

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>

CO-23

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

A. Lista-Paz^{1,*}, V. Guerra Fandiño¹, S. Souto Camba¹, L. González Doniz¹, J. Vilaró²

¹ Facultad de Fisioterapia. Universidade da Coruña

² 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 cardiorrespiratoria en el título de Grado.

Métodos: Siguiendo el método Delphi, se realizaron tres rondas de consulta telemáticas a un grupo de expertos en Fisioterapia cardiorrespiratoria, 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 cardiorrespiratoria; fisiopatología cardiorrespiratoria; programas de rehabilitación cardiopulmonar; técnicas de Fisioterapia respiratoria; razonamiento clínico en Fisioterapia cardiorrespiratoria; valoración; valoración y abordaje del paciente crítico; sistemas de oxigenoterapia; Fisioterapia cardiorrespiratoria 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 cardiorrespiratorias, 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-24

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

C. Hidalgo García^{1,*}, M.O. Lucha López¹, J. Müller-Thyssen Uriarte^{1,2}, S. Márquez Gonzalvo², L. Fernández Laliena², J. Corral de Toro², J.M. Tricás Moreno¹

¹ UIF, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Zaragoza

² 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>