



## COMUNICACIONES ORALES

### CO-1

#### EXPERIENCIA DE ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL: FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

N. Moreno Morales\*, R.P. Romero Galisteo,  
J.C. Canca Sánchez

*Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga*

**Introducción:** El Real Decreto 640/2021, de 27 de julio, de creación, reconocimiento y autorización de universidades y centros universitarios, y acreditación institucional, enfatiza la visión de contexto institucional y estratégico de las universidades y sus centros universitarios. Permite a aquellos centros que hayan obtenido la acreditación institucional, renovar la acreditación de sus titulaciones oficiales que imparten sin necesidad de someterse al procedimiento previsto en el Real Decreto 822/2021.

**Contextualización:** El RD 640/2021, vincula el Sistema de Garantía de la Calidad (SGC) de los Centros Universitarios al proceso de la Acreditación Institucional, constituyendo la certificación de la implantación de los SGC uno de los requisitos necesarios para obtener dicha acreditación, que tendrá una vigencia de 6 años renovable. Es por ello por lo que la Dirección de la Evaluación y Acreditación de la Agencia Andaluza del Conocimiento ofrece a las Universidades Andaluzas el programa IMPLANTA.

**Diseño y desarrollo:** El pasado 29 de abril, la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Málaga envió la solicitud del Programa IMPLANTA, además de toda la documentación solicitada. Una vez superado la primera evaluación de la documentación el pasado 6 de septiembre se recibió la visita externa del tribunal evaluador, donde se desarrollaron audiencias con los diferentes grupos de interés: profesorado, alumnado, Comisión Académica y de Calidad, responsables institucionales, egresados y empleadores.

**Evaluación y conclusiones:** Estamos a la espera de recibir el informe final de la evaluación que podrá ser: favorable, condicionado (estará sujeto a la superación de los aspectos indicados en el informe en un tiempo máximo

de 6 meses) o desfavorable. En caso de que el Informe sea Favorable, la Comisión de Certificación emitirá un Certificado que tendrá una duración y validez de 6 años, renovable por un periodo de igual duración, y sujeta, en su caso, a seguimientos intermedios.

**Palabras clave:** Gestión de localidad; Education; Higher; Benchmarking

**Keywords:** Quality management; Higher Education; Benchmarking

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.080>

### CO-2

#### ANÁLISIS DEL CLIMA EDUCATIVO EN PROFESORES DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE FISIOTERAPIA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO TRANSVERSAL

E.M. Lantarón Caeiro<sup>1,\*</sup>, J. Martínez Fuentes<sup>2</sup>,  
E. Medrano Sánchez<sup>3</sup>, M. Gómez Jiménez<sup>4</sup>,  
P. García Fernández<sup>5</sup>, B. Martínez Pascual<sup>6</sup>,  
F.J. Barbero Iglesias<sup>7</sup>, I. Salvat Salvat<sup>8</sup>, S. Pérez Alenda<sup>9</sup>,  
M. Franco Sierra<sup>10</sup>, A. Domínguez García<sup>11</sup>,  
M. Soto González<sup>1</sup>, R. Abalo Núñez<sup>1</sup>, J. Seco Calvo<sup>12</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Vigo, Facultad de Fisioterapia

<sup>2</sup> Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM),  
Facultad de Ciencias de la Salud

<sup>3</sup> Universidad de Sevilla, Facultad de Enfermería,  
Fisioterapia y Podología

<sup>4</sup> Universidad Autónoma de Madrid, Campus Universitario  
la Salle

<sup>5</sup> Universidad Complutense de Madrid, Facultad, de  
Enfermería, Fisioterapia y Podología

<sup>6</sup> Universidad Europea de Madrid, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Área de Fisioterapia

<sup>7</sup> Universidad de Salamanca, Facultad de Enfermería y  
Fisioterapia

<sup>8</sup> Universidad Rovira I Virgili, Facultad de Medicina y  
Ciencias de la Salud

<sup>9</sup> Universidad de Valencia, Facultad de Fisioterapia

<sup>10</sup> Universidad de Zaragoza, Facultad de Ciencias de la  
Salud

<sup>11</sup> Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid, Facultad de Ciencias de la Salud

<sup>12</sup> Universidad de León (Campus de Ponferrada), Facultad de Ciencias de la Salud

**Objetivos:** Evaluar el entorno de aprendizaje y enseñanza (clima educativo, CE) en profesores del área de conocimiento Fisioterapia, en España.

**Métodos:** Estudio multicéntrico transversal. Un total de 265 profesores del área de Fisioterapia de 28 Facultades públicas y privadas de Fisioterapia en España respondieron al cuestionario DREEM (Dundee Ready Education Environment-Measure) utilizando Google Form. La fiabilidad se evaluó mediante el coeficiente  $\alpha$ -Cronbach de consistencia interna. Se utilizó el Análisis Factorial Confirmatorio como medio de validación. Se realizó una MANOVA y ANOVA univariante. Se calculó el tamaño del efecto, R<sup>2</sup> (escala: 0-1).

**Resultados:** Edad entre 40 y 49 años (37,4%), y entre 30 a 39 años (37,0%); mujeres, 53,2%; 37,4% desempeñan gestión; 43,6% a tiempo completo; 84,2% es PDI laboral; 56,6% es doctor. Trabajan en la facultad que desean un 93,2%; 91,7% recomendaría su facultad para trabajar. El 40,4% acreditan más de un título nivel MECES 2. Años como docentes en fisioterapia: entre uno y cinco (34,7%), seis y diez (26,0%) y más de 15 (24,9%). El 26,4% acreditan al menos un sexenio. El análisis exploratorio de las variables de interés del cuestionario, muestran valores medios altos (38,49; 37,59; 34,62). En función de la universidad:  $p < 0,05$  ( $F = 1,3$ ;  $p = 0,03$ ;  $R^2 = 0,13$ ). En función de la comunidad autónoma: ( $p < 0,10$ ):  $F = 1,4$ ;  $p = 0,06$ ,  $R^2 = 0,06$ . En función del grupo:  $p < 0,01$ . Si es alumno o profesor: Valor  $F = 67,02$ ,  $p \leq 0,001$ ,  $R^2 = 0,18$ . Para todas las dimensiones diferencias estadísticamente relevantes ( $p < 0,01$ ) entre las respuestas de los alumnos y los profesores, que obtienen unos valores superiores.

**Conclusiones:** El instrumento utilizado es fiable y válido. Conocer nuestro propio clima educativo, es un elemento diagnóstico clave de nuestra realidad, y facilita establecer planes de mejora.

**Palabras clave:** Cuestionarios; Entorno; Fisioterapia; Docentes

**Keywords:** Questionnaires; Environment; Physical Therapy Specialty; Faculty

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.081>

## CO-3

### EL TFG A DEBATE: CONCLUSIONES DEL SEGUNDO FORO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

R. Chillón Martínez<sup>1,\*</sup>, A.M. Martín Nogueras<sup>2</sup>, S. Souto Camba<sup>3</sup>, M.C. García Ríos<sup>4</sup>, S. Hernández Sánchez<sup>5</sup>, J. Ríos<sup>6</sup>, J.J. Torres Unda<sup>7</sup>

<sup>1</sup> Centro Universitario de San Isidoro, Sevilla

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Salamanca, Miembro del grupo de investigación atención de

enfermería y fisioterapia en promoción de la salud, estilos de vida y discapacidad

<sup>3</sup> Departamento de Fisioterapia, Medicina y Ciencias Biomédicas, Facultad de Fisioterapia. Universidade da Coruña, Miembro del grupo de investigación en Intervención Psicosocial y Rehabilitación Funcional

<sup>4</sup> Departamento de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada

<sup>5</sup> Departamento de Patología y Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad Miguel Hernández de Alicante, Miembro del grupo de investigación Traslacional en Fisioterapia

<sup>6</sup> Campus de Ciencias de la Salud San Rafael, Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juna de Dios, Universidad Pontificia de Comillas, Madrid

<sup>7</sup> Departamento de Fisiología de la Facultad de Medicina y Enfermería de la EHU-UPV

**Introducción:** La Asociación Española de Fisioterapeutas en Educación Superior es una Sociedad Filial de la AEF que tiene entre sus fines estimular el diálogo e intercambio de experiencias docentes dentro de la fisioterapia a nivel nacional. Con ese fin, organiza un foro de debate anual. En el año 2022, el tema sometido a debate fue el Trabajo Fin de Grado (TFG).

**Objetivo:** Elaborar un decálogo de recomendaciones o buenas prácticas consensuadas en relación a aspectos centrales del TFG.

**Métodos:** El foro se estructuró en dos conferencias marco, seguido de cuatro mesas de trabajo integradas de manera aleatoria por los asistentes al Foro. En cada mesa había un moderador y un secretario, encargado de recoger las ideas relacionadas a las cuatro temáticas a tratar: competencias y aspectos éticos del TFG, Coordinación del TFG, Tutor del TFG, Tipología y sistema de evaluación del TFG. En un plenario final, se analizaron las diferentes aportaciones de cada mesa y se consensaron de cara a la elaboración de las recomendaciones.

**Resultados:** Representantes de 12 Universidades del territorio nacional participaron en el Foro. Se consensaron un total de 18 recomendaciones distribuidas de la siguiente manera: Competencias y aspectos éticos 5, Coordinación del TFG 4, El tutor del TFG 5 y Tipología y sistema de evaluación 4. Las conclusiones fueron difundidas a través del periódico el fisioterapeuta.

**Conclusiones:** La estructura del foro, y su dinámica de trabajo se muestran efectivas en su objetivo de estimular el debate y consensar recomendaciones a nivel académico. Sería interesante incrementar la visibilidad del Foro y la participación de un mayor número de universidades, mejorando así la representatividad. Muy posiblemente el ser unas jornadas organizadas después del largo periodo online que supuso la pandemia pudieron condicionar la participación.

**Palabras clave:** Educación; Consenso; Tesis académica

**Keywords:** Education; Consensus; Academic dissertation

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.082>

## CO-4

# RELACIÓN ENTRE LA CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR Y TRIBUNAL EN LA MATERIA TRABAJO FIN DE GRADO Premio Comunicación Científica – Oral

S. Souto Camba\*, L. González Doniz, F.J. Senín Camargo, A. Lista Paz, R. Fernández Cervantes, J. Vivas Costa, A. López García, A. Souto Gestal  
Facultad de Fisioterapia, Universidade da Coruña

**Introducción:** La materia Trabajo fin de grado es calificada a través de una rúbrica que agrupa varias evaluaciones. Mientras el director del trabajo realiza una evaluación continuada del proceso de elaboración del trabajo, el tribunal lleva a cabo una evaluación del resultado final en forma de manuscrito y también de presentación y defensa.

**Objetivo:** Analizar el nivel de correlación que existe entre las calificaciones emitidas por el director y el tribunal que juzga el trabajo fin de grado en Fisioterapia en la Universidad de A Coruña.

**Métodos:** Se revisaron las fichas de evaluación individual de todos los trabajos fin de grado en Fisioterapia presentados y superados en la Universidad de A Coruña en los 3 últimos cursos académicos, extrayendo de las mismas las calificaciones otorgadas por el director, así como las emitidas por cada tribunal y relativas tanto al manuscrito como a la presentación.

**Resultados:** Se analizaron un total de 203 fichas de evaluación individual. La calificación promedio del director resultó superior a la emitida por el tribunal ( $8,80 \pm 1,05$  vs.  $7,61 \pm 1,35$ ,  $p < 0,001$ ,  $r = 0,38$ ). No obstante, el análisis de regresión permite establecer una relación lineal entre ambas variables, aunque la capacidad predictora de la evaluación del director sobre la calificación del manuscrito por parte del tribunal fue baja ( $R^2 = 0,09$ ,  $p < 0,001$ ). Esta relación lineal resultó mayor ( $R^2 = 0,17$ ,  $p < 0,001$ ) entre la evaluación del director y la calificación de la presentación, y especialmente superior entre la evaluación del manuscrito y la presentación ( $R^2 = 0,59$ ,  $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** Aunque existe una relación de pequeña magnitud entre las diferentes evaluaciones, los datos parecen apoyar el hecho de que las calificaciones del director y del tribunal valoran aspectos diferentes.

**Palabras clave:** Evaluación educacional; Tesis académica; Enseñanza

**Keywords:** Educational Measurement; Academic dissertation; Teaching

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.083>

## CO-5

# COMUNICACIÓN ENTRE DOCENTES Y TUTORES PROFESIONALES DE ESTANCIAS CLÍNICAS EN FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA. ESTUDIO DESCRIPTIVO

C. Lillo Navarro<sup>1,\*</sup>, R.P. Romero Galisteo<sup>2</sup>, J. Fagoaga Mata<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Patología y Cirugía, Área de Fisioterapia, Centro de Investigación Traslacional en Fisioterapia CEIT), Universidad Miguel Hernández, Alicante

<sup>2</sup> Departamento de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga, Málaga

<sup>3</sup> Fisioterapeuta pediátrico senior, Hospital Materno Infantil San Juan de Dios de Barcelona, Universidad Internacional de Cataluña, Barcelona

**Introducción:** La Fisioterapia en Pediatría ha experimentado una gran evolución incorporando prácticas basadas en la evidencia. Los estudiantes adquieren muchas competencias en esa área durante las estancias clínicas.

**Objetivo:** Conocer las percepciones de los docentes universitarios sobre la relación entre docencia y estancias clínicas de Fisioterapia en Pediatría, la comunicación con tutores y las necesidades de mejora.

**Metodología:** Estudio descriptivo observacional transversal, mediante encuesta electrónica realizada y consensuada por profesores universitarios expertos en Fisioterapia en Pediatría, dirigida a profesorado universitario en Fisioterapia en Pediatría en España. Se incluyeron preguntas sobre tres bloques temáticos: Características de las Estancias clínicas de Fisioterapia en Pediatría, comunicación entre docentes y tutores de estancias y necesidades de mejora.

**Resultados:** Se obtuvieron 48 respuestas. En el 25% de los casos, todos los estudiantes realizan estancias clínicas de pediatría. El resto las realiza por sorteo o elección. De los que las realizan, el 41,7% realiza menos de 80 h y solo el 16,7% realiza más de 180 h. Los docentes valoran en un 6,6 sobre 10 su comunicación con los tutores de estancias clínicas. En más de la mitad de los casos se comunican con ellos de manera informal, solo con conocidos personales (35,4%), en congresos o eventos (18,8%) o leyendo sus comentarios en informes (14,6%). El 14,6% no mantiene ningún tipo de comunicación y solo el 29,2% informó de una buena comunicación. De entre las necesidades de mejora destacaron la falta de actualización de muchos tutores, uso de pseudoterapias, baja concordancia y gran heterogeneidad entre contenidos y enfoques y necesidad de canales sólidos de comunicación con los tutores.

**Conclusiones:** Gran parte de los estudiantes no realiza estancias clínicas de Fisioterapia en Pediatría. La comunicación entre docentes universitarios y tutores es escasa y aleatoria. Existen importantes áreas de mejora en la docencia de Estancias Clínicas en Fisioterapia en Pediatría.

**Palabras clave:** Fisioterapia; Pediatría; Prácticas clínicas

**Keywords:** Physical Therapy Specialty; Pediatrics; Clinical Clerkship

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.084>

## CO-6

**DEFINICIÓN DE “DISCAPACITADO” EN EL DICCIONARIO DE LA RAE: DE LA ENFERMEDAD A LA FUNCIONALIDAD**

J. Torres Unda\*, I. Duñabeitia Usategui  
 UPV/EHU Universidad del País Vasco/Euskal Herriko  
 Unibertsitatea

**Introducción:** Tradicionalmente se ha estudiado y abordado la discapacidad desde el modelo biomédico, ligándola directamente a una etiqueta diagnóstica o “enfermedad”. Se considera discapacitado a aquella persona que a consecuencia de una “enfermedad” no puede realizar ciertas actividades relevantes relacionadas con su participación social y laboral. Sin embargo, durante los últimos años, se ha desarrollado un punto de vista holístico relacionando la discapacidad con la capacidad funcional, independientemente de la “enfermedad”.

**Contextualización:** Es competencia del graduado en fisioterapia valorar el estado funcional del paciente, “identificando y describiendo las alteraciones, limitaciones funcionales y discapacidades reales y potenciales”. Así pues, en el grado en Fisioterapia se abordan conceptos relacionados con la discapacidad, principalmente, en la asignatura de Fundamentos de Fisioterapia.

**Diseño y desarrollo:** En 2017, un grupo de estudiantes (n=60) de “Fundamentos de Fisioterapia” participó en un proyecto consistente en un análisis reflexivo guiado de las definiciones sobre la discapacidad. La definición de la RAE sobre “discapacitado” suscitó controversia por su carácter biomédico. El alumnado realizó un informe proponiendo una enmienda a la definición “discapacitado” acorde con una perspectiva holística. En diciembre de 2017 se elevó la propuesta a la RAE. Tras un proceso de estudio lexicográfico y análisis por las 23 academias de la lengua española, en 2021 se aceptó la modificación de “discapacitado” acorde a la sugerencia del alumnado participante en el proyecto docente.

**Evaluación y conclusiones:** La RAE modificó la voz “discapacitado” de acuerdo a las sugerencias provistas por el alumnado de “Fundamentos de Fisioterapia”. El diccionario on-line ha sido actualizado y la publicación en papel de la nueva definición será en 2023. Este proyecto ha modificado el significado de la palabra “discapacitado” en el diccionario de la RAE. De esta manera, se divulga una perspectiva holística de la discapacidad centrada en la funcionalidad de la persona.

**Palabras clave:** Discapacidad; Capacidad; Participación comunitaria

**Keywords:** Disability; Ability; Community Participation  
<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.085>

## CO-7

**CONCEPTO DE FISIOTERAPIA Y AGENTES FÍSICOS DE LOS ESTUDIANTES QUE COMIENZAN SUS ESTUDIOS**

F. Pérez-Robledo\*, I. Llamas-Ramos, R. Llamas-Ramos,  
 A.M. Martín-Nogueras  
 Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de  
 Salamanca

**Introducción:** La disciplina de la Fisioterapia ha recibido numerosas definiciones entre las que destacan la de la World Confederation for Physical Therapy y la de Asociación Española de Fisioterapeutas.

**Objetivo:** El objetivo fue describir lo qué son la Fisioterapia y los agentes físicos para los estudiantes que inician sus estudios de Fisioterapia y comprobar si este concepto ha cambiado en un periodo de 20 años.

**Métodos:** Estudio descriptivo entre los años 1999 y 2021 a partir de una entrevista autoadministrada a estudiantes de una Escuela/Facultad de Fisioterapia que iniciaban sus estudios. Se les interrogó sobre la definición de Fisioterapia y agentes físicos. Las preguntas fueron categorizadas en ítems (presente/ausente) y se describieron como recuentos y porcentajes. Se comprobaron diferencias entre periodos de respuesta (años 1999-2004/años 2019-2022).

**Resultados:** Se analizaron un total de 363 encuestas. Destacaron los ítems “La Fisioterapia como profesión” (31,4%) y “Fines terapéuticos utilizando palabras como sanación, recuperación, curación, subsanar, corregir o rehabilitar” (37,2%), sin diferencias entre periodos. Se registraron diferencias estadísticamente significativas entre periodos en algunos ítems como “La Fisioterapia como terapia o tratamiento”, “La Fisioterapia como disciplina de la Medicina”; “la utilización de procesos físicos, máquinas, instrumentos o aparatos”, “La Fisioterapia como técnica de masaje o relacionada con él”, “el ayudar a los demás” o la Fisioterapia en la “mejora de la calidad de vida”. En la pregunta sobre los agentes físicos destacó la respuesta “medio o factor natural, externos, del medio ambiente, del entorno o que nos rodean”.

**Conclusiones:** Se contempla un cambio en el concepto de la Fisioterapia por parte de los estudiantes que inician sus estudios en la disciplina, desde un concepto más técnico hacia un concepto más propio como profesión sociosanitaria. No se aprecia un cambio de conocimiento sobre lo qué son los agentes físicos y su relación con la Fisioterapia.

**Palabras clave:** Fisioterapia; Estudiantes; Formación de concepto

**Keywords:** Physical Therapy Specialty; Students; Concept formation

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.086>



## CO-8

**EXPERIENCIAS DEL ALUMNADO DE FISIOTERAPIA DENTRO DEL PROGRAMA APRENDIZAJE-SERVICIO EN TRABAJO FIN DE GRADO**

C. Jiménez Sánchez<sup>1,\*</sup>, M. Francín Gallego<sup>1</sup>,  
M.P. López Royo<sup>1</sup>, R. Fortún Rabadán<sup>1</sup>,  
L. Esteban Repiso<sup>1,2</sup>, N. Brandín de la Cruz<sup>1</sup>,  
P. Jovellarlsiegas<sup>1</sup>, A. Buesa Estélez<sup>1</sup>,  
S. Pérez Palomares<sup>2</sup>, S. Calvo Carrión<sup>2</sup>,  
R. Lafuente Ureta<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Jorge, Villanueva de Gállego, Zaragoza

<sup>2</sup> Departamento de Fisiología y Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, IIS Aragón, Universidad de Zaragoza, Zaragoza

**Introducción:** El Aprendizaje y Servicio (ApS) es una estrategia educativa que combina el aprendizaje de conocimientos, habilidades y valores a la vez que el alumnado presta un servicio a la comunidad.

**Contextualización:** La asignatura de Trabajo Fin de Grado (TFG) permite a los alumnos integrar e implementar las habilidades y competencias adquiridas durante la titulación y constituye un marco idóneo para aplicar la metodología ApS, facilitando al alumnado la realización de trabajos científicos en entornos próximos al medio laboral, conectando así el aprendizaje académico con el vivencial.

**Diseño y desarrollo:** El Programa ApS de TFG del grado en Fisioterapia de la Universidad San Jorge viene desarrollándose desde el curso académico 2016-2017 siguiendo el modelo de Martínez-Usarralde. La evaluación de la adquisición de competencias académicas en TFG es esencial, pero también lo es el análisis de la capacidad crítica y reflexiva de la experiencia de los alumnos. Con este objetivo se utilizó un diario reflexivo en el que los alumnos describieron el porqué de su elección, el aprendizaje alcanzado y su experiencia, tanto profesional como personal, así como sugerencias para futuras mejoras.

**Evaluación:** Los datos analizados pertenecieron a 38 alumnos de 4º curso que participaron entre los cursos 2016-2017 y 2020-2021. Tras el análisis cualitativo mediante análisis de contenido de la dimensión del aprendizaje, surgieron 3 metacategorías: tipos de aprendizaje obtenido, proceso de aprendizaje y aplicación de lo aprendido.

**Conclusiones:** Se concluye que la percepción del aprendizaje de los alumnos no se vincula exclusivamente a las competencias académicas, sino también a otros tipos de aprendizaje como el social o el vital, considerando muy relevante el modo en el que aprenden. Serían necesarios más estudios sobre investigación evaluativa en ApS en Fisioterapia para tener una visión más completa del impacto de este programa.

**Palabras clave:** Fisioterapia; Aprendizaje; Evaluación educacional

**Keywords:** Physical Therapy Specialty; Learning; Educational Measurement

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.087>

## CO-9

**SATISFACCIÓN DE ESTUDIANTES EN ACTIVIDADES DE INTEGRACIÓN TRANSVERSAL DE COMPETENCIAS EN EL GRADO DE FISIOTERAPIA**

S. Pérez Nombela<sup>1,2,\*</sup>, C. Lirio Romero<sup>1,2</sup>,  
M.T. Agullo Ortuño<sup>1,3</sup>, V. Prieto Gómez<sup>1</sup>,  
B. Arranz Martín<sup>1,2</sup>, E. Bravo Esteban-Herreros<sup>1,2</sup>,  
D. Torres Martín<sup>1,2,4</sup>, R. Palomo Carrión<sup>1</sup>,  
R. Arroyo Fernández<sup>1,3,5</sup>, I. Martínez Galán<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Fisioterapia y Enfermería, Universidad de Castilla-la Mancha, Toledo

<sup>2</sup> Grupo de Investigación en Fisioterapia de Toledo (GIFTO)

<sup>3</sup> Facultad de Fisioterapia y Enfermería, Universidad de Castilla-la Mancha, Toledo, Grupo de Investigación en Agua y Salud (GIAS)

<sup>4</sup> Centro Sanitario Torres Fontanet

<sup>5</sup> Hospital Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina

**Introducción:** Durante el curso académico 2021/22, en la Facultad de Fisioterapia y Enfermería (UCLM) se ha implementado una nueva actividad docente con el objetivo de conseguir la integración de actividades teórico-prácticas de las asignaturas del segundo cuatrimestre del primer curso del grado en Fisioterapia, así como valorar el grado de satisfacción de los estudiantes.

**Contextualización:** En este proyecto de Innovación Docente se ha elaborado una actividad transversal para mejorar la coordinación entre estas asignaturas y la integración de competencias transversales y específicas del plan de estudios vinculadas a la práctica asistencial. Los estudiantes, tras recibir información detallada de la actividad, decidieron voluntariamente participar en este proyecto de innovación.

**Diseño y desarrollo:** El estudio seleccionó aleatoriamente a los estudiantes en un grupo control (n=45), que realizó una actividad individual siguiendo la metodología tradicional en cada asignatura, y un grupo de intervención (n=45) que realizó un trabajo grupal de integración de todas las asignaturas. Para valorar el grado de satisfacción de los estudiantes, se administró una encuesta *online* anonimizada que realizaron tras la finalización de la actividad.

**Evaluación y conclusiones:** Se recogió la percepción y satisfacción de los estudiantes en cuanto a la presentación del proyecto, la distribución de los grupos, la comprensión de la información, los objetivos, contenidos y competencias, sus expectativas, así como posibles dificultades encontradas. La participación en las encuestas fue de un 91,1% en el grupo de intervención frente al 70,5% en el grupo control. Un 2% respondió no haber alcanzado los objetivos de integración de conocimientos. La satisfacción global fue de 2,5 sobre 4 puntos en ambos grupos, por lo que se ha comprobado que los estudiantes de primer curso de grado en Fisioterapia muestran interés y satisfacción similar tanto al trabajar la integración de conocimientos en grupo como individualmente.

**Palabras clave:** Difusión de innovación; Estudiantes; Fisioterapia; Satisfacción personal

**Keywords:** Diffusion of Innovation; Students; Physical Therapy Specialty; Personal Satisfaction

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.088>

## CO-10

### ACERCAR A ALUMNOS DE FISIOTERAPIA Y PACIENTES EN HEMODIÁLISIS EN TIEMPOS DE PANDEMIA

V. Gaspard Monnier<sup>1,\*</sup>, N. Valtueña Gimeno<sup>2</sup>, R.A. Clement Soquet<sup>1</sup>, F.J. Martínez Olmos<sup>2</sup>, L. Marechal<sup>1</sup>, V. Benavent Canet<sup>2</sup>, E. Segura Ortí<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante de Fisioterapia

<sup>2</sup> Universidad Cardenal Herrera CEU, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Enfermería y Fisioterapia

**Introducción:** La empatía y la emoción son elementos constitutivos al aprendizaje en las ciencias de la salud. Contar con el testimonio de pacientes reales ayuda a que el aprendizaje de los alumnos de grado en fisioterapia, y la pandemia de COVID-19 ha mermado ese contacto con los pacientes, impidiendo esa conexión emocional.

**Contextualización:** Dada la circunstancia, se implementó un programa educativo semipresencial de ejercicio saludable para pacientes de hemodiálisis con los siguientes objetivos: ver las limitaciones físicas del paciente renal y propiciar el contacto con las emociones que experimentan estos pacientes.

**Diseño y desarrollo:** La metodología consistió en la realización de tres actividades: 1. Un seminario interdisciplinar con el paciente renal que contó con la presencia de fisioterapeutas, conexión en remoto de pacientes, una enfermera, un nutricionista y una nefróloga; 2) Una actividad por grupos de alumnos en el Hospital de Manises, donde se trataron mediante los "Exploratory Questionnaires GoodRENal Project" las barreras, necesidades y facilitadores para aumentar el nivel de actividad física saludable tanto de pacientes en hemodiálisis como de sus cuidadores; 3) Grupos de alumnos realizaban desde el hospital sesiones telefónicas de seguimiento con pacientes y familiares. En la misma sesión se interactuaba con las pacientes *in situ* en su sesión de hemodiálisis.

**Evaluación y conclusiones:** La evaluación de estas actividades se realizó mediante formulario con una valoración cuantitativa (escala de 0 a 10) y cualitativa (preguntas abiertas sobre aspectos a mejorar y aspectos a destacar). La valoración fue de 8,53/10 (N=116). Los alumnos destacaron que el aspecto que más les motivó para realizar la actividad fueron los testimonios de los pacientes, lo que confirma el impacto emocional de escuchar un testimonio real de una paciente y su efecto en la implicación de los alumnos.

**Palabras clave:** Diálisis renal; Ejercicio; Empatía

**Keywords:** Emotional Bond; Renal Dialysis; Physical Activity; Empathy

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.089>

## CO-11

### MARCHA NÓRDICA COMUNITARIA: EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACIÓN DE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN FISIOTERAPIA

B. Alonso-Cortés Fradejas<sup>1,\*</sup>, D. García Martínez<sup>2</sup>, Á. González de Mena<sup>3</sup>, M.T. Alonso Gómez<sup>4</sup>, I. Díez Vega<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Universidad de León

<sup>2</sup> Raúl González. Fisioterapia. La Bañeza-León

<sup>3</sup> FisoNatura. La Bañeza-León

<sup>4</sup> Facultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Universidad de León-Campus de Vegazana

<sup>5</sup> Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de León-Campus de Ponferrada

**Introducción:** Alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) supone acometer una tarea ambiciosa, en la que las universidades deben tener un papel protagonista en su apoyo y cumplimiento. La intervención descrita es un ejemplo sobre cómo trabajarlos dentro de los estudios de fisioterapia.

**Contextualización:** 69 alumnos (A) del segundo y cuarto curso del grado en Fisioterapia de la Universidad de León y 32 adultos mayores (AM), participaron en una experiencia educativa basada en la práctica grupal de marcha nórdica (MN) en el área metropolitana de Ponferrada.

**Diseño y desarrollo:** Grupos intergeneracionales de A y AM compartieron 12 salidas semanales de MN durante la primavera de 2022, con las que se pretendía trabajar cinco ODS; salud y bienestar (3; práctica de ejercicio regular en compañía), educación de calidad (4; fomento de habilidades- destrezas y valores personales), reducción de desigualdades (10; acceso a promoción de salud en personas con variada condición socioeconómica), ciudades y comunidades sostenibles (11; fomento de movilidad urbana eficiente y concienciación sobre preservación de patrimonio cultural y natural) y alianzas para lograr objetivos (17; colaboración universidad-organismo local).

**Evaluación:** Mediante cuestionario *ad hoc* evaluamos, a través de respuesta dicotómica (Sí/No), el cumplimiento de los ODS 3 y 4 en base a la opinión de los participantes sobre la capacidad de la intervención para mejorar la salud y/o fomentar una vida más activa (A: 75,4/24,6%; AM: 96,9/3,1%) y desarrollar, potenciar o tomar conciencia de habilidades y destrezas (A: 72,5/27,5%), y valores personales (A: 85,5/14,5%). Complementariamente se analizó su percepción sobre la capacidad para fomentar las relaciones intergeneracionales (0-Ninguna/ 10.-Muy elevada; A: 8,09 ± 1,92; AM: 9,84 ± 0,5).

**Conclusiones:** Habiéndose evidenciado la viabilidad de trabajar el cumplimiento simultáneo de ODS en alumnos universitarios de varios niveles académicos, creemos resulta interesante fomentar a nivel nacional la implementación de experiencias educativas similares.

**Palabras clave:** Educación; Fisioterapia; Desarrollo Sostenible

**Keywords:** Education; Physical Therapy Specialty; Sustainable Development

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.090>

## CO-12

**TRABAJO COMPETENCIAL A TRAVÉS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS EN FISIOTERAPIA EN GAMBIA**

C. Campoy Guerrero

*Facultad de Enfermería y Fisioterapia. Universitat de Lleida*

**Introducción:** Desde el 2014, estudiantes de Fisioterapia de la UdL realizan estancias de prácticas con la ONG Alpicat Solidari en Baja Kunda (Gambia) con el objetivo de trabajar competencias interculturales, comunicativas y de razonamiento clínico, entre otras y dar respuesta a la necesidad asistencial en fisioterapia en el territorio.

**Contextualización:** La actividad asistencial en fisioterapia se realiza en una región donde no existe atención en fisioterapia, dado que el único servicio de fisioterapia del país se encuentra en la capital de este, Banjul, a unos 500 km de distancia.

**Diseño:** Actividad dirigida a alumnos de penúltimo año de fisioterapia. Una vez definidos los participantes, se temporizan las diferentes estancias, con la finalidad de ofrecer continuidad asistencial, se organizan los grupos y se inician las formaciones centradas en contexto geográfico y cultural, cooperación internacional, antropología médica, pensamiento decolonial, la organización del sujeto en contexto grupal y el trabajo en equipo.

**Desarrollo:** Durante la estancia en el terreno, aparte de llevar a cabo la tarea asistencial, diariamente se realizan dinámicas assemblearias donde se reflexiona sobre los ámbitos mencionados anteriormente, articulándose con la experiencia en el terreno.

**Evaluación:** Previa y posteriormente a la estancia en el terreno se entrega a los participantes cuestionarios, a través de los cuales se evalúa el carácter transformador de la experiencia.

**Resultados:** Casi 500 pacientes han recibido tratamiento de fisioterapia por más de 30 fisioterapeutas y un total de 100 estudiantes de Fisioterapia.

**Conclusiones:** Esta actividad permite a los alumnos desarrollar competencias tales como la comunicación, el trabajo en equipo y la interculturalidad. Además, los alumnos reciben conocimientos en cooperación internacional y entorno al contexto cultural de Gambia, herramientas que, junto con la experiencia en este país, tienen carácter transformador y se traducen en posteriores colaboraciones en acción social y cooperación internacional.

**Palabras clave:** Fisioterapia; Prestación de Atención de Salud; Competencia Profesional

**Keywords:** *Physical Therapy Speciality; Delivery of Health Care; Clinical Practice; Professional Competence*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.091>

## CO-13

**EVALUACIÓN TRANSVERSAL DE LAS COMPETENCIAS EN FISIOTERAPIA MEDIANTE ECOE; REFLEXIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA**

S. Ortega Cebrián\*, G. Domènech Garcia,

A. Ortega Martínez, A. Moral Reynés

*UIC, Universitat Internacional de Catalunya*

**Introducción:** En la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) se realizan las pruebas ECOEs para evaluar las competencias adquiridas durante el todo el grado de fisioterapia de manera transversal. Después de evaluar más de 400 alumnos y 12.000 ítems competenciales, se han identificado necesidades significativas en la aplicación del conocimiento adquirido que precisa de una reflexión por parte del equipo docente.

**Contextualización:** La evaluación por competencias (EEOE) se realiza en los grados de medicina y enfermería, aunque no es tan conocida en fisioterapia. La ECOE se utiliza para evaluar la aplicación del conocimiento teórico en un contexto clínico. Así mismo, los resultados muestran la integración del aprendizaje al contexto clínico del estudiante en cada una de las situaciones clínicas de cada área de fisioterapia.

**Diseño:** Las ECOE se inician con la distribución de la ponderación de las competencias, y se asocia a las asignaturas del grado. A continuación, se realiza la creación de los casos clínicos, los ítems evaluativos y su validación por el comité ECOE. Paralelamente se desarrolla un sistema digitalizado de recogida de todos los datos de las evaluaciones de cada alumno.

**Desarrollo:** Se crean 2 circuitos idénticos, con 11 estaciones de diferentes casos clínicos. Se evalúan 10-15 ítems en cada estación. Cada alumno dispone de 2 minutos para leer el caso y 8 minutos para ejecutar el caso que se temporaliza para los dos circuitos sincrónicamente.

**Evaluación:** Los resultados muestran la aplicación de conceptos teóricos en un ambiente clínico. Además, permite la reflexión del docente sobre la adquisición de conocimiento, y la reflexión del sistema evaluativo por examen en formato tradicional.

**Conclusiones:** Nuestra experiencia muestra que el alumno precisa otros sistemas para aplicar el conocimiento teórico mediante un pensamiento crítico en el ámbito fisioterapéutico.

**Palabras clave:** Simulación; Competencias clínicas; Evaluación

**Keywords:** *Simulation; Clinical competency; Evaluation*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.092>

## CO-14

**RAZONAMIENTO CLÍNICO EN FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS: UNA INNOVACIÓN EDUCATIVA EN LA PRÁCTICA**

M. Torres-Lacomba\*, M.J. Yuste-Sánchez,  
B. Navarro-Brazález, F. Vergara-Pérez  
*Departamento de E. y Fisioterapia, Universidad de Alcalá,  
Grupo de Innovación de Integración de Competencias en  
Fisioterapia GICOF*

**Introducción:** El razonamiento clínico en Fisioterapia (RCF) es una competencia académica esencial en la formación de grado en Fisioterapia de la Universidad de Alcalá. Su desarrollo docente requiere esfuerzos de revisión, planificación, implementación y evaluación de procesos que permitan alcanzar mayores niveles en la adquisición de la competencia.

**Contextualización:** Tras un análisis del desarrollo de la competencia RCF en la Materia de "Fisioterapia en Especialidades Clínicas (FEC)", desarrollada en 2º y 3º curso del plan de estudios de Fisioterapia mediante tres asignaturas, FECl, FEClI y FEClII (de 6, 9 y 6 ECTS), se identificaron deficiencias en y entre las diferentes asignaturas llevando al profesorado a plantear una experiencia educativa en la asignatura FECl que permitiese integrar y progresar la citada competencia en una misma asignatura.

**Diseño y desarrollo:** Se planteó la metodología de "Aprendizaje Basado en Problemas" en grupos de máximo 12 alumnos y se diseñaron tres problemas adaptados, tanto temporalmente como en contenidos, a las necesidades de progresión del RCF. Participaron 6 profesores. Se planificaron reuniones de profesorado para consensuar y acordar la dinámica y progresión del RCF. Se diseñó un cuestionario *ad hoc* para obtener información de los estudiantes sobre la Metodología, la competencia de RCF y el profesorado. Estos datos se triangularían con cuatro entrevistas en profundidad seleccionando a alumnado de distintos grupos.

**Evaluación y conclusiones:** 62 estudiantes respondieron al cuestionario. Tres estudiantes realizaron las entrevistas en profundidad. Se consideró esta metodología como muy dinámica, apropiada para desarrollar la competencia RCF e integrar conocimientos de otras asignaturas. Se registró la mejora de la dinámica docente con el progreso de los problemas y la necesidad de mejora de la coordinación entre el profesorado. Se concluye de esta experiencia la importancia de la planificación docente para el desarrollo del RCF.

**Palabras clave:** Razonamiento clínico; Educación basada en competencias; Fisioterapia

**Keywords:** *Clinical Reasoning; Competency-Based Education; Physical Therapy Specialty*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.093>

## CO-15

**SIMULACIÓN CLÍNICA VIRTUAL EN FISIOTERAPIA**

B.M. Bermejo Gil\*, R. Llamas Ramos, A.M. Martín-Nogueras  
*Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Salamanca*

**Introducción y contextualización:** La práctica clínica simulada se considera una estrategia a integrar en procesos enseñanza-aprendizaje previos a la práctica clínica. Ha demostrado facilitar el aprendizaje en entornos seguros, presenta efectos positivos frente a métodos convencionales y buen nivel de aceptación entre estudiantes. La toma de decisiones en la práctica de fisioterapia es inherente al perfil profesional y va ligada al razonamiento clínico. El objetivo de esta experiencia es describir la implementación de una actividad de simulación clínica virtual en la asignatura Fisioterapia Reumatología y Afecciones del Raquis para mejorar la adquisición de competencias.

**Diseño y desarrollo:** La actividad consistió en la presentación de un caso real sobre razonamiento clínico en dolor de hombro (Unidad 3 de la asignatura). Se dedicó una sesión (3 horas) en grupos (10-12 estudiantes). Se establecieron objetivos específicos: promover razonamiento clínico en diferentes modelos de dolor; desarrollar marco mental coherente para correlacionar datos clínicos e interpretación de pruebas complementarias; y concienciar la importancia de la comunicación en la alianza terapéutica. La actividad se estructuró en tres partes: presentación o *prebriefing*, desarrollo o *briefing* y debate reflexivo o *debriefing*. La satisfacción de los estudiantes fue registrada mediante una encuesta con escalas Likert.

**Evaluación:** Se recogieron 32 encuestas. Los estudiantes mostraron un alto grado de acuerdo con relación a la metodología, objetivos y dinámica de la actividad; objetivos de aprendizaje; e interacción con compañeros y profesores. Casi todos recomendarían la simulación clínica a otros compañeros y todos volverían a participar de nuevo. Destacaron la mejora de la capacidad reflexiva y la aplicabilidad en la práctica profesional.

**Conclusiones:** La simulación clínica virtual en la asignatura propuesta es viable y satisfactoria para profesores y alumnos, pudiendo mejorar la capacidad reflexiva, nuevas actitudes en el estudiantado, y la adquisición de competencias básicas y específicas del título.

**Palabras clave:** Fisioterapia; Enseñanza; Innovación

**Keywords:** *Physical Therapy Specialty; Teaching; Innovation*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.094>



## CO-16

# PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE SOBRE EL DISEÑO/DESARROLLO DE ACTIVIDADES GAMIFICADAS. EXPERIENCIA EN EL GRADO DE FISIOTERAPIA

Premio Comunicación Innovación Educativa – Oral

L. Espejo Antúñez<sup>1,\*</sup>, M.Á. Cardero Durán<sup>1</sup>,

S. Hernández Sánchez<sup>2</sup>, C. Fernández Morales<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Terapéutica Médico Quirúrgica, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Extremadura

<sup>2</sup> Departamento de Fisioterapia, Universidad Miguel Hernández, Elche

**Introducción y contextualización:** Las estrategias de enseñanza-aprendizaje innovadoras están diseñando un panorama novedoso en la Educación Superior. La gamificación como metodología pedagógica y el *Room-Escape* como recurso, favorece el pensamiento y la acción de estudiantes en entornos lúdicos, facilitando la metacognición y el entrenamiento de habilidades de razonamiento clínico individual y grupal. El objetivo fue adquirir habilidades de razonamiento clínico y trabajo en equipo como competencia específica y transversal del Grado.

**Diseño y desarrollo:** Participaron 62 estudiantes matriculados en la asignatura Valoración en Fisioterapia (4º semestre de grado en Fisioterapia de la UEx). Se diseñó un *Room-Escape* colaborativo, en el que los estudiantes aleatoriamente fueron agrupados para resolver cada uno de los enigmas (estaciones de casos clínicos) con el objeto de encontrar la “llave/código” que les permitiera “escapar” del espacio del juego. El incentivo supuso el 45%/0,75 puntos de la evaluación continua. Una encuesta Google Form® fue empleada para conocer aspectos despertados en el estudiante.

**Evaluación:** El 70,6% de participantes cumplimentó la encuesta. El 92,4% indicó haber incrementado su conocimiento con esta actividad. El 80% indicaron que la actividad se alinea con los objetivos curriculares de la asignatura, incrementando la motivación interna por el estudio. El 59,1% mostraron sorpresa con la actividad realizada, el 36,4% alegría y el 4,5% aburrimiento. Los estudiantes indicaron que la actividad favorece el rendimiento académico en un contexto dinámico y divertido.

**Conclusiones:** La educación superior gamificada fomenta el razonamiento clínico en un contexto dinámico, donde el rol activo y la participación de los integrantes favorece el aprendizaje colectivo.

**Palabras clave:** Aprendizaje; Aprendizaje basado en problemas; Enseñanza

**Keywords:** Active Learning; Problem Based Learning; Teaching

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.095>

## CO-17

# INSTAGRAM COMO ESTRATEGIA DE INNOVACIÓN DOCENTE Y DE FIDELIZACIÓN EN EL TUTELAJE CLÍNICO DE FISIOTERAPIA

I. Villa del Pino\*, I. Amo Garrido, C.M. Sánchez Torrelo, A. Lorenzo Muñoz, I. Romero García, A.A. Lozano González  
Centro Universitario San Isidoro adscrito-UPO, Sevilla

**Introducción:** La comunidad educativa universitaria definida en el contexto de las prácticas clínicas tuteladas del grado en Fisioterapia (alumnado, tutores clínicos y académicos, pacientes, familias, equipos sanitarios, gestores, etcétera) es heterogénea y compleja con dificultades, en muchos casos, para establecer, mantener y potenciar vías de comunicación óptimas, eficaces y adaptadas a las necesidades y características de la sociedad actual, siendo necesarias estrategias de mejora y optimización de recursos comunicativos, pudiendo considerar la red social Instagram como una opción sólida para generar *feedback*, debate y aprendizajes.

**Contextualización:** En el proceso de implantación del grado en Fisioterapia del Centro Universitario San Isidoro (adscrito-UPO), el desarrollo del prácticum clínico supuso en 2021/22 la participación de 66 alumnos, 150 centros sanitarios, 72 tutores clínicos, 6 tutores académicos, 1 coordinadora y 1 directora, requiriendo importantes exigencias en comunicación para fidelizar a los tutores clínicos y centros al proyecto educativo, reforzar aprendizajes con el alumnado, visibilizar el ejercicio profesional llevado a cabo en los centros de prácticas clínicas externas, potenciar la divulgación sanitaria y ser recurso motivador.

**Diseño y desarrollo:** Se crea, implementa y fomenta el uso del perfil de Instagram @redfisiocusi en 2021/22 con una proyección de uso y evaluación para el año 2022/23.

**Evaluación:** Durante el curso académico 2021-2022, @redfisiocusi siguió a 204 perfiles, cuenta con 304 seguidores y ha realizado 47 publicaciones, fue seleccionado como proyecto de interés educativo y de innovación docente desde Calidad, siendo uno de los recursos mejor valorados como apoyo en comunicación digital por parte de los centros de prácticas externas.

**Conclusiones:** @redfisiocusi es un recurso válido para mejorar la comunicación de la red de actores implicados en las prácticas clínicas del alumnado en Fisioterapia, presentando nuevos retos que se abordarán en el curso académico 2022/23 vinculados con la divulgación sanitaria y la internacionalización del grado.

**Palabras clave:** Educación superior; Prácticas clínicas; Red social

**Keywords:** Higher Education; Clinical Clerkship; Social Networking

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.096>

## CO-18

**DOCENCIA DE LA ANATOMÍA DE LA REGIÓN INGUINAL HUMANA. ¿CÓMO PODEMOS EXPLICARLA MEJOR?**

L. Blázquez Lautre<sup>1,\*</sup>, N. Domínguez Sanz<sup>2</sup>,  
M.C. Yarnoz Irazabal<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Universitario de Navarra, Universidad Pública de Navarra

<sup>2</sup> Universidad Publica de Navarra

**Introducción:** La anatomía humana es un pilar básico del conocimiento en Fisioterapia. Es una disciplina percibida como difícil debido a la gran cantidad de datos. La anatomía de la región inguinal es intrincada y complicada.

**Contextualización:** El equipo docente de Anatomía de la Universidad Pública de Navarra (UPNA) investiga un método para la explicación práctica de la región inguinal humana. El método propuesto presenta las siguientes ventajas: lo construye el estudiante, es de muy bajo coste, se puede repetir múltiples veces y es tridimensional. El objetivo es investigar si los alumnos mejoran su conocimiento de la anatomía de la región inguinal tras una clase práctica consistente en la construcción del modelo.

**Diseño y desarrollo:** Se trata de un modelo en papel que se fabrica a partir de un documento impreso. Se distribuye en formato PDF. El trabajo se realiza con alumnos de 1<sup>er</sup> año del grado en Fisioterapia. En una clase práctica antes de comenzar los alumnos contestan un cuestionario con preguntas sobre anatomía inguinal y la autopercepción de sus conocimientos. En la clase se realiza la construcción individual del modelo. Al final de la clase contestan nuevamente al cuestionario. Este es un trabajo de investigación que se desarrolla desde el curso 2021-2022 y se aplicará en los 2 próximos cursos.

**Evaluación:** Los resultados del curso 2021-22 muestran una mejora de la autopercepción de sus conocimientos pasando de una nota media de 1,6/5 antes de la práctica a 2,8/5 y una mejora en las respuestas correctas pasando del 48% de alumnos aprobados al 63% tras la construcción del modelo.

**Conclusiones:** A partir de los resultados preliminares del curso pasado 2021-2022 esperamos que los alumnos mejoren ostensiblemente sus conocimientos teóricos sobre la región inguinal y que hayan mejorado su seguridad sobre los conocimientos que tienen en este tema.

**Palabras clave:** Anatomía; Canal Inguinal; Docencia

**Keywords:** Anatomy; Inguinal Canal; Teaching

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.097>

## CO-19

**BARRERAS AUTOPERCIBIDAS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA**

F. Ramos Gómez\*, B. Rodríguez Romero,  
F.J. Senín Camargo, Z. Naia Entonado, J. Vivas Costa,  
S. Rivas Neira

Universidade da Coruña, Departamento de Fisioterapia,  
Medicina y Ciencias Biomédicas, Facultad de Fisioterapia,  
Campus de Oza, A Coruña

**Introducción:** La práctica basada en la evidencia (PBE) es una parte indispensable de la atención sanitaria y juega un papel fundamental en la reducción de la variabilidad de la práctica clínica, garantizando la calidad y seguridad de los tratamientos, mejores resultados clínicos y disminuyendo los costes de la prestación.

**Objetivo:** Identificar barreras autopercebidas y facilitadores de la práctica basada en la evidencia en profesionales de enfermería y fisioterapia que desarrollan su actividad profesional en ámbito hospitalario.

**Métodos:** Tipo de estudio: observacional, multicéntrico, descriptivo y de corte transversal que se realiza en el grupo Quirónsalud basado en encuestas que se enviaron a todas las enfermeras y fisioterapeutas de las 17 comunidades autónomas. Se empleó la escala *The Barriers to Research Utilization Scale*. Las variables sociodemográficas y laborales se recogieron en un cuestionario *ad hoc*. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación con Medicamentos (CEIm) Grupo Hospitalario Quirónsalud-Catalunya.

**Resultados:** Participaron un total de 234 profesionales, de un total de 30 centros, distribuidos en 12 comunidades autónomas. Existe una relación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre el factor limitante que supone el nivel de inglés y los factores 1 y 2 de la Escala Barriers (características del profesional y características de la organización). Se observa una relación estadísticamente significativa entre la experiencia profesional en años y el porcentaje de práctica clínica basada en la evidencia. El factor relacionado con las características de la organización es el que ha identificado un mayor número de barreras, con una media de  $21,5 \pm 6,0$  puntos.

**Conclusiones:** La mayor parte de profesionales reconocen que es necesario que la práctica clínica esté respaldada por la evidencia científica, pero se ha observado falta de formación, barreras idiomáticas y la percepción de poca implicación por parte de las direcciones como principales factores limitantes.

**Palabras clave:** Investigación; Conocimiento; Innovación organizacional

**Keywords:** Research; Knowledge; Organizational Innovation

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.098>

## CO-20

### CONOCIMIENTO DE FISIOTERAPIA BASADA EN LA EVIDENCIA DE LOS ALUMNOS DE FISIOTERAPIA DE LA UCAV

M.J. Navarro Santana\*, S. Gómez Sánchez, E. Méndez Sánchez, M.R. Ferreira Sánchez, A. Martín Jiménez, Z. Sánchez Milá, E. Sánchez Jiménez, J. Velázquez Saornil  
*Universidad Católica de Ávila*

**Introducción:** La práctica basada en la evidencia es un proceso de atención que incluye las preferencias y acciones de los pacientes, y la evidencia científica aplicable y actual, y unida a la experiencia clínica y entrenamiento de los proveedores de salud ayudando a resolver los problemas que pueden aparecer en la práctica clínica.

**Objetivo:** Evaluar el conocimiento sobre la práctica basada en la evidencia (PBE) de los alumnos de fisioterapia.

**Metodología:** Se realizó una encuesta *online* con el cuestionario validado sobre PBE que evalúa diversos ítems como las características de la muestra, actitudes y creencias, interés y motivación, antecedentes académicos, conocimientos, el uso y acceso a guías, barreras percibidas y la educación conforme a la PBE.

**Resultados:** Se realizó la encuesta a un total de 37. Los alumnos comprenden parcialmente el término de riesgo relativo (40,5%, n=15), el riesgo absoluto (29,7%, n=11), revisión sistemática (29,7%, n=11), *odds ratio* (56,8%, n=21), metaanálisis (40,5%, n=15), intervalo de confianza (21,6%, n=8), heterogeneidad (40,5%, n=15) y sesgo de publicación (n=48,6%, n=18). Los porcentajes sobre si no comprenden los términos, en general, fueron bajos, destacando el término de revisión sistemática (2,7%, n=1), *odds ratio* (24,3%, n=9), metaanálisis (8,1%, n=3), heterogeneidad (5,4%, n=2) y sesgo de publicación (8,1%, n=3).

**Conclusiones:** La evaluación de los conocimientos sobre la práctica basada en la evidencia de los estudiantes presentan algunas carencias en la comprensión de la mayoría de los términos relacionados con la PBE.

**Palabras clave:** Práctica basada en la evidencia; Fisioterapia; Docencia

**Keywords:** *Evidence based practice; Physical therapy modalities; Education*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.099>

## CO-21

### INTEGRACIÓN DE NUEVAS HERRAMIENTAS BIBLIOGRÁFICAS PARA MEJORAR LAS COMPETENCIAS DEL ALUMNADO EN INVESTIGACIÓN EN FISIOTERAPIA

A. Lorenzo Muñoz\*, S. Muñoz Moreno, R. Chillón García, C.M. Sánchez Torrelo, C. Medina Molina  
*Centro Universitario San Isidoro, Adscrito a la Universidad Pablo de Olavide, Sevilla*

**Introducción:** La inmediatez y facilitación en el acceso a la documentación científica validada en el marco de la educación superior, plantea explorar nuevas líneas de actuación ajustadas a las necesidades de estudiantes universitarios. Entre los principales problemas, destacan: el poco uso de herramientas digitales para este fin y la falta de publicidad de la bibliografía disponible y recomendada para alcanzar los resultados de aprendizaje.

**Contextualización:** En 2019 se inicia el grado en Fisioterapia en el Centro Universitario San Isidoro adscrito-UPO (Sevilla). Las encuestas de calidad de los tres cursos académicos muestran datos alarmantes en cuanto al acceso y uso de la bibliografía científica recomendada. Así, el 15% de estudiantes refieren tener dificultad moderada para las competencias informáticas, y una satisfacción infravalorada (menos de 4 sobre 5) con el servicio de Biblioteca del CUSI.

**Diseño y desarrollo:** Diseño de una Google Site, que integra la bibliografía recomendada y de interés para el alumnado durante su aprendizaje en el Centro. Esta inclusión de documentos supone el análisis previo realizado por el profesorado responsable de las asignaturas del Grado, y la tarea de búsqueda y adquisición de la bibliografía, ofertando su acceso en formato papel y/o digital.

**Evaluación:** Se han obtenido de encuestas tipo Likert, cuyos valores, sobre 5, indican que “0, totalmente insatisfecho” y “5, totalmente satisfecho”. Sobre el ítem de “satisfacción con el servicio de Biblioteca”, el valor medio obtenido es de 3,63 (1,24), y sobre la “satisfacción con la bibliografía aportada”, de 4,22 (1,23). Estos resultados reflejan mayor satisfacción, con respecto al curso pasado.

**Conclusiones:** Google Site se presenta como una herramienta asequible en cuanto al manejo de la misma y de la información contenida. No obstante, los valores no son significativos, en cuanto a muestra evaluada e ítems abordados.

**Palabras clave:** Bibliografía; Difusión de la información; Educación superior

**Keywords:** *Bibliography; Information Dissemination; Higher Education*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.100>

## CO-22

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN INVESTIGACIÓN: ¿DÓNDE ESTÁN LOS ERRORES?

J.C. Zuñil Escobar\*, C.B. Martínez Cepa  
*Universidad San Pablo CEU. CEU Universities*

**Introducción:** La investigación en Fisioterapia ha crecido de forma exponencial en los últimos años. Es necesario que los fisioterapeutas seamos conscientes de las implicaciones éticas que conlleva este proceso. Uno de los pilares básicos para cumplir estas exigencias es el consentimiento informado.

**Contextualización:** Los futuros fisioterapeutas deben adquirir competencias relativas a la función investigadora,

sin olvidar el cumplimiento de los requisitos éticos inherentes a esta función. En la asignatura “Investigación en Ciencias de la Salud” (Universidad CEU-San Pablo, tercer curso) incluyen contenidos y actividades para que los estudiantes adquieran competencias relacionadas con la Ética en Investigación. Uno de los puntos principales es comprender y saber realizar un consentimiento informado con fines investigadores. Actividades lúdicas pueden ser útiles para ello.

**Diseño y desarrollo:** Durante los últimos cuatro cursos académicos, tras presentar el tema de “Ética en Investigación”, se realizó una actividad de evaluación continua sobre el Consentimiento Informado. El profesor elaboró diversos consentimientos informados con errores. Cada grupo (4-5 alumnos) recibió un consentimiento informado que contenía cinco errores. El objetivo fue identificar, de forma justificada, los errores y corregirlos. Para ello, los grupos dispusieron de 40 minutos. Después, los grupos entregaron un documento señalando los errores y sus correcciones.

**Evaluación:** Un 93% de los alumnos matriculados participaron en la actividad. El número de errores identificados y corregidos de forma favorable se situó entre 3 y 5. En la evaluación final de la asignatura, los alumnos demostraron un conocimiento adecuado. En las encuestas de valoración, los alumnos indicaron que la actividad les resultó útil para comprender y diseñar un consentimiento informado en investigación.

**Conclusiones:** Las implicaciones éticas en Investigación en Fisioterapia deben trabajarse durante la formación de Grado. Actividades de localización y corrección de errores son para adquirir competencias relacionadas con el Consentimiento Informado en Investigación.

**Palabras clave:** Consentimiento informado; Fisioterapia; Investigación

**Keywords:** *Informed Consent; Physical Therapy Specialty; Research*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.101>

**Métodos:** Siguiendo el método Delphi, se realizaron tres rondas de consulta telemáticas a un grupo de expertos en Fisioterapia cardiopulmonar, entre febrero-marzo de 2021. El grupo fue constituido por 14 expertos (9 mujeres), procedentes de distintas regiones de España y con diferentes perfiles profesionales. Se recogió el juicio del grupo sobre los conocimientos que deberían adquirirse en el Grado. Para establecer el grado de acuerdo en las diferentes rondas se empleó el índice estadístico Free-Marginal Multirater Kappa, siendo necesario  $\geq 70\%$  de consenso para que un ítem fuese incluido en el syllabus. La estabilidad en las respuestas se estudió con el estadístico Kappa de Cohen (K).

**Resultados:** Se obtuvo un 100% de respuestas en las tres rondas de consulta. El proceso resultó en un syllabus formado por 11 bloques temáticos: fisiología cardiopulmonar; fisiopatología cardiopulmonar; programas de rehabilitación cardiopulmonar; técnicas de Fisioterapia respiratoria; razonamiento clínico en Fisioterapia cardiopulmonar; valoración; valoración y abordaje del paciente crítico; sistemas de oxigenoterapia; Fisioterapia cardiopulmonar en cirugía; farmacología y paciente pediátrico. Conformado por 48 ítems, con un porcentaje medio de acuerdo del 90,6%, y una estabilidad en las respuestas de  $K=0,57$  ( $p<0,001$ ), equivalente a una concordancia moderada.

**Conclusiones:** El syllabus validado por un grupo de 14 expertos en Fisioterapia respiratoria y cardíaca define los contenidos que deberían formar parte del grado en Fisioterapia para poder dar respuesta a las necesidades asistenciales en afecciones cardiopulmonares, en un contexto complejo y cambiante, acorde a una intervención contemporánea.

**Palabras clave:** Fisioterapia; Educación Superior; Consenso

**Keywords:** *Physical therapy modalities; Higher Education; Consensus*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.102>

## CO-23

### CONSENSO NACIONAL SOBRE LOS CONTENIDOS DE FISIOTERAPIA CARDIORRESPIRATORIA EN LA FORMACIÓN DE GRADO: ESTUDIO DELPHI

A. Lista-Paz<sup>1,\*</sup>, V. Guerra Fandiño<sup>1</sup>, S. Souto Camba<sup>1</sup>, L. González Doniz<sup>1</sup>, J. Vilaró<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Fisioterapia. Universidade da Coruña

<sup>2</sup> Facultad de Ciencias de la Salud Blanquerna, Universitat Ramon Llull

**Introducción:** El plan de estudios del grado en Fisioterapia debe dar respuesta a las demandas de los usuarios de Fisioterapia en las principales áreas de su práctica profesional y preparar a los fisioterapeutas para actuar en un entorno complejo y cambiante.

**Objetivo:** Elaborar y validar un listado de conocimientos (syllabus) de Fisioterapia cardiopulmonar en el título de Grado.

## CO-24

### LA EMPATÍA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE EN ESTUDIANTES DE SEGUNDO DE GRADO DE FISIOTERAPIA

C. Hidalgo García<sup>1,\*</sup>, M.O. Lucha López<sup>1</sup>, J. Müller-Thyssen Uriarte<sup>1,2</sup>, S. Márquez Gonzalvo<sup>2</sup>, L. Fernández Laliena<sup>2</sup>, J. Corral de Toro<sup>2</sup>, J.M. Tricás Moreno<sup>1</sup>

<sup>1</sup> UIF, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Zaragoza

<sup>2</sup> UIF, Centro clínico OMT-E Fisioterapia

**Introducción:** En el contexto de la atención de salud, una relación empática terapeuta-paciente se ha asociado con mejores resultados clínicos.

**Objetivo:** Medir el grado de empatía de los estudiantes de segundo año del grado en fisioterapia de la Universidad de Zaragoza, antes y después de la impartición de la asignatura sobre los procedimientos de intervención: masoterapia,



hidroterapia, balneoterapia, talasoterapia, climatoterapia, termoterapia y crioterapia, del primer semestre.

**Métodos:** Muestra: 58 alumnos matriculados. Mediciones: se midió antes y después de la impartición de la asignatura la empatía de los estudiantes con una adaptación de la escala de empatía de Jefferson, de 20 ítems que se puntúan desde el 1: totalmente en desacuerdo al 7: totalmente de acuerdo. Valora 3 dimensiones: toma de perspectiva, atención con compasión y habilidad para "ponerse en los zapatos del paciente".

**Resultados:** Ambas mediciones obtuvieron valores altos en los ítems de la escala ( $> 5$  en ambas mediciones), salvo en tres ítems: "Es difícil para un fisioterapeuta ver las cosas desde la perspectiva de los pacientes" (antes: 4,21/después: 4,06); "Porque la gente es diferente, es difícil ver las cosas desde la perspectiva del paciente" (antes: 4,00/después: 3,75); "El fisioterapeuta no debería permitirse ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre los pacientes con sus familias" (antes: 3,11/después: 3,07), sin cambios significativos. Se obtuvieron mejoras significativas al final del primer semestre en el ítem "El paciente valora al fisioterapeuta que entiende sus sentimientos lo cual es terapéutico por sí mismo" (antes: 5,79/después: 6,34) ( $p = 0,011$ ).

**Conclusiones:** Durante el primer semestre del segundo curso los alumnos mostraron una alta capacidad empática y comprendieron mejor el valor terapéutico de entender los sentimientos del paciente, aunque se debería mejorar su esta habilidad para "ponerse en los zapatos del paciente", puesto que los ítems asociados a esta dimensión obtienen las peores puntuaciones.

**Palabras clave:** Empatía; Atención Integral de Salud; Docencia

**Keywords:** *Empathy; Comprehensive Health Care; Teaching*

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.103>