

CO-18

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

L. Blázquez Lautre^{1,*}, N. Domínguez Sanz²,
M.C. Yarnoz Irazabal¹

¹ Hospital Universitario de Navarra, Universidad Pública de Navarra

² 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^{er} 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>