

Percepción por los usuarios de la seguridad durante su tratamiento de fisioterapia y sus consecuencias

Autora: Rodríguez Berenguel, Rocío

INTRODUCCIÓN

Actualmente los fisioterapeutas aplican procedimientos seguros para la integridad del paciente pero ¿realmente los usuarios lo perciben así? Y ¿Cuáles son las consecuencias de una percepción de seguridad insuficiente?

MÉTODO

Se realiza un estudio tipo cualitativo mediante la técnica de grupo focal. La muestra son dos grupos de 8 personas cada uno con patología de traumatología de MMII los de un grupo y MMSS en el otro que estén en tratamiento durante 1 mes acudiendo 3 veces por semana, y se incluyen hombres y mujeres, de diversa edad y nivel socioeducativo, seleccionados mediante procedimiento mixto. Hay un moderador y un observador. Se realiza mediante una entrevista grupal dirigida abierta.



RESULTADO

Inicialmente se percibe un nivel alto de seguridad en los dos grupos, pero al profundizar en la entrevista se pone de manifiesto que durante los cambios de posicionamiento en la camilla y traslados, los usuarios perciben cierta inseguridad paliando esta cuando se realiza con dos ayudas externas. Otro concepto que se trató fue el tratamiento mediante electroterapia, donde los usuarios perciben más miedo siendo este disminuido con una buena información previa del fisioterapeuta y con la experiencia del usuario en esta técnica. No se perciben problemas de seguridad en el tratamiento manual del personal con experiencia pero si hay cierta reserva al ser tratados mediante estudiantes en prácticas.

Las consecuencias de esto, según nuestros usuarios de muestra, son el abandono total del tratamiento de fisioterapia, no acudir a todas las sesiones y cambiar de unidad de fisioterapia.

CONCLUSIONES

La percepción de los usuarios de la seguridad durante su tratamiento en el servicio de fisioterapia es alta, existiendo cierto miedo en algunos pacientes durante la aplicación de electroterapia, traslados y cambios de posicionamiento y tratamientos manuales por estudiantes en prácticas. Esto conlleva problemas en la adhesión al tratamiento pudiendo paliarse esta con la intervención del fisioterapeuta.

BIBLIOGRAFIA:

- Prieto MA, Paso a paso en el diseño de un estudio mediante grupos focales, 2002;29:366-373
- Fernández MJ, Introducción a la investigación cualitativa. . Formación medica continuada 1995;2:23-28
- García M. El sistema informal de atención a la salud. (citado 4/12/2003).
http://www.comtf.es/pediatria/Congreso_AEP_2000/Ponencias-hym/M%C%AAM_Garcia_Calvante.htm