

Discrepancias entre la educación en fisioterapia y la práctica clínica: una revisión narrativa

The racing teams in the teaching-learning process

Julian Andres Hernandez Quintero¹ 

1 Universidad Manuela Beltrán. Bogotá, Colombia.

Correspondencia: julianhqz@gmail.com

RESUMEN

La fisioterapia es una disciplina de salud enfocada en el movimiento corporal que adopta una perspectiva holística, reconociendo la interdependencia entre cuerpo y mente. Esta revisión narrativa evaluó las discrepancias entre la educación en fisioterapia y la práctica clínica utilizando una búsqueda exhaustiva en bases de datos como PubMed y Google Scholar para identificar estudios publicados entre 2000 y 2023. Se analizó cualitativamente los datos para identificar temas recurrentes. Se encontró una falta de alineación significativa entre el currículo académico y las demandas clínicas. Los fisioterapeutas enfrentan barreras como la falta de tiempo y recursos, lo que limita la aplicación de prácticas basadas en evidencia. En países como Noruega, Irlanda y Colombia, la sobrecarga laboral y la falta de recursos exacerban las discrepancias, afectando la calidad de la atención. La pandemia de COVID-19 agravó estas dificultades al interrumpir la formación práctica. Se propone la integración de metodologías como la simulación clínica y la formación continua, además de cambios en el sistema de salud que permitan tiempos adecuados para la evaluación y tratamiento de los pacientes. Abordar estas discrepancias es crucial para mejorar la preparación de los estudiantes y garantizar que los fisioterapeutas estén equipados para enfrentar las demandas clínicas y ofrecer una atención de alta calidad.

Palabras clave educación en fisioterapia, práctica clínica, discrepancias, simulación, evidencia.

Editor Responsable: Mónica Ruoti 
Universidad Iberoamericana, Asunción Paraguay.

Recibido: 26/07/2024
Aceptado: 18/09/2024



Publicado en acceso abierto.
Licencia Creative Commons.

Rev. cient. estud. investig. 13(2), 165-172; diciembre 2024
DOI: <https://doi.org/10.26885/rcei.13.2.165>

ABSTRACT

Physiotherapy is a health discipline focused on body movement that adopts a holistic perspective, recognizing the interdependence between body and mind. This narrative review assessed discrepancies between physical therapy education and clinical practice using a comprehensive search of databases such as PubMed and Google Scholar to identify studies published between 2000 and 2023. Data were qualitatively analyzed to identify recurring themes. A significant lack of alignment was found between the academic curriculum and clinical demands. Physical therapists face barriers such as lack of time and resources, which limits the application of evidence-based practices. In countries such as Norway, Ireland and Colombia, work overload and lack of resources exacerbate discrepancies, affecting the quality of care. The COVID-19 pandemic exacerbated these difficulties by disrupting practical training. The integration of methodologies such as clinical simulation and continuous training is proposed, in addition to changes in the health system that allow adequate times for the evaluation and treatment of patients. Addressing these discrepancies is crucial to improve student preparation and ensure that physical therapists are equipped to meet clinical demands and deliver high-quality care.

Keywords

physical therapy education, clinical practice, discrepancies, simulation, evidence.

INTRODUCCIÓN

La transición de la educación en fisioterapia a la práctica clínica representa un desafío significativo tanto para los recién graduados como para las instituciones de salud que los acogen. A pesar de los avances en métodos de enseñanza y la incorporación de prácticas basadas en evidencia, persisten discrepancias sustanciales entre la formación teórica y las demandas del entorno clínico (Olsen et al., 2013). Esta situación plantea interrogantes importantes sobre la efectividad de los programas educativos y la preparación de los nuevos profesionales para enfrentarse a los complejos escenarios de la atención sanitaria.

Diversos estudios han señalado la brecha entre la teoría y la práctica como un problema crítico en la formación en fisioterapia. A pesar de que los programas educativos son robustos en cuanto a contenido teórico, suelen carecer de suficientes oportunidades para la práctica supervisada, lo que resulta en graduados con un

amplio conocimiento teórico, pero habilidades prácticas limitadas (Thompson et al., 2021). Este fenómeno se debe en parte a la estructura y los recursos disponibles en las instituciones educativas.

Además, las expectativas y la realidad del entorno clínico pueden ser desalentadoras para los nuevos fisioterapeutas. La falta de experiencia práctica real y la complejidad de los sistemas organizacionales representan barreras importantes durante la transición a la práctica clínica (O’Shea et al., 2023). La pandemia de COVID-19 ha exacerbado estas dificultades, interrumpiendo la formación práctica y exponiendo a los nuevos graduados a situaciones de alta presión sin la preparación necesaria (Opoku et al., 2021).

METODOLOGÍA

Esta revisión narrativa se llevó a cabo siguiendo las directrices establecidas para revisiones narrativas y se centra en identificar y analizar las discrepancias entre la educación en fisioterapia y la práctica clínica. Se realizó una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed, Google Scholar, BMC Medical Education y Scopus. La búsqueda se realizó utilizando una combinación de términos y operadores booleanos como “gap between physiotherapy education and clinical practice”, “physiotherapy clinical education challenges”, “simulation-based learning physiotherapy” y “evidence-based practice in physiotherapy”.

Se establecieron criterios específicos para la inclusión y exclusión de estudios. Los criterios de inclusión comprendieron estudios revisados por pares publicados entre 2000 y 2023, que abordaran las discrepancias entre la educación en fisioterapia y la práctica clínica. Los criterios de exclusión incluyeron estudios no revisados por pares, investigaciones que no ofrecieran datos empíricos y artículos duplicados. Los datos fueron analizados cualitativamente, identificando temas y patrones recurrentes.

Para garantizar la calidad y validez de los estudios seleccionados en esta revisión narrativa, se emplearon dos herramientas de evaluación crítica: CASP (Critical Appraisal Skills Programme) y STROBE (Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology). La herramienta CASP fue utilizada para evaluar estudios cualitativos, verificando aspectos como la claridad de los objetivos, la adecuación del diseño metodológico, las consideraciones éticas y el rigor en el análisis de datos, lo que permitió asegurar que los estudios cualitativos incluidos en la revisión presentaran un análisis profundo y fundamentado. Por otro lado, STROBE se utilizó para estudios observacionales, centrando la evaluación en la claridad del diseño del estudio, la definición adecuada de la población y las variables, el manejo de sesgos y la transparencia en los resultados. Estas herramientas permitieron realizar una selección rigurosa de los artículos, garantizando que tanto los estudios

cuantitativos como observacionales cumplieran con los criterios metodológicos necesarios para sustentar los hallazgos de la revisión narrativa.

RESULTADOS

En la presente revisión narrativa, se identificaron un total de 40 estudios mediante una búsqueda exhaustiva en bases de datos como PubMed, Google Scholar, BMC Medical Education y Scopus, de los cuales 7 artículos cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Para garantizar la calidad metodológica de los estudios seleccionados, se emplearon las herramientas CASP y STROBE. De los estudios incluidos, 3 eran cualitativos y fueron evaluados utilizando CASP, que permitió comprobar la claridad de los objetivos, la adecuación del diseño, la rigurosidad en la recolección y análisis de datos y la justificación ética. Estos estudios cualitativos proporcionaron hallazgos sobre las barreras para implementar prácticas basadas en evidencia y las dificultades de los fisioterapeutas en la transición al entorno clínico, destacando la coherencia entre los resultados y las conclusiones.

Tabla 1. Tabla CASP (Critical Appraisal Skills Programme) para estudios cualitativos

Criterio CASP	Olsen et al. (2013)	Opoku et al. (2021)	Dannapfel et al. (2013)
1. ¿Fue claro el objetivo del estudio?	Sí, explora la implementación de evidencia en la educación.	Sí, aborda la transición de estudiantes a profesionales.	Sí, examina el uso de la investigación en la práctica clínica.
2. ¿Se justificó adecuadamente el diseño de investigación?	Sí, diseño cualitativo adecuado para explorar percepciones.	Sí, diseño cualitativo basado en entrevistas y revisión.	Sí, el enfoque cualitativo es adecuado para los objetivos.
3. ¿Se abordaron adecuadamente las consideraciones éticas?	Sí, los participantes fueron informados y consintieron.	Sí, se menciona la aprobación ética del estudio.	Sí, se describe el proceso ético de consentimiento informado.
4. ¿Los métodos de recolección de datos fueron adecuados?	Sí, entrevistas semiestructuradas y análisis cualitativo.	Sí, revisión integrativa y entrevistas con profesionales.	Sí, entrevistas y grupos focales para recolectar datos.
5. ¿El análisis de datos fue suficientemente riguroso?	Sí, el análisis temático fue utilizado para identificar patrones.	Sí, se realizó un análisis riguroso de los datos cualitativos.	Sí, el análisis temático se llevó a cabo rigurosamente.
6. ¿Las conclusiones se basan en los datos presentados?	Sí, las conclusiones están bien fundamentadas en los datos.	Sí, las conclusiones reflejan los datos empíricos del estudio.	Sí, las conclusiones se derivan de los hallazgos cualitativos.

Por otro lado, 4 estudios observacionales fueron evaluados mediante la herramienta STROBE, la cual verificó aspectos como la claridad en el diseño del estudio, la correcta definición de la población de estudio, las variables clave, el manejo adecuado de los sesgos y la presentación de resultados y limitaciones. Estos estudios se centraron en la relación entre las condiciones laborales, la sobrecarga de trabajo, y la implementación de metodologías como la simulación clínica en la educación de fisioterapia.

Tabla 2. Tabla STROBE (Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology) para estudios observacionales

Criterio STROBE	Arrivillaga (2021)	Worum et al. (2019)	Choi (2024)	O'Shea et al. (2023)
1. ¿Se explica claramente el diseño del estudio?	Sí, estudio transversal sobre condiciones laborales.	Sí, diseño transversal basado en encuestas y entrevistas.	Sí, describe el diseño cuasi-experimental sobre simulación.	Sí, estudio cualitativo y cuantitativo sobre simulación.
2. ¿Se define adecuadamente la población de estudio?	Sí, población de profesionales de la salud en Colombia.	Sí, población de fisioterapeutas y pacientes en Noruega.	Sí, estudiantes de fisioterapia en un contexto académico.	Sí, fisioterapeutas educadores y estudiantes de simulación.
3. ¿Se describen claramente las variables principales?	Sí, variables de condiciones laborales y sobrecarga de trabajo.	Sí, se describen claramente las barreras para la implementación.	Sí, variables de autoconfianza y competencia clínica.	Sí, variables de desempeño y percepción de la simulación.
4. ¿Se manejan adecuadamente los sesgos?	Parcialmente, menciona limitaciones de tiempo y recursos.	Sí, describe las posibles fuentes de sesgo y cómo las controlaron.	Parcialmente, menciona limitaciones en la recolección de datos.	Sí, se identificaron y controlaron posibles sesgos.
5. ¿Se explican claramente los resultados y limitaciones del estudio?	Sí, ofrece resultados detallados sobre las condiciones laborales.	Sí, los resultados reflejan los desafíos en la implementación de prácticas basadas en evidencia.	Sí, los resultados muestran el impacto de la simulación en la autoconfianza de los estudiantes.	Sí, se presentaron los resultados y limitaciones de manera clara.
6. ¿Se especifican las implicaciones para la práctica clínica?	Sí, recomienda cambios en el sistema de salud para mejorar las condiciones laborales.	Sí, destaca la importancia de la educación basada en evidencia en la práctica clínica.	Sí, propone la integración de simulación como parte de la formación clínica.	Sí, sugiere mejorar la implementación de simulación en la educación.

El uso de estas dos herramientas permitió realizar una selección rigurosa de los artículos, asegurando que los estudios incluidos proporcionaran datos sólidos y relevantes para los objetivos de la revisión, resultando en una visión comprensiva de las discrepancias entre la educación y la práctica clínica en fisioterapia.

Los resultados de esta revisión no solo revelan la disonancia entre la educación teórica en fisioterapia y su aplicación en el contexto clínico, sino que también destacan las barreras institucionales que profundizan esta brecha. En Noruega, los fisioterapeutas reconocen la necesidad imperativa de prácticas basadas en evidencia, sin embargo, enfrentan limitaciones impuestas por las exigencias laborales, las cuales reducen la capacidad de implementar dichos conocimientos (Worum et al., 2019). La implementación de metodologías más avanzadas, como la simulación clínica, también se encuentra obstaculizada por la falta de recursos, lo que es evidente en el caso irlandés, donde la ausencia de apoyo institucional impide a los estudiantes prepararse adecuadamente para el entorno clínico real (O'Shea et al., 2023).

En el caso colombiano, el panorama es igualmente desafiante. La sobrecarga laboral, combinada con la presión para atender un gran volumen de pacientes, resulta en un sistema donde la calidad de la atención se ve comprometida, afectando tanto a los pacientes como a los profesionales. La insatisfacción laboral generada por esta presión reduce la capacidad de los fisioterapeutas para integrar prácticas basadas en evidencia, lo que sugiere la necesidad de reformas que incluyan mejoras en las condiciones de trabajo y en la formación continua (Arrivillaga, 2021).

La pandemia de COVID-19 no solo exacerbó estas discrepancias, sino que además impuso nuevas barreras a la educación práctica. En muchos casos, los estudiantes de fisioterapia se vieron forzados a actuar en entornos clínicos complejos sin una supervisión adecuada, lo que no solo comprometió su preparación, sino que también creó un entorno de estrés tanto para estudiantes como para profesionales experimentados. A pesar de estos retos, persiste una actitud positiva hacia la incorporación de prácticas basadas en evidencia, lo que refleja el compromiso de los fisioterapeutas con el bienestar y la mejora continua en su campo (Opoku et al., 2021; Dannapfel et al., 2013).

DISCUSIÓN

Las discrepancias identificadas reflejan una desconexión persistente entre la educación teórica y la práctica clínica en fisioterapia. A pesar de los avances en métodos de enseñanza, los currículos a menudo están sobrecargados de información teórica, mientras que las oportunidades de práctica supervisada son limitadas. Este desequilibrio resulta en estudiantes que carecen de habilidades prácticas y confianza

para aplicarlas en situaciones clínicas reales (Dannapfel et al., 2013).

En el contexto colombiano, la sobrecarga de trabajo y la falta de tiempo para realizar evaluaciones detalladas agravan estas discrepancias. Los fisioterapeutas reportan dificultades para aplicar prácticas basadas en evidencia debido a las condiciones laborales, lo que afecta no solo la calidad de la atención, sino también la satisfacción laboral y el bienestar de los profesionales (Arrivillaga, 2021).

Es crucial considerar cambios en el sistema de salud que permitan tiempos adecuados para la evaluación y tratamiento de los pacientes, así como la integración de nuevas metodologías de enseñanza como la simulación clínica. La formación continua en prácticas basadas en evidencia también es esencial para preparar mejor a los estudiantes y mejorar la calidad de la atención fisioterapéutica.

CONCLUSIÓN

Las discrepancias entre la educación en fisioterapia y la práctica clínica representan un desafío significativo que afecta la preparación y efectividad de los futuros fisioterapeutas. Esta revisión ha identificado barreras clave y ha propuesto soluciones prácticas como la integración de simulaciones clínicas y la formación continua en prácticas basadas en evidencia. Abordar estas discrepancias es crucial para mejorar la calidad de la educación en fisioterapia y garantizar que los estudiantes estén mejor preparados para enfrentar las demandas clínicas.

REFERENCIAS

- Arrivillaga, M. (2021). Assessing Health Services in Colombia: Development of a Conceptual Framework and Measurement tools based on primary data. *SAGE Open*, 11(2), 215824402110168. <https://doi.org/10.1177/21582440211016844>
- Choi, C. M. (2024). *Effect of simulation-based learning on student self-efficacy in cardiopulmonary physiotherapy education*. <https://doi.org/10.21203/RS.3.RS-3876224/V1>
- Dannapfel, P., Peolsson, A., y Nilsen, P. (2013). What supports physiotherapists' use of research in clinical practice? A qualitative study in Sweden. *Implementation Science*, 8(1), 31. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-8-31>
- O'Shea, O., Mulhall, C., Condrón, C., McDonough, S., Larkin, J., y Eppich, W. (2023). A qualitative study of physiotherapy educators' views and experience of practice education and simulation-based learning. *International Journal of*

Healthcare Simulation. <https://doi.org/10.54531/hkoi8650>

- Olsen, N. R., Bradley, P., Lomborg, K., y Nortvedt, M. W. (2013). Evidence based practice in clinical physiotherapy education: a qualitative interpretive description. *BMC Medical Education*, 13(1), 52. <https://doi.org/10.1186/1472-6920-13-52>
- Opoku, E. N., Khuabi, L. A. J. N., y Van Niekerk, L. (2021). Exploring the factors that affect the transition from student to health professional: an Integrative review. *BMC Medical Education*, 21(1), 558. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02978-0>
- Thompson, M., Pawson, C., y Evans, B. (2021). Navigating entry into higher education: the transition to independent learning and living. *Journal of Further and Higher Education*, 45(10), 1398–1410. <https://doi.org/10.1080/0309877X.2021.1933400>
- Worum, H., Lillekroken, D., Ahlsen, B., Roaldsen, K. S., y Bergland, A. (2019). Bridging the gap between research-based knowledge and clinical practice: a qualitative examination of patients and physiotherapists' views on the Otago exercise Programme. *BMC Geriatrics*, 19(1), 278. <https://doi.org/10.1186/s12877-019-1309-6>

CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener conflicto de interés.

FINANCIAMIENTO

La investigación es autofinanciada.

SOBRE EL AUTOR

Julian Andres Hernandez Quintero es Fisioterapeuta especialista en epidemiología, maestrante en educación. Docente de la Universidad Manuela Beltrán. Con experiencia en el campo de la rehabilitación, investigación y docencia de más de siete años.

COMO CITAR

Hernandez Quintero, J. A. (2024). Discrepancias entre la educación en fisioterapia y la práctica clínica: una revisión narrativa. *Rev. cient. estud. investig.*, 13(2), 165-172. <https://doi.org/10.26885/rcei.13.2.165>