

MEMORIA FINAL

Proyecto de innovación y mejora docente

**FORMACIÓN ANATOMO-FUNCIONAL INTEGRAL EN FISIOTERAPIA: TRAYECTORIA
DESDE EL SUJETO ASINTOMÁTICO AL CADÁVER A TRAVÉS DEL ENFERMO
(TRANSVERSALIZACIÓN DE CONTENIDOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS)
(ID2013/082)**

MODALIDAD: C. Proyectos dirigidos a un Departamento (Departamento de Anatomía e Histología Humanas)

COORDINADOR DEL PROYECTO: Francisco Albuquerque Sendín (pacoalbu@usal.es) (ext. 1913)

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

M^a Belén Peláez Pezzi (gaviota@usal.es) (ext. 4547)

Juan Luis Blázquez Arrojo (jlba@usal.es) (ext. 1878)

LINEA DE ACTUACIÓN: III. Implantación de metodologías docentes y de evaluación

AMBITO:

- 1.1. Diseñar estrategias docentes para facilitar la adquisición de competencias
- 1.2. Implantación de metodologías activas de enseñanza-aprendizaje
- 2.3. Ejecución de materiales docentes
- 3.1. Diseño de actividades de coordinación

OBJETIVOS

El **objetivo principal** del proyecto fue la introducción de un abordaje integral en el estudio de la anatomía y valoración fisioterápica a través de la palpación, movilización, visualización y disección del cadáver. Para ello, se respetaron los contenidos de las materias del Grado en Fisioterapia, a los que se añadieron sesiones teórico-prácticas en grupos reducidos que estimularon al alumno a, desde el pragmatismo, reconocer las estructuras que conforman el cuerpo humano y su evaluación tanto *in vivo* (con los propios alumnos como modelos), como en el cadáver.

Como **objetivos secundarios** se encontraron los siguientes:

- Ofrecer al alumno una visión global, holística, del cuerpo humano, imprescindible para la correcta educación del profesional sanitario en los primeros curso de la titulación de Grado en Fisioterapia.
- Conseguir que el estudiante sea capaz de conocer y manejar, con soltura, el lenguaje que le es propio a la Anatomía Humana para poder mantener una comunicación fluida con los distintos profesionales con los que se deberá relacionar.
- Comprender la importancia de actualizar conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.
- Incorporar principios éticos de respeto al material de estudio.
- Trasladar la metodología de resolución de problemas a la sala de disección, donde el alumno sienta la necesidad de responder cuestiones concretas, tanto de anatomía como de valoración del cuerpo humano.
- Continuar con la transversalización de asignaturas del curriculum del Grado en Fisioterapia iniciada por este grupo de innovación docente hace 8 años.

Además de los objetivos relacionados, se pretendió que el estudiante mejorase sus capacidades en la adquisición de las siguientes **competencias específicas** del Grado en Fisioterapia:

CIN 4. Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.

CIN 5. Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.

CIN 10. Tener la capacidad de valorar desde la perspectiva de la Fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales del mismo. Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en Fisioterapia y Rehabilitación Física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.

ACTUACIONES REALIZADAS

Las **metodologías docentes** empleadas fueron diversas, incluyendo la clase magistral, la clase práctica, el debate abierto, la resolución de problemas o la tormenta de ideas.

Las clases magistrales se aplicaron al inicio del proyecto (2 clases magistrales) y al final del proyecto (1 clase para la evaluación sumativa). Las 2 primeras clases tuvieron los siguientes contenidos:

1ª Descripción del proyecto, donde el alumno conoció qué iba a recibir, qué debía hacer, qué se le exigía, cómo se le iba a evaluar. Se incluyó en esta clase la evaluación diagnóstica.

2ª Donde se impartieron los conocimientos básicos de disección, palpación,... que les permitieron desarrollar las actividades prácticas.

Todas las sesiones prácticas se llevaron a cabo en grupos reducidos (14-16 alumnos). Las prácticas se desarrollaron íntegramente en las Salas de disección de la Facultad de Medicina, siguiendo guiones previamente establecidos y que el alumno conocía a través de la Plataforma *Moodle-Studium*, de los que a continuación recogemos un ejemplo:

FORMACIÓN ANATOMO-FUNCIONAL INTEGRAL EN FISIOTERAPIA

GUIÓN DE LA ACTIVIDAD

PELVIS POSTERIOR

- Disección glútea: identificación de planos muscular (superficial, medio, profundo), nervio ciático, estructuras óseas (sacro, pelvis, fémur).
- Identificación de estructuras pélvicas en el cadáver (de forma simultánea a la disección) y sano (las mismas que en el cadáver) y búsqueda de alteraciones.
- Movilidad articular (extensión, separación) y análisis muscular de la cadera/pelvis en el cadáver y en el sano.

PELVIS ANTERIOR

- Disección ingle/crural: identificación de planos musculares, triángulo de Scarpa, estructuras óseas (pelvis, fémur).
- Identificación de estructuras pélvicas en el cadáver (de forma simultánea a la disección) y sano (las mismas que en el cadáver) y búsqueda de alteraciones.
- Movilidad articular (flexión, aducción, rotaciones) y análisis muscular de la cadera/pelvis en el cadáver y en el sano.

MUSLO

- Disección: identificación de planos muscular anterior y posterior, nervio ciático, fémur y canalículo de Hunter.
- Identificación de estructuras anatómicas en el cadáver (de forma simultánea a la disección) y sano (las mismas que en el cadáver) y búsqueda de alteraciones.
- Análisis muscular del muslo en el cadáver y en el sano.

RODILLA

- Disección de la rodilla: identificación de estructuras óseas (fémur, tibia, peroné), capsulares, ligamentarias (laterales, cruzados), inserciones musculares (pata de ganso) e intra-articulares (meniscos).
- Identificación de estructuras de la rodilla en el cadáver (de forma simultánea a la disección) y sano (las mismas que en el cadáver) y búsqueda de alteraciones.
- Movilidad articular y análisis muscular de la rodilla en el cadáver y en el sano.

PIERNA

- Disección de la pierna: identificación de celdas musculares (anterior, posterior y lateral) y planos muscular (superficial, profundo), nervios terminales del ciático, estructuras óseas (sacro, pelvis, fémur) y fasciales (tabiques intermusculares).
- Identificación de estructuras de la pierna en el cadáver (de forma simultánea a la disección) y sano (las mismas que en el cadáver) y búsqueda de alteraciones.
- Análisis muscular de la pierna en el cadáver y en el sano.

TOBILLO-PIE

- Disección del tobillo y pie: identificación de estructuras óseas (tibia, peroné, tarso posterior, tarso anterior, metatarso, falanges), capsulares, ligamentarias (laterales del tobillo, interóseos (seno del tarso), tendinosas (flexores y extensores comunes y propios), inserciones musculares (peroneos, tibiales).
 - Identificación de estructuras del tobillo/pie en el cadáver (de forma simultánea a la disección) y sano (las mismas que en el cadáver) y búsqueda de alteraciones.
 - Movilidad articular y análisis muscular del tobillo en el cadáver y en el sano.
-

EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA

La evaluación se centró en 3 vertientes principales, con un diseño en el que los miembros del equipo cuentan con sobrada experiencia, al haberlo aplicada en varios proyectos previos:

- Evaluación del alumnado: contempló tres aspectos.

1) Evaluación diagnóstica: desarrollada a través de preguntas abiertas sobre los contenidos de las distintas asignaturas y sobre los conocimientos a cerca de las metodologías docentes a emplear, aplicada al inicio del proyecto.

2) Evaluación formativa: conformó el núcleo principal de la evaluación. Fue determinado a partir de la actividad continuada de cada alumno en el desarrollo de las prácticas.

3) Evaluación sumativa: desarrollada al final del proyecto, consistió en preguntas abiertas sobre los contenidos abordados en el proyecto.

- Evaluación del profesorado: Además de la evaluación del profesorado desarrollada bianualmente desde la Unidad de Evaluación de la Calidad de la Universidad de Salamanca (UECSal), se confeccionó un cuestionario para evaluar la actividad del profesorado.

- Evaluación del método: Sobre la eficacia de la experiencia. Para recoger lo más objetivamente estos datos se diseñaron fichas/encuestas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	PERIODO DE EJECUCIÓN
Clases magistrales (evaluación diagnóstica)	Febrero 2012
Desarrollo de las 6 prácticas (4 rotaciones) (evaluación formativa)	Febrero – Marzo - Abril 2012
Evaluación de la experiencia (evaluación sumativa)	Mayo - Junio 2012

MEMORIA FINAL

Proyecto de innovación y mejora docente

FORMACIÓN ANATOMO-FUNCIONAL INTEGRAL EN FISIOTERAPIA: TRAYECTORIA DESDE EL SUJETO ASINTOMÁTICO AL CADÁVER A TRAVÉS DEL ENFERMO (TRANSVERSALIZACIÓN DE CONTENIDOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS) (ID2013/082)

ANEXO: Dossier fotográfico sobre la experiencia realizada.







