

EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN EN LAS DIPLOMATURAS

Maceiras L¹, Duncan K², Macz L¹.

*¹Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, ²Departamento de Filología Inglesa, Francesa y Alemana.
Universidad de Vigo. España*

Resumen

This cross-sectional study was carried out by physiotherapy students at Vigo University, following a closed questionnaire.

Its main aim was that our students should learn to use informatic and statistic techniques, taking as starting point the sample's awareness of the physiotherapist's health services.

According to the answers to the questionnaire, 50% of the sample have never been to a physiotherapist, a fact which implies that such services have not yet been normalised within many health services available to the public.

Once they had finished their study, via focal groups, the students carried out a qualitative analysis of their study, finding that the learning of questionnaire methodology and interpersonal relationships with the surveyed members was positive.

Key words: Epidemiology. Research. University education. Health sciences.

Palabras Clave

Epidemiología. Investigación. Enseñanza universitaria. Ciencias de la salud.

Introducción

Es necesario trabajar con el alumnado de las diplomaturas (en España: carreras de tres años) sanitarias sobre la necesidad de la investigación en todas las áreas que tienen que ver con la salud, y hacerle tomar conciencia de que también es una responsabilidad suya, como profesionales de la salud, y no sólo del alumnado, y posteriormente profesionales, de las licenciaturas (en España: carreras de cinco o seis años), la mejora de la salud de la población mediante trabajos de investigación que ayuden a planificar servicios, evaluar tratamientos o cambiar la calidad de vida de las personas.

Hay una cierta tendencia en este alumnado a pensar que eso no va con él, y que “es tarea de otros profesionales más cualificados para ello”. Aunque hay que reconocer que es, en parte, culpa del profesorado de la Universidad, que, con los planes de estudios existentes, está más preocupado de preparar al alumnado de cara a la práctica clínica que a la investigación; y,

como por otro lado, el trabajo de investigación no está bien pagado, tampoco se pelean los estudiantes por aprenderlo ni los profesionales por ejercerlo... Así que nos encontramos con la necesidad de promover la investigación en todas las carreras, pero, sobre todo, en las que tienen un alumnado más desmotivado, enseñándoles a diseñar trabajos de investigación y a realizar bases de datos y tratamientos estadísticos, y es nuestra responsabilidad enseñarles que la investigación sirve para algo práctico: para mejorar la salud de la población.

Dentro de esta línea, el alumnado de primer curso de la Escuela Universitaria (E.U.) de Fisioterapia realizó un trabajo sobre el conocimiento que tenía la población general sobre la Fisioterapia, dado que era un tema que les afectaba muy directamente.

El objetivo de este estudio ha sido que el alumnado de fisioterapia aprendiese a utilizar las técnicas estadísticas e informáticas mediante un trabajo para conocer la opinión de la población de Pontevedra sobre la Fisioterapia, y, además, aprovechar la encuesta para provocar un acercamiento a los posibles usuarios de este servicio.

Materiales y métodos

El diseño del estudio ha sido observacional transversal.

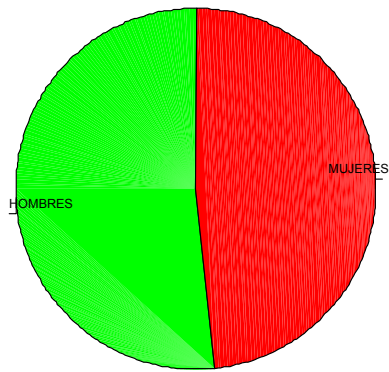
La población origen de la muestra ha sido la población general de Pontevedra, por ser la ciudad en donde está la E.U. de Fisioterapia. Se consideraron criterios de exclusión del estudio ser menor de 15 años y ser mayor de 65, por la posibilidad existente de que esas personas no conociesen bien la función de los y las fisioterapeutas o no entendiesen el cuestionario.

Un grupo de alumnos han entrevistado, entre el 15 de abril y el 1 de mayo de 2002, a 60 personas al azar, en la calle, con un cuestionario de preguntas cerradas elaborado por el alumnado.

Resultados

De las 60 personas de la muestra, 29 (48,3%) fueron mujeres y 31 (51,7%) hombres.

Gráfico 1. Género



La edad de la muestra ha estado muy repartida dentro del intervalo escogido (15÷65 años), como vemos en la tabla 1.

Tabla 1. Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Años	15	1	1,7	1,7	1,7
	16	1	1,7	1,7	3,3
	17	1	1,7	1,7	5,0
	19	2	3,3	3,3	8,3
	20	7	11,7	11,7	20,0
	21	2	3,3	3,3	23,3
	22	7	11,7	11,7	35,0
	23	6	10,0	10,0	45,0
	24	3	5,0	5,0	50,0
	25	4	6,7	6,7	56,7
	28	2	3,3	3,3	60,0
	29	3	5,0	5,0	65,0
	32	1	1,7	1,7	66,7
	35	2	3,3	3,3	70,0
	38	1	1,7	1,7	71,7
	39	1	1,7	1,7	73,3
	43	1	1,7	1,7	75,0
	44	1	1,7	1,7	76,7
	45	2	3,3	3,3	80,0
	46	2	3,3	3,3	83,3
	47	2	3,3	3,3	86,7
	48	1	1,7	1,7	88,3
	50	1	1,7	1,7	90,0
	51	1	1,7	1,7	91,7
	52	1	1,7	1,7	93,3
	53	1	1,7	1,7	95,0
	54	1	1,7	1,7	96,7
	57	2	3,3	3,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

A la pregunta: *¿Conoce usted alguna clínica de Fisioterapia?* Las respuestas fueron, como vemos en la tabla 2, positivas en su mayoría.

Tabla 2. Conocimiento de una clínica de fisioterapia.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	18	30,0	30,0	30,0
	Sí	42	70,0	70,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

A la pregunta: *¿Acudió usted al fisioterapeuta o a una clínica de Fisioterapia?* Las respuestas estuvieron repartidas al 50% entre el sí y el no.

En la pregunta: *En caso de haber acudido, ¿quedó satisfecho/a con los resultados?* Vemos que hay un 51,7% de respuestas “No sabe/No contesta”, achacables al porcentaje de personas que no habían ido a tratamiento de Fisioterapia, con una persona que sí acudió y da esta misma respuesta. En el resto de las respuestas, reflejadas en la tabla 3, vemos que la mayoría están satisfechas.

Tabla 3. Satisfacción con los resultados

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No	1	1,7	1,7	1,7
A veces	8	13,3	13,3	15,0
Sí	20	33,3	33,3	48,3
NS/NC	31	51,7	51,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

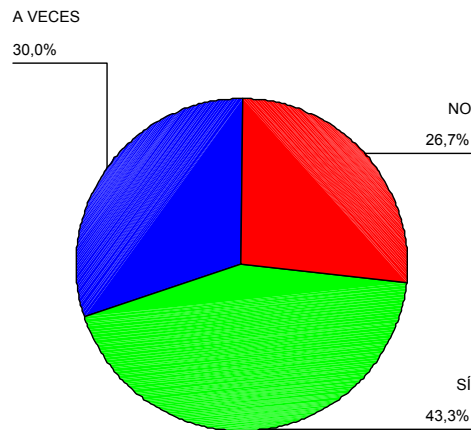
En la pregunta: *Una vez finalizado el tratamiento ¿siguió usted las recomendaciones del/de la fisioterapeuta?* Vemos, por la tabla 4, que las respuestas se repartieron, la mayoría, entre el “No siempre” y el “Sí”.

Tabla 4. Seguimiento de las recomendaciones terapéuticas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No	4	6,7	6,7	6,7
No siempre	13	21,7	21,7	28,3
Sí	12	20,0	20,0	48,3
NS/NC	31	51,7	51,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

A la pregunta: *En su vida diaria ¿tiene usted en cuenta las posibles consecuencias de una postura incorrecta?* Vemos, por el gráfico 2, que han respondido “No” un 26,7% y “A veces” un 30% de la muestra encuestada

Gráfico 2. Tener en cuenta las posturas



En cuanto a la pregunta: *En caso de haber sufrido una lesión muscular, un esguince, una luxación, etc., ¿a cuál/es de estas personas acudiría en primer lugar?* Las respuestas se han repartido:

- Médico/a de cabecera: 16 respuestas como primera opción (26,7% de la muestra).
- Traumatólogo/a: 16 (26,7%).
- Fisioterapeuta: 28 (46,7%).
- Masajista: 6 (10%).
- Curandero/a: 8 (13,3%).
- Otros: 1 (1,7%).
- NS/NC: 1 (1,7%).

Discusión

Llama la atención que el 50% de la muestra no haya acudido nunca a un/a fisioterapeuta; esto indica que este servicio aún no está 'normalizado' en nuestro medio como una asistencia sanitaria necesaria. Otra conclusión que se puede extraer de esta respuesta es que, como hay una larga lista de espera en el Servicio de Salud, los usuarios tendrían que acudir a clínicas privadas y para esto valoran el precio y la proximidad a alguna de ellas.

En cuanto al seguimiento terapéutico, vemos que, como con los servicios médicos, sería necesaria la motivación del usuario, para que aumente el cumplimiento de las prescripciones de los profesionales de la salud.

Con respecto a la ergonomía de las posturas, vemos que sigue siendo una asignatura pendiente en nuestro medio, lo cual nos hace pensar en la necesidad de programas de

Educación para la Salud y Promoción de la Salud que nos ayuden a tomar conciencia de que tenemos un solo cuerpo y es para toda la vida, y cuidarlo, también en estos aspectos, es muy importante para tener una buena calidad de vida a partir de determinada edad, dada la alta prevalencia de problemas músculo-esqueléticos que se podrían haber evitado de poner las medidas preventivas necesarias en su momento.

El hecho de que un 13,3% de la muestra entrevistada decida acudir a un/a curandero/a en primer lugar, ante una lesión presumiblemente solucionable por estas personas, podría llamar la atención en un medio supuestamente ‘urbano y desarrollado’, pero no hay que perder de vista que, a pesar de los muchos fraudes que podemos observar cotidianamente en este aspecto, realmente hay personas altamente capacitadas para arreglar problemas de luxaciones o esguinces, que no han pasado nunca por una Universidad, y que tienen buena acogida entre la población. A lo mejor, más que enfadarnos por la competencia y el intrusismo, ante este tipo de casos lo que tendríamos que hacer, como profesionales, es preguntarnos por qué estas personas producen en los enfermos una mayor satisfacción ante su atención a la salud que los profesionales sanitarios oficiales, y nos encontraríamos con la sorpresa de que saben escuchar y ‘conectar’ mejor con los enfermos que los profesionales, y les dedican más tiempo que éstos; habilidades que tendríamos que aprender, para poder atender al enfermo de manera ‘integral’.

El alumnado realizó una evaluación cualitativa de su trabajo, al acabarlo, mediante grupos focales, en los que se valoró positivamente el aprendizaje de la metodología de una encuesta y la relación interpersonal con las personas encuestadas.

Datos de contacto

Lourdes Maceiras García

Área de Medicina Preventiva y Salud Pública

Universidad de Vigo

Campus "A Xunqueira"

36005 PONTEVEDRA

España

Correo electrónico: lurdesmg@uvigo.es