



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO “MULTIDISCIPLINAR”

Actividad sobre la fisiología y la valoración del dolor en un entorno multidisciplinar y biopsicosocial para estudiantes de ciencias de la salud.

Valenzuela F.; Guitard M.L.

Universitat de Lleida

Facultat d'Infermeria

Avda. Alcalde Rovira Roure, 44

25198 Lleida, Spain

Dirección de contacto: fvp1969@infermeria.udl.cat

1. RESUMEN: 500-700 caracteres

La importancia del tratamiento de una situación tan compleja como el dolor hace en ocasiones insuficientes los conocimientos incluidos en los planes de estudio de las titulaciones de ciencias de la salud. Por otro lado, existe un gran desconocimiento entre los alumnos de estas carreras sanitarias sobre cual es el papel que desempeñan las otras profesiones sanitarias lo que puede dificultar la posibilidad de trabajar en el futuro de una manera multidisciplinar. Para poder dar solución a estos problemas, la Facultad de Enfermería de la Universidad de Lleida ha puesto en práctica una actividad piloto en la que participan alumnos de enfermería y fisioterapia. La actividad tiene como finalidad el

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

ampliar y unificar los conocimientos de la fisiología y valoración del dolor de una manera multidisciplinar. Lo favorable de los resultados sugiere la necesidad de incorporar este tipo de actividades a otras asignaturas, a la vez que se evidencia la necesidad de incorporar otras carreras sanitarias a dicha actividad.

2. **ABSTRACT:** 500-700 characters

The importance of managing a so complex situation like pain makes sometimes the knowledge included in the curricula of health science degrees insufficient. On the other hand, there is a lack of knowledge among students of these health degrees about the role of other health professions which could difficult the possibility of working in the future in a multidisciplinary way. In order to solve these problems, the Faculty of Nursing of the University of Lleida has implemented a pilot activity involving students of nursing and physiotherapy. The activity aims to expand and unify the knowledge of physiology and pain assessment in a multidisciplinary way. The favourable results suggest the need to incorporate these activities into other disciplines, as well as highlight the need to incorporate other health degrees to such activity.

3. **PALABRAS CLAVE** (castellano): trabajo multidisciplinar, ciencias de la salud, fisiología y valoración del dolor / **KEYWORDS** (in English): multidisciplinary work, health sciences, physiology and pain assessment

4. **ÁREA DE CONOCIMIENTO:**

- Ciencias Experimentales y de la Salud

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

5. ÁMBITO TEMÁTICO DEL CONGRESO:

- Innovación en el enseñanza superior

6. MODALIDAD DE PRESENTACIÓN:

- Comunicación oral

7. DESARROLLO: tendrá una extensión de entre 25.000 – 35.000 caracteres (con espacios)

La idea de esta actividad surgió por varios motivos. El primero está relacionado con el desconocimiento que existe entre los estudiantes de ciencias de la salud sobre las funciones que desempeña cada una de las diferentes especialidades. Durante la celebración de la charla inaugural llevada a cabo por el equipo de esta comunicación, cuyo título era “Abordaje del dolor desde una perspectiva multidisciplinar, el trabajo en equipo en la atención sanitaria”, en el marco del “II CONGRESO DE ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD” de la Universidad de Lleida, en el que participaban estudiantes de medicina, enfermería y fisioterapia; se pidió a cada colectivo de estudiantes que definiera al resto de especialidades, no siendo la respuesta del agrado de la especialidad aludida, por lo que quedo claro y patente el total desconocimiento que tienen los estudiantes de ciencias de la salud sobre el resto de profesiones sanitarias. Dicho de otro modo, un estudiante de enfermería no conoce el rol ni las funciones que

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

desempeñan el médico o el fisioterapeuta; el estudiante de medicina desconoce el trabajo que desempeña el fisioterapeuta o el enfermero y, a su vez, el estudiante de fisioterapia no tiene claras las competencias y funciones de los médicos y enfermeros. Este hecho fue asumido como un reto por parte de la Decana de la Facultad de enfermería y parte del equipo docente, y este reto se vio plasmado en la intención de realizar actividades conjuntas para así mejorar este conocimiento. El problema que nos encontramos en la universidad de Lleida fue la dificultad de incorporar el máximo número de estudios de grado posibles ya que esto planteaba cambios en los planes docentes de cada facultad. Por este motivo se decidió realizar esta actividad piloto dentro de la Facultad de enfermería de Lleida utilizando los estudios de grado existentes en ella, fisioterapia y enfermería.

Por otro lado, este mismo equipo docente había adquirido el compromiso de incluir un modelo biopsicosocial del dolor en los estudios de grado de fisioterapia y enfermería, no tanto en clases teóricas en cada una de las titulaciones sino en actividades de mayor innovación docente. Para la realización de ambos retos se buscó un modelo docente que ya hubiera sido contrastado e implementado en otras universidades. La búsqueda nos llevó a la ciudad de Toronto. Diferentes universidades de esta ciudad canadiense llevan desde el año 2002 colaborando en un plan de estudios interfacultades sobre el dolor con muy buenos resultados. La colaboración entre estas universidades ha dado como resultado la creación de un plan de estudios interfacultades sobre el dolor. En su inicio en el año 2002 contaron con 540 estudiantes de odontología, medicina, enfermería, farmacia, fisioterapia y terapia ocupacional, que fueron divididos en pequeños grupos multidisciplinares completando un total de 20 horas repartidas durante una semana. En el

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

año 2007 el número de alumnos que participaron en el programa fue de 817 lo que supuso un incremento del 52% con respecto al año 2002. Como resultado de este programa interfacultades los alumnos demostraron un mejor conocimiento y entendimiento del dolor y del papel que desempeñan todas y cada una de las diferentes profesiones involucradas en el programa (1,2)

En línea con lo anterior, entendemos que el dolor crónico es un problema multifactorial que debe ser tratado de una manera biopsicosocial (3). De ahí que el reto planteado debía plasmarse en una actividad que incluyera la fisiología del dolor y el trabajo multidisciplinar. La fisiología del dolor es una parte importante del estudio del dolor. Sin entender la fisiología será imposible entender el dolor de nuestros pacientes. Algunos autores afirman que el contenido sobre el dolor en los planes de estudio de grado de ciencias de la salud es mínimo si se tiene en cuenta el porcentaje de gente que acude al sistema sanitario debido al dolor, lo cual hace que el conocimiento del dolor por parte de los estudiantes de ciencias sanitarias después de su graduación sea mínimo e insuficiente (2,4). Para entender el dolor es necesario conocer y entender el sistema nociceptivo y el dolor desde un enfoque biomédico tradicional aunque este conocimiento no puede separarse del conocimiento de la percepción del dolor desde un punto de vista psicosocial (5,6). Estudios realizados en diferentes universidades del mundo corroboran lo dicho anteriormente. Por ejemplo, un estudio realizado en el Reino Unido dio como resultado que el tiempo que se le dedica al estudio del dolor en las carreras universitarias de ciencias de la salud es inadecuado (4). En un estudio similar realizado en universidades canadienses se evidenció que en la mayoría de estas universidades el contenido sobre el dolor en sus planes de estudio era imposible de cuantificar o determinar lo que llevó a los

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

autores a concluir que el estudio del dolor no era una prioridad en dichas universidades (7).

El otro aspecto a tratar en la actividad era la falta de conocimiento existente entre las diferentes profesiones sanitarias y esto era algo que queríamos abordar de manera directa en nuestra actividad entre alumnos de enfermería y fisioterapia. En el sistema sanitario actual es necesario que exista una buena colaboración entre los diferentes profesionales de la salud para asegurar un óptimo resultado en nuestras intervenciones clínicas (8), por lo que esta colaboración multidisciplinar es de suma importancia en el diagnóstico y tratamiento del dolor (9). Begley (2009) concluyó que el cuidado que recibe el paciente mejora cuando los diferentes profesionales de la salud involucrados en su tratamiento trabajan en equipo de una manera efectiva y que esta efectividad depende del conocimiento y entendimiento que tiene cada uno de ellos sobre las funciones del resto de integrantes del equipo lo que, a su vez, se ve reflejado en una mayor satisfacción laboral (10).

Los dos puntos anteriores justifican el hecho de que esta actividad piloto se realizara en un ambiente multidisciplinar. No es intención de estos autores entrar a discutir las diferencias entre trabajo multidisciplinar e interdisciplinar, aunque estas diferencias sean muchas y notables, por lo que hemos utilizado el término multidisciplinar de una manera genérica. Es mucha la evidencia científica que respalda y justifica el uso de equipos multidisciplinarios basados en un modelo biopsicosocial en el tratamiento del dolor crónico. De hecho, encontramos varias revisiones sistemáticas cuyos resultados avalan lo dicho anteriormente. Estas revisiones sistemáticas demuestran que el uso de una rehabilitación intensiva en un ámbito biopsicosocial y multidisciplinar da, por un lado, un

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

mejor resultado en cuanto al aumento de funcionalidad y disminución del dolor en pacientes con patología lumbar crónica si se compara a los programas menos intensivos unidisciplinarios (11), y por otro lado dan un buen resultado estadístico en relación a la reducción en el tiempo que el paciente tarda en volver a su puesto de trabajo (12). En línea con esto, Koes y colaboradores (2006) demostraron que existe una fuerte evidencia en relación a la efectividad del tratamiento del dolor lumbar crónico mediante programas intensivos multidisciplinarios y ejercicio físico (13). Fairbank y col. (2005) demostraron que una rehabilitación multidisciplinar intensiva basada en el modelo biopsicosocial mejora el dolor y la funcionalidad de pacientes con dolor lumbar crónico si se compara a un tratamiento conservado tradicional siendo además una buena alternativa a la fusión espinal quirúrgica (14). Más aun, si tenemos en cuenta el aspecto económico, la rentabilidad de estos programas multidisciplinarios es más que evidente. Se ha demostrado que las unidades del dolor compuestas por un equipo multidisciplinar son significativamente más rentables que otros tratamientos como la implantación de estimuladores medulares, tratamientos conservadores, e incluso más rentables que la cirugía (15,16). Sin embargo, aun y cuando ha quedado demostrada la evidencia sobre el uso de equipos multidisciplinarios en el tratamiento del dolor crónico, existen algunos factores que dificultan su puesta en práctica. Estos factores son (17):

- Falta de comunicación entre diferentes disciplinas
- Diferencias de autoridad entre disciplinas
- Falta de respeto hacia las otras profesiones integrantes del equipo
- Desconocimiento de las funciones y roles de las otras disciplinas

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Se puede especular con que el origen de estos cuatro factores que acabamos de mencionar se situaría en la etapa universitaria, al no realizarse actividades conjuntas entre los diferentes alumnos de ciencias de la salud que potencien y favorezcan el conocimiento entre las diferentes especialidades sanitarias

En resumen, y teniendo en cuenta todo lo mencionado anteriormente, es necesario que las universidades incluyan un plan de estudios específico sobre el dolor, y que este estudio se realice de una manera multidisciplinar y biopsicosocial involucrando docentes y alumnos de los diferentes grados en ciencias de la salud, con la posibilidad de incluir otros estudios que puedan estar relacionados con el tratamiento del dolor crónico.

a) Objetivos

Son varios los objetivos que nos planteamos a la hora de realizar esta actividad entre alumnos de enfermería y fisioterapia:

- Fomentar el trabajo cooperativo entre alumnos de diferentes grados en ciencias de la salud para de esta manera aumentar el grado de conocimiento existente entre ellos.
- Unificar y proporcionar un conocimiento básico y común sobre la fisiología y la valoración del dolor asumiendo como modelo el proporcionado por la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP, por sus siglas en inglés).
- Fomentar el trabajo multidisciplinar entre estudiantes de enfermería y fisioterapia utilizando casos clínicos reales.

b) Descripción del trabajo

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Esta actividad se realizó durante dos semanas en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Lleida. En ella participaron alumnos de 1º de enfermería dentro de la asignatura de Fisiopatología, y alumnos de 2º de fisioterapia dentro de la asignatura de Educación para la salud.

El origen de esta actividad proviene de la intención del equipo docente de aumentar las horas dedicadas al estudio de la fisiología del dolor en enfermería, siguiendo la propuesta de la IASP. Para llevarla a cabo se decidió implicar a los alumnos de 2º de fisioterapia con la intención de colaborar en el desarrollo de un caso clínico conjunto y, a la vez, resolver cualquier aspecto relacionado con la fisiología del dolor que no les hubiera quedado claro a los alumnos de enfermería después de la clase magistral. La actividad se dividió en cuatro fases:

1ª fase: clase magistral sobre la fisiología y la anamnesis del dolor

Esta fase se centró en la explicación de la fisiología y la anamnesis del dolor a los alumnos de enfermería y se realizó el primer lunes de la primera semana de la actividad. Una semana antes del inicio de la actividad, los alumnos de enfermería dispusieron de los apuntes de la asignatura para una primera lectura. Estos apuntes son comunes tanto para enfermería como para fisioterapia y están disponibles en la plataforma virtual. La metodología utilizada fue la clase magistral. Las dos horas de duración de esta clase se repartieron entre la fisiología del dolor y su valoración. Para ello nos basamos en el “Core curriculum for professional education in pain” (18), publicado por la IASP. Los diferentes aspectos tratados sobre la fisiología y la valoración del dolor fueron:

- Mecanismos periféricos relacionados con el proceso del dolor
- Mecanismos centrales de la transmisión nociceptiva: asta dorsal de la médula espinal
- Mecanismos centrales de la transmisión nociceptiva: modulación del dolor segmentario y supraespinal
- Dolor y estado emocional

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

- Tipos de dolor
- Valoración del dolor dentro de la anamnesis del paciente
- Sistema de banderas (flags) relacionadas con el aspecto biopsicosocial del dolor

2ª fase: taller repaso sobre la fisiología y la anamnesis del dolor

Esta actividad no tenía carácter obligatorio para los alumnos de fisioterapia, por lo que todos los alumnos participantes lo hicieron de manera voluntaria. La fisiología del dolor se imparte a los estudiantes de fisioterapia durante el primer curso en la asignatura de Función del cuerpo humano, con una duración total de 20 horas. Las dos horas de duración del taller se dedicaron básicamente a repasar aspectos relevantes tanto de la fisiología como de la valoración del dolor y a resolver cualquier duda que surgiera con respecto a la realización de la actividad. Se hizo hincapié a los alumnos en el aspecto docente que iba a tener su participación y se les sugirió que desarrollaran de una manera individual diferentes estrategias educativas para poder solucionar cualquier duda que surgiera a los alumnos de enfermería durante el transcurso de la actividad común.

3ª fase: realización de un caso clínico

El viernes de la primera semana de la actividad los alumnos de enfermería, durante las prácticas hospitalarias que hacen en su primer año de carrera, realizaron por grupos una anamnesis a un paciente real con patología crónica. Esta anamnesis debía reflejar todos los aspectos biopsicosociales relacionados con el dolor. Los alumnos podían ayudarse de los apuntes proporcionados para la actividad. En esta fase no participaron los alumnos de fisioterapia.

4ª fase: realización de la actividad conjunta

Esta cuarta fase se realizó en la segunda semana, a lo largo de 3 días, de martes a jueves, en la que los 92 alumnos de enfermería se dividieron en 23 pequeños grupos de trabajo. Cada grupo de trabajo estaba formado por unos 3-4 alumnos a los que se les asignó un estudiante de fisioterapia. El total de alumnos de fisioterapia participantes fue de 20, por

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

lo que 3 estudiantes tuvieron que hacerse cargo de dos grupos respectivamente. La asignación a los grupos se realizó de manera aleatoria. Cada seminario estaba supervisado por un profesor de enfermería.

Cómo ya se ha mencionado anteriormente, el estudiante de fisioterapia ejercía de tutor del grupo asignado de alumnos de enfermería. En un inicio debía leer el caso clínico realizado por el grupo de enfermería y comentar los posibles fallos encontrados. Seguidamente debía comentarse el caso clínico de una manera multidisciplinar, definiendo las posibles actuaciones tanto de enfermería como de fisioterapia, y como estas dos profesiones podían interactuar. De esta manera, todos los integrantes del grupo debían conocer y entender el ámbito de actuación tanto de enfermería como de fisioterapia en el tratamiento de un paciente con dolor crónico. Durante esta fase, si surgía cualquier duda por parte de los alumnos de enfermería con respecto a la fisiología del dolor, debía ser resuelta por el alumno de fisioterapia para lo que podía utilizar cualquier tipo material educativo que hubiera preparado con anterioridad. Fue interesante observar como muchos de ellos habían realizado presentaciones en PowerPoint o habían preparado esquemas con los que poder explicar cualquier duda que surgiera con respecto a la fisiología del dolor.

Por último, cada grupo exponía un resumen de su caso clínico y de las dudas que habían surgido durante la actividad. Esto último era moderado y supervisado por el profesor de enfermería encargado de cada seminario. Una vez finalizada la actividad, cada alumno de fisioterapia debía evaluar a su grupo de alumnos de enfermería, y estos a su vez evaluaban al estudiante de fisioterapia.

Durante el transcurso de las siguientes dos semanas tanto los alumnos de enfermería como los de fisioterapia debían rellenar y entregar los cuestionarios proporcionados con el fin de evaluar la actividad.

Se proporcionaron dos modelos de cuestionarios diferentes, uno para los alumnos de enfermería y otro para los alumnos de fisioterapia. Ambos constaban de nueve preguntas

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

que fueron desarrolladas por un grupo de trabajo formado por varios profesores de enfermería y un profesor de fisioterapia. La intención de estos cuestionarios era por un lado averiguar si gracias a la actividad conjunta habían mejorado los conocimientos de los alumnos sobre el dolor, si el trabajo multidisciplinar había mejorado su conocimiento sobre la otra profesión sanitaria y, por último, averiguar el alcance de satisfacción de los alumnos con respecto a la práctica realizada para así poder ver la utilidad de la misma, y de ser positiva extrapolarla a otras asignaturas en el futuro inmediato.

El cuestionario contenía 5 posibles respuestas: “muy en desacuerdo”, “desacuerdo”, “indeciso”, “de acuerdo” y “muy de acuerdo”. Las preguntas utilizadas en el cuestionario fueron:

1. Gracias al seminario sobre la valoración del dolor en un caso clínico han aumentado mis conocimientos a la hora de realizar una correcta valoración del dolor en una persona
2. He mejorado mi conocimiento sobre el profesional de enfermería/fisioterapia y su papel en un equipo interdisciplinar
3. He aumentado mi conocimiento sobre el dolor y los aspectos biopsicosociales del mismo
4. La realización de una anamnesis en un paciente real y su posterior desarrollo junto al fisioterapeuta, me ayudó a entender mejor la información de la clase teórica
5. He aprendido el significado de trabajar en equipo junto a otro profesional de la salud
6. El caso clínico desarrolla mi capacidad de reflexión y habilidades para la toma de decisiones
7. Las preguntas y sugerencias del profesor durante el seminario me ayudaron a pensar críticamente
8. Encuentro necesario la realización de seminarios similares en los que se trabajen otros temas en equipo de una manera multidisciplinar junto a diferentes profesionales de la salud
9. Me divertí mientras estaba aprendiendo/enseñando

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

El cuestionario entregado a los alumnos de fisioterapia contenía el mismo número de preguntas, aunque la pregunta número 4 se cambió ya que, en este caso, los estudiantes de fisioterapia no habían asistido a la clase magistral:

4. La realización de una anamnesis en un paciente real y su posterior desarrollo junto a un enfermero, me ha hecho ver la valoración del dolor desde una perspectiva diferente

c) Resultados

Siendo:

1. muy en desacuerdo
 2. desacuerdo
 3. Indeciso
 4. de acuerdo
 5. muy de acuerdo
-
1. **Gracias al seminario sobre la valoración del dolor en un caso clínico han aumentado mis conocimientos a la hora de realizar una correcta valoración del dolor en una persona**

Número de Casos: 96

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Tabla 1:

Frecuencias Porcentajes

4	67	69.79
3	4	4.17
5	25	26.04
Total	96	100.00

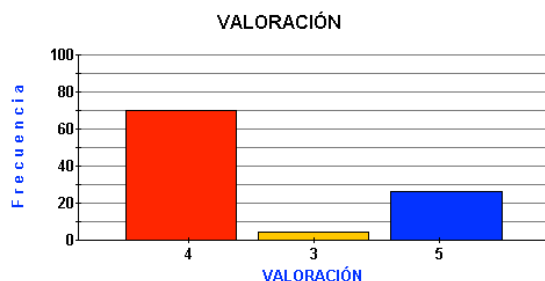


Gráfico 1

2. He mejorado mi conocimiento sobre el profesional de enfermería/fisioterapia y su papel en un equipo interdisciplinar

Tabla 2:

Frecuencias Porcentajes

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

3	5	5.21
4	60	62.50
5	31	32.29

Total 96 100.00

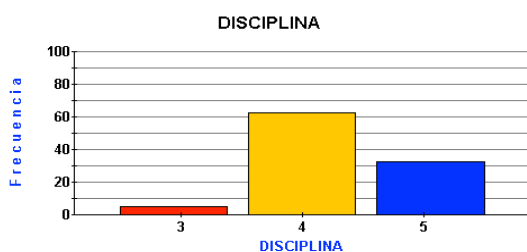


Gráfico 2

3. He aumentado mi conocimiento sobre el dolor y los aspectos biopsicosociales del mismo

Tabla 3:

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Frecuencias Porcentajes

4 43 44.79

3 6 6.25

5 47 48.96

Total 96 100.00

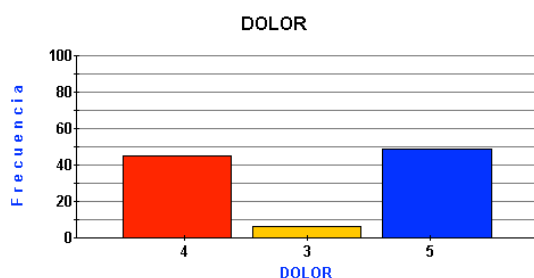


Gráfico 3

4. La realización de una anamnesis en un paciente real y su posterior desarrollo junto al fisioterapeuta, me ayudó a entender mejor la información de la clase teórica/ La realización de una anamnesis en un paciente real y su posterior desarrollo junto a un enfermero, me ha hecho ver la valoración del dolor desde una perspectiva diferente

Tabla 4

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Frecuencias Porcentajes

4	47	49.47
3	7	7.37
5	41	43.16

Total 95 100.00

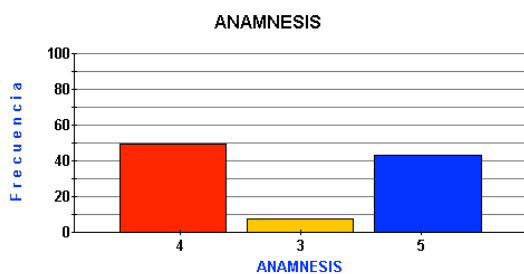


Gráfico 4

5. He aprendido el significado de trabajar en equipo junto a otro profesional de la salud

Tabla 5:

Frecuencias Porcentajes

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

3	9	9.38
4	43	44.79
5	44	45.83

Total 96 100.00

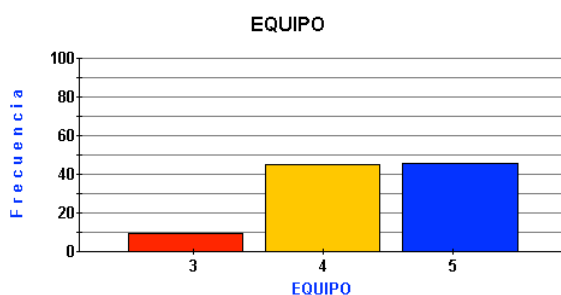


Gráfico 5

6. El caso clínico desarrolla mi capacidad de reflexión y habilidades para la toma de decisiones

Tabla 6:

Frecuencias Porcentajes

5	27	28.12
3	6	6.25

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

4 63 65.62

Total 96 100.00

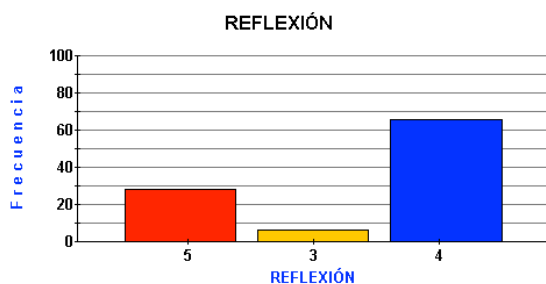


Gráfico 6

7. Las preguntas y sugerencias del profesor durante el seminario me ayudaron a pensar críticamente

Tabla 7:

Frecuencias Porcentajes

4	56	59.57
3	15	15.96
5	22	23.40
2	1	1.06

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Total 94 100.00

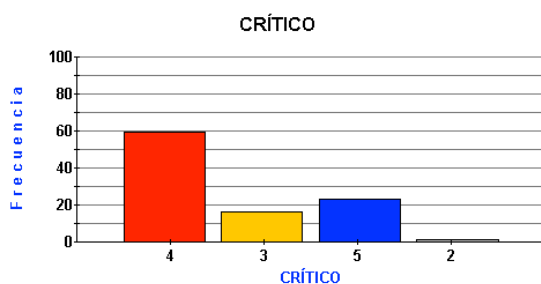


Gráfico 7

8. Encuentro necesario la realización de seminarios similares en los que se trabajen otros temas en equipo de una manera interdisciplinar junto a diferentes profesionales de la salud

Tabla 8:

Frecuencias Porcentajes

3	2	2.08
4	25	26.04
5	69	71.87

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

Total 96 100.00

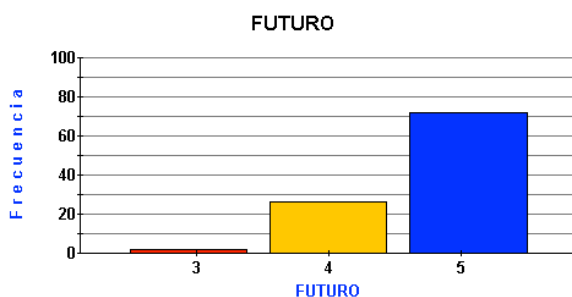


Gráfico 8

9. Me divertí mientras estaba aprendiendo/enseñando

Tabla 9:

Frecuencias Porcentajes

4	38	39.58
3	4	4.17
5	54	56.25
Total	96	100.00

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

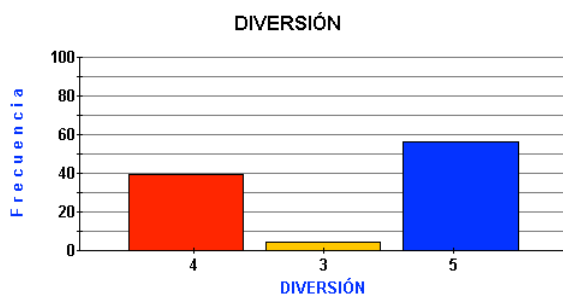


Gráfico 9

d) Conclusiones

Las conclusiones extraídas de esta actividad entre alumnos de enfermería y fisioterapia son totalmente positivas, no tan solo desde el punto de vista del profesorado, sino también desde la perspectiva del alumno como reflejan los datos proporcionados por los cuestionarios. Esta actividad ha facilitado la adquisición de conocimientos básicos sobre la fisiología y la valoración del dolor en un ambiente multidisciplinar. Esto es de gran importancia en el campo de ciencias de la salud ya que la tendencia y la sociedad exigen un modelo de atención sanitaria biopsicosocial e multidisciplinar, donde cada una de las profesiones trabaje en un ambiente de total colaboración y conocimiento con el consiguiente resultado satisfactorio para el paciente.

Uno de los principales objetivos que se plantearon al inicio de la actividad era que nuestros alumnos de la facultad de enfermería, tanto los estudiantes de fisioterapia como los de enfermería, conocieran sus respectivos roles y funciones de manera que esto

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

facilite su colaboración e integración en equipos multidisciplinares una vez finalicen sus estudios y se incorporen a la vida laboral, y como demuestran los resultados esto ha sido ampliamente conseguido.

Por otro lado, debido al resultado satisfactorio de este trabajo, es la intención del equipo docente participante en esta actividad el de incorporar estudiantes de otras facultades y escuelas que tengan una relación ya sea directa o indirecta con el tratamiento del dolor en pacientes crónicos. Esto da la posibilidad de incorporar estudiantes como por ejemplo de medicina, psicología, nutrición y educación física. Es importante que sigamos el ejemplo de otras instituciones como la Universidad de Toronto donde llevan años realizando esta experiencia de una manera altamente positiva, y que ha quedado reflejada en diferentes publicaciones científicas mencionadas con anterioridad. Si la evidencia científica nos indica que el camino ha seguir es el del trabajo multidisciplinar, deben ser las universidades las que preparen a sus alumnos de la mejor manera posible, utilizando métodos docentes ya contrastados en otros centros, de forma que el profesional sanitario español del futuro sea capaz de asumir estos nuevos retos. Es importante que adaptemos nuestras universidades y nuestros estudios de ciencias de la salud a un modelo de atención biopsicosocial e multidisciplinar ya que, según Slack y colaboradores (2001), la educación interprofesional es más efectiva y exitosa cuando se realiza en las universidades (19).

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Watt-Watson J, Hunter J, Pennefather P, Librach L, Raman-Wilms L, Schreiber M, et al. An integrated undergraduate pain curriculum, based on IASP curricula, for six health science faculties. *Pain* 2004;110:140–8.
2. Hunter J, Watt-Watson J, McGillion M, Raman-Wilms L, Cockburn L, Lax L, Stinson J, Cameron A, Dao T, Pennefather P, Schreiber M, Librach L, Kavanagh T, Gordon A, Cullen N, Mock D, Salter M. An interfaculty pain curriculum: lessons learned from six years experience. *Pain*; 140:74–86. 2008
3. Main CJ, Sullivan MJL, Watson PJ. *Pain Management. Practical applications of the biopsychosocial perspective in clinical and occupational settings.* Ed. Churchill Livingstone. 2008
4. The Pain Education Special Interest Group of the British Pain Society. Survey of undergraduate pain curricula for healthcare professionals in the United Kingdom. The British Pain Society. 2009
5. Fouquet B. Clinical examination as a tool for identifying the origin of regional musculoskeletal pain. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2003;17(1):1-15.
6. Australian Acute Musculoskeletal Pain Guidelines Group. Evidence-based management of acute musculoskeletal pain. Bowen Hills (Australia): Australian Academic Press; 2003.
7. Watt-Watson J, McGillion M, Hunter J, Choiniere M, Clark AJ, Dewar A, Johnston C, Lynch M, Morley-Foster P, Moulin D, Thie N, von Baeyer CL, Webber K. A survey of pre-licensure pain curricula in health science faculties in Canadian universities. *Pain Res. Manage*; 14(6):439-444. 2009

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

8. McPherson, K., Headrick, L., Moss, F. Working and learning together: good quality care depends on it, but how can we achieve it? *Quality in Health Care* 10 (Suppl. 2), 46–53. 2001
9. Sessle B. Incoming President's address: looking back, looking forward. In: Devor M, Rowbotham MC, Wisenfield-Hallin Z, editors. *Progress in pain research and management, Proceedings of the ninth World Congress on pain*. Seattle: IASP Press; 2003. p. 16.
10. Begley CM. Developing inter-professional learning: tactics, teamwork and talk. *Nurse Educ Today* 2009;29:276-83.
11. Guzmán J, Esmail R, Karjalainen K, Malmivaara A, Irvin E, Bombardier C. Multidisciplinary rehabilitation for chronic low back pain: systematic review. *BMJ*, 322:1511-6. 2001
12. Karjalainen K A, Malmivaara A, van Tulder M W, Roine R, Jauhiainen M, Hurri H, Koes B W. Multidisciplinary biopsychosocial rehabilitation for subacute low-back pain among working age adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 2. Art. No.: CD002193. DOI:10.1002/14651858.CD002193.
13. Koes B W, van Tulder M W, Thomas S. Diagnosis and treatment of low back pain. *BMJ*, 332:1430-4. 2006
14. Fairbank J, Frost H, Wilson-MacDonald J, Yu L, Barker K, Collins R, for the Spine Stabilisation Trial Group. The MRC spine stabilisation trial: a randomised controlled trial to compare surgical stabilisation of the lumbar spine versus an intensive rehabilitation programme for patients with chronic low back pain. *BMJ* 2005;330: (in press, May 28 issue).
15. Turk DC. Clinical effectiveness and cost-effectiveness of treatments for patients with chronic pain. *Clin J Pain* 2002; 18:355-365.

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2



LA UNIVERSIDAD: UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

16. McCracken LM, Turk DC. Behavioral and cognitive-behavioral treatment for chronic pain. Spine 2002; 27:2564-2573.
17. Choi BCK, Pak AWP. Multidisciplinarity, interdisciplinarity and transdisciplinarity in health research, services, education and policy: 2. Promotors, barriers, and strategies of enhancement. Clin Invest Med 2007;30:E224-32.
18. Charlton JE. Core curriculum for professional education in pain. Seattle: IASP Press, 2005.
19. Slack MK, Coyle R, Draugalis J. An evaluation of instruments used to assess the impact of interdisciplinary training on health professions students. Issues Interdiscip Care 2001;3:59-67.

SECRETARIA TÉCNICA

VII CIDUI

ISBN 978-84-695-4073-2