

METODOLOGÍAS DIDÁCTICAS DE BIOÉTICA EN EL ALUMNADO DE FISIOTERAPIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Carolina Ormazábal Pérez*,
María Sonia Delgado Rodríguez** y
Juan Elicio Hernández Xumet***
Universidad de La Laguna

RESUMEN

La fisioterapia, como profesión sanitaria, tiene una perspectiva ética propia derivada del desempeño de sus funciones específicas, con sus particulares problemas y dilemas éticos. Se ha constatado una escasez de contenidos de bioética durante la formación universitaria de la titulación. El objetivo del presente estudio pretende conocer la metodología de la docencia de la bioética en fisioterapia. Para ello se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos que incluyan las metodologías docentes empleadas en los estudiantes de fisioterapia. Se incluyen seis artículos para su análisis. Los resultados obtenidos expresan una variabilidad en las metodologías, en las muestras y en las herramientas de valoración. Se detectan similitudes en lo que se refiere a docencia en pequeños grupos, la coincidencia temporal de la docencia en bioética con las prácticas clínicas y la utilización de casos clínicos con análisis cualitativo de la narrativa generada por los estudiantes.

PALABRAS CLAVE: bioética, aprendizaje, estudiantes, fisioterapia.

DIDACTIC METHODOLOGIES OF BIOETHICS IN PHYSIOTHERAPY STUDENTS.
BIBLIOGRAPHIC REVIEW

ABSTRACT

Physiotherapy, as a health profession, has its own ethical perspective derived from its specific activities, with its particular ethical problems and dilemmas. It has been observed that there is a lack of bioethics content during university training for this degree. Based on this, the objective of this study is to find out the methodology of teaching ethics in physiotherapy. For this purpose, a bibliographic review is made in databases that include the teaching methodologies used in physiotherapy students. Six articles were included for analysis. The results obtained show variability in the methodologies, samples and assessment tools. Although similarities are found in terms of teaching in small groups, bioethics teaching and clinical practice are carried out at the same time and the use of clinical cases with qualitative analysis of the narrative generated by the students.

KEYWORDS: Bioethics, learning, students, physiotherapy.



INTRODUCCIÓN

La bioética se desarrolla en la segunda mitad del s. xx. Ha servido como guía para la actuación de los profesionales y como base o referencia para códigos deontológicos y leyes. Así mismo, uno de sus principales objetivos es tratar de aclarar los dilemas éticos que surgen paralelos al avance científico y a las aplicaciones tecnológicas en biomedicina¹.

La investigación y las publicaciones relacionadas con la bioética se han incrementado a lo largo de los años, por lo que se ha constituido como una disciplina con un amplísimo conjunto de conocimientos. Este conocimiento puede ser transmitido a los profesionales que están en periodo de formación, y aunque su aprendizaje resulta fundamental, constituye la base para la posterior adquisición de habilidades que permitan a los futuros profesionales identificar, analizar y tomar decisiones respecto a los problemas éticos que se presentan en el ámbito asistencial. Durante las últimas décadas, en la formación de los profesionales sanitarios se ha destacado la formación biológico-técnica, dejando en segundo plano las cualidades o valores humanistas, necesarios para la calidad y excelencia en el entorno sanitario. Precisamente, la promoción de la excelencia constituye un objetivo de la ética².

Persiguiendo este objetivo, los estudiantes necesitan durante su formación, además de los contenidos científico-técnicos, herramientas e instrumentos que les permitan tomar decisiones de acuerdo con los principios de la bioética, llevar a cabo una comunicación adecuada en su entorno y, en general, proporcionar elementos de juicio para resolver de la manera más apropiada posible aquellos dilemas éticos que se presentarán en su entorno laboral².

La Asociación de Bioética Fundamental y Clínica considera que la bioética debe formar parte fundamental del currículo académico de todos los profesionales sanitarios, tanto a nivel pregrado, postgrado como en formación continuada. A nivel pregrado, las universidades deben garantizar que la docencia de la bioética cuente con la máxima calidad docente respecto a los contenidos y la metodología de la misma³. Para ello, los docentes deben perseguir la actualización, adecuando la metodología a los avances en pedagogía de la bioética y, de esta forma, lidiar de la mejor manera con algunos de los retos que supone la transmisión de conocimientos en bioética. Entre los desafíos que pueden encontrar los docentes respecto a los

* Hospital Universitario de Canarias.

** Hospital Universitario de Canarias.

*** Universidad de La Laguna. Correspondencia: Juan Elicio Hernández Xumet. *E-mail*: jhernanx@ull.edu.es.

¹ SANTUZZI, C.H., SCARDUA, M.J., BETZEL REETZ, J., SANTOS FIRME, K., OLIVEIRA LIRA, N., SILVA GONÇALVES. «Aspectos éticos e humanizados da fisioterapia na UTI: uma revisao sistematizada». *Fisioter. Mov.* 2013; 26 (2): 425-422.

² MARTÍNEZ URIONABARRENETXEA. «La educación en bioética, camino para la profesionalidad». *Rev. Calid. Asist.* 2011; 26 (1): 62-55.

³ ASOCIACIÓN DE BIOÉTICA FUNDAMENTAL Y CLÍNICA. *La educación en bioética de los profesionales sanitarios en España. Una propuesta organizativa*. Madrid: ABFC. 1999.



estudiantes podemos encontrar, en primer lugar, la actitud negativa hacia la filosofía y la ética clínica, sumada a la presión subjetiva que tienen los estudiantes respecto a otras asignaturas, que consideran tienen un mayor nivel de exigencia. Por otro lado, la actitud del alumnado caracterizada por la pasividad en el aprendizaje. En contraposición, los estudiantes también cuentan con actitudes positivas que podrían favorecer el proceso educativo, como la curiosidad intelectual o una actitud abierta hacia el aprendizaje. El objetivo principal sería entonces que los estudiantes consideraran valioso el aprendizaje de la bioética como futuros profesionales sanitarios y, sobre todo, como personas⁴.

La docencia cuenta con diferentes estrategias o metodologías didácticas para la enseñanza de la bioética, y dada la trascendencia que supone la formación en bioética para los profesionales de salud, es preciso que, a la par de la adquisición de los contenidos de la misma, se fomente la implantación de metodologías que promuevan el desarrollo en los alumnos de habilidades prácticas que les permitan identificar y manejar aquellas situaciones con trasfondo bioético⁵.

En la literatura se recogen diferentes metodologías de enseñanza aprendizaje utilizadas en cursos de bioética, con el empleo de diferentes recursos didácticos, como pueden ser estudios de casos, en el que un caso clínico, habitualmente real, es presentado a los alumnos para que realicen, en grupos reducidos, un análisis de los hechos, identificando los posibles problemas y discutiendo las vías alternativas de solución. En el estudio de casos hay diferentes modalidades, una de ellas se basa en el proceso denominado «deconstrucción y reconstrucción de casos», durante el cual los estudiantes actúan como un comité de ética. En una primera fase, se solicita a los estudiantes identificar los componentes de la estructura del caso (fase deconstructiva) y en una segunda fase (fase reconstructiva) reconstruir el caso bajo una nueva perspectiva emanada de la fase anterior. Durante todo el proceso el docente guía a los estudiantes utilizando un pensamiento crítico. Otra modalidad de enseñanza a través de casos es la que utiliza pacientes simulados, en general, actores. Se propone al estudiante realizar una entrevista clínica con el paciente, se procede a grabar la entrevista y posteriormente pasa a ser revisada en pequeños grupos para su debate. Los juegos de rol también son un método utilizado, esta técnica consiste en proponer a los alumnos situaciones reales o ficticias asignando a cada uno de ellos el papel de los intervinientes en el escenario descrito. Y por último los debates, clases magistrales, seminario o taller también son recursos utilizados en docencia de bioética. Todas estas metodologías permitirían el abordaje docente de la bioética, siempre teniendo en cuenta que esta debería hacerse con un enfoque multidisciplinar que, además, favorecería el trabajo en equipo y la toma de decisiones⁶.

⁴ LEÓN CORREA, F.J. «Enseñar bioética: cómo transmitir conocimientos, actitudes y valores». *Acta Bioet.* 2008; 14 (1): 11-18.

⁵ GOLDIE, J. «Review of ethics curricula in undergraduate medical education». *Med. Educ.* 2000; 34 (2): 108-119.

⁶ MOLINA MONTOYA, N.P. «Formación bioética en ciencias de la salud». *Cienc. Tecnol. Salud Vis. Ocul.* 2016; 14 (1): 117-132. AGUILAR RODRÍGUEZ, M. *Modelo formativo para el desarrollo*

En el momento actual la calidad de la atención sanitaria requiere la aplicación de, entre otros factores, la coordinación y compenetración de diferentes profesionales para integrar la respuesta a las necesidades asistenciales y de salud de la población. Entre estos profesionales se encuentra el fisioterapeuta⁷. El profesional de la fisioterapia ha adquirido mayor protagonismo en el ámbito asistencial en las últimas décadas, lo que conlleva una mayor participación y autonomía en la toma de decisiones dentro de los equipos asistenciales, especialmente multidisciplinares⁸.

Estos profesionales atienden a un número de pacientes cada vez mayor y que característicamente, de forma mayoritaria, se encuentra en situación de vulnerabilidad física y/o emocional con el objetivo de restaurar en lo posible su funcionalidad. Además, realizan intervenciones en diferentes escenarios, dirigidas a mantener, recuperar o potenciar el movimiento corporal humano⁹. Las personas que acuden a un profesional de la salud esperan que la atención recibida del mismo cuente con conocimientos teóricos y técnicos, pero además se espera una actitud profesional ética. La relación profesional entre el fisioterapeuta y sus pacientes, entonces, se caracteriza por una gran proximidad tanto física como emocional y que con mucha frecuencia se desarrolla por largos periodos de tiempo¹⁰.

Por todo ello, se deduce que un comportamiento con alto contenido bioético cobra especial trascendencia, alcanzando los mismos niveles de relevancia que la formación técnica específica de la disciplina, ya que la profesionalidad debe incluir, además de las competencias teóricas y prácticas, una integridad personal que acompañe a la profesionalidad bioética¹¹.

La actividad en fisioterapia, al igual que en cualquier disciplina sanitaria, se acompaña de dilemas éticos; sin embargo, existe menos documentación bibliográfica en torno a estos dilemas¹². La información disponible en la literatura actual que vincula bioética y fisioterapia, en general, es escasa, los temas que más se tratan son específicos relacionados con los dilemas bioéticos propios del ejercicio de

de la competencia ética en estudiantes de Fisioterapia. [Tesis doctoral]. Valencia. Universidad; 2012.

⁷ GALÁN GONZÁLEZ, J.M. «Valores éticos interprofesionales compartidos para una asistencia integral». *Cuadernos de Bioética*. XXIV. 2013; 3: 377-389.

⁸ AMER CUENCA, J.J. y MARTÍNEZ GRAMAGE, J. «Estudio del marco de referencia bioético en estudiantes españoles de Fisioterapia». *Rev. Iberoam. Fisioter. y Kinesiol.* 2009; 12 (1): 4- 11.

⁹ MOSCOSO HERRERA, J.R. «Los dilemas del fisioterapeuta en el área asistencial: una mirada a la toma de decisiones». *Mov. Cient.* 2011; 5: 6-24. SORE GALLEGUILLOS J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.

¹⁰ SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207. TRIEZENBERG, H.L. «Beyond the code of ethics: Educating physical therapist for their role as moral agents». *J. Phys. Ther. Educ.* 2000; 14 (3): 48-58.

¹¹ AGUILAR RODRÍGUEZ, M. *Modelo formativo para el desarrollo de la competencia ética en estudiantes de Fisioterapia*. [Tesis doctoral]. Valencia. Universidad; 2012.

¹² SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207. TRIEZENBERG, H.L. «Beyond the code of ethics: Educating physical therapist for their role as moral agents». *J. Phys. Ther. Educ.* 2000; 14 (3): 48-58.

la profesión, las teorías éticas relacionadas y la formación necesaria¹³. Como consecuencia, esto no solo afecta a las decisiones clínicas tomadas en el ejercicio de la profesión, sino que deja huella en la enseñanza universitaria de los fisioterapeutas¹⁴.

Por otra parte, la actividad profesional y la formación de los fisioterapeutas difiere de unos países a otros, lo que dificulta conocer la relación entre formación y aplicación de la misma¹⁵.

El *Libro Blanco de Fisioterapia* contempla competencias transversales relacionadas con la ética y competencias específicas relacionadas con la dimensión ética, deontológica y legal y propone el compromiso ético como una de las competencias importantes a desarrollar¹⁶. Sin embargo, se ha referido en la literatura que la docencia de la bioética durante la formación de los fisioterapeutas se limita a unos pocos créditos dentro de asignaturas mayores¹⁷ tanto en nuestro país como en otros. En algunos países, como Estados Unidos o Canadá, se la reconoce como una competencia esencial y la mayoría de los programas docentes educativos de las escuelas de Fisioterapia tienen una asignatura dedicada a la ética¹⁸. En España, son pocas las universidades que la contemplan como asignatura; por consiguiente, la formación específica en bioética de los fisioterapeutas en nuestro país podría considerarse escasa¹⁹.

Por lo tanto, es imprescindible incluir en la formación de los fisioterapeutas contenidos bioéticos como una competencia más, donde se aborden aspectos bioéticos y morales propios de la profesión²⁰. Por otra parte, no hay un acuerdo sobre los métodos de enseñanza de la bioética a los estudiantes de fisioterapia, aunque se han publicado un limitado número de estudios usando diferentes métodos²¹.

La enseñanza de la bioética debe ser transversal a lo largo de toda la formación académica e incorporada a la formación práctica. Sin embargo, para considerar

¹³ SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.

¹⁴ SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207. TRIEZENBERG, H.L. «Beyond the code of ethics: Educating physical therapist for their role as moral agents». *J. Phys. Ther. Educ.* 2000; 14 (3): 48-58.

¹⁵ SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.

¹⁶ AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN. (ANECA). *Libro Blanco*. Título de Grado en Fisioterapia. 2004.

¹⁷ HUDON, A. *et al.* «What place for ethics? An overview of ethics teaching in occupational therapy and physiotherapy programs in Canada». *Disabil Rehabil.* 2014; 36 (9): 775-780.

¹⁸ AMER CUENCA, J.J. y MARTÍNEZ GRAMAGE, J. «Estudio del marco de referencia bioético en estudiantes españoles de Fisioterapia». *Rev. Iberoam. Fisioter. y Kinesiolo.* 2009; 12 (1): 4-11. HUDON, A. *et al.* «Ethics teaching in rehabilitation: results of pan-Canadian workshop with occupational and physical therapy educators». *Disabil. Rehabil.* 2016; 38 (22): 2244-2254.

¹⁹ AMER CUENCA, J.J. y MARTÍNEZ GRAMAGE, J. «Estudio del marco de referencia bioético en estudiantes españoles de Fisioterapia». *Rev. Iberoam. Fisioter. y Kinesiolo.* 2009; 12 (1): 4-11.

²⁰ LEITE LADEIRA, T. y KOIFEMAN, L. «Interfaz entre fisioterapia, bioética y educación». *Rev. Bioét.* 2017; 25 (3): 68-629.

²¹ HUDON, A. *et al.* «Ethics teaching in rehabilitation: results of pan-Canadian workshop with occupational and physical therapy educators». *Disabil. Rehabil.* 2016; 38 (22): 2244-2254.



la formación de bioética de los alumnos debemos partir de la base de que los profesores implicados en la formación de los fisioterapeutas posean la formación adecuada en bioética aplicada a esta área de conocimiento, ya que algún estudio pone de manifiesto que se debería comenzar formando a los docentes en primer lugar, puesto que no cuentan con la formación bioética adecuada, para que pueda ser así transmitida a los estudiantes²².

JUSTIFICACIÓN

Durante la práctica profesional los fisioterapeutas deben hacer frente a diferentes situaciones de carácter ético en las que son necesarias habilidades tanto analíticas y de pensamiento crítico como para la toma de decisiones²³. A pesar de esto, los estudios han demostrado que para enfrentarse a estas cuestiones éticas, los fisioterapeutas habitualmente no utilizan el conocimiento ético²⁴, los profesionales de la fisioterapia son conscientes de que la formación recibida en bioética podría ser insuficiente, de forma que complementan la falta de formación universitaria con la experiencia clínica diaria. Por lo tanto, habría que evaluar e incluso replantear los métodos de enseñanza universitaria de la misma²⁵.

Los problemas éticos que surgen en la práctica requieren de los profesionales un apropiado comportamiento ético, así como el desarrollo de la ética profesional, entendida esta como «el conjunto de principios, valores y formas de actuar de un entorno profesional»²⁶. La competencia ética cobra entonces especial importancia en la formación de los fisioterapeutas. Bolívar²⁷ define esta competencia como «el conjunto de conocimientos, modos de actuar y actitudes propias de una persona, moralmente desarrollada, que actúa como sentido ético, de acuerdo con una ética profesional, lo que conlleva el compromiso con determinados valores sociales que buscan el bien de sus conciudadanos». Existen en la literatura estudios sobre la actitud de los estudiantes hacia el aprendizaje de la ética, es decir, sobre cómo perciben los estudiantes la ética durante su formación y si son conscientes de la importancia

²² SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.

²³ SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.

²⁴ SWISHER, L.L. «Moral reasoning among physical therapists: Results of the defining issues test». *Physiother Res. Int.* 2010; 15 (2): 69-79.

²⁵ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics.* 2018; 26 (5): 1410-1423.

²⁶ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics.* 2018; 26 (5): 1410-1423.

²⁷ MARQUÉS SULÉ, E. *et al.* «Attitudes towards learning professional ethics in undergraduate physiotherapy students: a STROBE compliant cross-sectional study». *Nurse Educ. Today.* 2021; 98: 1-6.

que tendrá la bioética durante su práctica profesional. Los estudiantes de fisioterapia toman conciencia de la importancia y el impacto que tendrá el desarrollo de la competencia ética a medida que comienzan a conocer los aspectos teóricos y prácticos de la ética de la profesión, su postura hacia la ética cambia entre alumnos de diferentes cursos académicos, siendo percibida la mejor actitud en los alumnos que cursan el año académico donde se imparte la bioética, por lo que la formación en ética debe estar presente en todos los cursos permitiendo así que los estudiantes comprendan que forma parte indispensable de la calidad profesional del fisioterapeuta²⁸.

Partiendo de la premisa de la importancia que tiene la formación bioética pregrado en los estudiantes de fisioterapia para el desempeño de la futura actividad profesional, resulta necesario conocer cuáles son los métodos de enseñanza de la misma que se utilizan actualmente y qué metodología resulta más eficaz. Así como métodos de evaluación que aseguren la adquisición de esta competencia. De la metodología de enseñanza utilizada dependerá que, una vez finalizados los estudios, los alumnos adquieran las habilidades y los conocimientos necesarios para identificar los conflictos éticos que se presenten, así como disponer de herramientas y recursos para su resolución²⁹.

METODOLOGÍA

FUENTES DE INFORMACIÓN

Se trata de un trabajo de investigación observacional y retrospectivo. Para la elaboración del presente trabajo se procedió a realizar una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: PubMed, CINAHL, Scopus y PEDro. La búsqueda se realizó el día 15 de mayo del 2021.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA. DESCRIPTORES Y OPERADORES

Para la búsqueda se utilizaron las siguientes palabras claves, mediante la terminología MeSH (Medical Subject Heading):, *ethics, physiotherapy, physical therapy, students y teaching models*. Se procedió a realizar diferentes combinaciones entre ellas utilizando el operador booleano AND. La descripción detallada de la búsqueda se representa en los gráficos 1, 2, 3 y 4.

²⁸ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics*. 2018; 26 (5): 1410-1423.

²⁹ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics*. 2018; 26 (5): 1410-1423.



Criterios de inclusión

- Publicaciones en inglés y español.
- Respecto a la muestra, aquellos que incluyan alumnos de fisioterapia de cualquier curso académico.
- No se determinará límite de fecha de publicación.
- Estudios que evalúen los efectos de la aplicación de metodologías docentes en bioética.
- Artículos que estén disponibles a texto completo.

Criterios de exclusión

- Publicaciones en otros idiomas diferentes al inglés y español.
- Aquellas publicaciones en cuya muestra no estén incluidos estudiantes de fisioterapia.
- Estudios que no evalúen los efectos de la aplicación de metodologías docentes en bioética.
- Artículos que no estén disponibles a texto completo.

Selección de estudios

La preselección de estudios se ha llevado a cabo siguiendo los criterios de inclusión y exclusión anteriormente expuestos, identificándose así aquellos que podrían responder a la pregunta de investigación propuesta.

Extracción de datos

Tras la lectura crítica de los estudios seleccionados que se ajustan a los criterios establecidos, se procedió a extraer los siguientes datos de cada uno de ellos:

- Autor o autores.
- Año de publicación.
- Tipo de estudio.
- Objetivo principal.
- Población.
- Variables.
- Intervenciones y/o metodología empleadas.
- Resultados y/o conclusiones principales.



RESULTADOS

La búsqueda quedó estratificada con los resultados que se exponen en los algoritmos siguientes para cada una de las bases de datos consultadas.

RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

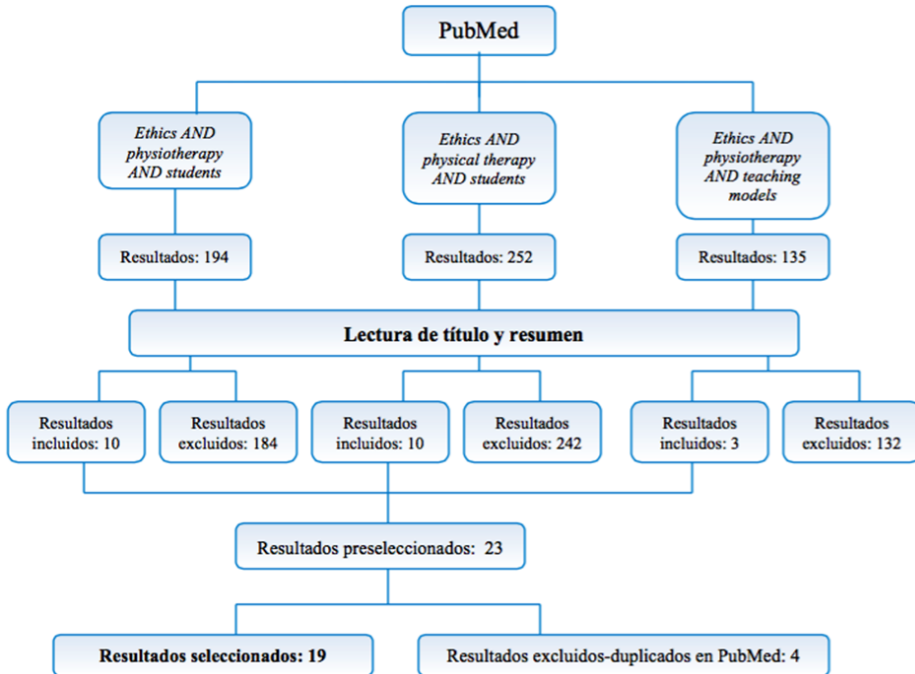


Gráfico 1. Resultados de la búsqueda en PubMed.

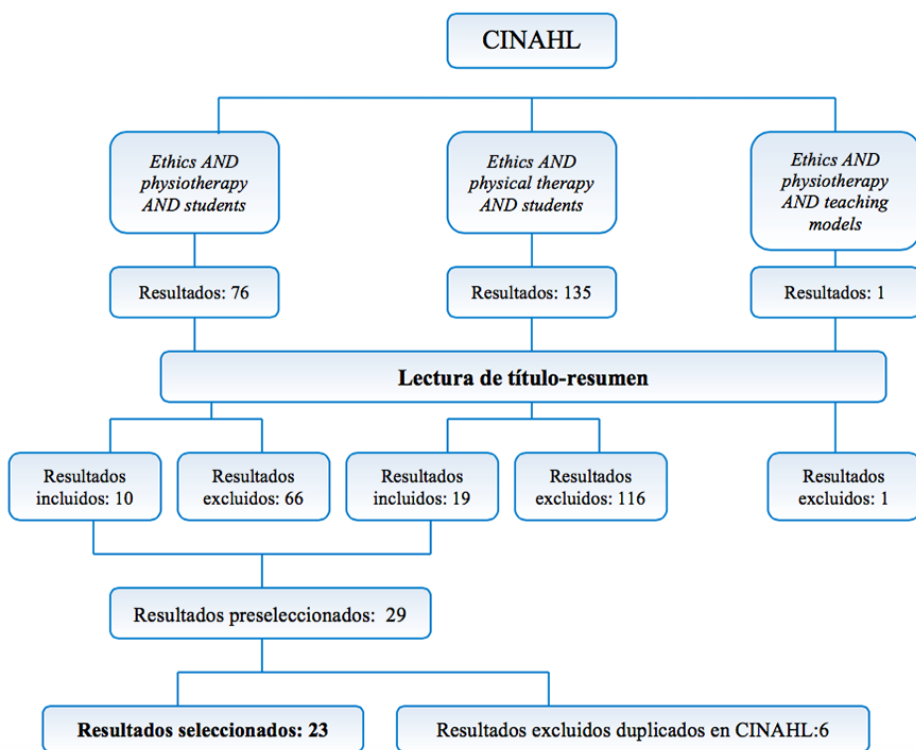


Gráfico 2. Resultados de la búsqueda en CINAHL.

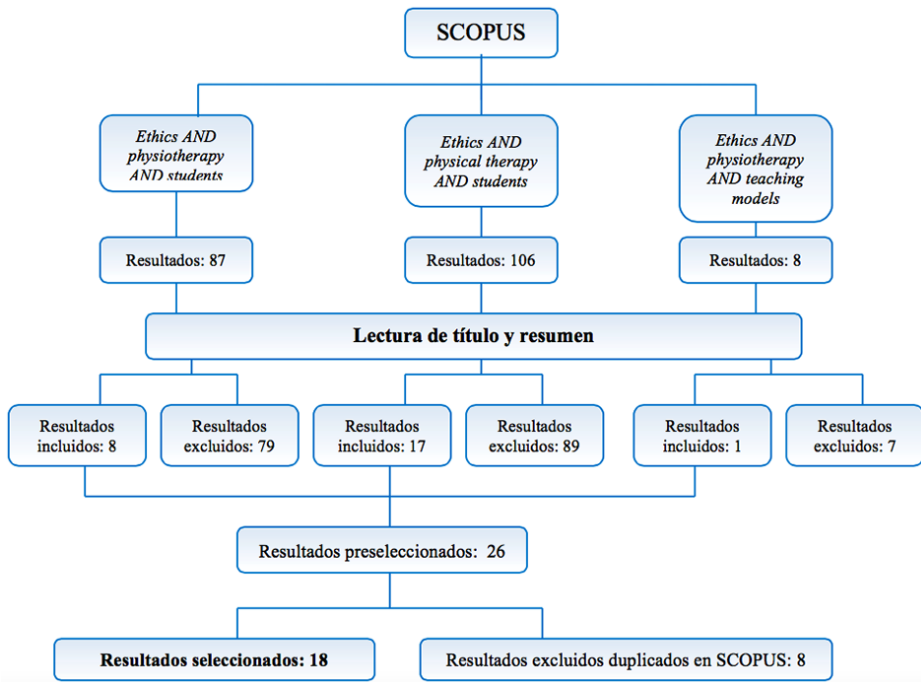
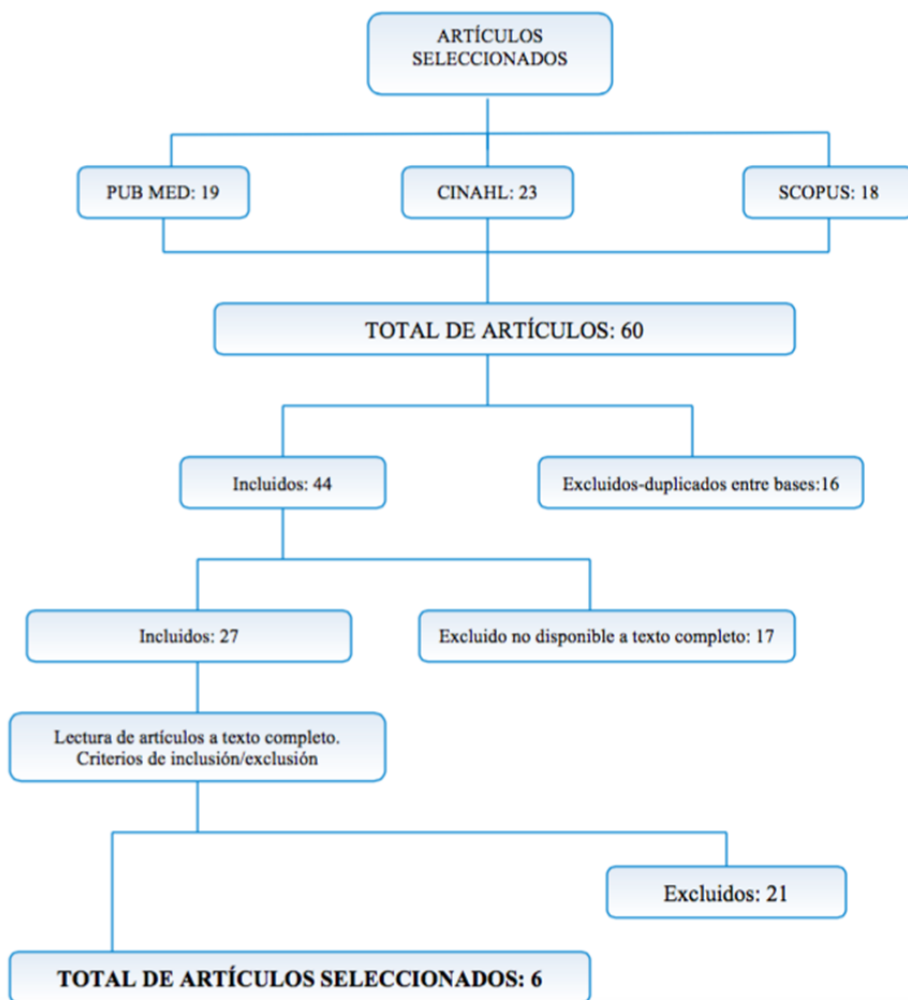


Gráfico 3. Resultados de la búsqueda en SCOPUS.

Se procedió a realizar una búsqueda en la base de datos específica de fisioterapia PEDro con idéntico protocolo de búsqueda sin que se obtuviera ningún resultado.



Gráficos 4. Resultados seleccionados.

RESULTADOS DE LA EXTRACCIÓN DE DATOS

Seguidamente a la lectura crítica se procedió a realizar una síntesis de datos narrativa para la posterior configuración de una tabla con los datos obtenidos. (tabla 1).

TABLA 1. REPRESENTACIÓN DE LOS DATOS EXTRAÍDOS DE LOS ARTÍCULOS SELECCIONADOS

AUTOR O AUTORES TÍTULO	AÑO DE PUBLICACIÓN	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO PRINCIPAL	POBLACIÓN	VARIABLES	INTERVENCIONES Y/O METODOLOGÍA PROPUESTA	RESULTADOS-CONCLUSIONES
Aguilar Rodríguez, M., <i>et al.</i> A blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students	2018	Ensayo clínico prospectivo simple ciego	Evaluar el efecto de un modelo de enseñanza mixto basado en la ética profesional y relacionado con las prácticas clínicas	129 estudiantes del tercer curso del Grado de Fisioterapia de la Universidad de Valencia, España	Actitudes Questionnaire towards Professional Ethics in Physiotherapy (AQPEPT). Cuestionario: Perceptions about knowledge regarding professional ethics in physiotherapy	En el grupo control: método de estudio y presentación de un caso. En el grupo experimental: programa combinado en dos fases: la primera, estudios y actividades en línea (4 meses) y segunda fase: 6 sesiones presenciales grupales basadas en aprendizaje cooperativo y participación activa. (<i>Role playing</i> , debate en pequeños grupos, Realm Individual Process Situation, estudio de casos)	El sistema mixto propuesto por los autores mejora la actitud, el conocimiento y las opiniones de los estudiantes de fisioterapia en relación con el aprendizaje de la ética profesional
Swisher, L.L., Van Kessel, G., Jones, M., Beckstead, J., Edwards, I. <i>Evaluating moral reasoning out comes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type</i>	2012	Estudio longitudinal, prospectivo antes y después	Evaluar los cambios en el razonamiento moral y la organización del conocimiento ético en estudiantes de fisioterapia después de un curso intensivo de ética de seis semanas	37 estudiantes de último curso de la licenciatura de fisioterapia de la Universidad del Sur de Australia	Cuestionario DIT2	Curso intensivo de 6 semanas centrado entre otros aspectos, en la relación entre el conocimiento ético y el conocimiento clínico y la respuesta al desequilibrio ético	Describen que la realización del mismo puede ser eficaz para mejorar el razonamiento moral al tiempo que sugieran que el test DIT2 puede ser útil para evaluar la eficacia de este tipo de cursos en estudiantes de fisioterapia





<p>Geddes, E.L., Salvatori, P., Eva, K.W. <i>Does moral judgement improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?</i></p>	<p>2008</p> <p>Estudio longitudinal, prospectivo antes y después</p> <p>Determinar los cambios en el juicio moral durante los estudios universitarios de fisioterapia y terapia ocupacional tras cursar los créditos de ética del grado</p> <p>288 estudiantes de licenciatura de fisioterapia y terapia ocupacional de la Universidad McMaster, Canadá</p>	<p>El juicio moral de los estudiantes de ambas titulaciones mejora significativamente desde el inicio de los estudios hasta el final del mismo</p> <p>Componente docente en ética con docencia basada en problemas</p> <p>Cuestionario DIT</p>
<p>Hughes, M.C., Laubscher, K.M., Black, L. y Jensen, G.M. <i>Use of deconstructed cases in physical therapy ethics education: an assessment of student learning</i></p>	<p>2009</p> <p>Case report</p> <p>Implementar el <i>Use of Deconstructed Cases</i> en la enseñanza de la ética y evaluar el aprendizaje de los estudiantes de fisioterapia</p> <p>38 estudiantes de segundo año del doctorado de fisioterapia de la Creighton University (Nebraska, EE. UU.)</p>	<p>La introducción de los «Deconstructed cases» en conjunción con otros métodos docentes facilita el pensamiento y discusión acerca de cuestiones morales y, por otro lado, salva la distancia entre el trabajo didáctico en el periodo de formación y el trabajo el escenario clínico real</p> <p>El estudio en grupos pequeños (6 estudiantes) de casos clínicos, análisis y deconstrucción de los mismos, moderados por un profesor</p> <p>Sistema de clasificación propio, basado en la valoración de los estudiantes mediante el análisis cualitativo del contenido de las sesiones</p>
<p>Delany, C. y Gaunt, H. «I Left the museum somewhat changed» Visual arts and health ethics education</p>	<p>2018</p> <p>Estudio longitudinal</p> <p>Evaluar la utilización de las artes visuales para promocionar el reconocimiento de los estudiantes de las dimensiones éticas dentro de su experiencia clínica</p> <p>27+17 estudiantes del doctorado de fisioterapia de la Universidad de Cambridge</p>	<p>El uso de las artes visuales facilita el pensamiento ético relacionado con las experiencias clínicas en los estudiantes</p> <p>Utilización de las artes visuales para promover la reflexión ética en los estudiantes</p> <p>121 estudiantes de fisioterapia</p>
<p>Jensen, G.M. y Richert, A. <i>Reflection on the teaching of ethics in physical therapist education: integrating cases, theory and learning</i></p>	<p>2005</p> <p>Caso report</p> <p>Describir los resultados tras la aplicación de una metodología docente para la ética basada en pacientes estandarizados</p> <p>121 estudiantes de fisioterapia</p>	<p>La docencia de la ética a través de pacientes estandarizados aumenta la capacidad de reflexión crítica de los estudiantes</p> <p>Metodología docente a través de sesiones con pacientes estandarizados</p> <p>Valoración de los ensayos de los estudiantes, autovaloración del estudiante a través de un cuestionario antes y después del curso y las reflexiones del instructor de los comentarios</p>

A continuación se detallan las características de cada estudio seleccionado: Aguilar Rodríguez M. *et al.*³⁰ publican el año 2018 un estudio cuyo objetivo fue conocer la actitudes, conocimiento y opiniones en relación con el aprendizaje de la ética profesional de un grupo de estudiantes de fisioterapia mediante un programa de aprendizaje combinado. Para ello realizaron un estudio simple ciego con dos grupos de estudiantes pertenecientes al Grado de Fisioterapia de la Universidad de Valencia, distribuidos en un grupo control (GC) con 64 alumnos y un grupo experimental (GE) con 65 alumnos. Ambos grupos realizaron sus prácticas clínicas durante ocho meses. El GC como actividad formativa en bioética realizó la exposición pública de un caso clínico relacionado con la ética profesional, mientras que el GE siguió un programa combinado de aprendizaje durante los ocho meses de las prácticas dividido en dos fases: una primera fase de estudio y actividades *online* durante cuatro meses y una segunda fase también de cuatro meses de 6 sesiones presenciales basadas en el aprendizaje cooperativo y participación activa en grupos de 4-5 participantes cada uno. Durante la primera fase del programa *online* se trataron los siguientes temas con sus actividades correspondientes: introducción a la ética profesional, importancia de la ética profesional en fisioterapia, principios de la ética profesional, código deontológico en fisioterapia, aspectos legales y situaciones éticas en fisioterapia y decisiones éticas en fisioterapia. A lo largo de la segunda fase presencial, se planificaron seis sesiones grupales, la primera de ellas consistió en un debate en grupos reducidos sobre los principios básicos de la ética, en la segunda y la tercera sesión se utilizó la técnica de *role playing*, en la cuarta y la quinta sesión siguieron el método de estudio de casos Realm Individual Process Situation (RIPS), y en la sexta y última sesión se recurrió al estudio y exposición de un caso clínico real.

Los estudiantes fueron evaluados antes, durante y después de su periodo de prácticas mediante las herramientas *Attitudes Questionnaire towards Professional Ethics in Physiotherapy (AQPEPT)*³¹ para valorar las actitudes frente al aprendizaje de la ética profesional. Y la otra herramienta utilizada fue el cuestionario *Perceptions about knowledge regarding professional ethics in physiotherapy*³² para valorar el conocimiento sobre aprendizaje de la ética profesional.

Las opiniones de los estudiantes se evaluaron mediante una herramienta de elaboración propia que consta de 8 preguntas dicotómicas y una pregunta de respuesta abierta para el periodo inicial de cuatro meses de docencia *online*. Para el

³⁰ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics.* 2018; 26 (5): 1410-1423.

³¹ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA AÑÓ, P., DUEÑAS MOSCARDÓ, L. y SEMPERE RUBIO, N. «Elaboración y validación del «Cuestionario de actitudes hacia la ética profesional en Fisioterapia». *Fisioterapia.* 2017; 39 (4): 148-157.

³² MARQUÉS SULÉ, E., AGUILAR RODRÍGUEZ, M., DUEÑAS MORCARDÓ, L. *et al.* «Development an Assessment of the Internal Consistency of the Knowledge towards Professional Ethics in Physiotherapy Questionnaire». *Cuest. Fisioter.* 2017; 46 (2): 97-104.



periodo de docencia presencial por grupos, se utilizó un cuestionario de elaboración propia de 5 ítems y una pregunta de respuesta abierta.

En los resultados obtenidos por los autores respecto a las actitudes de los estudiantes, se encontraron diferencias significativas en el GE para las respuestas de los cuestionarios antes y después de la intervención, de forma que las respuestas favorables aumentaron un 30% y las desfavorables disminuyeron un 13%. Sin embargo, en el GC no hubo diferencias en las respuestas antes de comenzar y al finalizar el periodo.

En relación con los conocimientos sobre el aprendizaje de la ética profesional, de la misma forma el GE mostró un incremento del conocimiento estadísticamente significativo tanto a los cuatro meses del periodo de prácticas como al finalizar el mismo a los 8 meses. Mientras que el GC no mostró ninguna diferencia significativa.

En lo concerniente a las opiniones del alumnado acerca de la metodología empleada durante el periodo de aprendizaje *online*, la gran mayoría de ellos, 84-100% dependiendo de los ítems evaluados, se mostraron satisfechos con el contenido y metodología empleados. En relación con las opiniones respecto al periodo de docencia presencial grupal, los resultados muestran que los estudiantes destacaron la importancia de las prácticas clínicas para aprender ética profesional y consideraron el método RIPS la técnica más útil para su comprensión y en menor grado el juego de rol y la exposición de casos.

Los autores concluyen que el programa de aprendizaje combinado descrito por ellos mejora las actitudes, el conocimiento y las opiniones de los estudiantes sobre el aprendizaje de la ética profesional al tiempo que lo consideran un método muy motivador.

Swisher, L.L., Van Kessel, G., Jones, M., Beckstead, J. y Edwards, I.,³³ en el año 2012 publican un estudio con el objetivo de evaluar los cambios en el razonamiento moral y la organización del conocimiento ético en estudiantes de fisioterapia después de un curso intensivo de ética de seis semanas. Se reclutaron 54 estudiantes del último año de formación universitaria de último curso de la Universidad del Sur de Australia, de los cuales 40 accedieron a participar y 37 completaron todas las partes de la investigación. Los autores definen en su artículo el razonamiento moral como «la capacidad de analizar situaciones éticas para determinar una acción correcta». Los estudiantes fueron evaluados antes y después de esta formación utilizando el Defining Issue Test (DIT2). El curso de ética que imparten se centra, entre otros aspectos, en la relación entre el conocimiento ético y el conocimiento clínico y la respuesta al desequilibrio ético,

En el estudio los autores clasifican a los estudiantes en función de los resultados del test en diferentes fases de razonamiento moral y tipos del mismo, al finalizar el curso describen que la realización del mismo puede ser eficaz para mejorar

³³ SWISHER, L.L., VAN KESSEL, G., JONES, M., BECKSTEAD, J. y EDWARDS, I. «Evaluating moral reasoning outcomes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type». *Physical Therapy Reviews*. 2012; 17 (3): 167-175.

el razonamiento moral al tiempo que sugiere que el test DIT2 puede ser útil para evaluar la eficacia de este tipo de cursos en estudiantes de fisioterapia.

Geddes, E.L., Salvatory, P. y Eva, K.W.³⁴, en el año 2008 publican un estudio con los objetivos de determinar si hay diferencias en el juicio moral de los estudiantes de fisioterapia y terapia ocupacional de la Universidad McMaster de Canadá entre el comienzo y el final de los estudios tras la implantación formal de un componente docente de ética en ambas titulaciones. Para ello realizan un estudio longitudinal comparativo en 288 alumnos de las titulaciones citadas. El programa docente se diseñó bajo el método de docencia basada en problemas. Los alumnos completaron un cuestionario Defining Issue Test (DIT) al inicio y al final de los estudios. Los resultados obtenidos del estudio revelaron que el juicio moral mejora significativamente al final respecto al principio en la población seleccionada.

Hughes, M.C., Laubscher, K.M., Black, L. y Jensen, G.M.³⁵ publican un estudio en el año 2009 en el que introducen el uso de casos clínicos deconstruidos como método docente de ética en la titulación del doctorado de fisioterapia, con una muestra de 38 estudiantes de segundo año que reciben docencia de ética a lo largo de un semestre en la Creighton University de Nebraska, EE. UU. Los estudiantes fueron divididos en grupos de 6 alumnos durante la docencia en la cual se emplearon diversas técnicas docentes como son clases, discusión en pequeños grupos, juegos de rol, pacientes estandarizados, medios audiovisuales, análisis de casos, presentaciones de estudiantes y análisis de casos deconstruidos. Para este último, durante las sesiones en grupos pequeños se pidió a los estudiantes que actuaran como un comité de ética, y de los documentos redactados por ellos se realizó una valoración que permitió distinguir temas centrales; entre ellos destaca que la deliberación en grupos reducidos afectó a la conciencia y a la ética de los estudiantes, la dinámica de grupo influyó en la resolución por consenso, la autoconfianza y autonomía de los estudiantes mejoró y, por último, aumentó la tolerancia a la incertidumbre. En el artículo se transcriben extractos de los documentos de los alumnos para hacer visible lo anterior. Los autores concluyen que la introducción de los «Deconstructed cases» en conjunción con otros métodos docentes facilita el pensamiento y discusión acerca de cuestiones morales y, por otro lado, salva la distancia entre el trabajo didáctico en el periodo de formación y el trabajo el escenario clínico real.

Delany, C. y Gaunt, H.³⁶ en el año 2018 publicaron un estudio con el objetivo de evaluar el uso de las artes visuales en la enseñanza de la ética en la práctica clínica en estudiantes del doctorado de fisioterapia de la Universidad de Melbourne,

³⁴ GEDDES, E.L., SALVATORI, P. y EVA, K.W. «Does moral judgment improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?». *Learn Health Soc. Care.* 2009; 8 (2): 92-102.

³⁵ HUGHES, M.C., LAUBSCHER, K.M., BLACK, L. y JENSEN, G.M. «Use of deconstructed cases in physical therapy ethics education: and assessment of student learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2009; 23 (1): 22-28.

³⁶ DELANY, C. y GAUNT, H. «I left the museum somewhat changed» Visual arts and health ethics education». *Camb. Q. Healthc Ethics.* 2018; 27 (3): 511-524.





Australia. Describen una secuencia de estrategias educativas en ética durante el periodo docente de la titulación a lo largo de tres años. En el último año se desarrolla una metodología docente basada en las artes visuales y la narrativa, para lo cual se organizaron visitas autodirigidas al Ian Potter Museum of Art (Melbourne, Australia). Posteriormente, a los estudiantes se les dio a elegir entre redactar un trabajo narrativo sobre su práctica clínica con la finalidad de identificar y analizar las dimensiones éticas de la misma o, tras la visita al museo, elegir una de las obras de arte del mismo y tomarla como base para redactar un ensayo ético del pasado o futuro de la práctica clínica. Describen la guía de calificación utilizada para los ensayos escritos por un total de 44 alumnos (27 curso 2015 y 17 curso 2016), que fueron los que optaron por este tipo de prueba. También plasman pequeños fragmentos de los ensayos para exponer la sistemática de análisis. Los autores concluyen que el uso de las artes parece facilitar el pensamiento imaginativo, emocional y conceptual sobre la ética y la experiencia clínica.

Jensen, G.M. y Richert, A.³⁷ son los autores de una publicación en el año 2005 de tipo *case report* cuyo objetivo fue explorar el aprendizaje de los alumnos en la docencia de la ética en la titulación de fisioterapia en la Creighton University en Nebraska, EE. UU. Los autores realizaron un estudio con un total de 123 alumnos de fisioterapia entre el año 2003 y 2005. Proponen una docencia a través de la interacción de los estudiantes con pacientes estandarizados y posteriormente el análisis de las respuestas a cuestiones basadas en ética realizadas por los alumnos, así como cuestionarios de autocalificación y autosuficiencia (Cuestionario adaptado del desarrollado por Haddad y Larson)³⁸ tras un debate en pequeños grupos. Y, por último, las reflexiones del docente. Los resultados en el apartado de la autoevaluación demostraron que los alumnos se mostraban más capaces de identificar cuestiones éticas, que sus herramientas de comunicación habían mejorado, así como la motivación para aplicar lo aprendido, ya que se llevó a cabo este cuestionario antes y después de la intervención. Por otro lado, exponen algunos ejemplos de las tareas narrativas de los estudiantes en respuesta a los casos visualizados de pacientes estandarizados concluyendo tras su análisis que esta metodología docente aporta a los estudiantes experiencias de aprendizaje estructuradas para afrontar la incertidumbre durante el desempeño profesional, al tiempo que promueve la capacidad de autorreflexión crítica.

Los artículos seleccionados tras la búsqueda con los criterios ya especificados han sido publicados desde el año 2005 hasta el 2018, lo que refleja la escasez bibliográfica disponible para el tema elegido. Igualmente, la tipología de estudios es muy variable, cuando los autores especificaron el tipo de estudio, el más frecuente fue

³⁷ JENSEN, G.M. y RICHERT, A.E. «Reflection on the teaching of ethics in physical therapy education: Integrating cases theory and learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2005; 19 (3): 78-85.

³⁸ HADDAD, A. y LARSON, R. *Self-efficacy and the ability to resolve ethical problems. Paper presented at: Disciplinary Styles in the Scholarship of Teaching and Learning*, Rockhurst University, 2002, Kansas City, MO.

el estudio longitudinal antes y después (dos de seis publicaciones)³⁹. Es de destacar el estudio de Aguilar Rodríguez *et al.*,⁴⁰ de tipo prospectivo clínico simple ciego, ya que es el único que cuenta con un grupo control y un grupo experimental, en el que se introduce un nuevo programa docente.

El objetivo de todos los estudios seleccionados fue evaluar, con diferentes herramientas, la influencia de una determinada metodología docente en el aprendizaje de ética de estudiantes de fisioterapia, con una muestra variable, respecto al tamaño entre unos estudios y otros, desde un artículo que en su investigación selecciona 37 estudiantes⁴¹ a otro que cuenta con 288⁴².

Algunos de los estudios evalúan más que los conocimientos en ética, el juicio y/o razonamiento moral de los estudiantes, aceptando como definición del mismo la propuesta por Swisher, L.L. *et al.*,⁴³ como «la capacidad de analizar situaciones éticas para determinar una acción correcta».

Respecto a la metodología docente, los estudios de Aguilar, *et al.*⁴⁴ y Hughes, M.C.⁴⁵ coinciden en la utilización de grupos pequeños de estudiantes, entre 4 y 6 participantes a los que se les plantean casos clínicos reales o simulados. Ambos concluyen en que la utilización de este método resulta favorable para los estudiantes.

³⁹ SWISHER, L.L., VAN KESSEL, G., JONES, M., BECKSTEAD, J. y EDWARDS, I. «Evaluating moral reasoning outcomes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type». *Physical Therapy Reviews*. 2012; 17 (3): 167-175. GEDDES, E.L., SALVATORI, P. y EVA, K.W. «Does moral judgment improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?». *Learn Health Soc. Care*. 2009; 8 (2): 92-102.

⁴⁰ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-ANÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics*. 2018; 26 (5): 1410-1423.

⁴¹ SWISHER, L.L., VAN KESSEL, G., JONES, M., BECKSTEAD, J. y EDWARDS, I. «Evaluating moral reasoning outcomes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type». *Physical Therapy Reviews*. 2012; 17 (3): 167-175.

⁴² GEDDES, E.L., SALVATORI, P. y EVA, K.W. «Does moral judgment improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?». *Learn Health Soc. Care*. 2009; 8 (2): 92-102.

⁴³ SWISHER, L.L., VAN KESSEL, G., JONES, M., BECKSTEAD, J. y EDWARDS, I. «Evaluating moral reasoning outcomes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type». *Physical Therapy Reviews*. 2012; 17 (3): 167-175.

⁴⁴ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-ANÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics*. 2018; 26 (5): 1410-1423.

⁴⁵ HUGHES, M.C., LAUBSCHER, K.M., BLACK, L. y JENSEN, G.M. «Use of deconstructed cases in physical therapy ethics education: and assessment of student learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2009; 23 (1): 22-28.



Sin embargo, Hughes, M.C.⁴⁶ no evalúa a los alumnos antes y después de la intervención, a diferencia del estudio de Aguilar *et al.*⁴⁷.

Geddes, E.L.⁴⁸ no especifica en su publicación los detalles de la metodología empleada, únicamente describe que han utilizado una docencia basada en problemas, que reporta resultados positivos en el juicio moral de los estudiantes comparando el mismo al comienzo de los estudios y a la finalización.

En el estudio publicado por Jensen, G.M. *et al.*⁴⁹, los autores utilizan una metodología en la que los estudiantes interactúan con pacientes estandarizados, a continuación responden a cuestiones de índole ética y tras la visualización de la grabación de su sesión con el paciente, la respuesta a un cuestionario de autocalificación que previamente habían rellenado antes de la sesión.

Utilizando una metodología diferente a las habituales, Delany, C. *et al.*⁵⁰ realizan su estudio, con un grupo de estudiantes de fisioterapia que de forma voluntaria se ofrecieron a participar, sobre el impacto de las artes visuales en el reconocimiento de las dimensiones éticas en la práctica clínica.

DISCUSIÓN

La importancia de la bioética en el ejercicio de la fisioterapia en todas sus vertientes (asistencial, docente, investigación) queda recogida en los estudios seleccionados. Como ya se ha descrito, son escasas las publicaciones que se dediquen a este tema, Purtilo en los años 70 publica los primeros trabajos que relacionan la bioética y la fisioterapia⁵¹; desde entonces se han ido publicando estudios que la relacionan pero en menor cantidad que para otras ramas de la salud, como pueden ser enfermería o medicina⁵². De la misma forma, la relación entre docencia de bioética y fisioterapia resulta aún más escasa, como queda reflejado en los resultados del presente trabajo. De ahí que para esta revisión no se haya establecido como

⁴⁶ HUGHES, M.C., LAUBSCHER, K.M., BLACK, L. y JENSEN, G.M. «Use of deconstructed cases in physical therapy ethics education: and assessment of student learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2009; 23 (1): 22-28.

⁴⁷ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics.* 2018; 26 (5): 1410-1423.

⁴⁸ GEDDES, E.L., SALVATORI, P. y EVA, K.W. «Does moral judgment improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?». *Learn Health Soc. Care.* 2009; 8 (2): 92-102.

⁴⁹ JENSEN, G.M. y RICHERT, A.E. «Reflection on the teaching of ethics in physical therapy education: Integrating cases theory and learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2005; 19 (3): 78-85.

⁵⁰ DELANY, C. y GAUNT, H. «“I left the museum somewhat changed” Visual arts and health ethics education». *Camb. Q. Healthc Ethics.* 2018; 27 (3): 511-524.

⁵¹ PURTILO, R.B. «Understanding ethical issues. The physical therapist as ethicist». *Phys. Ther.* 1974; 54 (3): 239-243.

⁵² AGUILAR RODRÍGUEZ, M. *Modelo formativo para el desarrollo de la competencia ética en estudiantes de Fisioterapia*. [Tesis doctoral]. Valencia. Universidad; 2012.

criterio de inclusión ningún intervalo de tiempo de publicación. Es una realidad, y tal como constata Aguilar Rodríguez, M., en uno de sus estudios⁵³, que los contenidos de Bioética en los programas curriculares universitarios en las titulaciones de fisioterapia en España son escasos. A lo que habría que añadir lo expuesto por Sore Galleguillos, J.⁵⁴ en relación con la escasa formación en ética de los docentes responsables de la transmisión de conocimientos en la titulación.

La comparación entre estudios, tal y como se deduce del análisis individual de cada uno de ellos, resulta complicada en lo que a tipología de estudios y metodologías empleadas se refiere, dada su variabilidad, que va desde estudios con grupos control y experimental hasta estudios *case report*, pasando por estudios longitudinales de antes y después. Las herramientas con las que se extraen los datos y/o variables de los estudios también difieren, de forma que en varios de ellos se utiliza la valoración cualitativa de la narrativa empleada en los trabajos escritos de los estudiantes, como es el caso de los estudios de Hughes, M.C.⁵⁵, Delany, C.⁵⁶ y Jensen, G.M.⁵⁷. Sin embargo, en otros estudios se emplean cuestionarios validados, como el estudio de Aguilar Rodríguez, M. *et al.*,⁵⁸ y en los trabajos de Swisher, L.L.⁵⁹ y Geddes, E.L.⁶⁰ en los que se valora el razonamiento o juicio moral empleando el cuestionario DIT.

Los autores de los artículos seleccionados concluyen que la metodología empleada en cada uno de ellos promovió una mejor formación en ética en los estudiantes de fisioterapia, en aspectos como la actitud hacia la ética, el conocimiento de la ética, la autonomía o la capacidad para el reconocimiento de problemas éticos y su abordaje y en el caso de los dos estudios en los que se estudia el razonamiento moral, una mejoría del mismo. Sin embargo, no hemos encontrado estudios que hagan una comparativa con diferentes metodologías para conocer si el resultado varía entre ellas.

⁵³ AGUILAR RODRÍGUEZ, M. *Modelo formativo para el desarrollo de la competencia ética en estudiantes de Fisioterapia*. [Tesis doctoral]. Valencia. Universidad; 2012.

⁵⁴ SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.

⁵⁵ HUGHES, M.C., LAUSCHER, K.M., BLACK, L. y JENSEN, G.M. «Use of deconstructed cases in physical therapy ethics education: and assessment of student learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2009; 23 (1): 22-28.

⁵⁶ DELANY, C. y GAUNT, H. «I left the museum somewhat changed» Visual arts and health ethics education». *Camb. Q. Health Ethics.* 2018; 27 (3): 511-524.

⁵⁷ JENSEN, G.M. y RICHERT, A.E. «Reflection on the teaching of ethics in physical therapy education: Integrating cases theory and learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2005; 19 (3): 78-85.

⁵⁸ AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-ANÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics.* 2018; 26 (5): 1410-1423.

⁵⁹ SWISHER, L.L., VAN KESSEL, G., JONES, M., BECKSTEAD, J. y EDWARDS, I. «Evaluating moral reasoning outcomes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type». *Physical Therapy Reviews.* 2012; 17 (3): 167-175.

⁶⁰ GEDDES, E.L., SALVATORI, P. y EVA, K.W. «Does moral judgment improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?». *Learn Health Soc. Care.* 2009; 8 (2): 92-102.



Todo lo anterior, junto al número reducido de trabajos disponibles, dificulta la selección de una metodología que resulte superior en eficacia frente a otras, lo que sí podría indicar esto es que la metodología de la enseñanza de la ética en fisioterapia dispone de un amplio abanico de opciones, así como de un campo de estudio aún por explorar.

Sin embargo, del análisis del contenido de los artículos incluidos en la revisión, hemos podido constatar ciertas similitudes como pueden ser que el estudio de la ética profesional se hace coincidir con los periodos de práctica clínica, lo que a su vez facilita la utilización de casos clínicos reales, simulados o deconstruidos, para una identificación de los problemas éticos presentes, con un posterior análisis de los mismos y establecer así posibles cursos de acción. De la misma manera, es frecuente que todo lo anterior sea evaluado a través del análisis cualitativo de la narrativa generada por los estudiantes durante este tipo de actividad docente, como se hace igualmente en una de las publicaciones⁶¹ donde además se recurre a una técnica docente más creativa utilizando el análisis de una obra de arte como disparador para un análisis ético (en formato narrativo). Según el análisis de los trabajos, se ha constatado que, aunque la coincidencia de la docencia con las prácticas clínicas es prácticamente común en todos los estudios, la ubicación de la misma durante un curso académico concreto es variable.

CONCLUSIONES

El número de artículos disponibles ha resultado limitado y de su análisis se ha deducido que no resulta oportuna una comparación sistemática entre ellos, máxime cuando el contenido en lo que a metodología, población a estudio y variables utilizadas resultó tan dispersa.

Cabe destacar la existencia de algunas similitudes entre algunos de ellos; en lo que a metodología se refiere la utilización del recurso de casos clínicos, reales, simulados o deconstruidos, con docencia en pequeños grupos. Por otra parte, se podría destacar la coincidencia de la docencia de bioética con las prácticas clínicas de los estudiantes. Lo que facilita la utilización de la metodología con casos clínicos.

De las conclusiones anteriores se podría extraer la necesidad de una mayor investigación en el campo de la docencia de la bioética en la formación de los fisioterapeutas.

RECIBIDO: 4/4/2022; ACEPTADO: 6/7/2022

⁶¹ DELANY, C. y GAUNT, H. «I left the museum somewhat changed» Visual arts and health ethics education». *Camb. Q. Healthc Ethics*. 2018; 27 (3): 511-524.

BIBLIOGRAFÍA

- AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN. (ANECA). *Libro Blanco*. Título de Grado en Fisioterapia. 2004.
- AGUILAR RODRÍGUEZ, M. *Modelo formativo para el desarrollo de la competencia ética en estudiantes de Fisioterapia*. [Tesis doctoral]. Valencia: Universidad; 2012.
- AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA AÑÓ, P., DUEÑAS MOSCARDÓ, L. y SEMPERE RUBIO, N. «Elaboración y validación del “Cuestionario de actitudes hacia la ética profesional en Fisioterapia”». *Fisioterapia*. 2017; 39 (4): 148-157.
- AGUILAR RODRÍGUEZ, M., MARQUÉS SULÉ, E., SERRA-AÑÓ, P., ESPÍ-LÓPEZ, G.V., *et al.* «A Blended-learning programme regarding professional ethics in physiotherapy students». *Nurs. Ethics*. 2018; 26 (5): 1410-1423.
- AMER CUENCA, J.J. y MARTÍNEZ GRAMAGE, J. «Estudio del marco de referencia bioético en estudiantes españoles de Fisioterapia». *Rev. Iberoam. Fisioter. y Kinesiolo.* 2009; 12 (1): 4-11.
- ASOCIACIÓN DE BIOÉTICA FUNDAMENTAL Y CLÍNICA. *La educación en bioética de los profesionales sanitarios en España. Una propuesta organizativa*. Madrid: ABFyC. 1999.
- BOLÍVAR, A. «El lugar de la ética profesional en la formación universitaria». *Revista Mexicana de Investigación Educativa*. 2005; 10 (24): 93-123.
- DELANY, C. y GAUNT, H. «I left the museum somewhat changed” Visual arts and health ethics education». *Camb. Q. Healthc Ethics*. 2018; 27 (3): 511-524.
- GALÁN GONZÁLEZ, J.M. «Valores éticos interprofesionales compartidos para una asistencia integral». *Cuadernos de Bioética*. XXIV. 2013; 3: 377-389.
- GEDDES, E.L., SALVATORI, P. y EVA, K.W. «Does moral judgment improve in occupational therapy and physiotherapy students over the course of their pre-licensure training?». *Learn Health Soc. Care*. 2009; 8 (2): 92-102.
- GOLDIE, J. «Review of ethics curricula in undergraduate medical education». *Med. Educ*. 2000; 34 (2): 108-119.
- HADDAD, A. y LARSON, R. *Self-efficacy and the ability to resolve ethical problems. Paper presented at: Disciplinary Styles in the Scholarship of Teaching and Learning*, Rockhurst University, 2002, Kansas City, MO.
- HUDON, A. *et al.* «Ethics teaching in rehabilitation: results of pan-Canadian workshop with occupational and physical therapy educators». *Disabil. Rehabil.* 2016; 38 (22): 2244-2254.
- HUDON, A. *et al.* «What place for ethics? An overview of ethics teaching in occupational therapy and physiotherapy programs in Canada». *Disabil Rehabil.* 2014; 36 (9): 775-780.
- HUGHES, M.C., LAUBSCHER, K.M., BLACK, L. y JENSEN, G.M. «Use of deconstructed cases in physical therapy education: and assessment of student learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2009; 23 (1): 22-28.
- JENSEN, G.M. y RICHERT, A.E. «Reflection on the teaching of ethics in physical therapy education: Integrating cases theory and learning». *J. Phys. Ther. Educ.* 2005; 19 (3): 78-85.
- LEITE LADEIRA, T. y KOIFMAN, L. «Interfaz entre fisioterapia, bioética y educación». *Rev. Bioét.* 2017; 25 (3): 68-629.



- LEÓN CORREA, F.J. «Enseñar bioética: cómo transmitir conocimientos, actitudes y valores». *Acta Bioet.* 2008; 14 (1): 11-18.
- MARQUÉS SULÉ, E. *et al.* «Attitudes towards learning professional ethics in undergraduate physiotherapy students: a STROBE compliant cross-sectional study». *Nurse Educ. Today.* 2021; 98: 1-6.
- MARQUÉS SULÉ, E., AGUILAR RODRÍGUEZ, M., DUEÑAS MORCARDÓ, L. *et al.* «Development an Assesmente of the Internal Consistency of the Knowledge towards Professional Ethics in Physiotherapy Questionnaire». *Cuest. Fisioter.* 2017; 46 (2): 97-104.
- MARTÍNEZ URIONABARRENETXEA. «La educación en bioética, camino para la profesionalidad». *Rev. Calid. Asist.* 2011; 26 (1): 62-55.
- MOLINA MONTOYA, N.P. «Formación bioética en ciencias de la salud». *Cienc. Tecnol. Salud Vis. Ocul.* 2016; 14 (1): 117-132.
- MOSCOSO HERRERA, J.R. «Los dilemas del fisioterapeuta en el área asistencial: una mirada a la toma de decisiones». *Mov. Cient.* 2011; 5: 6-24.
- PURTILO, R.B. «Understanding ethical issues. The physical therapist as ethicist». *Phys. Ther.* 1974; 54 (3): 239-243.
- SANTUZZI, C.H., SCARDUA, M.J., BETZEL REETZ, J., SANTOS FIRME, K., OLIVEIRA LIRA, N. y SILVA GONÇALVES. «Aspectos éticos e humanizados da fisioterapia na UTI: una revisao sistemática». *Fisioter. Mov.* 2013; 26 (2): 425-422.
- SORE GALLEGUILLOS, J. «Bioética en la práctica clínica del fisioterapeuta». *Bio. y Der.* 2020; 48:193-207.
- SWISHER, L.L, VAN KESSEL, G., JONES, M., BECKSTEAD, J. y EDWARDS, I. «Evaluating moral reasoning outcomes in physical therapy ethics education: stage, schema, phase and type». *Physical Therapy Reviews.* 2012; 17 (3): 167-175.
- SWISHER, L.L. «Moral reasoning among physical therapists: Results of the defining issues test». *Physiother Res. Int.* 2010; 15 (2): 69-79.
- TRIEZENBERG, H.L. «Beyond the code of ethics: Educating physical therapist for their role as moral agents». *J. Phys. Ther. Educ.* 2000; 14 (3): 48-58.

