clínico aleatorio y el otro es un resumen.
de un congreso. Por lo tanto, la convergencia temática no equivale a la homogeneidad metodológica.

En el eje biológico y funcional, Betancourt et al. (2021) describieron diferencias en la morbilidad.
limitaciones autoinformadas entre veteranos y no veteranos; Resnik et al. (2019) documentaron limitaciones y dolor en
veteranos con amputación de miembros superiores; y Orkaby et al. (2019) demostraron una asociación entre
Fragilidad y mortalidad en usuarios del sistema VA. Estos estudios respaldan la relevancia de
multimorbilidad, amputación y fragilidad, pero no miden uniformemente la capacidad de
el trabajo o el efecto de las intervenciones.

En el área del dolor y la salud mental, Baria et al. (2019) propusieron una adaptación del modelo.
aspectos biopsicosociales del dolor crónico; Kline et al. (2022) identificaron una baja utilización de la atención entre
veteranos con probables trastornos mentales o relacionados con sustancias; y Bond et al. (2022)
Describieron las dificultades que experimentan las personas con discapacidad en su transición al mundo laboral.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Predominan las asociaciones y las descripciones, en lugar de las pruebas de estrategias integradas de reincorporación al trabajo.
En el ámbito ocupacional, Dunbar et al. (2022) mostraron asociaciones entre condiciones físicas y mentales,
El absentismo y el presentismo entre el personal militar en servicio activo, una población distinta de la de los veteranos de edad avanzada.
Hammer et al. (2019) probaron la capacitación de supervisores en un entorno civil, pero no observaron
Efectos globales directos, y los resultados dependieron del contexto de apoyo. Por lo tanto, el apoyo
La eficiencia organizativa es relevante, pero su eficacia no debe presentarse como algo universal.
En cuanto a las estrategias físicas, Vaara et al. (2022) se centraron en el rendimiento militar; Judd et al. (2024)
Compararon dos enfoques de rehabilitación después de una artroplastia total de cadera y no encontraron diferencias.
superioridad de la integración de la fuerza funcional en el resultado primario; Bamonti et al. (2022) llevaron a cabo
Una revisión narrativa sobre la EPOC; y Houck et al. (2024) proporcionaron evidencia indirecta a través de
Resúmenes de congresos con adultos mayores. Estas fuentes contribuyen al modelo conceptual.
pero no permiten definir un programa único ni estimar su efecto en la retención de empleos.
La síntesis respalda un modelo integrado que articula la evaluación clínica y funcional, la salud mental,
Rehabilitación, manejo del dolor y condiciones laborales. Esta formulación debe entenderse como
La implicación radica en combinar evidencia, no en ser un protocolo validado. Las principales limitaciones
Entre ellas se incluyen la ausencia de investigaciones totalmente reproducibles, la falta de evaluación del riesgo de sesgo y la diversidad de...
poblaciones y la falta de estudios que midan directamente el envejecimiento y la discapacidad funcional.
y permaneciendo en el puesto con el mismo diseño.

CONSIDERACIONES FINALES

La literatura revisada hasta el 20 de septiembre de 2024 indica que la salud ocupacional de los veteranos norteamericanos...
El proceso de envejecimiento en los estadounidenses está influenciado por factores físicos, psicológicos y clínicos.
social y organizacional. Los estudios con veteranos han documentado multimorbilidad autoinformada,
Fragilidad, limitaciones relacionadas con la amputación, dolor crónico, EPOC, necesidades de salud mental.
y dificultades en la transición al empleo civil. Sin embargo, no todos los estudios han evaluado a los veteranos.
personas mayores o la capacidad de trabajar directamente.
La discapacidad funcional no puede atribuirse a una sola enfermedad o lesión. Dolor, fragilidad,
Las afecciones físicas y los trastornos mentales se asocian con resultados distintos y se han estudiado con
diferentes métodos. La mayoría de las fuentes son observacionales o narrativas; por lo tanto, los resultados
Nos permiten identificar asociaciones, necesidades e hipótesis de cuidado, pero no probar que una
Una intervención integrada específica reduce la discapacidad o aumenta la retención laboral.
El envejecimiento añade complejidad debido a las lesiones y afecciones adquiridas durante el servicio.
Pueden coexistir con enfermedades crónicas y cambios relacionados con la edad. Evaluación longitudinal de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

La funcionalidad está clínicamente justificada, pero el conjunto de datos no permite definir un instrumento.
periodicidad única o punto de corte. Las decisiones deben tener en cuenta el historial médico, la capacidad física,
Salud mental, exigencias laborales y preferencias para veteranos.
Un enfoque interdisciplinario puede vincular el control de las enfermedades crónicas con la actividad física.
Atención individualizada, rehabilitación, control del dolor y atención a la salud mental. Tecnologías de asistencia.
También se pueden considerar adaptaciones de accesibilidad y ocupacionales cuando sea necesario.
Sin embargo, no todas estas medidas se han probado directamente en las publicaciones incluidas; deberían ser
Se presentan como componentes plausibles de la atención médica y no como un conjunto de eficacia comprobada.
Permanecer en el trabajo o regresar a él es un objetivo relevante cuando es compatible con el
condiciones clínicas y funcionales, y la elección del individuo. El estudio de Hammer et al. (2019) sugiere
que el contexto de apoyo modifica los efectos de una intervención dirigida a los supervisores, mientras que
Dunbar et al. (2022) demuestran una asociación entre la salud y el deterioro ocupacional en
Personal militar en servicio activo. Estos datos no garantizan el regreso al trabajo, pero refuerzan la
La necesidad de evaluar las barreras organizativas además de las limitaciones individuales.
La integración entre los servicios de salud, los profesionales de rehabilitación, la salud mental y el entorno de
Este trabajo puede favorecer los planes individualizados y la continuidad de la atención. Esta recomendación debería
deberá ir acompañado de un seguimiento de la seguridad, la adherencia, el funcionamiento, la participación y los resultados.
Ocupacional. Los estudios futuros deberían comparar modelos integrados, especificar componentes,
Registrar los incidentes adversos y supervisar el regreso, la retención y la calidad del trabajo de los veteranos.
de diferentes edades y condiciones clínicas.
Se concluye que reducir la discapacidad funcional entre los veteranos estadounidenses requiere...
promoción de la salud, prevención, rehabilitación y adaptación ocupacional, pero la evidencia disponible hasta la fecha
La fecha límite no valida un único modelo. La principal contribución de esta revisión es organizar los factores.
y estrategias pertinentes, distinguiendo entre resultados empíricos, evidencia indirecta, revisiones y ensayos clínicos.
y el contexto histórico.

Se recomienda ampliar la investigación con estudios longitudinales y ensayos pragmáticos que incluyan
Para los veteranos de edad avanzada, utilice medidas estandarizadas de capacidad funcional y evalúe
participación y retención en el lugar de trabajo. Hasta que se disponga de evidencia más sólida, la
Las intervenciones deben ser individualizadas, interdisciplinarias y evaluadas continuamente para
beneficios, riesgos e idoneidad para los objetivos del veterano.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

REFERENCIAS

Bamonti, PM, Robinson, SA, Wan, ES y Moy, ML (2022). Mejora de los resultados de salud fisiológica, física y psicológica: una revisión narrativa en veteranos estadounidenses con EPOC.
Revista Internacional de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, 17, 1269–1283. https://doi.org/10.2147/COPD.S339323
Baria, A. M., Pangarkar, S., Abrams, G., & Miaskowski, C. (2019). Adaptación del modelo biopsicosocial del dolor crónico no oncológico en veteranos. Pain Medicine, 20(1), 14–27. https://doi.org/10.1093/pm/pny058

Betancourt, JA, Granados, PS, Pacheco, GJ, Reagan, J., Shanmugam, R., Topinka, JB, Beauvais, BM, Ramamonjiarivelo, ZH y Fulton, LV (2021). Exploración de los resultados de salud de los veteranos estadounidenses en comparación con los no veteranos entre 2003 y 2019. Healthcare, 9(5), 604. https://doi.org/10.3390/healthcare9050604
Bond, G.R., Al-Abdulmunem, M., Drake, RE, Davis, LL, Meyer, T., Gade, D.M., Frueh, B.C., Dickman, RB, & Ressler, D.R. (2022). Transición del servicio militar: Salud mental y bienestar entre militares y veteranos con discapacidades relacionadas con el servicio. Journal of Behavioral Health Services & Research, 49, 282–298. https://doi.org/10.1007/s11414-021-09778-w
Dunbar, MS, Schuler, MS, Meadows, SO y Engel, CC (2022). Asociaciones entre afecciones de salud mental y física y discapacidades ocupacionales en las fuerzas armadas de EE. UU. Military Medicine, 187(3–4), e387–e393. https://doi.org/10.1093/milmed/usab021
Fitzharris, L. (2022). El restaurador de rostros: La aterradora batalla de un cirujano para restaurar a soldados desfigurados en la Primera Guerra Mundial (P. Diniz, Trad.). Intrínseca.
Hammer, L.B., Wan, W.H., Brockwood, K.J., Bodner, T., & Mohr, C.D. (2019). Efectos de la capacitación en apoyo del supervisor sobre la salud y los resultados laborales de los veteranos en el ámbito civil. Journal of Applied Psychology, 104(1), 52–69. https://doi.org/10.1037/apl0000354
Houck, J.R., Johnson, C., Raudsepp, T., & Zablotny, C.M. (2024). Asociaciones entre la salud física, la capacidad física y los datos de actividad con los roles sociales en adultos mayores [Resumen de conferencia]. Resúmenes de pósteres de CSM 2024. Journal of Geriatric Physical Therapy, 47(1), E48–E107. https://doi.org/10.1519/JPT.0000000000000409
Judd, D.L., Cheuy, V.A., Peters, A., Graber, J., Hinrichs-Kinney, L., Forster, J.E., Christiansen, C. L., & Stevens-Lapsley, J. E. (2024). Incorporación de técnicas de integración de fuerza funcional para mejorar el rendimiento funcional después de una artroplastia total de cadera: un ensayo controlado aleatorizado. Physical Therapy, 104(3), pzad168. https://doi.org/10.1093/ptj/pzad168
Kline, A.C., Panza, K.E., Nichter, B., Tsai, J., Harpaz-Rotem, I., Norman, SB y Pietrzak, R.H. (2022). Uso de servicios de salud mental entre veteranos militares estadounidenses: Resultados del Estudio Nacional de Salud y Resiliencia en Veteranos 2019-2020. Psychiatric Services, 73(6), 628–636. https://doi.org/10.1176/appi.ps.202100112
Orkaby, A.R., Nussbaum, L., Ho, Y.-L., Gagnon, D., Quach, L., Ward, R., Quaden, R., Yaksic, E., Harrington, K., Paik, J.M., Kim, D.H., Wilson, PWF, Gaziano, J.M., Djousse, L., Cho, K., & Driver, J.A. (2019). La carga de la fragilidad entre los veteranos estadounidenses y su asociación con la mortalidad, 2002–2012. The Journals of Gerontology: Series A, 74(8), 1257–1264. https://doi.org/10.1093/gerona/gly232

Resnik, L., Ekerholm, S., Borgia, M., & Clark, M. A. (2019). Un estudio nacional de veteranos con amputación mayor de extremidades superiores: métodos de encuesta, participantes y resultados resumidos. PLOS ONE, 14(3), e0213578. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0213578
Theisen, JVS (2024). En la paz y en la guerra, la caridad: La labor de la Cruz Roja Brasileña, filial de Rio Grande do Sul, en el período posterior a la Segunda Guerra Mundial (1946-1956) [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul]. https://hdl.handle.net/10923/26022
Vaara, J.P., Groeller, H., Drain, J., Kyröläinen, H., Pihlainen, K., Ojanen, T., Connaboy, C., Santtila, M., Agostinelli, P. y Nindl, BC (2022). Consideraciones del entrenamiento físico para optimizar

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año V, vol. 2, 2024 | Envío: 14/09/2024 | Aceptado: 17/09/2024 | Publicación: 20/09/2024

Rendimiento en tareas militares esenciales. European Journal of Sport Science, 22(1), 43–57. https://doi.org/10.1080/17461391.2021.1930193

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.