

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

Métodos: Se realizó un estudio transversal. Se utilizó 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 estudiantes de la Universidad Católica de Ávila. La actitud y creencias positiva sobre la fisioterapia basada en la evidencia. Tan solo el 2,7% (n = 1) de los estudiantes está en desacuerdo con el uso de una práctica basada en la evidencia es necesario en la práctica de la fisioterapia. En cuanto si adoptar una práctica basada en la evidencia científica supone una excesiva demanda para los profesionales de la salud se observa que el 29,7% (n = 11) de los estudiantes estaban de acuerdo o totalmente de acuerdo. Un 8,1% (n = 3) están en desacuerdo si la práctica basada en la evidencia mejora la calidad en la atención al paciente. A la pregunta si la práctica basada en la evidencia no tiene en cuenta las preferencias del paciente, el 43,2% (n = 16) están de acuerdo o totalmente de acuerdo.

Conclusiones: Los alumnos tienen una actitud y creencias sobre la PBE positiva, sin embargo, sobre si su aplicación conlleva una gran demanda y si tiene en cuenta las preferencias del paciente no tienen una percepción positiva.

Palabras clave: Práctica basada en la evidencia; Fisioterapia; Educación

Keywords: Evidence based practice; Physical Therapy Modalities; Education

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.068>

CP-34

ADAPTACIÓN DE LA ESCALA CUIDADOS INVISIBLES, BIENESTAR, SEGURIDAD Y AUTONOMÍA PARA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

R. Galán Díaz^{1,*}, I. Villa del Pino²,
B. Alonso-Cortés Fradejas³, C. Navas Ferrer⁴,
F. Urcola Pardo⁴, C. Jiménez Sánchez¹

¹ Departamento de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad San Jorge. Villanueva de Gállego. Zaragoza

² Centro Universitario San Isidoro adscrito -UPO. Sevilla

³ Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de León-Campus de Ponferrada

⁴ Departamento de Fisiología y Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Zaragoza. Zaragoza

Introducción: Las profesiones sanitarias deben ser profesiones humanizadas en las que se da valor a aptitudes como la escucha activa, la empatía, el respeto, la sensibilidad o la tolerancia por igual que a otras aptitudes más técnicas centradas en el problema del paciente. En los últimos años, sobre todo en enfermería, se está investigando

la manera de reforzar estas cualidades humanas que van más allá de los aspectos puramente técnico-profesionales. Por ello, han surgido proyectos como la escala Cuidados Invisibles, Bienestar, Seguridad y Autonomía (CIBISA), una herramienta para evaluar el aprendizaje de los alumnos enfermeros de los cuidados a los pacientes durante las prácticas clínicas, integrando cuidados técnicos y "cuidados invisibles" relativos a la dimensión más humana.

Objetivo: Adaptar la escala CIBISA del ámbito de la enfermería a la fisioterapia.

Métodos: Se empleó el método Delphi de dos rondas y un grupo focal para obtener consenso sobre la adaptación de la escala CIBISA del área de la enfermería al de fisioterapia. El panel de expertos estuvo formado por 15 fisioterapeutas seleccionados por el grupo coordinador en base a su experiencia respecto a las prácticas clínicas de fisioterapia, garantizándose la representación de diferentes perfiles de ámbito nacional.

Resultados: Tras el análisis inicial, de los 28 ítems se valoró que 20 eran pertinentes, 6 requerían modificaciones y 2 no eran pertinentes para la fisioterapia. Tras el grupo focal y la segunda ronda se obtuvieron 30 ítems existiendo un consenso total por parte de todos los expertos.

Conclusiones: Tras el proceso de adaptación, la escala CIBISA de fisioterapia ha sido considerada por los expertos como una herramienta válida para la evaluación de los cuidados invisibles. La posterior validación permitirá objetivar si permite evaluar el aprendizaje y percepción de esas habilidades más humanas desarrolladas por los estudiantes durante las prácticas clínicas.

Palabras clave: Fisioterapia; Prácticas clínicas; Humanización de la atención

Keywords: Physical Therapy Specialty; Clinical Clerkship; Humanization of Assistance

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2023.03.069>

CP-35

TEMÁTICAS DE INVESTIGACIÓN EN FISIOTERAPIA MANUAL EN EL POSGRADO

S. Márquez Gonzalvo^{1,2,*}, C. Hidalgo García¹,
M.O. Lucha López¹, J. Müller-Thyssen Uriarte^{1,2},
L. Ferrández Laliena^{1,2}, J. Marcén Murillo^{1,2},
J.M. Tricás Moreno¹

¹ Unidad de Investigación en Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Departamento de Fisiología y Enfermería. Universidad de Zaragoza

² Centro Clínico OMT-E Fisioterapia SLP

Introducción: Un requisito para finalizar el Máster en Fisioterapia Manual Ortopédica en la Universidad de Zaragoza es la defensa de un Trabajo de Fin de Máster, basado en un trabajo de investigación, que para muchos alumnos es la primera oportunidad para desarrollarse en este campo. El análisis de las características de las investigaciones llevadas a cabo puede facilitar el perfeccionamiento de las mismas, en función de las