

ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA ANTE LOS DILEMAS ÉTICOS DEL FISIOTERAPEUTA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

MARTHA LUCIA NARANJO MUÑOZ



**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRIA EN BIOETICA
BOGOTA
2008**

ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA ANTE LOS DILEMAS ÉTICOS DEL FISIOTERAPEUTA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

MARTHA LUCIA NARANJO MUÑOZ

Trabajo de grado para optar al título de Magíster en Bioética

Asesora:

Dra. CONSTANZA OVALLE



**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA
BOGOTÁ
2008**

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Bogotá, 28 de noviembre de 2008.

La realización del presente trabajo se la dedico en primera medida a Dios, por iluminar mi camino y permitir alcanzar esta meta tan anhelada.

A mi hijo Juan Nicolás, quien es la luz que da brillo a mi vida y es mi soporte en los momentos de felicidad y de tristeza.

A mi madre, por ser el ejemplo a seguir de fortaleza, dedicación, y por brindarme su apoyo en todos los proyectos de mi vida.

Martha Lucía Naranjo Muñoz

AGRADECIMIENTOS

La autora expresa su agradecimiento a:

- La Dra. Constanza Ovalle, asesora del presente trabajo, quien con su dedicación, sabiduría y apoyo permanente, permitió que cada uno de sus valiosos y oportunos aportes, se convirtieran en el motivo para profundizar cada día más en Bioética y en la forma de llevarla a la práctica en mi vida personal y profesional.
- Al Dr. Jaime Escobar Triana, por su dedicación y compromiso con la excelencia del Programa de Maestría en Bioética y con nuestra alma máter la Universidad el Bosque.
- A todos los docentes del Programa de Maestría de la Universidad el Bosque, quienes con sus amplios conocimientos permitieron culminar con éxito este proyecto académico.
- A mis queridos compañeros, quienes con sus aportes desde cada una de sus disciplinas, contribuyeron a mi formación personal y profesional.
- A la Universidad de Boyacá, por el apoyo constante durante mi proceso de formación académica.

	CONTENIDO	pág.
INTRODUCCIÓN		1
1. ANTECEDENTES		3
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN EN UNIVERSIDAD DE BOYACÁ		3
1.1.1 Descripción problema en Universidad de Boyacá (estrategias, contenidos, características).		3
1.1.2 Justificación.		4
1.1.3 Necesidades de formación en el contexto primario		4
1.2 DEFINICIÓN DE NECESIDADES EN LA FORMACIÓN SEGÚN ESTADO DEL ARTE		5
1.2.1 Características del currículo en la enseñanza de la Bioética		6
1.2.2 Descripción de los contenidos programáticos en la Enseñanza de la Bioética		9
1.2.3 Descripción de las estrategias pedagógicas en la Enseñanza de la Bioética		12
1.2.4 Investigación formativa como referente para procesos de Enseñanza de la Bioética		14

1.3 CONTENIDOS TEMÁTICOS PROPUESTOS PARA LA ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA ACORDES CON LAS NECESIDADES DEL CONTEXTO	15
1.3.1 Elecciones autónomas y toma de decisiones	15
1.3.2 Relación fisioterapeuta-paciente	16
1.3.3 Derechos de los pacientes	17
2. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	19
2.1 TOMA DE DECISIONES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA	19
2.2 AVANCES DE LA FISIOTERAPIA Y LA RELACIÓN FISIOTERAPEUTA – PACIENTE	21
2.3 CONFLICTOS GENERADOS A PARTIR DE LOS CAMBIOS EN EL SISTEMA DE SALUD Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA CLÍNICA	22
2.4 DILEMAS ÉTICOS FRECUENTES DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA	23
2.5 ASPECTOS ÉTICOS CONSIDERADOS EN LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y OBLIGACIONES FUNDAMENTALES EN INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA	25
3. PROPUESTA DE ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA DESDE LA INVESTIGACIÓN FORMATIVA	26
3.1 SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN “BIOÉTICA APLICADA A LA FISIOTERAPIA – BAFIS”	28
3.1.1 Visión	28

3.1.2 Misión	29
3.1.3 Antecedentes	29
3.1.4 Justificación	29
3.1.5 Objetivo general	30
3.1.6 Objetivos específicos	30
3.1.7 Metodología	30
3.2 CURSO DE BIOÉTICA EN FISIOTERAPIA	32
3.2.1 Identificación del curso	32
3.2.2 Definición del curso	33
3.2.3 Objetivos del curso	33
3.2.4 Desarrollo de competencias	33
3.2.5 Contenido temático	34
3.2.5 Estrategias metodológicas	35
3.2.6 Estrategias de investigación formativa	35
3.2.7 Estrategias de evaluación	35

3.2.8 Fuentes de referencia	36
CONCLUSIONES	39
BIBLIOGRAFÍA	42
ANEXOS	45

LISTA DE CUADROS

pág.

Cuadro 1. Distribución de la población según el conocimiento de la Ley 528 de 1999	49
Cuadro 2. Distribución de la población según la toma de decisiones según el desarrollo moral propio y el conocimiento y experticia	49
Cuadro 3. Distribución de la población según la toma de decisiones teniendo en cuenta la opinión del paciente	49
Cuadro 4. Distribución de la población según conflictos generados por el tiempo destinado a evaluación y tratamientos adecuados	49
Cuadro 5. Distribución de la población según adecuada disponibilidad de recursos para rehabilitación integral	50
Cuadro 6. Distribución de la población según la toma de decisiones dependiente de una remisión de otro profesional	50
Cuadro 7. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	50
Cuadro 8. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la intervención de la fisioterapia en políticas de salud pública	50
Cuadro 9. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la investigación en Fisioterapia	50
Cuadro 10. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la ética profesional	51
Cuadro 11. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con el consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento en Fisioterapia	51

Cuadro 12. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos **51**

Cuadro 13. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con los derechos de los pacientes **51**

Cuadro 14. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la relación fisioterapeuta – paciente **52**

Cuadro 15. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones **52**

LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo A. Instrumento de recolección de la información	46
Anexo B. Análisis univariado de la información cuantitativa	49
Anexo C. Transcripción de la información cualitativa	53
Anexo D. Codificación de los datos cualitativos	61
Anexo E. Encuestas aplicadas	66

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se hace un abordaje de la Enseñanza de la Bioética en los procesos de formación de los profesionales en Fisioterapia, para lo cual, se hace una revisión teórica relacionada con las características de los currículos, contenidos programáticos y estrategias pedagógicas, utilizadas específicamente en los programas de Medicina, pero que pueden extrapolarse a otras disciplinas, además, existen pocos referentes teóricos relacionados con la temática y se observa una ausencia del abordaje de la Bioética en el programa de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá.

Para determinar las necesidades de formación, se realiza una exploración relacionada con la Bioética y la práctica de Fisioterapia. Para lo anterior, se lleva a cabo un estudio de carácter descriptivo con un enfoque cualitativo, en un nivel exploratorio, a través de la aplicación de encuestas semiestructuradas a fisioterapeutas que se desempeñan en la ciudad de Tunja. En la información recolectada, se evidencia poco conocimiento en áreas relacionadas con consentimiento informado, derechos, obligaciones, relación fisioterapeuta-paciente, códigos de ética propios de la profesión, etc, aspecto que pone de manifiesto la necesidad de incluir espacios de reflexión desde los procesos de formación, que lleven a un desempeño más integral del profesional en Fisioterapia.

Dado lo anterior, se proponen dos estrategias que permiten operacionalizar la enseñanza de la Bioética en Fisioterapia. En primer lugar se plantea la conformación del Semillero de Investigación- “BIOETICA APLICADA A LA FISIOTERAPIA- BAFIS”, y en segundo lugar la propuesta de un curso denominado “BIOÉTICA EN FISIOTERAPIA”, el cual hace parte del Componente Electivo de Profundización, las dos estrategias contemplan como ejes temáticos las necesidades evidenciadas en la revisión teórica y en el trabajo de campo, y además, se emplean estrategias que permiten llevar a la práctica la investigación formativa.

El trabajo representa una experiencia piloto cuyos resultados son aplicados a la población objeto de estudio, pero cuya metodología puede servir como referente a otras disciplinas.

Metodológicamente el trabajo incluye un primer capítulo de revisión teórica, un segundo capítulo de discusión y análisis de los resultados del trabajo de campo en

el contexto primario y un tercer capítulo que corresponde al diseño de la propuesta de enseñanza de la Bioética desde la investigación formativa.

1. ANTECEDENTES

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN EN UNIVERSIDAD DE BOYACÁ.

1.1.1 Descripción problema en Universidad de Boyacá (estrategias, contenidos, características). La Universidad de Boyacá en la actualidad cuenta con 6 facultades que ofrecen diferentes programas de pregrado y postgrado, dentro de las cuales se encuentran: la Facultad de Ciencias de la Salud con 5 programas (Medicina, Bacteriología y Laboratorio Clínico, Fisioterapia, Instrumentación Quirúrgica y Terapia Respiratoria), la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales con 2 programas (Derecho y Ciencias Políticas y Comunicación Social), la Facultad de Ciencias e Ingeniería con 3 programas (Ingeniería Sanitaria, Ingeniería de Sistemas e Ingeniería Industrial), la Facultad de Arquitectura y Bellas Artes con 2 programas (Arquitectura y Diseño Gráfico), la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables con 3 programas (Administración Financiera y de Sistemas, Administración y Negocios Internacionales y Contaduría Pública) y la Facultad de Ciencias Humanas y educativas con 1 programa (Psicología). Adicionalmente, en la Universidad de Boyacá, la estructura y organización de los contenidos de los programas de pregrado y postgrado, está dada en dos componentes: Un componente nuclear y un componente electivo. En el componente nuclear, existe un subcomponente institucional que hace referencia a aquellas actividades académicas que le dan sello característico al egresado de la Institución, en este subcomponente se encuentra un curso denominado Ética con un total de 3 créditos a la semana, que implica 3 horas de trabajo dirigido por el docente, 3 horas de trabajo con acompañamiento y 3 horas de trabajo independiente, este curso es unificado para todos los programas de Pregrado. Al hacer la revisión de las mallas curriculares de todos los programas, el Programa de Medicina es el único que cuenta con el Curso de Bioética, el cual tiene un total de 1 crédito, que implica 1 hora de trabajo dirigido por el docente, 1 hora de trabajo con acompañamiento y 1 hora de trabajo independiente, este curso está ubicado en el IX semestre, y en el caso del Programa de Fisioterapia durante el proceso de formación en la actualidad No se cuenta con un curso de Bioética.

Una de las principales dificultades en los procesos de formación de los profesionales de la salud y especialmente, en lo relacionado con la Enseñanza de la Bioética, es el enfoque dado en estos procesos, es decir, el currículo se basa algunas veces en una Bioética aplicada, o en una Bioética puramente teórica (ESCOBAR, J : 2005 : 110-114), enfoque que es más evidente en la formación de los médicos pero que aún no se evidencia en los currículos de Fisioterapia. Según lo observado en la Universidad de Boyacá, y de acuerdo con las características

propias del curso de Bioética en el Programa de Medicina, corresponde a un enfoque puramente teórico, en donde, no se incluyen aspectos relacionados con aplicación de la Bioética a la toma de decisiones, especialmente en problemas propios del contexto que generen dilemas éticos y que estén asociados al entorno en particular en el cual se desarrollan las prácticas de los estudiantes, por otro lado, al revisar las características del actual currículo de Fisioterapia, se cuenta solamente con el curso de Ética General que brinda al estudiante aspectos relacionados con los códigos de Ética propios de la profesión, pero al no existir un curso de bioética, no se puede determinar ni enfoques ni estrategias pedagógicas.

1.1.2 Justificación. Teniendo en cuenta la importancia de la Enseñanza de la Bioética en todos los Programas de Ciencias de la Salud, y en este caso en el Programa de Fisioterapia, en este trabajo se intenta definir las necesidades a las que se enfrenta el estudiante de Fisioterapia en su proceso de formación y en el desarrollo de sus prácticas clínicas, según la exploración realizada a fisioterapeutas que se desempeñan en la ciudad de Tunja y de acuerdo con los dilemas éticos a los que se enfrentan en sus diferentes campos de acción, para que con base en estas, se genere una propuesta de estrategia de Enseñanza de la Bioética, dentro del enfoque de la Investigación Formativa, estrategia que va de la mano con la calidad de la Educación como lo menciona Restrepo, además, se propone este enfoque, teniendo en cuenta que, contempla aspectos como son el aprendizaje basado en la identificación de problemas o dilemas, la búsqueda de soluciones y la previsión del impacto de las acciones realizadas, estos tres aspectos coinciden con lo que implica una discusión en torno a un dilema ético, el cual, favorece la enseñanza de la Bioética (RESTREPO,B : 1998 : 2). Por otro lado, este enfoque le permite al estudiante el uso del método científico, en la identificación, resolución y análisis de problemas que generen dilemas éticos, que estén asociados a los problemas propios del contexto y que pueden estar relacionados con los avances tecnológicos, con las políticas vigentes, con la toma de decisiones, con la relación fisioterapeuta-paciente, con el respeto por los derechos del paciente, entre otros.

1.1.3 Necesidades de formación en el contexto primario. Para determinar las necesidades de formación, se realiza una exploración relacionada con la Bioética y la práctica de Fisioterapia. Para lo anterior se lleva a cabo un estudio de carácter descriptivo con un enfoque cualitativo. La población objetivo son los fisioterapeutas que se desempeñan en la ciudad de Tunja, en consultorios particulares, hospitales de diferentes niveles de atención, práctica domiciliaria y en supervisión de prácticas asistenciales. La selección y tamaño de la muestra se realiza por conveniencia, dado que, el enfoque del estudio es de predominancia cualitativa, sin embargo, se obtiene información representativa de cada una de las áreas de desempeño, de la siguiente manera: en el grupo 1 conformado por supervisores de práctica asistencial un total de 5 encuestas aplicadas, en el grupo

2 conformado por fisioterapeutas que se desempeñan a nivel hospitalario un total de 6 encuestas y en el grupo 3 conformado por fisioterapeutas que se desempeñan en consultorios particulares o práctica domiciliaria un total de 9 encuestas, para un total de 20 fisioterapeutas que diligenciaron la encuesta semiestructurada en el tiempo destinado para la fase de recolección de la información. Es de anotar, que algunos fisioterapeutas no diligenciaron la encuesta por la falta de conocimiento del tema y por la falta de interés en el mismo.

La encuesta (Anexo A), se conforma de 5 Categorías Deductivas que son:

- Toma de decisiones en la práctica clínica
- Avances de la Fisioterapia y la relación Fisioterapeuta-paciente.
- Conflictos generados a partir de los cambios en el sistema de salud y su relación con la práctica clínica.
- Dilemas éticos frecuentes.
- Aspectos éticos considerados en los procesos de formación y obligaciones fundamentales en intervención en Fisioterapia.

Cada una de estas categorías se compone de preguntas estructuradas con opciones de respuesta y de preguntas de completar. Para las preguntas estructuradas se realizó el análisis de frecuencia a través del Programa Estadístico SPSS Versión 13.0 (Anexo B) y para las preguntas abiertas se realizó a través de la transcripción de los datos cualitativos (Anexo C), categorización y codificación (Anexo D).

1.2 DEFINICIÓN DE NECESIDADES EN LA FORMACIÓN SEGÚN ESTADO DEL ARTE

Para el desarrollo de la temática se hace necesario hacer una revisión del estado del arte relacionado con la Enseñanza de la Bioética, para lo cual, se toman referentes nacionales e internacionales. Los procesos de enseñanza de cualquier

disciplina, están inmersos en una estructura curricular, que posee características de acuerdo con los modelos pedagógicos de cada institución, pero también, incluye todo lo relacionado con los contenidos, las estrategias pedagógicas, y los procesos de investigación, entre otros.

1.2.1. Características del Currículo en la Enseñanza de la Bioética. Uno de los referentes nacionales en la Enseñanza de la Bioética es la Universidad El Bosque, institución que da inicio a su proyecto basándose en la preocupación por la enseñanza de la Bioética y la formación de docentes a través del Programa de Especialización en Bioética y seguidamente con módulos de bioética, dirigidos a los profesores de distintas regiones del país que se encontraban haciendo una especialización en educación dentro de los programas de la Universidad El Bosque, razón por la cual, se empieza la enseñanza de esta disciplina en maestros de educación media y primaria, posteriormente, se crea la Especialización en Bioética y en la actualidad la Universidad cuenta además con la Maestría en Bioética y el Doctorado en Bioética (ESCOBAR, J : 1999 : 3-13).

En este sentido, es necesario hacer mención a Escobar, quien considera que la Enseñanza de la Bioética debe ser progresiva, partiendo de un enfoque de una Bioética General hasta una Bioética Clínica, en donde, se relacione lo deontológico (principios), lo teleológico (consecuencias), lo legal y todo lo relacionado con la responsabilidad profesional, etc. Al llevar esto a la realidad del contexto primario (Universidad de Boyacá), los currículos con respecto a la Enseñanza de la Bioética se están quedando solamente en enfoques generales y en muy poca medida se están llevando a aspectos clínicos, además, se hace necesario brindar herramientas a los estudiantes que puedan orientarlos en la toma de decisiones durante su actividad práctica, basándose en los principios, las consecuencias de las decisiones tomadas, en el respeto de los derechos de los pacientes, en la relación médico-paciente o la relación fisioterapeuta – paciente, aquí es necesario retomar que lo anterior corresponde a Medicina, dado que, Fisioterapia no contempla en su currículo formación en Bioética, aspecto fundamental que debe ser considerado en los procesos de formación y está de acuerdo con la tesis de este autor, quien piensa que el fundamento de la Bioética debe extrapolarse a toda el área de la salud y que la conciencia del problema de la Bioética, es de cualquier disciplina que conlleve una responsabilidad profesional, además, la enseñanza de la Bioética debe contemplarse de una forma dinámica que responda a los avances y a las necesidades del contexto. (ESCOBAR, J : 2005 : 104-114).

Por otro lado, es fundamental hacer referencia a lo planteado por Ovalle, quien considera fundamental reconocer la importancia de la socialización de la Bioética en la determinación de una buena calidad de vida, pero a su vez, piensa que esta

socialización propicia el cambio en la manera como se concibe la formación integral. Por esta razón, la autora considera que las universidades deben propender por la formación integral de los alumnos, pero también, tendrán que motivar comportamientos dirigidos a acciones públicas y privadas, conocimientos que deben ser transversales en los currículos. Con base en esto, la tesis de la autora es que cuando se accede a la Bioética como una nueva manera de percibir y repensar la realidad, los currículos tendrán que transformarse y deberán buscar no solamente la integración biopsicosocial, sino también, toda la complejidad que gira en torno a la vida, aspecto que debe ser considerado en los procesos de formación de los profesionales del área de la salud, quienes deben asumir con una postura crítica la ciencia, las sociedades, las políticas y las condiciones de vida, características que no son ajenas a los procesos de formación de los Fisioterapeutas.(OVALLE,C : 2005 : 160-167).

A lo anterior es importante considerar un punto fundamental que plantea esta autora, que es la transformación de los currículos en la formación de los profesionales del área de la salud, dado que, la evaluación y análisis de los procesos de formación actual se centran cada vez más en las áreas disciplinares pero se está dejando de lado esa actitud crítica del estudiante frente a todas las nuevas condiciones que hacen parte de cada una de las disciplinas y que se relaciona con los avances en ciencia y tecnología, que algunas veces generan aspectos positivos y otras negativos, en torno a la vida en general.

Con base en el planteamiento anterior, Sarmiento, considera que el desafío para la Educación en Bioética consiste en lograr una mejor comprensión de los espacios, circunstancias y relaciones que circunscriben el mundo cotidiano. La autora manifiesta que es necesario abordar temas como son los cambios de información y la educación, a medida que las nuevas tecnologías entran en juego en la cultura, por esto, es necesario profundizar en el estudio sociocultural de la tecnología. Para ello, el compromiso es diseñar programas de Educación en Bioética, que logren una combinación entre los avances de la tecnología y la protección y cuidado de la vida, en un ejercicio ligado a la resolución de problemas, dentro del marco de los estudios de la complejidad en ciencia y los culturales en humanidades.(SARMIENTO, Y : 2005 : 211- 222). Este planteamiento, conjuga lo contemplado por los dos autores anteriores, es decir, que los currículos en torno a la Enseñanza de la Bioética, deben ir un poco más allá, no solamente quedarse en los avances de la ciencia y en la protección de la vida, sino, mirar las transformaciones de la cultura que giran alrededor de esos avances.

Continuando con lo relacionado con el currículo y la enseñanza de la Bioética, Suárez, considera que la cátedra de ética médica, de unas cuantas horas en un

semestre, se queda pequeña para los adelantos científicos que día a día modifican la práctica médica y que generan muchos dilemas. Este autor, a su vez, considera que la búsqueda de un modelo óptimo de formación ética para el estudiante exige, una revisión de las propias consideraciones sobre Medicina, Ética y Educación. El valor de la formación Ética en pregrado, y postgrado de las Facultades de Ciencias de la Salud, se da no solamente por el cuerpo de conocimiento y de habilidades adquiridas, sino por, la transformación de la actitud y del carácter moral de dichos individuos. Por lo anterior, la formación moral del médico o de otro profesional no debe estar centrada en la transmisión de conocimientos y valores éticos tradicionales, debe basarse en un proceso que promueva el desarrollo moral de la persona, el reconocimiento del aparato moral, y un reconocimiento actual de la vida. Este proceso, indica el autor, debe hacerse a lo largo de toda la carrera y debe involucrar a toda la comunidad universitaria, además, según el autor el proceso moral no se enseña, se muestra, se vive, se le permite al estudiante, se discute, se promueve, se le abren espacios, y aquí, la Universidad cumple un papel central como posibilitadora del desarrollo moral de sus integrantes. (SUAREZ, D: 2005 : 77). La tesis de este autor se centra específicamente en la relación entre la Bioética y el desarrollo moral del estudiante, el cual, debe ser facilitado durante el paso de éste por el ámbito académico, además, considera un aspecto fundamental que es el relacionado con el énfasis que se le está dando a los currículos, lo común es encontrar en las instituciones, reflexiones curriculares en torno a lo disciplinar, pero, se le da muy poca importancia a lo relacionado con la formación del ser, lo que ha llevado a una deshumanización de los programas de ciencias de la salud en general, todo lo anterior, aplica igualmente a los procesos de formación en Fisioterapia, disciplina que requiere un alto componente de sensibilidad y de responsabilidad frente a individuos y comunidades.

Concluyendo la temática relacionada con el currículo en general, Isaza, hace mención a algunos aspectos que se deben revisar para orientar la educación de los futuros médicos, pero que puede considerarse en la formación de otros profesionales, como es el caso de Fisioterapia, y es lo relacionado con la formación en Bioética. Este autor hace referencia a un estudio realizado en 141 Facultades de Medicina, en donde se muestra el incremento de la Bioética en los currículos, pero en donde se resalta, que persisten diferencias significativas en oportunidades, dedicación, contenidos y estrategias pedagógicas para su enseñanza en las diferentes instituciones (LEHMANN, KASOFF, KOCH & FEDERMAN : 2004 : 682-689). Lo anterior, implica que no solamente es la fundamentación pedagógica, es decir, enseñar los códigos, sino crear oportunidades para el desarrollo moral del estudiante y futuro profesional. Las prácticas pedagógicas y la Enseñanza de la Bioética, según este autor, deben favorecer la construcción de un conocimiento significativo y flexible, que le permita al médico u otro profesional actuar moralmente y tomar decisiones bajo principios y valores acorde con la normatividad ética, lo que a su vez, contribuirá a su

formación integral. (ISAZA, A : 2005 : 120-121). En el planteamiento de este autor, se visualiza un problema común en los currículos de los programas de Ciencias de la Salud, y es la tendencia a incluir cursos de Bioética, con un enfoque puramente teórico, desligados a las reales necesidades de formación de los profesionales, aunque, en la actualidad la flexibilidad curricular implica espacios para la formación integral, pero la realidad muestra que estos espacios muy pocas veces permiten que el estudiante se enfrente a problemas de su contexto y participe en actividades relacionadas con toma de decisiones, o peor aún, considerar que la Bioética es requisito de formación de los profesionales en Medicina y que no se requiere como aspecto fundamental en la formación de otros profesionales de la salud.

1.2.2. Descripción de los contenidos programáticos en la Enseñanza de la Bioética. Al hablar de currículo, es fundamental contemplar lo relacionado con los contenidos programáticos, y en este caso específicamente, con los contenidos para la Enseñanza de la Bioética en Medicina, como punto de referencia a otras disciplinas. Al respecto, como ya se dijo, para Escobar se deben incluir temáticas que se desarrolle desde una Bioética general a una Bioética clínica, pero lo anterior, debe ir relacionado con la deontología médica, y con aspectos legales de la Medicina. Adicional a lo anterior, este autor considera que este proceso debe tener un carácter interdisciplinario en donde, se integren diferentes saberes que a su vez confluyan en un hilo conductor y eje temático que es la Ética por la vida humana y por la vida en general, constituyéndose la Bioética en un cuerpo de conocimientos interdisciplinario y multicultural, con características especiales, que emerge en una sociedad tecnocientífica con una personalidad propia. Considero que este planteamiento acompañado de la experiencia de la Universidad El Bosque es un parámetro que bien puede orientar a futuras propuestas académicas de la enseñanza de la bioética. A propósito en este trabajo se intenta establecer una estrategia de la enseñanza de la Bioética en Fisioterapia, desde el enfoque de la Investigación Formativa, teniendo como eje central el quehacer del fisioterapeuta y su íntima relación con la vida humana y la vida en general.

Adicionalmente, en esta sociedad abierta y en movimiento, la Bioética se aprecia como una manera de discutir los problemas, permitiendo una reflexión moral de la vida, por lo anterior, es importante considerar el pensamiento de Hottois, quien refiere que la Bioética es un campo de tal complejidad en el que intervienen tantos actores diferentes, cada uno, con su respectivo horizonte cultural, disciplinario y de intereses propios. A lo anterior agrega que la Bioética no es más que una sección – ciertamente muy importante- de la problemática general de la humanidad. Simbólicamente tan diversa, tan desigual y articulada alrededor de la investigación y el desarrollo tecnocientífico. La complejidad y diversidad de la Bioética se evidencia en tres aspectos: el primero es la interdisciplinariedad, el segundo es lo relacionado con las culturas, tradiciones, ideologías y las religiones, de allí la

exigencia de una comprensión pluralista de los problemas y por último la diversidad de los grupos de interés, esto genera temores y remite a situaciones y procesos cada vez más difíciles de controlar (HOTTOIS, G : 1997 : 151-159). Desde esta perspectiva, para la propuesta que aquí se intenta esbozar es necesario considerar 3 grandes ámbitos para la Bioética: en primer lugar, la fundamentación que comprende la evolución histórico-política del pensamiento ético, en segundo lugar, los cambios en el ejercicio de las profesiones de la salud en lo relacionado con la toma de decisiones éticas, la resolución de conflictos y en tercer lugar, el futuro mismo de la vida, su evolución y el papel de la tecnociencia. Aquí, se retoma un punto fundamental que es la Vida, como centro o eje en el cual se generan las discusiones y en donde, la Bioética debe estar presente con representación de las diferentes disciplinas. (ESCOBAR, J : 2005 : 104-105)

En este análisis de contenidos programáticos, se hace necesario igualmente, revisar algunos modelos o tendencias de la Enseñanza de la Bioética, en referentes Internacionales y Nacionales, en donde, se puede observar que se encuentran aspectos similares y básicos en los procesos de formación, se aclara que estos referentes son soporte para los procesos de formación en Medicina, pero que pueden servir como base para procesos de formación en Fisioterapia, dado que, durante su práctica se enfrenta a conflictos que pueden generar dilemas éticos en la toma de decisiones. Inicialmente, se hace referencia a algunas recomendaciones relacionadas con la tendencia curricular de la Bioética en Estados Unidos, lo cual es tomado del artículo "*El Médico que requiere el mundo de hoy y su proyección en el mañana: Enseñanza de la Bioética en las Facultades de Medicina de Occidente y Oriente*", de Ana Isabel Gómez y colaboradores, quienes refieren en primer lugar, que la Bioética se contempla como parte del currículo de las Facultades de Medicina, con un syllabus establecido, cuyos contenidos se centran en los dilemas éticos a los que se enfrenta el Médico en su práctica diaria, además, la adquisición de la habilidad para aplicar los conceptos y procesos a casos reales, es decir, siempre enmarcados en un contexto. (Recomendaciones de Líderes de la Bioética en Estados Unidos-1983). Esto de alguna forma se relaciona con el enfoque de la investigación formativa, que busca la toma de decisiones y resolución de problemas en el entorno, es decir, que los dilemas éticos que se generan son propios de cada región y de cada contexto, esta estrategia permite darle un enfoque más riguroso y exigente a la Enseñanza de la Bioética, dado que, todos los métodos que comprende se basan en una metodología que requiere búsqueda de información, lectura crítica, toma de decisiones con soporte teórico y evidencia científica. (GÓMEZ, A; ESGUERRA R; GRANADA P : 2005 : 90-91)

Adicionalmente, en 2001, Thomas May, propone 9 áreas como posibles candidatos para núcleos de Educación en Bioética en Medicina, especialmente para Comités de Bioética Hospitalaria. Estos son: a. Abordaje de teorías éticas, b.

Ética reproductiva, c. Genética, d. Ética al final de la vida, e. Asignación de recursos, f. Donación y asignación de órganos, g. Salud Pública, h. Ética de la investigación, i. Ética profesional práctica de la atención, sin embargo, a lo anterior se considera que estas especificaciones varían según cada uno de los contextos, no obstante, estas temáticas no son ajena a nuestra realidad y son un buen referente para enfocar los contenidos programáticos en la Enseñanza de la Bioética. (ESCOBAR, J : 2005 : 115). Las temáticas mencionadas, corresponden a un contexto internacional y en la formación en Medicina, pero se hace necesario evaluar cada una de estas áreas y determinar su aplicación en las necesidades de los profesionales que ejercen en Boyacá y específicamente determinar a cuáles de esta problemática se enfrentan los fisioterapeutas en su práctica diaria.

Dentro de la revisión de estas tendencias, es importante mencionar que en el Reino Unido, se incluyen algunos tópicos que forman parte de un núcleo curricular sugerido para la Enseñanza de la Bioética igualmente, en Medicina pero como referente a otras disciplinas, que incluye aspectos relacionados con el consentimiento informado, la relación clínica, la confidencialidad y la buena práctica clínica, la investigación médica, la reproducción humana, la genética, los niños, los desórdenes mentales, la vida, la muerte, la vulnerabilidad en el estudiante y en el profesional de Medicina, la asignación de recursos en el sistema de salud y los derechos. Estos aspectos, son contemplados en referentes internacionales, pero no son ajenos a la práctica de los profesionales de la región y a los dilemas éticos a los cuales se ven enfrentados. Para lograr lo anterior, se sugiere como recomendación contar con una estructura curricular definida, en donde, se introduzca la asignatura de forma sistemática, temprana y reforzada, a través de toda la formación, integrar la Bioética con las demás asignaturas, por medio de la formación de los docentes, equiparar la importancia al de otras asignaturas, darle un enfoque interdisciplinario que incluya lo ético y lo legal, emplear estrategias pedagógicas a través de estudios de caso. (Currículo propuesto por: The General Medical Council- Reino Unido - 1993). (GÓMEZ, A; ESGUERRA R; GRANADA P : 2005 : 90-91). De acuerdo con lo anterior, se observa que la tendencia tanto Nacional como Internacional, gira alrededor de un hilo conductor que es el de incluir la Enseñanza de la Bioética en los currículos de los profesionales de la salud, como consecuencia de los diversos dilemas a los que en la actualidad se ven enfrentados.

Luego de algunas consideraciones en Estados Unidos y Reino Unido, se toma un referente Latinoamericano, que es el caso de Mirtha Andreau de Benato, en el Nordeste de Argentina, quién planteó como tema de análisis, la insuficiencia de la Ética Médica Tradicional, para resolver problemas complicados que se presentan en el ejercicio de las profesiones, hecho que hace necesaria la inclusión de esta disciplina en los procesos de enseñanza-aprendizaje de los profesionales de Ciencias de la Salud. Por lo anterior, realizó un estudio que pretendía conocer los

alcances de la enseñanza y el grado de aprendizaje obtenido de la Bioética, a través de una revelación de los programas y planes de estudio. Para lo anterior, utilizó tres instrumentos de recolección de la información: una encuesta dirigida a médicos, en donde, el objetivo es conocer la formación en temas bioéticos y la toma de decisiones; un cuestionario dirigido a colegios de Profesionales y Departamentos de Docencia, que buscaba conocer cursos o tareas de difusión de la Bioética y por último, una entrevista estructurada dirigida a Organismos Oficiales sobre la enseñanza-aprendizaje de la Bioética. Dentro de las conclusiones más relevantes de este estudio, se encuentran que en el análisis de planes de estudio de pregrado y posgrado, la Bioética cuenta con un espacio muy reducido en el proceso de formación, por otro lado, en lo referente a la conciencia de responsabilidad y toma de decisiones, las decisiones médicas se guían por criterios técnicos, experiencia y algunas veces por rutina, que implica que se requiere más fundamentación teórica que diferencien un acto legal de uno moral. (ANDREAU DE BENNATO, M: [En:www.unne.edu.ar](http://www.unne.edu.ar))

Continuando, con el análisis en Latinoamérica, Hugo Arèchiga, en México escribe, que quien consulte el programa académico de cualquier escuela de medicina, encontrará expresa la intención de preparar médicos científicos y humanistas con sólidos principios morales y centrados en el concepto bio-psico-social del ser humano (ARECHIGA, H : 2001 : 375-386). Además, en la actualidad existen algunas transformaciones en la práctica médica que hacen que se reformule el papel de la Ética en la Medicina. De lo anterior, se desprende el cuestionamiento si el Médico del futuro requiere menos ciencia y más ética en sus etapas normativas. Según este autor, los dos componentes deben fortalecerse mutuamente y se convierte en la mejor esperanza de que el médico se transforme en poseedor y no en vasallo de la técnica, dado que, conoce los fundamentos científicos en que se basa. Adicionalmente, algunos educadores han insistido en que la Enseñanza de la Bioética, requiere en primer término el adiestramiento en el manejo de la incertidumbre y los planes de estudio en muchas escuelas de medicina están en revisión, buscando el acomodar la Bioética y otros cambios que se están produciendo en el panorama médico. Aún hay gran heterogeneidad en las formas en que la Bioética está siendo incorporada en la educación médica y se ha llegado a defender la noción de que es preferible enseñarla en etapas preuniversitarias, pero también debe destacarse que la Enseñanza de la Bioética por sí sola no va a evitar el deterioro de la práctica médica. Si la burocratización y la comercialización no se reducen, aún cuando el médico sea educado en los cánones éticos más estrictos, poco podrá hacer para recuperar la confianza del paciente.

1.2.3. Descripción de las Estrategias pedagógicas en la Enseñanza de la Bioética. En el currículo además de considerar los contenidos es necesario

contemplar todo lo relacionado con las estrategias pedagógicas utilizadas, lo anterior, porque de una buena estrategia se puede garantizar que se cumpla con el objetivo del curso y con las competencias que se espera que el estudiante desarrolle. En este sentido y con respecto a la Enseñanza de la Bioética, Escobar, hace mención a que existen dos modelos para la Enseñanza de la Bioética y que de alguna forma marcan la estrategia utilizada. Por un lado el modelo estándar norteamericano, se basa en una ética fundamentada en conceptos, teorías y principios que permiten elaborar juicios, este es un método deductivo, en donde, las respuestas de la ética práctica parten de principios teóricos para dar solución a casos particulares. Requiere de la identificación de una teoría filosófica de ética, deducción del principio ético relevante, deducción de la regla ética predominante, y aplicación de las reglas al caso en discusión. Dentro de las críticas, está las limitaciones prácticas porque se basa en lo teórico y no en lo real, además, puede estar parcializado hacia la manera como se enseña la fundamentación ya sea con intereses religiosos, políticos, filosóficos e ideológicos, lo que lleva, a un reduccionismo metodológico y la estrategia igualmente, puede estar reducida a un modelo de transmisión de conocimientos, en donde, el aprendizaje se da por recepción. En contraposición, está el modelo centrado en el análisis de casos, es decir, modelo basado en casos problema o casuismo, este es un método inductivo, que inicia el análisis ético de casos con observaciones reales, teniendo en cuenta las personas, las circunstancias y las relaciones comprometidas en el dilema, se va de los juicios a los principios. Se comienza poniendo atención ética en un caso particular, luego determinando principios éticos concretos relacionados con el caso, posteriormente, se hace una balance entre principios generales y obligaciones, este modelo, se correlaciona más con un modelo de aprendizaje por descubrimiento o aprendizaje basado en problemas, en donde, éste se da por descubrimiento y construcción, en este método, se parte de una situación problema real a partir de la cual se busca dar la solución, además, este enfoque forma parte de las estrategias utilizadas para fomentar la investigación formativa en los estudiantes . Por lo anterior, para enseñar Bioética menciona este autor, se necesita abrir espacios en los cuales se de cabida a la reflexión, a la exposición y establecimiento de los dilemas éticos, a los diferentes puntos de vista ante una situación particular, a un amplio campo de actuación que se base no sólo en obligaciones profesionales sino en los derechos de los pacientes. Se considera un nivel descriptivo, en donde, se establecen hechos de forma clara, elementos básicos de la historia clínica y un nivel prescriptivo, en la toma de decisiones, en donde, el componente humanístico tiene gran importancia porque permite la reflexión sobre el compromiso ético, personal y las virtudes del carácter para orientar a las personas en relación con su autonomía, la justicia distributiva en el uso de recursos para la atención en salud, y el beneficio para aliviar el sufrimiento de las personas enfermas. (ESCOBAR, J : 2005 : 109).

Adicional a lo anterior y relacionado con el tema de estrategias utilizadas, en Estados Unidos (San Francisco, New York, Michigan), se han diseñado

instrumentos para evaluar la efectividad de los Programas de Ética Médica, estos permiten medir el juicio moral, dentro de estos se encuentran el análisis de casos clínicos, en donde, se mira la habilidad del estudiante para identificar dilemas éticos y definir en su orden los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. (GÓMEZ, A; ESGUERRA R; GRANADA P : 2005 : 98-102). Por lo anterior, se hace necesario contemplar una amplia gama de dilemas éticos, que deben ser abordados para una adecuada formación de los estudiantes y establecer estrategias que permitan disminuir el espacio existente entre la ética que se enseña de forma teórica y la ética que se observa en la práctica. Esto coincide con lo mencionado por Escobar y es lo relacionado al método basado en estudios de caso, enfoque que también forma parte de las estrategias utilizadas para fomentar la investigación formativa en los estudiantes.

1.2.4. Investigación formativa como referente para procesos de Enseñanza de la Bioética. Se plantea la temática relacionada con investigación formativa como referente para procesos de Enseñanza de la Bioética, la cual es una estrategia que va de la mano con la calidad de la Educación como lo menciona Restrepo, y que en los procesos de formación de pregrado se busca como parte de la actividad misional del ámbito universitario. Con respecto a la investigación formativa y a la forma de operacionalizarla en el ámbito académico, coincide de alguna forma con aspectos relacionados con el proceso de Enseñanza de la Bioética. En la investigación formativa se contemplan aspectos como son el aprendizaje basado en la identificación de problemas o dilemas, la búsqueda de soluciones y la previsión del impacto de las acciones realizadas, estos tres aspectos coinciden con lo que implica una discusión en torno a un dilema ético. (RESTREPO, B: 1998: 9-12). La investigación formativa cuenta con métodos didácticos, los cuales, pueden ser contemplados en los procesos de Enseñanza de la Bioética como son el ensayo teórico, el aprendizaje basado en problemas, el seminario investigativo, entre otros, sin embargo, cualquiera que sea la forma de operacionalizar la investigación formativa, requiere de rigor metodológico. Estos métodos implican una revisión y búsqueda bibliográfica, análisis de la literatura científica, capacidad de síntesis y de utilización de los referentes teóricos en la toma de decisiones o búsqueda de soluciones a problemas reales. Por otro lado, debido a la relación entre la Bioética y la Ciencia, sus límites, alcances y significados, se requiere de rigor y exigencia metodológica, tanto en los procesos investigativos como en la Enseñanza de la Bioética. (MALDONADO, C : 2005 : 38). Lo anterior se puede lograr a través de que el estudiante conozca en su proceso de formación tendencias en torno a la Bioética y con la ayuda de sus docentes, inicie el proceso de identificación de dilemas morales y empiece a realizar el análisis a la luz de los principios Bioéticos, además, de la actualización y sensibilización permanente de desarrollo del conocimiento y la investigación de punta sobre los que la Bioética debe pronunciarse (PINZÓN, Á : 2005 : 47-48)

1.3 CONTENIDOS TEMÁTICOS PROPUESTOS PARA LA ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA ACORDES CON LAS NECESIDADES DEL CONTEXTO.

1.3.1. Elecciones autónomas y toma de decisiones. En la asistencia sanitaria y durante la práctica médica, el paradigma básico de la autonomía del paciente es el consentimiento expreso e informado, el cual ha tenido gran importancia, dado que, un consentimiento válido legitima tipos de autoridad y conductas que de otra forma no lo estarían, adicionalmente, se relaciona directamente con el criterio de competencia, que significa, que la persona comprende en qué consiste un determinado tratamiento o proyecto de investigación y es capaz de ponderar los riesgos y los beneficios que le traen luego de tomar una decisión determinada (BEAUCHAMP, T; CHILDRASS J : 1999 : 118-131). De acuerdo con lo anterior, durante la práctica médica o en la práctica de los profesionales de la salud, se observa una preocupación por cumplir un requisito de carácter legal, más que llevar a cabo un procedimiento que implica asegurar una verdadera comprensión de los pacientes con respecto al tratamiento que van a recibir y a los riesgos y beneficios que este puede traer. En este sentido y con respecto a la importancia que distintos autores dan a este asunto, se hace necesario determinar si el principio de respeto a la autonomía del paciente se tiene como referente en los procesos de formación de los fisioterapeutas y más aún, lo relacionado con el consentimiento informado. Con respecto a este tema, en la Ley 528 de 1999, que es la que reglamenta el ejercicio de la profesión de Fisioterapia, se hace mención en el Artículo 27 que “En todo caso, antes de iniciar una intervención profesional, el Fisioterapeuta deberá solicitar a los usuarios de sus servicios, el consentimiento para realizarla” (ASCOFI; ASCOFAFI : Ley 528 de 1999 : 21). Según lo anterior, se evidencia la necesidad de la solicitud del consentimiento para cualquier tipo de intervención, pero no se hace explícito las características de este consentimiento, es decir, si es de carácter verbal o si se requiere un documento escrito. Por otra parte, en esta misma Ley en el artículo 25 se hace mención a: “Es deber del Fisioterapeuta advertir a los usuarios de sus servicios los riesgos previsibles como consecuencia de la intervención a desarrollar, según el caso”. Lo anterior, es poco evidente durante la práctica, además, en el ejercicio de la Fisioterapia, el consentimiento informado no se da en todas las situaciones propias de la relación profesional – paciente, y algunas veces las decisiones son tomadas de manera unilateral sin ponderar los riesgos y los beneficios, o la aceptación o rechazo a determinados tratamientos. (ASCOFI; ASCOFAFI : Ley 528 de 1999 : 20)

Al reflexionar, en los procesos de formación en el currículo del Programa de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá, no se contempla un componente desde la Bioética, pero además, no se evidencia un análisis respecto al consentimiento informado en los procesos de intervención o tratamiento de los pacientes. Por esta razón, se hace necesario considerar el paradigma de la autonomía que es el consentimiento informado, no como una estrategia de carácter informativo, sino

como ese proceso en donde el fisioterapeuta brinda información al paciente, pero se asegura que existe una comprensión sobre los riesgos o beneficios de la intervención y que finalmente, el paciente tome la decisión de someterse de forma voluntaria a la intervención propuesta.

1.3.2. Relación fisioterapeuta –paciente. Para complementar y fortalecer el proceso de elecciones autónomas y toma de decisiones, es fundamental hacer referencia a las relaciones de confianza entre el profesional y el paciente, que implican obligaciones por parte de los profesionales para con los pacientes, obligaciones que parten desde una comunicación honesta y confiable hasta un gran compromiso con la acción. (O’NEILL ONORA : 2002 : 138-155). Según O’Neill, la pérdida de la confianza en los profesionales de la salud es cada vez mayor, para lo cual, plantea que, una base más adecuada para la confianza requiere que los pacientes estén en condiciones más igualitarias con los profesionales, mejor informados y ser menos dependientes, es decir, que la única confianza es la otorgada por aquellos que entienden que es lo que proponen y que están a disposición de rehusarse o de elegir a la luz de tal entendimiento, por tal razón, la autonomía se observa como una precondition de genuina confianza. Según lo anterior, el respeto por la autonomía de los pacientes debe tener prioridad sobre la beneficencia profesional, el médico y en general todo profesional de la salud, tiene obligaciones con el paciente de informar y buscar consentimiento, además de garantizar confidencialidad y privacidad (O’NEILL ONORA : 2002 : 69-72).

En este sentido, la relación fisioterapeuta-paciente es un eje fundamental a considerar en el ejercicio de la profesión y se constituye en un deber ético permanente, es así, que en la Ley 528 de 1999, se contemplan aspectos necesarios para garantizar una relación de confianza y un servicio de calidad en la atención. Esta relación se fundamenta en obligaciones de medio pero no de resultado, como es el caso de partir de una evaluación integral que involucra aspectos históricos, sociales, familiares, económicos y culturales, como fundamento para su intervención. Por otra parte, en esta misma Ley se contempla que la relación entre el Fisioterapeuta y los usuarios de sus servicios se inspira en un compromiso de mutua lealtad, autenticidad y responsabilidad, el cual se logra a través de garantizar una adecuada información, privacidad, confidencialidad y consentimiento previo a la acción. (ASCOFI; ASCOFAFI : Ley 528 de 1999 :10). Según lo anterior, se hace necesario desde los procesos de formación, un análisis más profundo en la relación fisioterapeuta-paciente, dado que, como lo expresa Torres, la formación del fisioterapeuta debe incluir elementos que le permitan considerar el contexto y la trascendencia de sus actuaciones, propendiendo por el desarrollo de la conciencia moral, la discusión racional y la actitud creativa, en donde, se contemple en la relación clínica el interlocutor y el profesional, como agentes activos de cualquier procedimiento(TORRES, M : 2004 : 74-75). En este

sentido, lo que se observa en el currículo del programa de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá, es un alto componente disciplinar que busca desarrollar competencias del hacer, pero se evidencian pocos espacios y estrategias pedagógicas que propendan por considerar la relación clínica desde el saber, el hacer, pero sobre todo desde el ser, del profesional y del paciente, aspecto que se hace necesario para lograr que cada una de las intervenciones desde la fisioterapia se sustenten en lo científico y en lo moral.

1.3.3. Derechos de los pacientes. Otro aspecto importante sobre el cual es necesario reflexionar desde los procesos de formación, es lo relacionado con los derechos de los pacientes, los cuales son mencionados, pero realmente no se profundiza mucho sobre las obligaciones que el profesional de la salud tiene para con su paciente, existen los códigos propios de la profesión, pero realmente, no se tiene claro cuál es la obligación desde el actuar profesional para con el paciente. O'Neill, refiere que la práctica de la Medicina y en general de las profesiones de salud, ha centrado su quehacer clínico en obligaciones y derechos con los pacientes y sus familias, para lo cual, existen un sinnúmero de consideraciones éticas que se desprenden de la relación Médico-Paciente, y en donde, la autonomía de sólidos principios y el consentimiento informado, se convierten en esas herramientas que permiten recuperar la confianza y la confiabilidad. Por tanto la autora plantea, que la ejecución de obligaciones es el asunto final de los requerimientos éticos porque está más íntima y claramente conectada con la acción, es decir, las obligaciones son previas a los derechos, los derechos y obligaciones no se pueden separar. Cuando se habla de obligaciones es necesario enfocarse en las relaciones entre los que tienen obligaciones y los que poseen los derechos, es decir, entre los que tienen las obligaciones y los beneficiarios, por tanto, no se sabe cuales son las obligaciones si no se puede especificar a quien o a quienes se le deben esas obligaciones. Adicionalmente, con respecto a los derechos basados en obligaciones es necesario dar una mirada hacia las obligaciones que cada uno tiene con los demás, como es el de respetar la vida del otro, sus decisiones, sus creencias, su cultura, por tanto, al mirar los derechos como obligaciones éstas se convierten en requerimiento que se debe procurar cumplir por las personas, por las instituciones y por el estado. (O'NEILL ONORA : 2002 : 69-72)

Según lo anterior, al realizar un análisis centrado en los derechos basados en obligaciones desde el actuar del fisioterapeuta, se parte de la premisa que cualquier actividad inherente al ejercicio de la Fisioterapia, impone un profundo respeto por la dignidad de la persona humana y por sus derechos individuales, como se contempla en la Ley 528 de 1999, esto quiere decir, que el profesional de Fisioterapia, interviene sobre el individuo, la familia y la comunidad, sin distingos de edad, sexo o nacionalidad, ni de orden racial, cultural, económico, político o religioso . Adicionalmente, en esta Ley que se convierte en el código de ética de la

profesión, se establecen obligaciones que van desde la relación del profesional con el usuario, obligaciones relacionadas con la adecuada intervención profesional basada en una fundamentación científica sólida y obligaciones relacionadas con la historia clínica, secreto profesional y veracidad en los certificados que según cada caso tenga que expedir como profesional. (ASCOFI; ASCOFAFI : Ley 528 de 1999 : 9- 24). Aunque todas estas consideraciones están plasmadas en la Ley que reglamenta el ejercicio de la profesión, se hace necesario implementar estrategias y espacios, desde los procesos de formación, que busquen reflexionar sobre esta temática y que fomenten en los estudiantes y futuros profesionales la integralidad de sus acciones, de tal forma que, puedan trascender en el cuidado de la vida a través de sus formas de intervención, es decir, el reto es lograr que este aspecto se convierta en la esencia del proceso de formación académica del Fisioterapeuta de la Universidad de Boyacá.

2. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El presente análisis se deriva principalmente de la información obtenida de las encuestas semiestructuradas aplicadas a 20 Fisioterapeutas que se desempeñan en diferentes campos del área asistencial, como es el caso de consultorios particulares, hospitales de diferentes niveles de atención, práctica domiciliaria, y en supervisión de prácticas asistenciales de la ciudad de Tunja (Anexo E). Teniendo en cuenta que el instrumento contempla preguntas cuantitativas y cualitativas, la metodología empleada para realizar el análisis fue a través de SPSS, para cuantificar aquellas variables estructuradas con opciones de respuesta y para aquellas variables cuya información es de tipo cualitativa, se utiliza la metodología para el análisis de datos cualitativos (transcripción, codificación, análisis).

El análisis se aborda desde las siguientes Categorías Deductivas:

2.1 Toma de decisiones en la práctica clínica.

2.2 Avances de la Fisioterapia y la relación Fisioterapeuta-paciente.

2.3 Conflictos generados a partir de los cambios en el sistema de salud y su relación con la práctica clínica.

2.4 Dilemas éticos frecuentes.

2.5 Aspectos éticos considerados en los procesos de formación y obligaciones fundamentales en intervención en Fisioterapia

2.1 TOMA DE DECISIONES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

La toma de decisiones en la práctica clínica es un aspecto fundamental a tener en cuenta en disciplinas que estén relacionadas con la vida como es el caso de la Fisioterapia. Para poder determinar las características de este aspecto en la práctica diaria, se toman en cuenta algunas subcategorías que hacen parte de ese proceso. En Fisioterapia la toma de decisiones está relacionada con muchos

aspectos, como son los que tienen que ver con las condiciones psicosociales y éticas que se tienen en cuenta durante cualquier tipo de intervención. Lo observado en la población estudiada es que los profesionales consideran muchos aspectos que particularizan a cada paciente, como es todo su entorno socio-familiar, sus características individuales, aspectos éticos relacionados con la autonomía del paciente frente al tratamiento, el consentimiento informado, algunos derechos que se deben respetar durante cualquier tipo de intervención como es la igualdad, el respeto a la dignidad humana, pero de igual forma, algunas obligaciones por parte de los profesionales que interfieren en la calidad de la atención como es la responsabilidad, el profesionalismo, la puntualidad y la adecuada formación y fundamentación científica del profesional.

Por otro lado, en el proceso de toma de decisiones se debe considerar el análisis que hace el profesional cuando va a realizar algún tipo de intervención. Lo observado es que se le da un gran peso a todo el análisis relacionado con los aspectos clínicos, como es el examen o evaluación, el diagnóstico, la intervención, los resultados, seguimiento, indicaciones y contraindicaciones. Aunque se evidencia en algunas respuestas aspectos relacionados con efectos, riesgos y beneficios del tratamiento ha aplicar, el mayor porcentaje de la población se centra en el análisis clínico patológico. Lo anterior, pone de evidencia que los aspectos relacionados con la Bioética en referencia al consentimiento informado, riesgos/beneficios, autonomía, los cuales no son tenidos en cuenta en el momento de realizar alguna intervención.

Adicionalmente, la toma de decisiones de cualquier disciplina debe realizarse bajo los códigos de ética propios de la profesión, en el caso de la Fisioterapia la Ley 528 de 1999 (ASCOFI; ASCOFAFI : Ley 528 de 1999 : 17), es la que reglamenta el ejercicio de la profesión y dicta las normas de ética profesional, además, contempla lo relacionado con la confidencialidad de la historia clínica, consentimiento informado y relación fisioterapeuta-paciente. Con respecto a esta Ley, en el instrumento de recolección de la información se indagó en primera medida si el profesional conoce o no conoce la ley, obteniéndose como resultado que el 65% si la conoce, el 25% no la conoce y el 10% no contesta, lo anterior pone de manifiesto una dificultad, dado que es la Ley que rige el ejercicio de la profesión, la cual debería ser del conocimiento de todos los profesionales. Para complementar la información, se les solicito a aquellos que respondieron positivamente que indicaran específicamente los aspectos que tienen en cuenta de esta Ley para su desempeño, esto permite, verificar si realmente se conoce o no la Ley. Se puede observar que algunos profesionales tienen conocimiento sobre los aspectos centrales de la Ley, como es lo relacionado con las características propias de la profesión, la confidencialidad de la historia clínica, la relación fisioterapeuta-paciente, las obligaciones y responsabilidades del profesional, la autorización para realizar una intervención. Otros profesionales que

dicen conocerla, no tienen clara su aplicación en la práctica, lo cual se evidencia en sus respuestas, dado que, refieren que en esta Ley se incluyen aspectos de duración de la terapia y costos, aspectos que no son contemplados. Los resultados muestran un aspecto fundamental que debe ser considerado en los procesos de formación y es lo relacionado con el código de ética propio de la profesión, que en este caso es la Ley.

Otro aspecto de toma de decisiones valorado, fue el relacionado con la autonomía del fisioterapeuta para tomar la decisión de realizar determinado tratamiento de acuerdo con su desarrollo moral propio y con su conocimiento. Los resultados muestran que el 70% de los profesionales encuestados siempre se basan en su desarrollo moral propio, un 20% casi siempre y un 5% a veces, lo anterior indica que, las decisiones la mayoría de las veces se toman de manera unilateral, sin tener en cuenta, la opinión de los pacientes. Esta pregunta fue complementada desde la parte cualitativa, en donde, para algunos profesionales la toma de decisión se realiza según los procedimientos de la empresa y no según las necesidades del paciente, pero para otros, la toma de decisión depende de aspectos clínicos, éticos y legales.

Finalmente, para tener un abordaje mayor en el aspecto de toma de decisiones y para complementar la idea anterior, se indagó el hecho si el fisioterapeuta consulta al paciente su opinión respecto al tratamiento. Los resultados muestran que el 45% siempre tiene en cuenta la opinión del paciente, el 30% casi siempre y un 25 % a veces, esta pregunta se analiza igualmente desde la parte cualitativa, observándose una realidad un poco contraria a los datos cuantitativos, dado que, los profesionales refieren que la decisión generalmente es unilateral y quien decide es el profesional, lo anterior, se pone de manifiesto aun mas por el poco tiempo que se tiene destinado para cada intervención, en donde, solamente se pueden tener en cuenta aspectos relacionados con la patología del paciente, con los riesgos, beneficios, y los medios que se van aplicar, pero realmente, el paciente participa poco en la decisión del tratamiento que se le va a realizar.

2.2 AVANCES DE LA FISIOTERAPIA Y LA RELACIÓN FISIOTERAPEUTA-PACIENTE

Los avances en cualquier disciplina influyen considerablemente en la relación del profesional con el paciente. En el caso de la Fisioterapia, día a día se observan avances relacionados con nuevos equipos, con consultorios mejor dotados, pero se evidencia cada vez un contacto mucho menor entre el profesional y el paciente, lo cual, también se ve empeorado por el sistema de salud, en donde, el tiempo de atención es menor y el numero de pacientes es mayor, llevando al profesional a

ofertar su portafolio de servicios en equipos de última tecnología pero dejando de lado la verdadera misión del fisioterapeuta. La pregunta relacionada con los avances en Fisioterapia, muestra que para la mayoría de los profesionales estos avances contribuyen a la eficacia de los tratamientos, hecho que genera confianza y respeto hacia el profesional, lo cual es preocupante, dado que, se considera que la diversidad de equipos es lo que realmente contribuye a la rehabilitación integral y es el aspecto que genera confianza en el profesional. Esto se contrapone a lo referido por algunos profesionales, quienes consideran que estos avances han disminuido el contacto fisioterapeuta-paciente haciendo que se convierta en una relación impersonal. Lo anterior evidencia, que en los procesos de formación además de darle gran prioridad a la nueva tecnología es fundamental recalcar la importancia de la relación entre el fisioterapeuta paciente, dado que, lleva a que una intervención genere resultados positivos en el paciente y en una comunidad, además, permite lograr un mayor respeto hacia la Fisioterapia como profesión.

2.3 CONFLICTOS GENERADOS A PARTIR DE LOS CAMBIOS EN EL SISTEMA DE SALUD Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA CLÍNICA

Este parámetro se tiene en cuenta, dado que, las características del sistema influyen considerablemente en la toma de decisiones, en la relación fisioterapeuta-paciente y en el respeto por los derechos de los pacientes. Para poder tener una idea general de cómo influye este aspecto en lo mencionado anteriormente, se contempló desde tres aspectos; en primer lugar, se indagó sobre el tiempo relacionado para la evaluación e intervención, obteniéndose resultados desde la parte cuantitativa, en donde un 20% considera que es adecuado, mientras que un 75% considera que no lo es y un 5% no contesta. Este aspecto ya se había evidenciado en las apreciaciones de las preguntas anteriores, en donde, se hacia referencia al poco tiempo dado para llevar a cabo un adecuado proceso. En las observaciones de tipo cualitativo, la situación realmente es muy preocupante, porque en la práctica se dispone de 20 a 30 minutos por paciente, tiempo en el cual el profesional debe contemplar todos los procesos como son la evaluación y el tratamiento, pero además, lo relacionado con consentimiento, riesgos, beneficios. Este hecho lleva a decisiones unilaterales por parte de los profesionales, que a su vez, se ven presionados por el cumplimiento de las metas de las empresas.

En segundo lugar, se indagó sobre la disponibilidad de recursos para los procesos de rehabilitación integral, a este respecto, desde la parte cuantitativa se observó que el 45% refieren que es adecuado y un 50% que no. Esto se evidencia en las respuestas cualitativas, en donde, se manifiesta que los recursos son escasos, y algunas veces muy costosos, por otro lado, la inversión en equipos es insuficiente, y los recursos de las instituciones tienen otras prioridades.

En tercer lugar, se indagó respecto de la toma de decisión dependiente de una remisión, para lo cual el 45% responde que si se depende de una orden, el 35% que no y un 20% no contesta. Realmente, este aspecto mas que una dependencia se convierte casi es en un requisito en las Instituciones, en donde, los pacientes son remitidos por otro especialista, dado que, la Fisioterapia no es una profesión de primera consulta. Sin embargo, aunque se considera que se depende de una remisión para brindar el servicio, el profesional es autónomo en lo relacionado con la intervención que realiza, la cual depende es del proceso de evaluación del paciente, proceso que fundamenta el ejercicio de la profesión, pero que se ve limitado por las condiciones mencionadas anteriormente como es el caso del tiempo y los recursos. En algunas oportunidades, luego de un proceso de evaluación adecuado se puede llegar a dar otro posible diagnóstico diferente al emitido por el médico tratante. Si los profesionales en Fisioterapia le dieran el profesionalismo y el carácter científico al proceso de evaluación, sería un paso fundamental en la autonomía como profesionales y en el posicionamiento de la Profesión en un lugar importante. Este hecho se convierte en un punto fundamental relacionado con las obligaciones de los profesionales y que debe ser abordado en los procesos de formación, es decir, brindar espacios de reflexión sobre la práctica profesional adecuada.

2.4 DILEMAS ÉTICOS FRECUENTES DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Este parámetro se tuvo en cuenta para determinar las características propias del contexto en el cual se desempeñan los profesionales. Realmente, lo observado es que durante la práctica de Fisioterapia los dilemas éticos generados son muy limitados. A continuación se hace una descripción de los dilemas encontrados:

En primer lugar, se indagó sobre dilemas éticos relacionados con la asignación de recursos para rehabilitación integral, los resultados obtenidos desde la parte cuantitativa muestran que el 45% consideran que si se generan, un 40% que no y un 15% no contesta. Desde lo cualitativo, prevalece que este hecho se ha dado por la normatividad vigente, o por el mal manejo que se le da a los recursos, los cuales son destinados en otras actividades y poco se destina a los procesos de rehabilitación.

Se indagó respecto de dilemas éticos generados en aspectos relacionados con la intervención de fisioterapia en salud pública, los resultados desde la parte cuantitativa muestran que el 50% refieren que no se generan, el 20% que si y un 30% no contesta la pregunta. Desde lo cualitativo se argumenta que la Fisioterapia es una profesión que aunque se ha ido cualificando, poco se tiene en cuenta para

el desarrollo de políticas de salud pública, este hecho se debe en parte también al poco interés de los profesionales en áreas relacionadas con la salud pública.

Con relación a dilemas éticos generados en procesos de investigación en Fisioterapia, el 70% refieren que no se generan, un 20% responden que si y un 10% no contestan la pregunta, esta información es argumentada desde lo cualitativo con pocas respuestas relacionadas con la temática. Esto se puede deber a los pocos avances de la fisioterapia en investigación y al poco conocimiento de las consideraciones éticas a tener en cuenta en investigación con seres humanos. Este aspecto se convierte en un tema fundamental a desarrollar en los procesos de formación de los profesionales, dado que en la actualidad se enfatiza en lo relacionado con aspectos metodológicos, pero no se tienen en cuenta las consideraciones éticas y legales.

La población encuestada manifestó en un 55% que se generan dilemas éticos relacionados con la ética profesional y un 40% responden que no, este aspecto se argumenta desde lo cualitativo con información relacionada con la competencia desleal, además, con el exceso de oferta profesional que lleva a una disminución de la calidad y a un bajo precio. Con relación a lo anterior, se hace necesario fortalecer este aspecto en los procesos de formación, propendiendolo porque los futuros profesionales tengan dignidad y le den el valor que le corresponde a su labor.

Un aspecto fundamental que también se indagó, fue el relacionado con los dilemas éticos relacionados con el consentimiento informado al paciente y la información sobre riesgos/beneficios del tratamiento. Desde lo cuantitativo el 50% refieren que este es un aspecto que genera dilemas éticos, frente a un 40% que consideran que no, esta información se argumenta desde lo cualitativo, manifestando que no se aplica eficientemente, algunas veces por el poco tiempo con el que se dispone, lo cual, no permite informar adecuadamente al paciente sobre riesgos/ beneficios de la intervención.

Para complementar el anterior aspecto, se indagó sobre los dilemas éticos generados por la confidencialidad de la información y su utilización para intereses científicos e investigativos, desde lo cuantitativo un 70% refiere que no, y un 20% que si se generan dilemas éticos, este aspecto va asociado a la falta de conocimiento sobre los procesos investigativos y al poco desarrollo que ha tenido la investigación en la profesión.

Con respecto a los dilemas relacionados con los derechos de los pacientes, un 45% refiere que si se presentan, frente a un 40% que no, y un 15 % no contesta. Las argumentaciones desde lo cualitativo reflejan una realidad de vulnerabilidad de algunos derechos que se generan por la misma limitación del tiempo para atender a los pacientes, hecho que lleva a una pérdida de la calidad del servicio, a desigualdad en la atención, llevando a insatisfacción en los pacientes y muchas veces a vulneración de los derechos de los pacientes.

Adicionalmente, se indagó sobre los dilemas éticos relacionados a la relación fisioterapeuta-paciente, hecho que para el 60% no genera dilemas, frente a un 25% que responden que si se generan y un 15% que no contesta la pregunta. Desde lo cualitativo, se observan realidades que influyen sobre la relación profesional paciente, como es el hecho de la forma de asignación de los pacientes a determinado profesional, sin tener en cuenta, la aceptación o rechazo del profesional.

Por último, se preguntó sobre lo relacionado con la autonomía, desde lo cuantitativo el 50% consideran que no se generan dilemas, frente a un 40% que si consideran que se generan dilemas en este aspecto. Esta información se argumenta desde lo cualitativo por el poco conocimiento que se tiene al respecto, pero que es coherente con lo que se observó en los ítems anteriores. Es decir, se hace relación a la toma de decisiones unilaterales, a la toma de decisiones desde la reglamentación y auditoría en las instituciones, etc.

2.5 ASPECTOS ÉTICOS CONSIDERADOS EN LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y OBLIGACIONES FUNDAMENTALES EN INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA

Este aspecto se indagó solamente desde lo cualitativo, encontrándose que en general los profesionales contemplan aspectos relacionados con sus obligaciones, como son la puntualidad, la fundamentación científica, que implica evaluación, tratamiento, seguimiento, la formación en valores, la honestidad, el respeto por el ser humano, la confidencialidad, privacidad, consentimiento informado, igualdad, ética profesional, confianza, la autonomía del paciente, que finalmente se convierten en las obligaciones a tener en cuenta en los procesos de formación.

3. PROPUESTA DE ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA DESDE LA INVESTIGACIÓN FORMATIVA

La investigación formativa es una necesidad en las Instituciones de Educación Superior, dado que la formación para la investigación se hace necesaria y se convierte en un tema pedagógico y aborda el problema de la relación entre docencia e investigación. De acuerdo con lo anterior, la formación para la investigación hace referencia a estrategias y actividades orientadas a promover la capacidad de indagación y búsqueda, y a la formación de un espíritu investigativo en el estudiante. Lo anterior se logra a través de mecanismos utilizados para potenciar el pensamiento autónomo, en donde, se formulen problemas y se den alternativas de solución. Esto implica que el docente facilita mecanismos para que los estudiantes accedan de manera crítica y permanente al estado del arte en el área del conocimiento y realicen un análisis de las diferentes tendencias internacionales de la investigación científica. (CNA : Lineamientos para la acreditación de programas : 2006 : 91-92).

Con base en el planteamiento anterior y de acuerdo con el problema de investigación reflejado en el capítulo anterior, se propone abordar la Enseñanza de la Bioética en el Programa de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá desde esta perspectiva, y teniendo como base cuatro componentes básicos: el curricular, el metodológico, el pedagógico y el disciplinar. (GARCÍA, V; VERANO, F; MATHEUS, V : 2004 : 77-82).

- Componente Curricular: en este se destaca la importancia de trabajar bajo una línea de investigación, la cual es de carácter transversal al plan de estudios (GARCÍA, V; VERANO, F; MATHEUS, V : 2004 : 80). De acuerdo con lo anterior, se propone la creación de una línea de investigación en Bioética para la Facultad de Ciencias de la Salud, dado que, institucionalmente las líneas de investigación son por facultades y no por programas, de tal forma que, permiten el trabajo de grupos de investigación interdisciplinarios. En esta primera fase de la propuesta se enfoca específicamente a fortalecer los ejes temáticos relacionados con Fisioterapia, pero el propósito es extenderla a todos los programas de la Facultad de Salud.
- Componente Metodológico: se refiere a los entrenamientos específicos para desarrollar la investigación en cada disciplina a través de espacios inter o transdisciplinarios, lo cual implica, diseñar modelos y metodologías de

investigación con un acompañamiento continuo. (GARCÍA,V; VERANO, F; MATHEUS, V : 2004 : 80). En la presente propuesta se plantea conformar el Semillero de Investigación: “BAFIS”- Bioética Aplicada a Fisioterapia, con estrategias metodológicas que permitan desarrollar en el estudiante una reflexión crítica hacia la Bioética y su relación con las actividades propias del desempeño profesional, las cuales, inician desde una motivación e interés por indagación sobre la temática, luego una capacidad de búsqueda de información relacionada con el tema y por último, con el planteamiento de ensayos teóricos que aporten a la construcción del conocimiento en esta área, dado que como se evidenció en el trabajo de campo, es muy poco conocida en el gremio.

- Componente Pedagógico: en donde se trata de hacer énfasis en la importancia decisiva de la pedagogía para la comprensión y generación contextualizada y creativa de conocimiento, en este punto, es fundamental la participación de docentes y estudiantes en proyectos de investigación (GARCÍA,V; VERANO, F; MATHEUS, V: 2004 : 80). En la presente propuesta, se plantea la necesidad de involucrar no solamente estudiantes, sino también docentes que orientan los procesos de formación de los estudiantes, dado que, a través de ellos se promueve la motivación de los estudiantes sobre el tema de la Bioética en Fisioterapia. Adicionalmente, se propone la incorporación de un curso de Bioética en el Currículo de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá, cuyo tema central sea la Ética por la vida, desde el actuar del Fisioterapeuta, dado que, tiene consecuencias en algún grado sobre la vida, a través de la salud y del cuerpo, y por ello, su esencia en la toma de decisiones responsables. Por lo anterior, se requiere que los contenidos de este curso sean transversales a las actividades que realicen los estudiantes en sus prácticas de asistencia, proyección social o investigación, además, que se conviertan en el espacio donde los estudiantes se motiven para profundizar en el tema, lo cual se logra a través de la participación en el semillero de investigación.
- Componente Disciplinar: el cual se destaca, dado que, es desde este eje central desde donde se sustenta el carácter contextual de la investigación formativa y su importancia de trabajarla desde cada programa (GARCÍA, V; VERANO, F; MATHEUS, V : 2004 : 80). Por lo anterior, se propone que esta temática sea abordada en el proceso de formación del fisioterapeuta desde tres ejes temáticos relacionados con las necesidades del contexto: Elecciones autónomas y toma de decisiones, Relación fisioterapeuta – paciente, Obligaciones de los profesionales y Derechos de los pacientes.

De acuerdo con lo anterior, se proponen dos estrategias que permiten operacionalizar la enseñanza de la Bioética en Fisioterapia. En primer lugar se plantea la conformación del Semillero de Investigación- “BIOETICA APLICADA A LA FISIOTERAPIA- BAFIS”, el cual está inmerso en la línea de Bioética en Fisioterapia. Los objetivos que se busca cumplir con la conformación de esta línea de investigación son: en primer lugar profundizar en la temática relacionada con los dilemas éticos que se presentan durante la práctica clínica en fisioterapia y que influyen sobre la toma de decisiones, la relación fisioterapeuta-paciente y derechos vs obligaciones; en segundo lugar, fomentar la ejecución de proyectos de investigación que propendan por una reflexión desde la Bioética, de tal forma, que se pueda llegar en algún momento a construir conocimiento en esta área, que aporte al desempeño de estos profesionales. En la línea se trabajarían con los siguientes ejes temáticos que se desprenden de la exploración realizada en las fisioterapeutas encuestadas en la ciudad de Tunja:

- Toma de decisiones en la práctica clínica.
- Consentimiento informado para los diferentes tipos de intervención desde la Fisioterapia en el individuo, la familia y la comunidad.
- Obligaciones de los profesionales en Fisioterapia y su relación con los derechos de los pacientes.

Adicionalmente, se describe la segunda estrategia que consiste en la propuesta de un curso denominado “BIOÉTICA EN FISIOTERAPIA”, el cual hace parte del Componente Electivo de Profundización.

A continuación, se realiza la descripción de cada una de estas estrategias:

3.1 SEMILLERO DE INVESTIGACION “BIOETICA APLICADA A LA FISIOTERAPIA- BAFIS”

3.1.1 Visión. Ser un semillero líder en los procesos de reflexión en aspectos relacionados con la Bioética en Fisioterapia y trabajar en Red con otros semilleros afines

3.1.2 Misión. Propiciar la reflexión y búsqueda de conocimiento en los estudiantes a través de estrategias de investigación formativa dentro del ámbito de la Bioética en los campos de desempeño de la Fisioterapia.

3.1.3 Antecedentes. La propuesta de la creación del Semillero de Investigación-BAFIS, surge como respuesta a una necesidad observada en los procesos de formación de los estudiantes de Fisioterapia y a vacíos bioéticos encontrados en la práctica de Fisioterapia en el contexto regional, además, se genera luego de realizar un análisis teórico y un trabajo de campo relacionado con elementos de la Bioética que juegan un papel fundamental en el desempeño de los profesionales en Fisioterapia.

En primer lugar, se observa una necesidad de incluir la Bioética en los procesos de formación en el Programa de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá, dado que, en la actualidad no se cuenta con un curso o espacios que busquen la reflexión desde la Bioética en Fisioterapia. En segundo lugar, al realizar el trabajo de campo, el cual fue dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial, se observan vacíos con respecto a esta temática y un gran desconocimiento en aspectos de la Bioética y que se consideran preponderantes, como son el rol del fisioterapeuta en la toma de decisiones, aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta paciente, derechos de los pacientes y obligaciones de los profesionales.

3.1.4 Justificación. La fisioterapia como disciplina interviene en el ser humano, y por ende se relaciona con la Vida, que se constituye en el eje central de la Bioética, la cual tiene un carácter interdisciplinario y compete a todas las disciplinas que de una u otra manera tienen que ver con la vida humana y no humana, por esto, la Bioética juega un papel en la definición e identificación de los problemas, por su metodología para tratarlos y por los espacios que ofrece para la reflexión y toma de decisiones responsables.

Por lo anterior, requiere profesionales que sean capaces de reflexionar en todos aquellos aspectos que se generan en la práctica diaria y que pueden llegar a dar como consecuencia conflictos en la toma de decisiones o en las acciones a seguir.

A través de la creación del Semillero de Investigación-BAFIS, se logrará fomentar la reflexión en bioética a través de una estrategia pedagógica, como es la formación para la investigación o la investigación formativa. Esta estrategia contempla diferentes metodologías como son el club de revista, los estudios de

caso, la lectura crítica, la búsqueda de información, la redacción de ensayos científicos, entre otros.

Adicionalmente, se brindará un espacio de reflexión a la disciplina en temas centrales como son la toma de decisiones en la práctica clínica, o en procesos de investigación, la relación fisioterapeuta-paciente y todo lo que conlleva y todo lo relacionado con derechos vs obligaciones en la práctica profesional.

3.1.5 Objetivo general. El estudiante que pertenece al Semillero de Investigación, estará en capacidad de:

- Desarrollar una actitud reflexiva desde la Bioética con un adecuado fundamento teórico en torno a los diferentes dilemas éticos a los que se enfrenta en la actualidad.
- Desarrollar una actitud crítica frente a los temas relacionados con la Bioética y especialmente con la toma de decisiones, la relación profesional-paciente, derechos y obligaciones.

3.1.6 Objetivos específicos:

- Fomentar en el estudiante de acuerdo con la misión de la Universidad de Boyacá, el sentido de la libertad con responsabilidad, la criticidad y el comportamiento ético con el fin de comprender las estructuras y dinámicas de los sectores sociales, económicos y culturales.
- Ofrecer los fundamentos teóricos relacionados con la Bioética.
- Fortalecer en el estudiante la capacidad de análisis y criticidad frente a las situaciones actuales que generan dilemas éticos.

3.1.7 Metodología. El estudiante que hace parte del semillero de investigación, desarrolla actividades en tres fases. A continuación se realiza la descripción de cada una de las fases:

FASE I: El estudiante ingresa al semillero de acuerdo con la Normatividad de la Institución, esta primera fase comprende un total de 2 semestres.

Esta fase, se inicia con brindar al estudiante conceptos relacionados con la conceptualización de la Bioética, partiendo desde todo su proceso evolutivo hasta el posicionamiento que tiene en la actualidad en los procesos de investigación y a través de los Comités de Bioética, los cuales son espacios de carácter multidisciplinario y pluridisciplinario.

Durante esta fase el estudiante estará en capacidad de realizar una lectura crítica que conlleve un proceso de análisis, síntesis y reflexión desde la Bioética, buscando su aplicación en Fisioterapia.

La estrategia pedagógica que operacionaliza la investigación formativa en esta etapa inicial es el Club de Revista (RESTREPO, B : 1998 : 12), dado que, requiere la búsqueda rigurosa y reseña de literatura relacionada con la temática central (Búsqueda de artículos científicos, búsqueda en bases de datos especializadas)

FASE II: esta fase comprende tres semestres e inicia cuando el estudiante ya ha logrado la competencia de la Fase I, y luego de pertenecer dos semestres al semillero.

El requisito es haber logrado la competencia de la búsqueda rigurosa de información y la capacidad de lectura crítica. En esta fase se profundiza en temas fundamentales relacionados con la toma de decisiones en la práctica clínica, en investigación o en situaciones en donde se generan dilemas éticos, que para el caso de Fisioterapia están relacionados con el consentimiento informado, derechos de los pacientes, obligaciones de los profesionales, autonomía, ética profesional y cambios en el ejercicio de la profesión. Igualmente, el estudiante reflexiona sobre el papel del avance tecno-científico en el futuro de la vida.

Durante esta fase el estudiante estará en capacidad de realizar un análisis crítico de diferentes situaciones que contemplen dilemas éticos, a través del análisis de casos de Fisioterapia. Para lograr lo anterior se plantea como estrategia el aprendizaje basado en problemas – ABP (RESTREPO, B : 1998 : 11), método que comprende el análisis de un problema, planteamiento de explicaciones alternativas de solución con base en el problema, hipótesis, discusiones y explicaciones respectivas. Adicionalmente, en Bioética es de gran importancia la metodología de Diego Gracia, dado que, a través de ésta se lleva un proceso de deliberación, este

es considerado por el autor como un método o procedimiento, que en el caso de un análisis crítico de un caso en Bioética debe constar de pasos básicos, como son: presentación del caso para toma de decisión, discusión de los aspectos clínicos de la historia, identificación de los problemas morales que presenta, identificación de los valores en conflicto, identificación de los cursos extremos en acción, búsqueda de los cursos intermedios, análisis del curso de acción óptimo y decisión final (GRACIA, D : 2004 : 26 - 32).

FASE III: es la última fase del proceso, en la cual el estudiante ha adquirido las competencias anteriores.

Durante esta fase, se fortalece en el estudiante además de la capacidad de búsqueda de la información, análisis y reflexión desde la Bioética, la capacidad de escribir un ensayo teórico con esquema investigativo (RESTREPO, B : 1998 : 9), es decir, con tesis de partida, con dialéctica metódica, con datos de prueba y argumentación, y con su respectiva conclusión. Lo anterior, implica un ensayo bien estructurado que pueda ser socializado en comunidades académicas y científicas.

3.2 CURSO “BIOETICA EN FISIOTERAPIA”

Este curso se propone como parte del proceso de formación del fisioterapeuta de la Universidad de Boyacá, teniendo en cuenta que, en la actualidad el currículo no cuenta con un espacio que permita una reflexión en fisioterapia desde el campo de la Bioética. A continuación se hace una descripción del curso, de acuerdo con, los lineamientos institucionales:

3.2.1 Identificación del curso:

Nombre del curso: Bioética en Fisioterapia.

Número de créditos: 2	Intensidad Presencial en horas: 2
	Intensidad de Trabajo de Acompañamiento: 2
	Intensidad independiente en Horas: 2
	Total horas semanales: 6

Componente: Electivo de Profundización

3.2.2 Definición del Curso:

El curso de Bioética en Fisioterapia, tiene como eje temático aspectos relacionados con la fundamentación en Bioética desde lo deontológico, teleológico hasta lo relacionado con los derechos vs las obligaciones en la atención de los pacientes, pero también, comprende aspectos relacionados con elecciones autónomas y toma de decisiones en la práctica clínica, relación fisioterapeuta-paciente, consentimiento informado en procesos de intervención o tratamiento. La Bioética como ética de la vida, tiene un carácter interdisciplinario, además, que compete a todas las disciplinas que de una u otra manera tienen que ver con la vida humana y no humana. La Bioética juega un papel en la definición e identificación de los problemas, por su metodología para tratarlos y por los espacios que ofrece para la reflexión y toma de decisiones responsables.

3.2.3 Objetivos del curso:

Objetivo actitudinal (afectivo - Ser): Fomentar en el estudiante de Fisioterapia de acuerdo con la misión de la Universidad de Boyacá, el sentido de la libertad con responsabilidad, la criticidad y el comportamiento ético con el fin de comprender las estructuras y dinámicas de los sectores sociales, económicos y culturales.

Objetivo conceptual (cognitivo- Saber): Ofrecer los fundamentos teóricos relacionados con la Bioética.

Objetivo práctico (Saber hacer): Fortalecer en el estudiante la capacidad de análisis y criticidad frente a las situaciones actuales que generan dilemas éticos en su práctica cotidiana

3.2.4 Desarrollo de competencias:

El estudiante que ha desarrollado el curso de **BIOÉTICA EN FISIOTERAPIA**, estará en capacidad de:

- Desarrollar una actitud reflexiva desde la Bioética con un adecuado fundamento teórico en torno a los diferentes dilemas éticos a los que se enfrenta en la actualidad y que estén íntimamente relacionados con su práctica clínica.

- Desarrollar una actitud crítica frente a los temas relacionados con la Bioética y especialmente con la toma de decisiones, los derechos vs las obligaciones, el consentimiento informado en los diferentes procesos de intervención en Fisioterapia.

3.2.5 Contenido temático:

Unidad 1. Fundamentación en Bioética

Objetivo: Dar a conocer al estudiante aspectos relacionados con la definición, enfoques, y fundamentos de la Bioética

Temas:

- ¿Qué es la Bioética?
- Enfoques de la Bioética
- Utilitarismo: una teoría basada en las consecuencias
- Kantismo: una teoría basada en las obligaciones
- Casuística: un razonamiento basado en casos clínicos
- Deontológico: principios de no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia.
- Consentimiento informado y toma de decisiones
- Comités de Bioética Clínica
- Comités de Bioética en Investigación

Unidad 2. Normas jurídicas en Bioética

Objetivo: Hacer una reflexión de las diferentes normas jurídicas que giran en torno a la Bioética.

Temas:

- Código Nuremberg
- Declaración Universal del genoma humano
- Declaración de Helsinki
- Informe Belmont
- Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud.
- Declaración Universal de los Derechos Humanos
- Ley 528 de 1999
- Ley 1164 de 2007

Unidad 3: Aspectos relacionados con Fisioterapia y Bioética

Objetivo: Fomentar en el estudiante la capacidad de crítica y reflexión desde la Bioética en temas relacionados con el campo de desempeño de la Fisioterapia.

Temas:

- Elecciones autónomas y toma de decisiones en la práctica clínica
- Derechos de los pacientes vs obligaciones
- Relación fisioterapeuta – paciente
- Consentimiento informado en los procesos de intervención o tratamiento

3.2.5 Estrategias metodológicas:

Teniendo en cuenta que es un curso que contempla actividades de tipo presencial e independiente, se proponen estrategias para los diferentes tipos de actividades. Para las actividades presenciales estrategias como clases magistrales, talleres con casos relacionados con consentimiento informado y toma de decisiones en situaciones propias de la fisioterapia, reflexión sobre textos propios de la profesión en donde se refieren aspectos desde la bioética. Adicionalmente, para el trabajo independiente del estudiante se propone elaboración de textos escritos y ensayos, en donde, el estudiante realice una reflexión desde la Bioética en el actuar de la Fisioterapia.

3.2.6 Estrategias de investigación formativa:

La elaboración de los escritos mencionados en el trabajo independiente, implican en el estudiante actividades como son: búsqueda de información, análisis, juicio crítico, síntesis, que son la base para posteriormente, tener la capacidad de hacer un escrito de carácter científico, en donde, se argumente desde lo teórico, pero que a la vez, se plantea el punto de vista personal y el aporte por parte del estudiante.

3.2.7 Estrategias de evaluación:

En el proceso evaluativo durante las sesiones presenciales y en el trabajo independiente por parte del estudiante, se incluirán herramientas como son: elaboración de ensayos, elaboración de textos escritos, resolución de estudios de

caso que contemplen dilemas éticos, reflexión y aporte personal frente a normas jurídicas en Bioética.

3.2.8 Fuentes de referencia:

BERNAL, Manuel; BERNAL, Rocío. Claves para comprender la Bioética. Tunja: Ediciones Uniboyacá. 2008.

BEAUCHAMP, Tom, CHILDRES, James. Principios de Ética Biomédica. Barcelona: Editorial Masson. 1999.

HOTTOIS, Gilbert. ¿Qué es la Bioética?.Bogotá: Editorial Kimpres. 2007.

HOTTOIS, Gilbert. La ciencia entre valores modernos y posmoderno. Bogotá: Editorial Kimpres. 2007.

ESCOBAR, Jaime. Códigos, convenios y declaraciones.Colección Bios y Ethos. Bogotá: Ediciones el Bosque. 1998.

MATURANA, H, et al. Bioética la calidad de vida en el siglo XXI. Colección Bios y Ethos. Bogotá: Ediciones el Bosque. 2000.

LOLAS STEPKE, Fernando. Cuadernos del Programa Regional de Bioética N° 7. Bogotá: Ediciones El Bosque. 1999.

LOLAS STEPKE, Fernando. Cuadernos del Programa Regional de Bioética N° 6. Bogotá: Ediciones El Bosque. 1999.

O'NEIL, O. Autonomy and trust in bioethics. Cambridge. 2002.

ESCOBAR, Jaime. Morir, como ejercicio final del derecho a una vida digna. Bios y Ethos N° 7. Bogotá: Ediciones El Bosque. 1998.

GRACIA, Diego. Fundamentación y enseñanza de la bioética. Bogota: Editorial el Búho. 1998.

GRACIA, Diego. Profesión Médica, investigación y Justicia Sanitaria. Bogotá: Editorial el Búho. 1998.

ENGELHARDT, Tristram. Los fundamentos de la bioética. Barcelona: Ediciones paidós. 1995.

HACKSPIEL, María Mercedes. Comités bioéticos clínicos. Bogotá. 1998.

Colección Bios y Ethos. Universidad el Bosque.

Revista Colombiana de Bioética. Universidad el Bosque.

Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.

Normas de Buenas Prácticas Clínicas.

Pautas Éticas Internacionales para la investigación biomédica en seres humanos
Informe Belmont

Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud.

Ley 528 de 1999.

Ley 1164 de 2007

Revista de la Asociación Colombiana de Fisioterapia

ARTÍCULOS DE INTERÉS

- LOLAS STEPKE, Fernando. Bioética y Cuidado de la salud. Equidad, Calidad, Derechos. Programa Regional de Bioética OPS/OMS. ISBN: 956-7938-01-06. Santiago de Chile. 2000.
- ORTIZ, Armando. Ética y empresas productoras de servicios. Clínica las Condes. Volumen 17. Nº1. Santiago de Chile. 2006.
- TRUCCO, Marcelo. Ética y calidad en los servicios de salud. Boletín científico Asociación Chilena de Seguridad. 2002.
- TORRES, Martha Rocío. Bioética y fisioterapia. Revista de la Asociación Colombiana de Fisioterapia. ISSN: 0121. Bogotá: (2004). p. 74-75.
- FLORES, Manuel. Bioética: Consentimiento Informado. Clínica las Condes. Vol. 13 Nº4. Santiago de Chile. 2002.
- SAUCILLO, Margarita; MUÑOZ, Heberto. El consentimiento informado. Aspectos bioéticos. HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, S.S. Vol. 63, Núm. 4. 2000

CONCLUSIONES

- El presente trabajo es una experiencia piloto que plantea las necesidades y vacíos éticos encontrados en la práctica de Fisioterapia en el contexto regional, los cuales, pueden llegar a ser intervenidos desde los procesos de formación, razón por la cual, se proponen estrategias desde la pedagogía. Los anteriores resultados son aplicables a la población evaluada, sin embargo, la metodología utilizada puede ser extensiva a otras disciplinas relacionadas con ciencias de la salud.
- En la exploración relacionada con la Bioética y la práctica de Fisioterapia, los resultados de la aplicación de las encuestas, muestran una necesidad de incluir en los procesos de formación espacios que permitan la reflexión en Bioética en los profesionales de Fisioterapia, desde el abordaje de tres puntos fundamentales, que son: elecciones autónomas y la toma de decisiones en la práctica clínica, la relación fisioterapeuta-paciente y las obligaciones como profesionales que propendan por el respeto de los derechos de los pacientes.
- En estos mismos resultados, se observa que uno de los aspectos fundamentales a tener en cuenta en los procesos de formación es el relacionado con la toma de decisiones, pero su abordaje debe hacerse desde varios ejes temáticos que van desde una adecuada fundamentación científica hasta aspectos relacionados con consentimiento informado como proceso que implica una adecuada información, el planteamiento de riesgos y beneficios, la decisión del paciente con respecto a las intervenciones o tratamientos en Fisioterapia, la autonomía del profesional y del paciente, y el código de ética propio de la profesión (Ley 528 de 1999. Ley 1164 de 2007).
- En lo referente a la relación fisioterapeuta-paciente, los resultados de las encuestas, evidencian la necesidad de fortalecer en los procesos de formación este aspecto, dado que, de esta forma se pueden lograr resultados positivos de las intervenciones en pacientes y comunidades, pero además, es el camino para lograr un mayor posicionamiento de la profesión en el ámbito científico, y de igual forma, es la posibilidad de ofrecer un servicio de calidad, en donde, se tenga en cuenta la igualdad en la atención y la satisfacción de los pacientes.

- Con respecto a la autonomía como profesionales, los resultados ponen de manifiesto la necesidad de contemplar este aspecto en los procesos de formación, la cual depende en primera medida del rigor científico dado a cada una de las intervenciones desde la Fisioterapia, convirtiéndose en una obligación como profesional, pero que a la vez puede llevar a la Fisioterapia a ser una profesión de consulta prioritaria. Adicionalmente, se debe propender por la reflexión en lo relacionado con la toma de decisiones por parte de los profesionales para realizar cualquier intervención, dado que se evidencia en los resultados, que estas se caracterizan por ser unilaterales sin tener en cuenta la aceptación o rechazo por parte del paciente, o simplemente están sujetas a la reglamentación vigente y a la auditoría institucional.
- En lo relacionado con investigación, se hace necesario en los procesos de formación de los profesionales, contemplar todo lo relacionado con las consideraciones éticas y legales propias de procesos de investigación con seres humanos y no humanos, además, todo lo concerniente al respeto de los derechos de las personas que participan en proyectos de investigación y al manejo adecuado de la información, dado que esta falencia se visualiza en los resultados de la aplicación de las encuestas.
- Con relación a las obligaciones de los profesionales, se evidencia que la calidad de la atención va de la mano con aspectos como son la adecuada formación y fundamentación científica, pero adicionalmente, se observa que es necesario contemplar en los procesos de formación aspectos como son la responsabilidad, el profesionalismo, la puntualidad, la igualdad, el respeto a la dignidad humana que se convierten finalmente, en aquellos derechos que hay que respetar en el momento de realizar cualquier tipo de intervención desde la Fisioterapia.
- Se plantea como primera estrategia para operacionalizar la enseñanza de la bioética, desde la investigación formativa, la propuesta de conformación del Semillero de Investigación – BAFIS, que pueda trabajar en red con semilleros afines o con grupos de investigación especializados en la temática, especialmente, con los que pertenecen a la Universidad El Bosque, dado que, esta Institución a través de su experiencia y posicionamiento puede contribuir en el fortalecimiento de este semillero, el cual, puede convertirse en el punto de partida de grupos de investigación que involucren múltiples disciplinas.

- Finalmente, como segunda estrategia se propone el curso de “Bioética en Fisioterapia”, como punto de partida para los procesos de reflexión y análisis de los dilemas éticos a los que se enfrenta el profesional en su contexto primario, y que permite suplir el vacío relacionado con la falta de espacios, estrategias y temáticas relacionadas con la Bioética y su aplicación directa en Fisioterapia.

BIBLIOGRAFÍA

ANDREAU DE BENNATO, Mirtha. La enseñanza de la bioética en el Nordeste. Argentina. Citado el 21-07-07. Disponible en: <http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/cyt/2002/09-Educacion/D-001.pdf>.

ARECHIGA, Hugo. La bioética y la formación científica del médico. En: Gaceta Médica de México. Vol. 137. Nº 4. México. (2001).p. 375-386

BEAUCHAMP, Tom; CHILDRESS, James. Principios de ética biomédica. Barcelona: Masson, 1999. 507 p.

COLOMBIA. CONSEJO NACIONAL DE ACREDITACIÓN-CNA. Lineamientos para la acreditación de programas. Bogotá: CNA, 2006.

COLOMBIA. LEYES, DECRETOS, ETC. Ley 528 de 14 de septiembre de 1999 por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Fisioterapia, se dictan normas en materia de ética profesional y otras disposiciones. Bogotá: ASCOFI-ASCOFAFI, 1999. 28 p.

ESCOBAR, Jaime. La Educación en Bioética. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 104 – 114.

----- La enseñanza de la bioética general en la construcción de una ética civil – experiencia de la Universidad el Bosque. En: Revista Investigación Educativa y Formación Docente. Bogotá. (1999). p. 3-13.

GARCÍA, Virginia; VERANO, Fabio y MATHEUS, Víctor. La investigación formativa y formal: en el contexto de la universalidad. En: Revista de la Asociación Colombiana de Fisioterapia. Vol. 49. Bogotá. (2004).p. 77- 82.

GOMEZ, Ana Isabel; ESGUERRA, Roberto y GRANADA, Patricia. El Médico que requiere el mundo de hoy y su proyección en el mañana: Enseñanza de la Bioética en las Facultades de Medicina de Occidente y Oriente. En: GOMEZ, Ana Isabel y

MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 90 – 102.

GRACIA, Diego. La deliberación moral: el método de la ética clínica. En: GRACIA, Diego y JÚDEZ, Javier. Ética en la práctica clínica. Madrid: Triacastela, 2004. p. 21-32.

HOTTOIS, Gilbert. Bioética y Derechos Humanos. En: BIOÉTICA y Derechos Humanos. Bogotá: El Bosque, 1997. p. 151-159. (Colección Bios y Ethos)

ISAZA, Andrés. Enseñar Bioética: ¿Para qué, cómo y porqué? Una mirada desde la pedagogía. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 120 – 121.

LEHMANN, L.S et al. A survey of medical ethics education at U.S and Canadian medical schools. En: Academic Medicine. Vol 79. Nº7. (2004). p. 682-689. Citado por: ISAZA, Andrés. Enseñar Bioética: ¿Para qué, cómo y porqué? Una mirada desde la pedagogía. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario. 2005, p. 129.

MALDONADO, Carlos. ¿Qué es investigar en Bioética?. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 38.

O'NEILL, Onora. Autonomy and trust in Bioethics. Cambridge: Cambridge University Press, 2002. 161p.

OVALLE, Constanza. Fundamentos Bioéticos para la elaboración de una propuesta de investigación en educación del desarrollo humano en Colombia. En: Bioética, Desarrollo Humano y Educación. Bogotá: El Bosque, 2007. p. 139. (Colección Bios y Ethos)

----- Socialización de la Bioética: una manera de propiciar el desarrollo humano. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 160 – 167.

PINZON, Ángela; GOMEZ, Ana Isabel y RONDÓN, María Clara. Tendencias en Bioética en algunas publicaciones. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 65 – 72.

PINZON, Ángela; GÓMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética, Derecho y Biopolítica en la Investigación Formativa de los Profesionales en las Ciencias de la Salud. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 47 – 48.

RESTREPO, Bernardo. Conceptos y aplicaciones de la Investigación Formativa, y criterios para evaluar la Investigación Científica en sentido estricto. En línea. Bogotá: CNA. Actualizado el 05-08-08. Citado el 21-07-07. Disponible en:
http://www.cna.gov.co/cont/doc_aca/index.htm

SARMIENTO, Yolanda. La dimensión humana como factor de la educación en bioética. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 211 – 222.

SUAREZ, Daniel. Ética y medicina: pertinencia de una formación ética para el médico, como profesional y ciudadano. En: GOMEZ, Ana Isabel y MALDONADO, Carlos. Bioética y Educación. Bogotá: Centro Editorial Universidad El Rosario, 2005. p. 77 – 79.

TORRES, Martha Rocío. Bioética y Fisioterapia. En: Revista de la Asociación Colombiana de Fisioterapia. Vol. 49. Bogotá: (2004). p. 74-75

ANEXOS

Anexo A. Instrumento de recolección de la información

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: _____

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI		NO	
----	--	----	--

Si la respuesta es **SI**, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experticia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuado?

SI	NO	EXPLIQUE

b. Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral			
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia			
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional			
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia			
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.			

g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

MARTHA LUCÍA NARANJO MUÑOZ: marthalnaranjo@uniboyaca.edu.co

Anexo B. Análisis univariado de la información cuantitativa

Cuadro 1. Distribución de la población según el conocimiento de la ley 528

		Frequency	Percent
Valid	Si	13	65,0
	No	5	25,0
	no contesta	2	10,0
	Total	20	100,0

Cuadro 2. Distribución de la población según la toma de decisiones según el desarrollo moral propio y el conocimiento y experticia

		Frequency	Percent
Valid	siempre	14	70,0
	casi siempre	4	20,0
	a veces	1	5,0
	no contesta	1	5,0
	Total	20	100,0

Cuadro 3. Distribución de la población según la toma de decisiones teniendo en cuenta la opinión del paciente

		Frequency	Percent
Valid	siempre	9	45,0
	casi siempre	6	30,0
	a veces	5	25,0
	Total	20	100,0

Cuadro 4. Distribución de la población según conflictos generados por el tiempo destinado a evaluación y tratamiento adecuados

		Frequency	Percent
Valid	si	4	20,0
	no	15	75,0
	no contesta	1	5,0
	Total	20	100,0

Cuadro 5. Distribución de la población según adecuada disponibilidad de recursos para rehabilitación integral

		Frequency	Percent
Valid	si	9	45,0
	no	10	50,0
	no contesta	1	5,0
	Total	20	100,0

Cuadro 6. Distribución de la población según la toma de decisiones dependiente de remisión de otro profesional

		Frequency	Percent
Valid	si	9	45,0
	no	7	35,0
	no contesta	4	20,0
	Total	20	100,0

Cuadro 7. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral

		Frequency	Percent
Valid	si	9	45,0
	no	8	40,0
	no contesta	3	15,0
	Total	20	100,0

Cuadro 8. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la intervención de la Fisioterapia en políticas de salud pública

		Frequency	Percent
Valid	si	4	20,0
	no	10	50,0
	no contesta	6	30,0
	Total	20	100,0

Cuadro 9. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a investigación en fisioterapia

	Frequency	Percent
Valid si	4	20,0
no	14	70,0
no contesta	2	10,0
Total	20	100,0

Cuadro 10. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la ética profesional

	Frequency	Percent
Valid si	11	55,0
no	8	40,0
no contesta	1	5,0
Total	20	100,0

Cuadro 11. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno en aspectos relacionados con el consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento en Fisioterapia.

	Frequency	Percent
Valid si	10	50,0
no	9	45,0
no contesta	1	5,0
Total	20	100,0

Cuadro 12. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.

	Frequency	Percent
Valid si	4	20,0
no	14	70,0
no contesta	2	10,0
Total	20	100,0

Cuadro 13. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con los derechos de los pacientes

	Frequency	Percent
Valid si	9	45,0
no	8	40,0
no contesta	3	15,0
Total	20	100,0

Cuadro 14. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a la relación fisioterapeuta-paciente

	Frequency	Percent
Valid si	5	25,0
no	12	60,0
no contesta	3	15,0
Total	20	100,0

Cuadro 15. Distribución de la población según dilemas éticos generados en el contexto regional en torno a aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones

	Frequency	Percent
Valid si	8	40,0
no	10	50,0
no contesta	2	10,0
Total	20	100,0

Anexo C. Transcripción de la información cualitativa

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA

CATEGORÍA DEDUCTIVA	FUENTE		
	GRUPO 1 Docentes	GRUPO 2 CUSTC	GRUPO 3 Otros
1. Toma de decisiones en la práctica clínica	<ul style="list-style-type: none"> - Elementos culturales, sociales, características de vivienda, ocupación, gustos, intereses. - Respeto a integralidad para un adecuado proceso fisioterapéutico. - La intervención implica abordar al paciente desde una perspectiva bio-psico-social cumpliendo los deberes profesionales con calidad, rigor científico-técnico, respeto, de la misma forma exigir que se respeten nuestros derechos. - Que tenga la documentación necesaria mínima exigida por la institución y que garantice la necesidad del servicio de fisioterapia en otras palabras que amerite requerir los servicios - Individualidad, estilo de vida, calidad de vida, familia, entorno social, trabajo, privacidad del paciente, aspectos personales como religión - Evalúo su origen, procedencia, escolaridad, lo anterior para poder dirigirme de la forma más comprensible para el y poder explicar los procedimientos a realizar, así mismo, considero aspectos como la autonomía del paciente para la toma de una decisión frente al tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> - Responsabilidad, calidad de atención - Respeto y la ideología religiosa - Privacidad del paciente, pudor del paciente, respeto al cuerpo y creencias del paciente, religión ya que todos los pacientes no permiten la misma intervención - Responsabilidad, profesionalismo y calidad - Responsabilidad, calidad en la atención, calidez humana, respeto al "ser humano" que atiendo, fundamentación científica de lo que hago, consentimiento informado "verbal" del procedimiento que se realizará 	<ul style="list-style-type: none"> - No le puedo dedicar el tiempo necesario que merece cada paciente para escuchar sus necesidades ya que dispongo de 40 minutos para atender más pacientes en los cuales se realiza relajación e indicación de ejercicios - El respeto, ser puntuales y no hacer sentir a las personas menos importantes que otras, tratar cada paciente como un ser integral - Puntualidad, igualdad, respeto, sinceridad, responsabilidad - Que así sea o pertenezca a algún grupo social con o sin dinero esto no se debe tener en cuenta que cualquier intervención que se haga debe hacerse con respeto y responsabilidad -
	<ul style="list-style-type: none"> - El análisis es desde los resultados del examen y evaluación y la pertinencia o no para la aplicación de los mismos - Realiza el análisis anatomo-fisiológico-biomecánico a través de la interpretación de signos y síntomas encontrados en el examen y evaluación y de esta forma generar un diagnóstico y pronóstico, objetivos e intervención acertados, buscando la calidad de vida y bienestar general, - Evaluación del paciente de forma integral físicamente, evaluación por sistemas: EXAMEN- 	<ul style="list-style-type: none"> - Valoración, diagnóstico fisioterapéutico, intervención - La patología, tipo de dolor, condición de mi paciente, depende de lo que me arroje la valoración - Tipo de paciente, tipo de lesión, edad, psicología - Indicaciones, contraindicaciones, diagnóstico, valoración - Primero se realiza la valoración fisioterapéutica-luego se diagnostica para 	<ul style="list-style-type: none"> - Analizo la condición individual de su patología de base para la aplicación de fisioterapia - Me gustaría poder aplicar una terapia más personal y de afán por cumplir metas administrativas - Teniendo en cuenta las condiciones del paciente y valoración del paciente se observa si se pueden incluir medios físicos, mecánicos, que no afecten al paciente - La unión de los 3 medios son de una

	<p>EVALUACIÓN-DIAGNÓSTICO-INTERVENCIÓN-RESULTADOS-SEGUIMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se realizan pro-contras, o sea indicaciones y contraindicaciones - Edad, indicaciones, contraindicaciones, aversiones psicológicas, por ejemplo frío, objetivos de tratamiento, diagnóstico y pronóstico - Que efectos de estos procedimientos pueden darse, que riesgos potenciales se pueden generar al aplicar este tipo de medios pero sobre todo que beneficios, cuál es el mejor tratamiento 	<p>finalmente hacer un plan de intervención y determinar con la evolución del paciente las modificaciones necesarias</p>	<p>excelente realización ya que contribuye a obtener unos resultados satisfactorios</p> <ul style="list-style-type: none"> - Después de realizado el examen se hace una evaluación y dependiendo de las condiciones de cada paciente se hace la intervención - El análisis es el tiempo de evolución de la patología y el diagnóstico de fisioterapia
	<ul style="list-style-type: none"> - Definición, principios, deberes, derechos, allí están los lineamientos de que es la fisioterapia y cómo se debe desarrollar éticamente - Es un referente importante que permite que los profesionales en fisioterapia tengamos algunos lineamientos en diferentes contextos del ejercicio profesional y merece ser reglamentada para proteger y protegernos del contexto del desempeño - Desde el primer contacto con el paciente se realiza la atención basados en la calidad del servicio que se ofrece, por ende se evitan problemas legales y se ejecutan las tareas del ejercicio de la profesión con responsabilidad teniendo en cuenta los deberes y derechos del fisioterapeuta - Si la conozco pero no se hace muy práctica dentro de mi vida profesional, o no se en que medida se pueda ver - Relación fisioterapeuta –paciente, responsabilidades, deberes del profesional y pacientes así como sus derechos - Aspectos relacionados con la historia clínica, la relación fisioterapeuta-paciente (usuarios), los aspectos éticos para el desempeño profesional 	<ul style="list-style-type: none"> - Se relaciona con el ejercicio de la profesión - La duración de la sesión y la valoración fisioterapéutica - Deber profesional del paciente, enfoque de valoración del paciente y tratamiento, respeto del cuerpo y psicología del paciente - Valoración, ética e historia clínica - Todas, en especial lo relacionado con el ejercicio de la profesión, el título de código de ética que incluye las relaciones con el usuario, con otros profesionales, con la sociedad y la reserva de historia clínica 	<ul style="list-style-type: none"> - La confidencialidad en la historia clínica, el explicar a los pacientes sus condiciones sin llegar a herir susceptibilidades. Tomar las medidas preventivas al realizar intervenciones terapéuticas, contar con la autorización y aprobación del paciente para llevar a cabo el tratamiento - Si tengo en cuenta esta ley pero de igual forma no se pone en práctica
	<ul style="list-style-type: none"> - La intervención tiene unos parámetros claros en los procesos previos de examen y evaluación que determinan las acciones a seguir que a su vez deben cumplir, con los principios de respeto, coherencia y pertinencia - Parte de la responsabilidad como profesionales éticos - De acuerdo con la valoración realizada el conocimiento y la experiencia personal, se desarrolla la intervención actuando moralmente - Nuestro actuar profesional se debe basar en 	<ul style="list-style-type: none"> - Se les debe atender con ética - Cada paciente se manifiesta de diferente manera - Según el paciente y la colaboración de él frente al tratamiento, algunos no permiten el desarrollo del tratamiento - Ética - Yo considero a los pacientes como seres humanos y como tal los atiendo, poniendo si es necesario mis preceptos morales sobre los legales 	<ul style="list-style-type: none"> - porque pienso que esto es aplicable para cada paciente - Me gustaría realizar el tratamiento de acuerdo a las necesidades del paciente y no de acuerdo a los procedimientos de la empresa - según la experiencia obtenida se realiza el tratamiento o procedimiento a realizar para dicho diagnóstico así obteniendo excelentes resultados - porque si ya se adquirió un conocimiento

	<p>conocimientos y nuestra ética profesional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porque primero se procura ante todo la intervención desde la ética, la responsabilidad como profesional y como persona y los conocimientos aplicados con seriedad y profesionalismo <p>- En algunos momentos el que decide es uno, y se lo comenta al paciente, pero por lo general es una decisión unilateral</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuando el paciente conserva sus capacidades cognitivas y es responsable de su ser - Se tiene en cuenta la comodidad del paciente, o las complicaciones que el tratamiento pueda presentar en otras palabras el consentimiento informado - Muchas veces el paciente no aclara en el momento adecuado los inconvenientes con el profesional. - Hay ocasiones en que uno por lo general toma la decisión del tratamiento a administrar, pero se tiene en cuenta opiniones del paciente de acuerdo a antecedentes o prevenciones del paciente 		<p>es un deber aplicarlo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hay que tener en cuenta que cada paciente es único y no todos reaccionan igual - <p>- Se debe mantener informado al paciente sobre el tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - En la valoración fisioterapéutica en la cual no puedo demorar mucho, le explico rápidamente al paciente que medios y tratamiento se le va a dar le explico que riesgos pueden tener, si el paciente solicita no aplicar tal medio se tiene en cuenta la solicitud y se anota en la historia clínica - Porque hay pacientes que debido a ciertas creencias morales no permiten realizar adecuadamente un tratamiento - Muy poco se le explica al paciente sobre el tratamiento a realizar debido también al poco tiempo que se destina para cada paciente - Ya que la intervención que se hace debe ser con responsabilidad, teniendo en cuenta la opinión del paciente - Pues es importante tener en cuenta lo que piensa el paciente y la ayuda que se reciba de éste - Es lo que normalmente se debe seguir en el tratamiento normal
--	--	--	---

CATEGORIA DEDUCTIVA	FUENTE		
	GRUPO 1 Docentes	GRUPO 2 CUSTC	GRUPO 3 Otros
2. Avances de la Fisioterapia y la influencia en la relación fisioterapeuta-paciente	<ul style="list-style-type: none"> - A que se refiere con nuevos avances? - Los avances desde el punto de vista científico-técnico potencializan la eficacia de los tratamientos y generan satisfacción en los pacientes contribuyendo a la relación de confianza y respeto fisioterapeuta-paciente - En cuanto a la tecnología exige actualizaciones permanentes para aplicarlos. En cuanto a la profesión se hacen necesarios cursos de actualización. Todo esto ayudará a mejorar la atención de los pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Importante para el crecimiento integral del fisioterapeuta y para el mejoramiento de la prestación del servicio - No comprendo bien a que avances se refiere la pregunta, sin embargo si es lo relacionado con la autonomía que hoy día tenemos con nuestros pacientes “lejos del modelo fisiatria ordena receta de cocina a fisioterapia” es un buen reconocimiento a nuestro trabajo como profesionales que somos teniendo entonces la responsabilidad de diagnosticar 	<ul style="list-style-type: none"> - Se deberían integrar a los estudiantes para luego relacionarlos con los pacientes - Como se ha dicho pueda que los avances hayan sido satisfactorios pero el sistema al que se está sometido para la atención de os pacientes no da tiempo de innovar cambiar el tratamiento en beneficio de los pacientes - Son buenos en cierta medida, porque estos han contribuido en el tratamiento de los pacientes que debido a sus condiciones de imposibilidad de movimiento

	<ul style="list-style-type: none"> - Poco a poco se pierde la relación con los pacientes se vuelve impersonal - los avances en la tecnología a disminuido el contacto fisioterapeuta-paciente - La tecnología al alcance de nuestros medios es aun limitada, pero (siendo) el manejo de equipos es un elemento que sigue siendo preponderante en la intervención y muchas de las veces se hace mecánicamente sin considerar riesgos y beneficios para el paciente 	<p>certeramente a nuestros pacientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - De acuerdo con las nuevas técnicas que han surgido han sido para mejora de la rehabilitación en fisioterapia. De acuerdo con la relación fisioterapeuta-paciente debe ser excelente ya que el va a dar opinión sobre el tratamiento realizado. - Es bueno pero cuando el paciente sabe que es lo que se le va a hacer y se le van explicando las cosas siente más confianza y trabaja con más seguridad, además la relación no se vuelve tan clínica. - Pienso que las nuevos inventos de máquinas están afectando la relación con el paciente debido a que esto se maneja automáticamente y no se está prestando la atención adecuada
--	--	---	--

CATEGORÍA DEDUCTIVA	FUENTE		
	GRUPO 1 Docentes	GRUPO 2 CUSTC	GRUPO 3 Otros
3. Conflictos generados por los cambios en el sistema de salud	<ul style="list-style-type: none"> - Las instituciones destinan actualmente un promedio de 20 minutos de atención por paciente lo cual no es suficiente, ademas en este tiempo se deben realizar todos los procesos cuando no se presenta al caso de la atención simultanea de pacientes? - Manejo de pacientes en tiempo según la complejidad - a pesar que la EPS no reconoce el tiempo que se destina a cada paciente yo destino tiempo fuera de la sesión para cumplir con la evaluación, intervención, e intervención fisioterapéutica incluso el registro de los procedimientos - No se estipula dentro de los procedimientos POS - Porque mi ejercicio es en el ancianato y yo regulo el tiempo de cada sesión - El sistema ha afectado notablemente este aspecto, cada vez que hay menos tiempo para realizar una evaluación detallada 	<ul style="list-style-type: none"> - Si se aplicaran los medios físicos si lo sería y dependiendo la patología se necesita el tiempo - Es suficiente - Se desarrolla el plan de tratamiento a cavidad - Aunque se tienen 30 minutos para el manejo por paciente a veces dependiendo de la patología no es suficiente - si se aplican correctamente los protocolos de atención en solo medios físicos son más de 30 minutos y las sesiones "supuestamente son de 20 min" en nuestra institución acogidas a la Ley 528 cobramos la valoración como la primer sesión 	<ul style="list-style-type: none"> - Se debe tener en cuenta los cambios y evoluciones del paciente para dar tratamiento - Como ya lo he referido mi tiempo de atención para los usuarios es limitado en 40 minutos 7 pacientes por 8 horas lo cual es degradante tanto para el paciente como para los profesionales ya que lo toma o lo deja si no está de acuerdo - Cada paciente debido a su patología tiene muchos antecedentes que evaluar, teniendo en cuenta su edad, sexo, condiciones, requiere al menos de 45 min - A veces esta evaluación se realiza muy rápida y se concluye realizando las terapias debido al corto tiempo asignado para cada paciente - Los pacientes no conocen sobre esto y no pelean
	<ul style="list-style-type: none"> - La rehabilitación se queda en el componente del consultorio o institución pocas veces trasciende la realidad del usuario/paciente - Muy pocos recursos - Siempre he trabajado interdisciplinariamente con trabajadoras sociales, TO, TR, TL y enfermería - Son escasos los recursos por la misma 	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar el movimiento corporal humano para optimizar la funcionalidad - Falta piscina - Algunas veces faltan recursos para la aplicación del tratamiento - Quedan faltando recursos para el manejo que normalmente se debe y desea dar 	<ul style="list-style-type: none"> - faltan cosas a veces no hay aceite, hielo - Las cosas no llegan a su destino - Se cuenta con buenos equipos y material para el buen desempeño y trabajo con los pacientes - de igual forma no se invierten bien estos recursos para así obtener excelentes equipos

	<p>normatividad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hay buenos equipos e infraestructura para la realización de la terapia - Tanto físicos como humanos-tecnología poco adecuada, poco trabajo en equipo 	<p>mejorando la cinética corporal</p> <ul style="list-style-type: none"> - La rehabilitación integral busca maximizar el movimiento corporal humano para optimizar la funcionalidad y este objetivo se puede alcanzar con los recursos que tenemos 	<p>para llevar a cabo la rehabilitación del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se tienen los instrumentos necesarios para la rehabilitación pues son muy costosos
	<ul style="list-style-type: none"> - La remisión es un criterio generalmente de referencia, pero la toma de decisiones depende únicamente del criterio profesional basado en múltiples fuentes - Fisiatra - Uno de los requisitos de la Institución es la orden médica de las sesiones para prestar el servicio de fisioterapia. Muchas veces se corrobora el diagnóstico médico o se corrige el diagnóstico con que llega el paciente. - Por el sistema, así está determinado la remisión más no el tratamiento - Nosotras evaluamos las necesidades de la población y asignamos pacientes - En Colombia la profesión todavía no es de primera consulta generalmente los pacientes son remitidos por personal médico pero eso no quiere decir que la decisión dependa totalmente de esa remisión 	<ul style="list-style-type: none"> - No en todos los casos ya que el fisioterapeuta es autónomo - Todos son diferentes y reaccionan diferente a los tratamientos - Dependiendo de la patología y el paciente - En algunos casos se generan sin necesitarlas _____ para esto está mi criterio como fisioterapeuta - Para los procesos de auditoría "exigen" orden médica de fisioterapia o interconsulta, pero aquí se seleccionan los pacientes que requieren fisioterapia y se pasa la lista a los médicos para que las generen. También somos autónomas en decidir a quien si y a quien no se realiza el procedimiento así este ordenada por médicos 	<ul style="list-style-type: none"> - Hay que tener en cuenta el Dx médico - Depende de la orden médica, si el paciente refiere que la sintomatología es diferente a la que refiere el médico se le explica que se maneja lo que el médico solicita, si no se realiza una contraremisión explicando al médico que el paciente solicita servicio para una sintomatología diferente y si se aprueba se realiza - No siempre ya que en ocasiones el diagnóstico de remisión es erróneo y no coincide con la valoración terapéutica que se realiza al paciente - No todas las veces el diagnóstico acertado de igual forma el profesional FT debe de realizar su valoración para así acertar el diagnóstico - Pues no estamos facultados para trabajar sin una orden médica - Se toma del diagnóstico del fisiatra porque es el especialista que nos diagnostica la patología

CATEGORÍA DEDUCTIVA	FUENTE		
	GRUPO 1 Docentes	GRUPO 2 CUSTC	GRUPO 3 Otros
4. Dilemas éticos frecuentes	<p>Asignación de recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - La normatividad vigente para dicha asignación, es interpretada de manera conveniente - Al limitar el tiempo de atención por costos - En el ancianato no hay recursos para la prestación del servicio (no dan materiales: gel) - Cuando no hay suficientes recursos se limita la intervención y por lo tanto el logro de objetivos de intervención 		<ul style="list-style-type: none"> - Puede que haya recursos pero como todo va quedando en los administrativos y los recursos cuando llegan son pocos - No hay centro de rehabilitación integral (i) - No se están destinando suficientes recursos para la rehabilitación
	<p>Políticas salud pública</p> <ul style="list-style-type: none"> - La intervención cada vez es mayor por los procesos de cualificación y competencia - El SGSSS- y sus políticas actualmente limitan en su desempeño profesional óptimo 	<ul style="list-style-type: none"> - Conflictos de pensamiento y profesionales de otra área 	<ul style="list-style-type: none"> - Las terapeutas no somos tomadas en cuenta o si es así es muy pobre la participación - En la identificación de posibles enfermedades causadas y comunes en la comunidad - Poco se tiene en cuenta la fisioterapia en las

		políticas de salud pública	
	<p>Investigación en FT</p> <ul style="list-style-type: none"> - Depende del tipo de investigación y la vinculación de sujetos - Existen directrices bien establecidas - Existe gran desconocimiento en los aspectos éticos en investigación 		
	<p>Ética profesional</p> <ul style="list-style-type: none"> - He visto algunas que empiezan desde el manejo en la enseñanza - El exceso de oferta profesional mitiga la calidad en la prestación de los servicios - Muchos profesionales desconocen la ley y no lo reconocen como código deontológico 	<ul style="list-style-type: none"> - Competencia desleal - Por diferencias de pensamiento - La competencia desleal: colegaje la falta de valoración y diagnóstico a los pacientes. La atención sin fundamentación fisioterapia profesional-nivel "tecnología" 	
	<p>Consentimiento informado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sobre todo porque es frecuente que no se emplee - No se aplica de manera eficiente - A veces cuando el paciente tiene patologías neurológicas y no se puede por ninguna forma - Los profesionales utilizan la práctica y no reconocen el CI como un elemento importante para la práctica profesional 	<ul style="list-style-type: none"> - Debido a la competitividad que se presenta con respecto a las diferentes entidades - Esto es para siempre tenerlo en práctica pero a veces se nos olvida 	
	<p>Confidencialidad de la información</p> <ul style="list-style-type: none"> - esto debe manejarse adecuadamente por medio del consentimiento 	<ul style="list-style-type: none"> - se tiene en cuenta - Porque en ocasiones se realiza tratamiento sin explicar al paciente su procedimiento y este a veces siente que su intimidad se encuentra involucrada - En ocasiones se realiza las terapias y el paciente no sabe el riesgo y beneficio de este - Porque es necesario y obligatorio informar al paciente 	
	<p>Derechos de los pacientes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por la limitación en el tiempo de atención del servicio afectando el derecho del paciente <ul style="list-style-type: none"> - Por el SGSSS 	<ul style="list-style-type: none"> - Todos los usuarios deben ser atendidos con procedimientos de calidad - El paciente interpreta y también tiene deberes - En el contexto regional porque todos los usuarios de fisioterapeutas tienen derecho a procedimientos de calidad, a ser valorados y diagnosticados 	<ul style="list-style-type: none"> - Los pacientes tienen derecho a ser atendidos con buena responsabilidad, tiempo y confianza - Hay personas que no permiten que algunos profesionales los traten ya que estos en ocasiones dan mal trato a los pacientes y los juzgan por sus acciones de forma brusca - Hay ocasiones que ciertos colegas violan los derechos de los pacientes
	<p>Relación FT-pcte</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por lo general no se realiza el proceso de examen y evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> - El paciente es asignado autoritariamente a un centro o a una fisioterapeuta sin derecho a cambiar si las relaciones entre las dos partes no son buenas 	<ul style="list-style-type: none"> - Se debe tener confianza terapeuta paciente para brindar atención integral - De igual forma, hay pacientes que son poco tolerantes y de ahí surge una relación débil del fisioterapeuta con el paciente
	<p>Autonomía de los pacientes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Creo que le damos pocas veces esta opción al 	<ul style="list-style-type: none"> - Se piensa que el aspecto 	<ul style="list-style-type: none"> - En mi caso no podemos tomar decisiones

	<p>paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> - No existen suficientes fuentes de información y divulgación sobre este derecho - Existe paternalismo marcado en las intervenciones fisioterapeúticas 	fisioterapeútico no es tan importante	<p>libremente ya que todo está reglamentado por procesos-procedimientos los cuales por medio de auditorías no se pueden evadir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hay pacientes que se niegan a colaborar con los tratamientos - Pacientes que no colaboran con el tratamiento para dicha rehabilitación o tratamiento
--	---	---------------------------------------	---

CATEGORÍA DEDUCTIVA	FUENTE		
	GRUPO 1 Docentes	GRUPO 2 CUSTC	GRUPO 3 Otros
5. Procesos de formación	<ul style="list-style-type: none"> - Tener claro la función y deberes del fisioterapeuta frente a su paciente/cliente. Considerar el adecuado proceso de relación fisioterapeuta-paciente/cliente - Puntualidad, conocimientos básicos de los procedimientos de fisioterapia, formación en valores, honestidad, buen trato, honradez, amabilidad, alegría, sinceridad y respeto - Los derechos de los pacientes y su autonomía - La individualidad de él y la mía. Los derechos. privacidad - La autonomía-autodeterminación del paciente, la no maleficencia- no hacer daño al paciente a través de la intervención, el respeto por su dignidad humana, la confidencialidad de la información. 	<ul style="list-style-type: none"> - respeto por el ser humano - dignidad de la persona, respeto, opinión del paciente - Personalidad del paciente - valoración, dx, criterio, consentimiento - Confidencialidad, respeto por otro ser humano, fundamentación científica para mejorar la calidad en la prestación del servicio, consentimiento del paciente 	<ul style="list-style-type: none"> - Tener en cuenta casos en particular teniendo una mirada diferente de caso de cada paciente con una confianza paciente terapeuta - El respeto, la confidencialidad en los datos y valoración del paciente con respecto a su tratamiento respetando los aspectos morales del paciente de tal manera que este no se sienta aludido o que se esté invadiendo su privacidad - Confidencialidad en su diagnóstico, respeto, sensibilidad con el paciente, autonomía, paciencia, humildad, sabiduría - todos son importantes para mi proceso de formación - Primero que todo la condición del paciente, su consentimiento y de acuerdo con mi conocimiento que es lo mejor para él - La experiencia, profesionalismo, seriedad con la que se debe tomar las decisiones respecto a la terapia

CATEGORÍA DEDUCTIVA	FUENTE		
	GRUPO 1 Docentes	GRUPO 2 CUSTC	GRUPO 3 Otros
6. Obligaciones fundamentales	<ul style="list-style-type: none"> - Realización de la historia clínica. Realización del adecuado proceso: examen-evaluación-dx-px-intervención-resultados. Aplicación del consentimiento informado - Calidad, evaluación integral, diagnóstico fisioterapéutico, entrega de los registros a solicitud de los pacientes, diligenciamiento oportuno de los registros, información sobre 	<ul style="list-style-type: none"> - Respeto al paciente - Puntualidad, expresiones claras, informar pros y contras del tto, respetar el tiempo de cada sesión - Respetar la privacidad y especificidad del paciente - valoración, dx, atención y manejo adecuado 	<ul style="list-style-type: none"> - El tiempo. Dar confianza para escuchar y resolver inquietudes. Buen servicio del tratamiento. Buenos objetivos y plan de tratamiento - Tener conocimiento de las condiciones del paciente llevando una historia clínica completa, explicar al paciente las posibles causas de su enfermedad, y los posibles métodos de tto que se van a emplear y explicándole la importancia de su

	<p>riesgos previsibles de la intervención.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consentimiento informado al paciente, evaluación, examen, diagnóstico para intervenir al paciente, puntualidad al realizar la sesión o los procedimientos, seguimiento periódico y evaluación periódicas, respeto y buen trato - Evaluación, consentimiento informado, protocolos bien estructurados - Respetar individualidad, vida personal, calidad de vida, su forma de pensar - Ante todo el estricto diligenciamiento de la HC, desarrollar todo el proceso que involucra el consentimiento informado, la explicación de los procedimientos que se le van a administrar al paciente, tener en cuenta su autonomía y su capacidad de decidir. 	<p>- respeto al paciente, consentimiento informado, valoración ft, dx ft, adecuado planteamiento del tratamiento y tratamiento con calidad</p>	<p>colaboración en el tratamiento siempre respetando sus costumbres morales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Confidencialidad en su dx, respeto, igualdad, consentimiento informado, etica profesional, confianza, explicación del tto a realizar, satisfacción del paciente con el tto a realizar - Tener en cuenta las opiniones que tenga el paciente - Conocer su cultura, religión, realizar el examen adecuado
--	--	--	---

Anexo D. Codificación de los datos cualitativos

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

CODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN CUALITATIVA POR SUBCATEGORÍAS

CATEGORIA DEDUCTIVA	PROPOSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORIAS INDUCTIVAS	CÓDIGO
1. Toma de decisiones en la práctica clínica	<ul style="list-style-type: none"> - Elementos culturales, sociales, características de vivienda, ocupación, gustos, intereses, ideología religiosa, creencias, individualidad, estilo de vida, calidad de vida, familia, entorno social, trabajo, privacidad del paciente, origen, pudor del paciente, respeto al cuerpo, es decir, respeto a la integralidad para un adecuado proceso fisioterapéutico. - La intervención implica abordar al paciente desde una perspectiva bio-psico-social cumpliendo los deberes profesionales con calidad, rigor científico-técnico o fundamentación científica, respeto, de la misma forma exigir que se respeten los derechos del profesional. - Responsabilidad, calidad de atención, profesionalismo, puntualidad, igualdad, sinceridad - Documentación necesaria mínima exigida por la institución y que garantice la necesidad del servicio de fisioterapia en otras palabras que amerite requerir los servicios - Autonomía del paciente para lo toma de una decisión frente al tratamiento - Consentimiento informado “verbal” del procedimiento que se realizará - Por el tiempo para la terapia (40 minutos), no se le puede dedicar el tiempo necesario que merece cada paciente para escuchar sus necesidades 	Toma de decisiones según aspectos psicosociales y éticos que tiene en cuenta en la intervención FT	Desc-psi
	<ul style="list-style-type: none"> - El análisis es desde los resultados del examen y evaluación y la pertinencia o no para la aplicación de los mismos, incluye, análisis anatomo-fisiológico-biomecánico a través de la interpretación de signos y síntomas encontrados en el examen y evaluación y de esta forma generar un diagnóstico y pronóstico, objetivos e intervención acertados, buscando la calidad de vida y bienestar general; en resumen: EXAMEN-EVALUACIÓN-DIAGNÓSTICO-INTERVENCIÓN-RESULTADOS-SEGUIMIENTO-INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES - Efectos de estos procedimientos pueden darse, que riesgos potenciales se pueden generar al aplicar este tipo de medios pero sobre todo que beneficios, cuál es el mejor tratamiento - Tipo de paciente, tipo de lesión, edad, psicología, aversiones psicológicas, patología - Por el afán por cumplir metas administrativas , no se puede aplicar una terapia más personal 	Toma de decisiones según análisis realizado en cada sesión de fisioterapia	Desc-anal
	<ul style="list-style-type: none"> - Definición, principios, deberes, derechos, allí están los lineamientos de que es la fisioterapia y cómo se debe desarrollar éticamente, incluye la confidencialidad en la historia clínica, la Relación fisioterapeuta –paciente (usuarios), responsabilidades, deberes del profesional y pacientes así como sus derechos; los aspectos éticos para el desempeño profesional; el título de código de ética que incluye las relaciones con el usuario, con otros profesionales, con la sociedad - Incluye las medidas preventivas al realizar intervenciones terapéuticas, como son contar con la autorización y aprobación del paciente para llevar a cabo el tratamiento, implica aspectos de duración de la sesión y valoración fisioterapéutica - Es un referente importante sobre lineamientos en diferentes contextos del ejercicio profesional - Aunque se conoce la Ley, no es clara su aplicación en la práctica 	Toma de decisiones según aspectos de la LEY 528 de 1993	Desc-ley

	<ul style="list-style-type: none"> - La intervención tiene unos parámetros claros en los procesos previos de examen y evaluación que determinan las acciones a seguir que a su vez deben cumplir, con los principios de respeto, coherencia y pertinencia, por tanto, el actuar profesional se debe basar en conocimientos y en la ética profesional - Intervención desde la ética, la responsabilidad como profesional y como persona y los conocimientos aplicados con seriedad y profesionalismo - Considerar al paciente como seres humanos, colocando los preceptos morales propios sobre los legales - El tratamiento se realiza según los procedimientos de la empresa y no según las necesidades del paciente. - Cada paciente es único, por tanto, no todos reaccionan igual <p>-Generalmente la decisión es unilateral, el que decide es el profesional, aunque se tiene en cuenta la opinión del paciente de acuerdo con los antecedentes o prevenciones del paciente.</p> <p>- Se tiene en cuenta la comodidad del paciente, o las complicaciones que el tratamiento pueda presentar en otras palabras el consentimiento informado</p> <p>- Se realiza un consentimiento verbal en el que se le informa al paciente, en la valoración fisioterapéutica se le explica rápidamente al paciente que medios y tratamiento se le va a dar, los riesgos que puede tener el tratamiento, si el paciente solicita no aplicar tal medio se tiene en cuenta la solicitud y se anota en la historia clínica</p> <p>- Se debe hacer sentir al paciente lo mejor que sea posible, según el paciente y su patología, todos los pacientes no tienen el suficiente nivel sociocultural</p> <p>- Por el poco tiempo, muy poco se le explica al paciente sobre el tratamiento a realizar</p>	Toma de decisiones según desarrollo moral propio, conocimiento y experticia	Desc-moral
--	---	---	------------

CATEGORÍA DEDUCTIVA	PROPOSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORIAS INDUCTIVAS	CODIGO
2. Avances de la Fisioterapia y la influencia en la relación fisioterapeuta-paciente	<ul style="list-style-type: none"> - Los avances desde el punto de vista científico-técnico potencializan la eficacia de los tratamientos y generan satisfacción en los pacientes contribuyendo a la relación de confianza y respeto fisioterapeuta-paciente - Poco a poco se pierde la relación con los pacientes se vuelve impersonal, los avances en la tecnología ha disminuido el contacto fisioterapeuta-paciente - La tecnología al alcance de nuestros medios es aun limitada, pero el manejo de equipos es un elemento que sigue siendo preponderante en la intervención y muchas de las veces se hace mecánicamente sin considerar riesgos y beneficios para el paciente - El avance relacionado con la autonomía profesional que se tiene hoy día, es un buen reconocimiento al trabajo como profesionales, pero se requiere responsabilidad de diagnosticar certeramente a los pacientes. - Los avances han sido satisfactorios pero el sistema al que se está sometido para la atención de los pacientes no da tiempo de innovar cambiar el tratamiento en beneficio de los pacientes -Son buenos en cierta medida, porque estos han contribuido en el tratamiento de los pacientes y las nuevas técnicas que han surgido han sido para mejora de la rehabilitación en fisioterapia. 	Avances en Fisioterapia y la influencia en la relación fisioterapeuta-paciente	Avan-ft

CATEGORÍA DEDUCTIVA	PROPOSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORIAS INDUCTIVAS	CODIGO
3. Conflictos generados por	<ul style="list-style-type: none"> - Las instituciones destinan actualmente un promedio de 20-30 minutos de atención por paciente lo cual no es suficiente, dependiendo de la patología (antecedentes, edad, sexo, condiciones), además 	Tiempo destinado a la intervención de fisioterapia	Tiemp-int

los cambios en el sistema de salud	<p>en este tiempo se deben realizar todos los procesos. Además, se debe realizar la atención simultánea de pacientes. Sin embargo, este tiempo es limitado en 40 minutos 7 pacientes por 8 horas lo cual afecta al paciente y a los profesionales</p> <ul style="list-style-type: none"> -A pesar que la EPS no reconoce el tiempo que se destina a cada paciente, se destina tiempo fuera de la sesión para cumplir con la evaluación, e intervención fisioterapéutica incluso el registro de los procedimientos - El sistema ha afectado notablemente este aspecto, cada vez que hay menos tiempo para realizar una evaluación detallada - A veces esta evaluación se realiza muy rápida y se concluye realizando las terapias debido al corto tiempo asignado para cada paciente 		
	<ul style="list-style-type: none"> - La rehabilitación se queda en el componente del consultorio o institución pocas veces trasciende la realidad del usuario/paciente - Los recursos son escasos por la misma normatividad y además porque son muy costosos - Falta de recursos tanto físicos como humanos-tecnología poco adecuada, poco trabajo en equipo - La rehabilitación integral busca maximizar el movimiento corporal humano para optimizar la funcionalidad y este objetivo se puede alcanzar con los recursos con que se cuenta, como son buenos equipos y material para el buen desempeño y trabajo con los pacientes - Algunas veces no se invierten bien los recursos para así obtener excelentes equipos para llevar a cabo la rehabilitación del paciente <p>- La remisión es un criterio generalmente de referencia, pero la toma de decisiones depende únicamente del criterio profesional basado en múltiples fuentes, aunque hay que tener en cuenta el Dx médico</p> <p>-Uno de los requisitos de la Institución es la orden médica de las sesiones para prestar el servicio de fisioterapia.</p> <p>- Muchas veces se corrobora el diagnóstico médico o se corrige el diagnóstico con que llega el paciente.</p> <p>-En Colombia la profesión todavía no es de primera consulta generalmente los pacientes son remitidos por personal médico pero eso no quiere decir que la decisión dependa totalmente de esa remisión</p> <p>- No en todos los casos se requiere la orden médica, ya que el fisioterapeuta es autónomo, igualmente, en decidir a quien si y a quien no se realiza el procedimiento, así este ordenado por médicos</p> <p>- Para los procesos de auditoría “exigen” orden médica de fisioterapia o interconsulta, pero aquí se seleccionan los pacientes que requieren fisioterapia y se pasa la lista a los médicos para que las generen.</p>	Disponibilidad de recursos para la atención integral	Recur-aten

CATEGORÍA DEDUCTIVA	PROPOSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORIAS INDUCTIVAS	CODIGO
4. Dilemas éticos frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - Puede que haya recursos pero como todo va quedando en los administrativos y los recursos cuando llegan son pocos - No hay centro de rehabilitación integral - No se están destinando suficientes recursos para la rehabilitación -La normatividad vigente para dicha asignación, es interpretada de manera conveniente -Cuando no hay suficientes recursos se limita la intervención y por lo tanto el logro de objetivos de intervención - Participación es cada vez mayor por los procesos de cualificación y competencia, en la 	Asignación de recursos	Asig-rec

	<p>identificación de posibles enfermedades causadas y comunes en la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Poco se tiene en cuenta la fisioterapia en las políticas de salud pública, las fisioterapeutas no son tomadas en cuenta, o si es así, es muy pobre la participación - El SGSSS- y sus políticas actualmente limitan en su desempeño profesional óptimo 		
	<ul style="list-style-type: none"> - Depende del tipo de investigación y la vinculación de sujetos - Existen directrices bien establecidas - Existe gran desconocimiento en los aspectos éticos en investigación 	Investigación en FT	Inv-ft
	<ul style="list-style-type: none"> - Competencia desleal , debido a la competitividad que se presenta con respecto a las diferentes entidades y a veces se olvida la parte ética - El exceso de oferta profesional mitiga la calidad en la prestación de los servicios - Muchos profesionales desconocen la ley y no lo reconocen como código deontológico - La falta de valoración y diagnóstico a los pacientes, que lleva a una atención sin fundamentación fisioterapia profesional-nivel "tecnología" 	Ética profesional	Et-prof
	<ul style="list-style-type: none"> - No se aplica de manera eficiente, algunas veces por la patología del paciente - Los profesionales utilizan la práctica y no reconocen el CI como un elemento importante para la práctica profesional, el cual es necesario y obligatorio - Porque en ocasiones se realiza tratamiento sin explicar al paciente su procedimiento y este a veces siente que su intimidad se encuentra involucrada - En ocasiones se realiza las terapias y el paciente no sabe el riesgo y beneficio de este 	Consentimiento informado	Cons-inf
	<ul style="list-style-type: none"> - Este aspecto se debe manejar adecuadamente por medio del consentimiento - La información se ha obtenido pero nunca se le informa al paciente que va a ser utilizado para investigación 	Confidencialidad de la información	Conf-inf
	<ul style="list-style-type: none"> - Los pacientes tienen derecho a ser atendidos con buena responsabilidad, tiempo y confianza, es decir, en el contexto regional porque todos los usuarios de fisioterapeutas tienen derecho a procedimientos de calidad, a ser valorados y diagnosticados - Hay personas que no permiten que algunos profesionales los traten ya que estos en ocasiones dan mal trato a los pacientes y los juzgan por sus acciones de forma brusca - Hay ocasiones que ciertos colegas violan los derechos de los pacientes - Se vulneran los derechos por la limitación del tiempo lo que afecta el derecho del paciente 	Derechos de los pacientes	Der-pac
	<ul style="list-style-type: none"> - Se debe tener confianza terapeuta paciente para brindar atención integral - De igual forma, hay pacientes que son poco tolerantes y de ahí surge una relación débil del fisioterapeuta con el paciente - Por lo general no se realiza el proceso de examen y evaluación - El paciente es asignado autoritariamente a un centro o a una fisioterapeuta sin derecho a cambiar si las relaciones entre las dos partes no son buenas 	Relación FT-pcte	Rel-ftp
	<ul style="list-style-type: none"> - No se pueden tomar decisiones libremente ya que todo está reglamentado por procesos-procedimientos los cuales por medio de auditorias no se pueden evadir. - Hay pacientes que se niegan a colaborar con los tratamientos - Se piensa que el aspecto fisioterapéutico no es tan importante No existen suficientes fuentes de información y divulgación sobre este derecho - Existe paternalismo marcado en las intervenciones fisioterapéuticas 	Autonomía de los pacientes	Auton-pac

CATEGORÍA DEDUCTIVA	PROPOSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORIAS INDUCTIVAS	CÓDIGO

5. Procesos de formación	<ul style="list-style-type: none"> - Tener claro la función y deberes del fisioterapeuta frente a su paciente/cliente. - Considerar el adecuado proceso de relación fisioterapeuta-paciente/cliente - Aspectos como puntualidad, conocimientos básicos de los procedimientos de fisioterapia, formación en valores, honestidad, buen trato, honradez, amabilidad, alegría, sinceridad, la confidencialidad en los datos, valoración del paciente con respecto a su tratamiento respetando los aspectos morales del paciente de tal manera que este no se sienta aludido o que se esté invadiendo su privacidad, sensibilidad con el paciente, autonomía, paciencia, humildad, sabiduría respeto por el ser humano y por la dignidad de la persona, respeto por la opinión del paciente - Los derechos de los pacientes, su autonomía, privacidad. - La autonomía-autodeterminación del paciente, la no maleficencia- no hacer daño al paciente a través de la intervención, el respeto por su dignidad humana, la confidencialidad de la información. - Primero que todo la condición del paciente, su consentimiento y de acuerdo con mi conocimiento que es lo mejor para él - La experiencia, profesionalismo, seriedad con la que se debe tomar las decisiones respecto a la terapia - Fundamentación científica para mejorar la calidad en la prestación del servicio, consentimiento del paciente 	Aspectos éticos en el proceso de formación	Etic-form
--------------------------	---	--	-----------

CATEGORÍA DEDUCTIVA	PROPOSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORIAS INDUCTIVAS	CODIGO
6. Obligaciones fundamentales	<ul style="list-style-type: none"> - Realización de la historia clínica, que implica realización del adecuado proceso: examen-evaluación-dx-px-intervención-resultados y aplicación del consentimiento informado - Calidad, evaluación integral, diagnóstico fisioterapéutico, entrega de los registros a solicitud de los pacientes, diligenciamiento oportuno de los registros, información sobre riesgos previsibles de la intervención, protocolos bien estructurados -Puntualidad al realizar la sesión o los procedimientos, seguimiento periódico y evaluación periódicas, respeto y buen trato - Ante todo el estricto diligenciamiento de la HC, desarrollar todo el proceso que involucra el consentimiento informado, la explicación de los procedimientos que se le van a administrar al paciente, tener en cuenta su autonomía y su capacidad de decidir. - El tiempo, dar confianza para escuchar y resolver inquietudes. - Confidencialidad en su dx, respeto, igualdad, consentimiento informado, ética profesional, confianza, explicación del tto a realizar, satisfacción del paciente con el tto a realizar, tener en cuenta las opiniones que tenga el paciente - Conocer su cultura, religión, realizar el examen adecuado - Respetar individualidad, vida personal, calidad de vida, su forma de pensar 	Obligaciones a tener en cuenta en el momento de una intervención	Obli-inter

Anexo E. Encuestas aplicadas

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

| FECHA: _____

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

Individualidad, estilo de vida, calidad de vida, familia, entorno social, trabajo, privacidad del paciente, aspectos personales como religión, etc.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Edad, indicaciones, contraindicaciones, eversiones psicológicas x ejemplo al final, etc, objetivos de tratamiento. Diagnóstico preventivo

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO	_____
----	---	----	-------

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta?

Relación Fisioterapeuta - paciente, responsabilidades, deberes del profesional y paciente así como sus derechos y deberes.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<u>Nuestro actuar profesional se debe basar en conocimientos y nuestra ética profesional</u>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			<u>Muchas veces el paciente no aclara en el momento adecuado los inconvenientes con el profesional.</u>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Los avances en la tecnología a disminuido el contacto Fisioterapeuta - paciente.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente

SI	NO	EXPLIQUE
	X	<u>Torque mi ejercicio es en el ancianato y yo regulo el tiempo de cada sesión.</u>

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X	Nosotras evaluamos las necesidades de la población y asignamos pacientes.	

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cuál de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		En el geriatrico no hay recursos para la prestación del servicio (No dan materiales, gel, etc)
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		A veces cuando el paciente no tiene patologías neurológicas y no se puede x ninguna forma
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta - paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

La individualidad de él y la mía. Los derechos.
Personalidad

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Respetar individualidad, vida personal, calidad de vida
en forma de pensar.

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión

MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: Abri. 07 - 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes

Que tengan la documentación necesaria mínima, exigida por la Institución y que garantice la necesidad del servicio de fisioterapia en otras palabras que amerite requerir de los servicios.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Evaluación del paciente de forma integral. Físicamente, evaluación por sistema. EXAMEN - EVALUACIÓN - DIAGNÓSTICO - INTERVENCIÓN - RESULTADOS - SEGUIMIENTO

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI NO

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta?

Durante el primer contacto con el paciente se realiza la atención basados en la calidad del servicio q' se ofrece por ende se evitan problemas legales y se ejecutan las tareas del ejercicio de la profesión con responsabilidad teniendo en cuenta los deberes y derechos del FT.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<u>Recuerdo a la intervención realizada, el conocimiento y la experiencia personal se desarrolla la intervención actualizada y actualizada.</u>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
		X		<u>Se tiene en cuenta la condición del paciente, o las complicaciones q' el tto pueda presentar en otras palabras el consentimiento informado</u>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

1. Es punto a la tecnología exige actualizaciones permanentes para aplicarlos.

2. Es punto a la profesión se hacen necesarios cursos de actualización.

3. Todo esto ayudaría a mejorar la atención de los pacientes.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Al pensar q' la EPS no reconoce el tiempo q' se destina a cada paciente yo destino tiempo fuera de la sesión para cumplir con la EVALUACIÓN, INTERVENCIÓN E INTERVENCION FT incluso el registro de los procedimientos.</u>

→ Aquí yo catalogo si es suficiente o insuficiente?

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Siempre he trabajado interdisciplinariamente con trabajadoras</u>

el pte.

- c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		Uno de los requisitos de la Institución es la Orden Médica para prestar el Servicio de FT. de las Decisiones.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		al limitar el tiempo x costos
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		Por la limitación en el tiempo de atención del Servicio afectando el derecho del Pte.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta - paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Puntualidad, Conocimientos Básicos de los Procedimientos de Fisioterapia, honestidad, buen trato, honradez, accesibilidad, alegría, sinceridad, respeto.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

- Consentimiento Informado al Paciente
- Evaluación, Examen Diagnóstico para intervenir al paciente.
- Puntualidad al realizar la sesión o los procedimientos.
- Seguimiento periódico y evaluaciones periódicas
- Respeto, y buen trato.

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del

PP108
ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

| FECHA: 4 de Abril / 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

No se sabe qué se refiere - se podría colocar más clara.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Se analizan pro-contras o sea indicaciones y contraindicaciones

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO
----	---	----

Que aspectos de esta ley tienen cuenta para su paciente
> NO PARECE describir CLARO

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta

Si lo conozco pero no se hace muy mucha piedad dentro de mi vida profesional, o no se en qué medida se presta?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			

✓ Están bien por motivos

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				

✓ Están bien por motivos

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Poco a poco se pierde la relación con los pacientes
se vuelve impersonal

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	NO se estipula dentro de los procedimientos pos

creo que el tiempo es insuficiente

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

SI	NO	EXPLIQUE
	X	son escasos los recursos & la misma

no tienen suficiente calidad

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		Por el sistema así está determinado lo remisión más no el Tratamiento

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	SI	NO	EXPLIQUE
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta - paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Los derechos de los pacientes y su autonomía

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Evaluación, consentido informado, protocolos bien estructurados

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

| FECHA: 04 ABRIL DE 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

EL ANALISIS SE HACE EN TIEMPO DE EVALUACION DE LOS PATOLOGICOS Y EN TIEMPO DE FISIOTERAPIA

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
----	----	-------------------------------------

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<i>ES LO QUE NORMALMENTE SE DICE AL SEGUIR EL PLAN DE TRABAJO NORMAL</i>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

PIENSA QUE LOS NUEVOS AVANCES DE LA FISIOTERAPIA SON MUY BENEFICIOSOS PARA EL PACIENTE, PRACTICANDO TECNICAS CON EL PACIENTE DESCRIBIDAS EN ESTE ESTUDIO COMO LA AUTOMATIZACION MUY DE SINTESIS, PRACTICANDO LA DIFERENTE TERAPIA

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente

SI	NO	EXPLIQUE
	X	

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

SI	NO	EXPLIQUE

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		DE TOMA DEL DR DFL FISIOTERA PORQUE ES EL ESPECIALISTA QUE NOS DA DIAGNOSTICO TA PATOLOGIA

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		NO SE ESTAN DESTINANDO SUFICIENTEMENTE RECURSOS PARA LA REHABILITACION
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública		X	
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia		X	
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional		X	
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		Porque es necesario y obligatorio informar AL PACIENTE
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.		X	
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes		X	
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente		X	
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones		X	

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

La EXPERIENCIA y el profesionalismo, se lleva con
la que se debe tomar las decisiones basado
en la TECNICA

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

P. Pablo
ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 4 DE ABRIL DE 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Después de realizado el examen se hace una evaluación y dependiendo de las condiciones de cada paciente se hace la intervención.

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO
----	----

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<i>Hay que tener en cuenta que cada paciente es único y no todos reaccionan igual.</i>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<i>Pues es importante tener en cuenta lo que piensa el paciente y la ayuda que se reciba de este.</i>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Es bueno pues cuando el paciente sabe que es lo que se le va a hacer y se le van explicando las cosas siente más confianza y trabaja con más seguridad, además la relación no se vuelve tan tensa.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente

SI	NO	EXPLIQUE
X		<i>Los pacientes no conocen sobre esto y no peticionan.</i>

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

SI	NO	EXPLIQUE
X		<i>No se tienen los instrumentos necesarios para la rehabilitación pues son muy caros.</i>

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		Pues no estamos facultados para trabajar sin una orden médica.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cuál de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Primer que todo la condición del paciente, su consentimiento y de acuerdo con mi conocimiento que es lo mejor para él

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Conocer su cultura, religión, realizar el examen adecuado

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 4 de Abril de 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

Que así sea o pertenezca a algún grupo social con o sin dinero esto no se debe tener en cuenta ya que aquella intervención que se haga debe hacerse con respeto y responsabilidad.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO
----	----

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experticia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				X que si se adquiere un conocimiento es un deber aplicarlo.

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				X que la intervención que se hace debe ser con responsabilidad, teniendo en cuenta la opinión del paciente.

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente

SI	NO	EXPLIQUE

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

SI	NO	EXPLIQUE

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Todos son importantes para mi proceso de formación

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Tener en cuenta las opiniones que tenga el paciente

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 12-04-08

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

Funtualidad, Igualdad, respeto, sinceridad, responsabilidad

paciente

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

la unión de los 3 medios son de una excelente realización ya que contribuye a obtener unos resultados satisfactorios

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI NO

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

Si tengo en cuenta la ley pero de igual forma no se viene en práctica.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				según la experiencia obtenida. se realiza el tto o procedimiento a realizar para dicho Dx. así obtendrá excelentes resultados.

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
		X.		muy poco se le explica al pte. sobre el tto a realizar, debido también al poco tiempo que se destina para cada pte.

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Me acuerdo con las nuevas técnicas que han surgido en la FT, han sido para mejorar de la rehabilitación. De acuerdo la relación FT/pac. debe ser excelente ya que el va a dar opinion sobre el tto realizado.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	Algunas veces esto evaluación se reanuda, muy rápidamente y se concluye, sin el realizar las terapias debidas al corto tiempo existente. nada para cada pte.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	de igual forma no se invierten estos recursos, para así obtener excelentes resultados. Para llevar a cabo una rehabilitación del pte.

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
	X	No todas las veces el Dr. es el encargado de igual forma el profesional F.T. debe de realizar su valoración para así acertar el Dx.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cuál de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral		X	no hay centro de desarrollo de rehabilitación integral
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		poco se tiene en cuenta la ft en las políticas de Salud Pública.
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		de igual forma, mucho profesionales se lo olvidan. lo otro, es importante para generar un excelente servicio.
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		Esto es para siempre, tenido en práctica. pero a veces se nos olvida.
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		En ocasiones se realizan las terapias, y el pte. no sabe el riesgo y beneficio de este.
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		La información se ha obtenido pero nunca se le informa al pte. que va a utilizarlo para investigación.
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		Hay ocasiones, que ciertos colegas violan los derechos de los ptos.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		de igual forma hay ptos. que son poco tolerantes, y de ahí surge una relación débil del ft con el pte.
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		ptos) que no colaboran, con el ft para dichas

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

confidencialidad en su Dx, respeto, sensibilidad con el pte, autonomía, respeto, humildad, Sabiduría,

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

confidencialidad en su Dx, respeto, igualdad, consentimiento informado, ética profesional, Con fiabilidad, explicación del trato a recibir, información del pte con el trato a realizar.

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

MARTHA LUCÍA NARANJO MUÑOZ: marthalnaranjo@uniboyaca.edu.co

MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 12 de Abril - 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

Al dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes

El respeto, ser puntuales y no hacer sentir a las personas menores importantes que otras, tratar cada paciente como un ser integral

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Teniendo en cuenta las condiciones del paciente y valoración del paciente, se observa si se pueden incluir medios físicos, mecánicos, que no afecten al paciente.

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI NO

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

La confidencialidad en la historia clínica, el explicar a los pacientes sus condiciones sin llegar a herir susceptibilidades, tomar las medidas preventivas al realizar intervenciones, tener contado con la autorización y aprobación del paciente para llevar a cabo el tratamiento.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
✓				

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Porque hay pacientes que debido a ciertas creencias morales, no permiten realizar adecuadamente un tratamiento, a demás

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Buenos en cierta medida, porque estos han contribuido en el tratamiento de pacientes que debido a sus condiciones de imposibilidad de movimiento,

2C

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Cada paciente debido a su patología, tiene muchas antecedentes que evaluar, teniendo en cuenta su edad, sexo, condiciones, requiere por lo menos de 45 min.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Se cuenta con buenos equipos y material para. El buen desempeño y trabajo con los pacientes.

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		No siempre ya que en ocasiones el diagnóstico de la remisión es erróneo, y no coincide con la valoración terapéutica que se realiza al paciente

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		No hay un centro de rehabilitación integral.
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		En las identificaciones de posibles enfermedades causadas y comunes en la comunidad.
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia			
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		Debido a las competitividades que se presenta con respecto a las diferentes entidades.
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		Porque en ocasiones, se realizan tratamientos sin explicar al paciente su procedimiento y le quieren siente que su intimidad se encuentra invadida.
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.			
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		Hay personas que no permiten que algunos profesionales los traten ya que estos en ocasiones dan maltrato a los pacientes y los juzgan por sus acciones de forma brusca.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente			
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		Hay pacientes que se niegan a colaborar con los tratamientos.

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

El respeto la confidencialidad en los datos y
valoración del paciente con respecto a su tratamiento.
Respetando los aspectos morales del paciente de tal
manera que este no se sienta aludido o que se
esté invadiendo su privacidad.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Tener conocimiento de las condiciones del paciente llevando
una historia clínica completa, explicar al paciente las
posibles causas de su enfermedad y los posibles
tratamientos que se van a emplear, y
explicárselo la importancia de su colaboración en el
tratamiento siempre respetando sus costumbres morales.

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

MARTHA LUCÍA NARANJO MUÑOZ: marthalnaranjo@uniboyaca.edu.co

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: ABRIL 22/08

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

NO LE PUEDE REQUERIR EL TIEMPO NECESARIO QUE MERECE CADA PACIENTE PARA ATENDER SUS NECESIDADES YA QUE DEDICÓ DE 40 MINUTOS PARA ATENDER A PACIENTES EN LOS CUALES SE LES REALIZA RELAJACIÓN Y MOTRICIDAD DE EJERCICIOS.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

ME GUSTARÍA REALIZAR APlicar una terapia más profunda y de arias por cumplir mis administrativas

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI NO

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
		X		<i>ME GUSTARÍA REALIZAR EL TTO DEDICAR A LAS NECESIDADES DEL PTE Y NO DEDICARLO A LOS PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA</i>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<i>EN LA VALORACIÓN TF EN LA CUAL NO ME PUEDE REMORAR MUCHO, LE EXPLICO RÁPIDAMENTE AL PTE QUE MEDIOS Y TTO SE LE VA A DAR, LE EXPLICO QUE SIEMPRE PUEDEN TENER, SI EL PTE SOLICITA NO APLICAR TAL MEDIO SE TIENE ENCUENTRAR LA SOLICITUD Y SE ANOTA EN LA HC.</i>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

COMO SE HA OPTADO MEJOR QUE LOS AVANCES HAYAN SIDO SATISFACTORIOS PARA EL SISTEMA AL QUE SE ESTÁ SOMETIDO PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES NO DA TIEMPOS DE NIVEL CAMBIAR LOS TTO EN BENEFICIO DE LOS PACIENTES.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	COMO YA LO HE REFERIDO MP TIEMPO DE ATENCION PARA LOS DIAVOS ES IMPATIR EN 40 MINUTOS Y PES X 8 HORAS LO CUAL ES REGRANANTE TANTO PARA EL PTE COMO PARA LOS PROFESIONALES. YA QUE LO TOMA O LO DEJA SIN ELLA DIFERENZA.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	LAS COSAS NO LLEGAN A SU DESTINO.

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		DEFENDE DE LA ORDEN MEDICA, SI EL PTE REFERIE QUE LA SINTOMATOLOGIA ES DIFERENTE A LO QUE REFERIE EL MO SE LE EXPLICA Y SE MANEJA LO QUE EL MO SOLICITA, SI NO SE REALIZA UNA CONTRAPREMISION EXPLICANDO AL MO QUE EL PTE SOLICITA SERVICIO PARA UNA SINTOMATOLOGIA ≠ Q SP ALFUEZA SE REALIZA.

d. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral			RUSA QUE HASTA PEQUEÑAS PEPAS COMO TODAS SE QUEDAN EN LOS ADMINISTRATIVOS Y LOS PEQUEÑOS CUANDO LEGAN CON POCOS.
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			LAS TRABAJETAS NO SON LAS TOMADAS ENCUENTRA O SI ES ASI MUY POBRE LA PARTICIPACION
c. Aspectos éticos en investigación en Fisioterapia	X		-CONFRANZA -BUENA ATENCION -TIPO OBERTURA.
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		SE TIENE ENCUCUNTA
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos	X		SP SE APlica
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes			LOS PACIENTES TRABAJAN DIFERITO A ATENDIDOS CON BUENA RESPONDIDOS TIEMPO Y CONFIDENCIA
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta - paciente			SE DEBE PONER CONFIDENCIA TERAPEUPTICO PARA OFRECER UNA ATENCION INTEGRAL
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones			EN MP CASO NO PODEMOS TOMAR DECISIONES LIBERAMENTE YA QF TDO

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

TIENES EN CUENTA CASOS EN PARTICULAR TENDRAS UNA MIRADA DIFERENTE DE CASO A CASO PACIENTE CON UNA CONFIANZA PACIENTE TERAPÉUTICA.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

1º EL PACIENTE 2º DAR CONFIANZA PARA ESCUCHAR Y
REFLEXIONAR 3º BUEN DESARROLLO DEL TTO,
BENEFICIO OBJETIVO Y PLAN DE TTO.

OBSERVACIONES

- ME GUSTARÍA QUE FUERA REGLAMENTARIO EL TTO Y LAS TARIFAS EN TERAPIA CRÍTICA EN BENEFICIO DEL PACIENTE ALYO TAMBIÉN DEL PROFESIONAL Y NO DEL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

MARTHA LUCÍA NARANJO MUÑOZ: marthalnaranjo@uniboyaca.edu.co

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

| FECHA: 4 de abril de 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

| 1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

La intervención implica abordar al paciente desde una procedura bio-psico-social comprendiendo los demás profesionales con calidad legal, científica -tecnica y ética; de la misma forma tratar que se respeten todos los derechos.

b. Que tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Realizo el análisis anatomico-fisiológico-biomecánico a través de la interpretación de signos y síntomas informados en el examen y evaluación y de este forma generar un diagnóstico preventivo tratando en tanto medida permitir la calidad de vida y el bienestar general.

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO	
----	---	----	--

Si la respuesta es SI, explique en qué sentido durante su práctica diaria usted la tiene en cuenta?

Es un elemento importante que permite que los profesionales en fisioterapia manejen algunas técnicas en diferentes contextos del ejercicio profesional y tener su reglamentación para proteger y privilegiar del contexto de desempeño.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<u>Parte de la responsabilidad como profesionales éticos.</u>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			<u>Siendo el paciente consciente de sus capacidades cognitivas y la responsabilidad de su selección.</u>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Los avances desde el punto de vista científico-tecnico potencializan la eficacia de los tratamientos y generan mejoras en la calidad de vida del paciente contribuyendo a la relación de confianza y respeto fisioterapeuta-paciente.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Varía de paciente en tiempo según su complejidad.</u>

b. Disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>No hay recursos.</u>

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		fisioterapeuta

d. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cuál de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		La normatividad vigente para dicha asignación, el intrumento de medida convencional de intervención cada vez es mayor por los procesos de <u>rehabilitación y competencia</u> . Existen directrices bien establecidas.
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		La intervención cada vez es mayor por los procesos de <u>rehabilitación y competencia</u> .
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		Existen directrices bien establecidas
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		El ejercicio de oficio profesional mitiga la vulnerabilidad en la ejecución de los servicios.
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		No se aplica de manera preventiva.
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		No existen suficientes fuentes de información y deliberación sobre este derecho.

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

- Calidad - Informar sobre riesgos previsibles de la intervención
- Evaluación integral
- Diagnóstico fisioterapéutico
- Obligación de los profesionales a colaborar de los pacientes
- Obligación comunicar oportunamente de los resultados

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

MARTHA LUCÍA NARANJO MUÑOZ: marthalnaranjo@uniboyaca.edu.co

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 30 abril 08

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes

Elementos culturales
Sociales

Características de vivienda
Ocupación, gustos, intereses

Respeto
Intolerancia

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

el análisis es desde los resultados del examen
y evaluación y lo fortalecen o no para
la aplicación de los mismos.

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI NO

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

Definición, principios, deberes, derechos.
Allí están los lineamientos de cómo
se fija y como se debe desarrollar la ley

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<u>La intervención tiene unos parámetros claros</u> <u>cuales procesos previos de examen y evaluación</u> <u>que determinan las acciones a seguir q. a su vez deben cumplir</u>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<u>En algunos momentos el q. decide es el paciente</u> <u>y se lo comentan al pte. para que lo genere</u> <u>o una decisión q. lo lleva</u>

2. ¿Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Aquí se refiere con Nuevos avances??

OK

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Las instituciones actualmente destinan</u> <u>que proedio 20 min de atención por paciente</u> <u>lo cual no es suficiente, ademas en este</u> <u>caso se deben realizar todos los procesos cuando se</u>

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>la RH se quedó en el componente del consultorio</u> <u>que institución poco veces transmite la reali</u> <u>dad situación/ no</u>

de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas) esta depende de la orden

SI	NO	EXPLIQUE
X		la remisión es que el médico general de referencia, pero los formularios de decir si se basa en múltiples fuentes.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique) NO He Trabajado en Boyaca en clínica

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral			
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		Dependiendo del tipo de investigación y la vinculación de Soporte
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		He visto algunas q' supuestamente el manejo de los pacientes
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		Sobre todo porq' q' vez q' no se explica
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		Esto debe respetarse adecuadamente, por medio del consentimiento.
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes			
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta - paciente	X		Por lo general no se realiza el proceso de examen y evaluación
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		Creo q' le damos pocas veces esa opción al pte?

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Tener claro la función y deberes del FT frente a su pte/directo
y así dejar el alegado proceso de relación FT - pte/directo.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Realización de la HC

Legitimación del adecuado proceso:
Examen - Evaluación - Dx - Rx - Intervención - Resultados

OBSERVACIONES

Aplicación del consentimiento informado
(son preguntas ambiguas, no son muy claras)

Espacio para los itos.

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

MARTHA LUCÍA NARANJO MUÑOZ: marthalnarano@uniboyaca.edu.co

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 29-04-08

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Analiza la condición individual de su Patología de paciente para la aplicación de Fisioterapia

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO	X
----	----	---

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Porque es moralmente aceptable para paciente.

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Se debe mantener información al paciente. Sobre el TTO

2. ¿Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Se deberían integrar a los estudiantes para luego relacionarlos con los pacientes.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuado?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Se debe tener en cuenta los cambios y evoluciones de la salud del paciente.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	Faltan cosas, a veces no hay aceite, hielo...

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
1		hay q tener en cuenta el Dx Médico

DIC
4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral			
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia			
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional			
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia			
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.			
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes			
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente			
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones			

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 30-ABRIL/2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.
- a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

- Responsabilidad
- Calidad de Atención

- b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

- Valoración
- Diagnóstico Fisioterapéutico
- Intervención

- c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI NO

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

Se valoriza con el ejercicio de su profesión

- d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
<input checked="" type="checkbox"/>				<u>se des debe atender en ética.</u>

- e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
<input checked="" type="checkbox"/>				<u>en consulta con el paciente se le informa al paciente.</u>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

que mejoran la calidad de vida del paciente.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

- a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
<input checked="" type="checkbox"/>		<u>o se aplicarán los medios físicos sólo serán y dependiendo de la patología del paciente se necesita el tiempo.</u>

- b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
<input checked="" type="checkbox"/>		<u>que mejor el todo corporal humano para optimizar la función/funciones.</u>

- c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
		No en todos los casos ya q' el fisioterapeuta es autónomo.

- DG
4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		(Competencia y destreza)
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		todos los usuarios deben ser atendidos en procedimiento de calidad.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

- DG
6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Respeto por el ser humano

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Respeto al paciente

OBSERVACIONES:

igualdad en el pago como profesional

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 29 Abril 108

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

- Respeto
- la ideología Religiosa
-

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

- La patología
- Tipo de dolor
- Condición de mi paciente
- Dependiendo de lo q' me arroje la valoración

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO
----	---	----

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

La duración de la sesión
La valoración Fisioterapéutica.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				<u>Cada pte se manifiesta de diferente manera.</u>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			<u>se debe hacer sentir al pte lo mejor que sea posible.</u>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Es suficiente</u>

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
	X	<u>Falta Piscina</u>

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		Todos son diferentes y reaccionan ≠ a los tros

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		Por diferentes de pensamiento.
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		El pte firma y no lee detenidamente.
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		El pte interpreta y tambien tienen deberes.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta - paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		Se piensa que el aspetto f.t. no es tan importante.

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

- Dignidad de la persona
- Respeto
- Opinión del pte.
-

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

- Puntualidad
- Expresiones claras
- Informar pras y contas del tlo
- Respetar el tiempo de c/sesión.

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 29 de Abril

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

- funcionalidad del paciente;
- Poder del pte ; respeto al cuerpo y ejercicios del pte
- Religión ya que todos los ptes no permiten la misma intervención

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Tipo de pte
Tipo de lesión
Ethics
Psicología

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO	
----	---	----	--

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

- Doblar profesional del pte
- Enfoque de valoración del pte → tratamiento
- Respeto del cuerpo y psicología del pte

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experticia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			<u>Según el pte y la colaboración del éste frente al Ho, algunos no permiten el dlo del Ho.</u>

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			<u>según el pte y su patología</u>

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Importante para el crecimiento integral del fisioterapeuta y para el mejoramiento de la prestación del servicio.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Se desarrolla el plan de Ho a calidad.</u>

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		<u>Algunas veces faltan recursos para la aplicación del Ho.</u>

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X	X	Dependiendo de la patología y el pte

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral		X	
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		Conflictos de pensamiento + profesionales de otra área
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia		X	
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional		X	
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia		X	
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes		X	
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente		X	
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones		X	

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Personalidad del pte

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Respetar la privacidad y especificidad del pte

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 30 Abril 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

Responsabilidad, profesionalismo, calidad

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Indicaciones, Contraindicaciones, Diagnóstico

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO
----	----

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

Valores, ética, norma médica

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Etica

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X		X		Todos los pacientes no tienen el suficiente nivel para entenderlo

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

Y

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Aunque si tienen 30' para el manejo por paciente y solo dependiendo de lo (pueblo pobre) su paciente

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Quedan faltantes pesos para

- c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		En algunos casos se generan sin necesidad de remisión para visto bueno mi trabajo como fisioterapeuta.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cuál de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos	X		
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

- Valores
- Criterios
- Consentimiento

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

- Valores
- Criterios
- Consentimiento

OBSERVACIONES

Equidad en remuneración salarial comparada con otros profesionales

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 29 Abril 108

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

- Responsabilidad - Calidad en la atención - Calidez humana.
- Respeto al "Ser humano" que atiendo. - Fundamentación científica de lo que hago. - Consentimiento informado "Verbal" del procedimiento que se realizará.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Primero se realiza la Valoración fisioterapéutica - Luego se Dx para finalmente hacer un plan de intervención y determinar con la evolución del paciente las modificaciones necesarias.

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO
----	---	----

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

Todas en especial lo relacionado con el ejercicio de la profesión, el título de código de ética que incluye las relaciones con el paciente, con otros profesionales, con la sociedad y la revisión de historia clínica.

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				No considero a los pacientes como seres humanos y generalmente los atiendo, poniendo si es necesario mis Preceptos morales sobre los legales.

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
+				Siempre realizo un consentimiento informado "Verbal".

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

No comprendo bien a que avances se refiere la pregunta, sin embargo si es relacionado con la autonomía que hoy en día tenemos con nuestros pacientes, es del modelo Fisiatris ordena receta de cocina a Fisioterapia. Es un buen reconocimiento a nuestro trabajo como profesionales que somos teniendo entonces la responsabilidad de Dx certáneamente nuestros pacientes.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Si se aplican correctamente los protocolos de atención en solo medios físicos son más de 30 min y las sesiones "Supuestamente son de 20 min" en nuestras instituciones acogidas a la ley 528 cobramos la valoración como la primera sesión.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		La rehabilitación integral busca maximizar el movimiento corporal humano para optimizar la funcionalidad y este objetivo se avalee minimizar con los recursos que tenemos.

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X	X	Para los procesos de auditoria "exigen" orden médica de fisioterapia o interconsulta, pero aquí se seleccionan los pacientes que requieren fisioterapia y se pasa la lista a los médicos para que los generen. También somos autónomos así este en desigual a quien si y a quien no se realiza el procedimiento

OC
4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral		X	
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública			
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia		X	
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		la competencia desleal → colegio la falta de valoración y Dx a los ptos la atención sin fundamentación ft profesional - Nivel de tecnología.
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia		X	
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.		X	
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		En el contexto regional porque todos los usuarios de fisioterapeutas tienen derecho a procedimientos de calidad, a ser valorados y diagnosticados.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente	X		El paciente es asignado autoritariamente a un centro o a una fisioterapeuta sin derecho a cambiar si las relaciones entre las dos partes no son buenas.
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		

OC
6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

- Confidencialidad
- Respeto por otro ser humano
- Fundamentación científica para mejor calidad en la prestación del servicio
- Consentimiento del paciente.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

- Respeto al paciente
- Consentimiento informado
- Valoración fisioterapéutica
- Dx terapéutico
- Adecuado planteamiento del tratamiento y tratamiento con calidad.

OBSERVACIONES

Se debería crear un código de ética de fisioterapia que mitigue el impacto de las leyes en el ejercicio de nuestra profesión, que permita ampliar tiempos de atención, que enalte la valoración y el Dx, el colegio y mejor remuneración. Yutul

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: 02. Mayo de 2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

- Nivel Educativo
- Nivel Socio-cultural
- Estado Físico y psíquico del paciente

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

- Tipo de Patología del Paciente, sus signos, sus síntomas, sus condiciones físicas detectadas

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO	X
----	----	---

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experticia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Para obtener buenas resultados es importante combinar conocimiento, ética y experiencia.

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
		X		Siempre informo que se va a realizar pero no pido opinión del paciente.

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

La buena relación Fisioterapeuta - Paciente es muy importante para que los objetivos del tratamiento se logren de una manera óptima

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		En ninguna institución existe un tiempo adecuado para poder realizar una buena evaluación de los pacientes.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Es relativamente en pocas partes se cuenta con los recursos suficientes para una rehabilitación óptima.

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: Mayo 31/2008

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica comunitaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que pueda tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

- estrato social
- nivel cultural
- Conocimiento de patologías y htos.

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Me pregunto, si es adecuado cierto medio físico o ejercicio, de acuerdo a la edad del pte, y condición física.

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	NO	X
----	----	---

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Claro, porque todo tiene un procedimiento o protocolo.

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
	X			Depende, si preguntan

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

No estoy muy enterada de los nuevos avances, pero esto sirve para mejorar las htas.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Es muy corto, y hay pacientes q. requieren una evaluación más extensa.

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		A veces, depende del sitio de trabajo.

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		Casi siempre, para no tener inconvenientes, pero si se encuentra algo errado, no lo realizo.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cuál de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		Porque, a veces no realizan los exámenes adecuados, porque son costosas.
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública		X	
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia		X	
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		Eso, depende de la formación individual de valores en la persona.
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		Porque, puede ser q' el pte. no esté de acuerdo.
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.	X		Puede ser, es decisión informar al pte. para su consentimiento.
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes	X		A veces, porque los ptos. no conocen sus derechos, y otros se aprovechan.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente		X	
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		Si, porque hay ptos. tercos, y se encaminan mal.

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

Conocer bien la patología a tratar, mirar q' le conviene al pte. de acuerdo a su edad, ser sincero q' con el pte, cuando hay una patología cumplida; y tener tanto el sitio de trabajo como los materiales o aparatos muy limpios, y en buenas condiciones.

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

Informar al pte. sobre su patología, y estar siempre pendiente, diciéndole en su tratamiento, q' q' a veces los dejan solos y hacen las cosas mal.

OBSERVACIONES

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
MAESTRÍA EN BIOÉTICA

ENCUESTA DIRIGIDA A FISIOTERAPEUTAS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL ÁREA ASISTENCIAL EN
TUNJA (BOYACÁ)

FECHA: Mayo 9/08

El siguiente instrumento está dirigido a Fisioterapeutas que se desempeñan en el área asistencial en ámbitos hospitalarios, consultorios particulares y práctica domiciliaria. Como parte del trabajo de grado me encuentro realizando una encuesta cuyo objetivo es hacer una reflexión desde la Bioética de las situaciones a las cuales se enfrenta el profesional en su práctica diaria y que influyen de alguna manera en la toma de una decisión adecuada, que puede tener efectos sobre la relación fisioterapeuta-paciente, la autonomía de los pacientes o los derechos de los pacientes.

El dar respuesta a cada una de las preguntas es de carácter voluntario, por tanto, si usted decide responder la presente encuesta, le solicito la mayor sinceridad, para poder seguir construyendo nuestra profesión desde la Academia con los más altos niveles científicos, pero sobre todo éticos y morales.

1. A continuación usted encontrará una serie de opciones, que pueden ser frecuentes en el momento de tomar decisiones durante su práctica clínica y específicamente, cuando existe un dilema ético.

a. Cuáles son las condiciones psicosociales y los aspectos éticos que tiene en cuenta en la intervención fisioterapéutica de sus pacientes.

Evaluó su ongues, procedencia, aclaridad, lo anterior para poder dirigirme de la forma mas comprensible para él. Y para explicar los procedimientos la relación en mi mismo considero aspectos como la autonomía del paciente para la toma de una decisión frente al tratamiento

b. Qué tipo de análisis hace cada vez que usted realiza una sesión de fisioterapia que pueda incluir la aplicación de medios físicos, mecánicos, ejercicio, etc?

Que efectos estos procedimientos pueden darse, y el riesgo por los que se puede quedar al aplicarlos. Tanto tipo de medios para el todo y no solo beneficios, es el mejor tratamiento

c. Usted conoce la Ley 528 de 1993?

SI	X	NO
----	---	----

Si la respuesta es SI, qué aspectos de ésta LEY, tiene en cuenta para su desempeño?

- Aspectos relacionados con la Historia clínica
- Ley Relación Fisio Terapeuta - paciente (Avances)
- Los aspectos éticos para el desarrollo profesional

d. Para la toma de decisiones en un proceso de intervención fisioterapéutica, usted tiene en cuenta su desarrollo moral propio y lo que usted considera adecuado para el paciente según su conocimiento y experiencia

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Por que primero se procura ante todo la intervención desde la otra la responsabilidad como profesional como no solo los conocimientos aplicados con el paciente

e. Al decidir un tratamiento específico, usted consulta con su paciente y tiene en cuenta su opinión respecto del tratamiento seleccionado

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Explique
X				Hay ocasiones en que se usa por lo general forma la decisión del tipo a administrar, para se tiene en cuenta opiniones del paciente a antecedentes

2. Qué piensa de los nuevos avances de la fisioterapia y su influencia en la relación fisioterapeuta-paciente:

La tecnología al alcance de nuestros medios es aún limitada, pero (riendo) al manejo de ejercicios es un elemento que sigue siendo relevante en la intervención y medida de los resultados se hace imperativamente sin considerar riesgos y beneficios para el paciente.

3. En su práctica diaria usted se enfrenta a la resolución de conflictos generados a partir de los cambios del sistema de salud. A continuación encontrará algunos de ellos, marque si o no según corresponda

a. Cree usted que el tiempo destinado a la evaluación e intervención fisioterapéutica por cada paciente es adecuada?

SI	NO	EXPLIQUE
X		El sistema ha afectado notablemente este aspecto, ya que hay muy pocos recursos para realizar la evaluación y tratamiento

b. ¿Es adecuada la disponibilidad de recursos para la rehabilitación integral del paciente?

SI	NO	EXPLIQUE
X		Recursos físicos como literatura - tecnología poco adecuada (poco)

c. Para la toma de decisiones durante un proceso de intervención fisioterapéutica, esta depende de la orden de remisión de otro profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, terapeutas)

SI	NO	EXPLIQUE
X		En Colombia la profesión tolera no asistir de forma constante los procedimientos los que son recibidos a personas médica pero eso no quiere decir que la decisión dependa totalmente de esa remisión.

4. Durante su desempeño profesional y específicamente en el contexto regional (Boyacá), seleccione en cual de las siguientes condiciones se generan frecuentemente dilemas éticos: (si la respuesta es SI, favor explique)

	SI	NO	EXPLIQUE
a. Aspectos relacionados con la asignación de recursos para procesos de rehabilitación integral	X		Cuando no hay suficientes recursos se limita la intervención por lo tanto al logro de los objetivos de atención.
b. Aspectos relacionados con la intervención de la fisioterapia en políticas de Salud pública	X		El SNSSS - y sus políticas actualmente limitan en el desarrollo profesional algunas
c. Aspectos éticos en Investigación en Fisioterapia	X		Brinda gran desconocimiento de los aspectos éticos en investigación
d. Aspectos relacionados con la Ética profesional	X		Muchos profesionales desconocen la ley y no lo reconocen como código deontológico
e. Aspectos relacionados con el Consentimiento informado al paciente sobre el riesgo/beneficio del tratamiento de fisioterapia	X		los profesionales minimizan la práctica y no reconocen el C.I como el elemento importante para la práctica profesional
f. Aspectos relacionados con la confidencialidad de la información y la utilización de ésta para intereses científicos o investigativos.		X	
g. Aspectos relacionados con los derechos de los pacientes		V	por el SNSSS.
h. Aspectos relacionados con la relación fisioterapeuta – paciente		X	
i. Aspectos relacionados con la autonomía de los pacientes en la toma de decisiones	X		Existe paternalismo marcado en las intervenciones FT.

6. Dentro de su proceso de formación qué aspectos éticos considera importantes a la hora de tomar decisiones.

- La autonomía - auto determinación del paciente.
- La No maleficencia - no hacerle daño al Pte a través de la intervención.
- El Respeto por su dignidad humana, la confidencialidad de la información,

7. En su área de desempeño, ¿cuáles obligaciones considera fundamentales tener en cuenta en el momento de realizar cualquier proceso de intervención, de tal forma que, se respeten los derechos de los pacientes?

- darle todo el contexto del procedimiento de la HL
- desarrollar todo el proceso que involucra el consentimiento informado.
- la explicación de los procedimientos que se le van a administrar al paciente.
- Tener en cuenta su autonomía y su capacidad de observaciones

Agradezco su valiosa participación en el presente estudio, y espero con los resultados contribuir al desarrollo de nuestra profesión.

Cualquier información adicional que sea de su interés sobre la temática, puede ser solicitada a través del siguiente correo electrónico:

