

# Análisis de las enseñanzas de posgrado para fisioterapeutas, tras la adaptación universitaria al Espacio Europeo de Educación Superior.

Pol Serra Llobet

Dipòsit Legal: B15622-2015

**ADVERTIMENT.** La consulta d'aquesta tesi queda condicionada a l'acceptació de les següents condicions d'ús: La difusió d'aquesta tesi per mitjà del servei TDX ([www.tesisenxarxa.net](http://www.tesisenxarxa.net)) ha estat autoritzada pels titulars dels drets de propietat intel·lectual únicament per a usos privats emmarcats en activitats d'investigació i docència. No s'autoritza la seva reproducció amb finalitats de lucre ni la seva difusió i posada a disposició des d'un lloc aliè al servei TDX. No s'autoritza la presentació del seu contingut en una finestra o marc aliè a TDX (framing). Aquesta reserva de drets afecta tant al resum de presentació de la tesi com als seus continguts. En la utilització o cita de parts de la tesi és obligat indicar el nom de la persona autora.

**ADVERTENCIA.** La consulta de esta tesis queda condicionada a la aceptación de las siguientes condiciones de uso: La difusión de esta tesis por medio del servicio TDR ([www.tesisenred.net](http://www.tesisenred.net)) ha sido autorizada por los titulares de los derechos de propiedad intelectual únicamente para usos privados enmarcados en actividades de investigación y docencia. No se autoriza su reproducción con finalidades de lucro ni su difusión y puesta a disposición desde un sitio ajeno al servicio TDR. No se autoriza la presentación de su contenido en una ventana o marco ajeno a TDR (framing). Esta reserva de derechos afecta tanto al resumen de presentación de la tesis como a sus contenidos. En la utilización o cita de partes de la tesis es obligado indicar el nombre de la persona autora.

**WARNING.** On having consulted this thesis you're accepting the following use conditions: Spreading this thesis by the TDX ([www.tesisenxarxa.net](http://www.tesisenxarxa.net)) service has been authorized by the titular of the intellectual property rights only for private uses placed in investigation and teaching activities. Reproduction with lucrative aims is not authorized neither its spreading and availability from a site foreign to the TDX service. Introducing its content in a window or frame foreign to the TDX service is not authorized (framing). This rights affect to the presentation summary of the thesis as well as to its contents. In the using or citation of parts of the thesis it's obliged to indicate the name of the author.

# Análisis de las enseñanzas de posgrado para fisioterapeutas, tras la adaptación universitaria al Espacio Europeo de Educación Superior

Pol Serra Llobet

Universitat Internacional de Catalunya



---

# ANÁLISIS DE LAS ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS, TRAS LA ADAPTACIÓN UNIVERSITARIA AL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

---

**Tesis doctoral para optar al grado de Doctor en el programa de Doctorado en  
Fisioterapia, 2015**

**Doctorando: Sr. Pol Serra LLobet**

**Directoras de la Tesis: Dra. Caritat Bagur Calafat**

**Dra. Montserrat Girabent i Farrés**



## Agradecimientos

Se hace difícil en pocas líneas transmitir el sincero agradecimiento a todas aquellas personas, que me han apoyado y ayudado en la elaboración del presente trabajo. En primer lugar y lógicamente, para nada de forma protocolaria, quiero agradecer profundamente a la Dra. Caritat Bagur y a la Dra. Montserrat Girabent, su guía, paciencia, comprensión y horas de dedicación; sin vosotras no hubiera sido posible; muchas gracias por estar siempre que os he necesitado y proporcionarme cuando más lo necesitaba el apoyo y el empuje necesario, formáis un especial tándem profesional y humano. Dar también las gracias a mis compañeros del Departamento de Fisioterapia de la U.I.C, por apoyarme en difíciles momentos que he pasado durante la elaboración de este trabajo, y especialmente por ser eso mis compañeros. Agradecer también a la institución de la U.I.C, por darme esta oportunidad, de crecimiento no solamente profesional, también a nivel personal, cursando en primera instancia el Máster Universitario en Fisioterapia y Evidencia Científica, y con posterioridad el programa de Doctorado en Fisioterapia.

Agradecer a mi familia, especialmente a Mila, su paciencia y también el esfuerzo realizado, y por la demostración de su estimación con hechos, a Marta mi hija por transmitirme esa vitalidad, esa alegría y esperanza, que siempre me han ayudado e incluso me han reconfortado. A Jordi mi hermano mayor, en especial durante este período por ayudarme a entenderme un poco más, y aportarme esa seguridad de que siempre está. Finalmente quiero terminar, con el recuerdo más tierno para mis padres, no con tristeza, con orgullo, agradecerles por haberme transmitido los valores más importantes de la vida, “gràcies pare, gràcies mare per la vostra estimació, protecció i els vostres sempre bons consells”. No hay día que por alguna situación deje de recordaros.



Per als meus pares Joan i Eulàlia, i la meva filla Marta





# ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xiii
RESUMEN.....	xvii
<b>1. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1. LA FISIOTERAPIA EN ESPAÑA.....	6
1.1.1. PERSPECTIVA ACADÉMICA.....	6
1.1.1.1. DESARROLLO ACADÉMICO DE LA FISIOTERAPIA .....	7
1.1.1.2. ESTUDIOS DE FISIOTERAPIA, TRAS LA ADAPTACIÓN AL EEES .....	11
1.1.1.3. ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS.....	18
1.1.1.3.1. MODALIDADES DE ENSEÑANZAS DE TÍTULO PROPIO.....	20
1.1.1.3.2. MODALIDADES DE ENSEÑANZAS DE TÍTULO OFICIAL.....	23
1.1.1.4. CENTROS UNIVERSITARIOS DE FISIOTERAPIA .....	24
1.1.2. PERSPECTIVA PROFESIONAL .....	29
1.1.2.1. COLEGIOS PROFESIONALES DE FISIOTERAPEUTAS .....	29
1.1.2.2. FISIOTERAPEUTAS COLEGIADOS .....	32
1.1.2.3. TASA DE FISIOTERAPEUTAS.....	41
1.1.2.4. NIVELES DE OCUPACIÓN PROFESIONAL.....	44
1.1.2.5. ÁREAS DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL .....	48
1.1.2.6. COMPETENCIAS Y ÁMBITOS DE ACTUACIÓN PROFESIONAL.....	51
<b>2. JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>57</b>
<b>3. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS .....</b>	<b>63</b>
3.1. HIPÓTESIS .....	65
3.2. OBJETIVOS .....	65
<b>4. MATERIAL Y MÉTODOS .....</b>	<b>67</b>
4.1. MUESTRA .....	69
4.2. SELECCIÓN DE LA MUESTRA.....	70
4.3. INSTRUMENTO UTILIZADO PARA LA INVESTIGACIÓN.....	71
4.4. METODOLOGIA DE LA RECOGIDA DE DATOS .....	76
4.4.1. PRIMERA FASE DEL ESTUDIO .....	76
4.4.2. SEGUNDA FASE DEL ESTUDIO .....	77
4.5. DATOS RECOGIDOS .....	80
4.5.1. PRIMERA FASE DEL ESTUDIO .....	80
4.5.2. SEGUNDA FASE DEL ESTUDIO .....	87

4.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	88
4.7. TRATAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS .....	89
<b>5. RESULTADOS.....</b>	<b>91</b>
5.1. PRIMERA FASE DEL ESTUDIO.....	93
5.1.1. ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS EN ESPAÑA.....	94
5.1.1.1. DISTRIBUCIÓN DE LAS ENSEÑANZAS DE POSGRADO POR CCAA .....	98
5.1.1.2. DISTRIBUCIÓN DE LAS MODALIDADES DE POSGRADO POR CCAA.....	103
5.1.1.3. CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA .....	109
5.1.1.4. CURSOS DE POSGRADO TÍTULO PROPIO .....	113
5.1.1.5. CURSOS DE MÁSTER UNIVERSITARIO .....	115
5.1.1.6. CLASIFICACIÓN DE LOS CURSOS POR GRUPOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA PRINCIPAL .....	118
5.1.1.6.1. GRUPO MÉTODO O TÉCNICA ESPECÍFICA DE FISIOTERAPIA .....	125
5.1.1.6.2. GRUPO ESPECIALIDAD O ÁMBITO DE ACTUACIÓN .....	130
5.1.1.6.3. GRUPO TIPO DE TERAPIA .....	140
5.1.1.6.4. GRUPO ORIENTACIÓN INVESTIGADORA .....	141
5.1.1.6.5. GRUPO OTROS.....	142
5.1.2. ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS EN CATALUNYA..	143
5.1.2.1. DISTRIBUCIÓN DE LAS ENSEÑANZAS DE POSGRADO POR CENTROS UNIVERSITARIOS .....	145
5.1.2.2. CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA .....	148
5.1.2.3. CURSOS DE POSGRADO TÍTULO PROPIO .....	150
5.1.2.4. CURSOS DE MÁSTER UNIVERSITARIO .....	151
5.1.2.5. CLASIFICACIÓN DE LOS CURSOS POR GRUPOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA PRINCIPAL .....	152
5.1.2.5.1. GRUPO MÉTODO O TÉCNICA ESPECÍFICA DE FISIOTERAPIA .....	156
5.1.2.5.2. GRUPO ESPECIALIDAD O ÁMBITO DE ACTUACIÓN .....	158
5.1.2.5.3. GRUPO TIPO DE TERAPIA .....	164
5.1.2.5.4. GRUPO ORIENTACIÓN INVESTIGADORA .....	165
5.1.2.5.5. GRUPO OTROS.....	165
5.1.3. COMPARACIÓN DE LA PROPUESTA FORMATIVA EN CATALUNYA – RESTO DE CCAA.....	166
5.2. SEGUNDA FASE DEL ESTUDIO .....	177
5.2.1. ESTUDIO SOBRE LAS NECESIDADES DE FORMACIÓN DE POSGRADO, ALUMNOS DE GRADO Y POSGRADO EN FISIOTERAPIA (EL CASO U.I.C).....	178
5.2.1.1. CUESTIONARIO PARA LOS ALUMNOS DE POSGRADO .....	178
5.2.1.1.1. SITUACIÓN LABORAL .....	179
5.2.1.1.2. ACTIVIDAD PROFESIONAL.....	180
5.2.1.1.3. SATISFACCIÓN E INTERÉS PROFESIONAL .....	183
5.2.1.1.4. POSGRADO.....	191
5.2.1.1.5. RELACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE LOS ALUMNOS DE POSGRADO, Y LA PROPUESTA FORMATIVA EN CATALUNYA....	198
5.2.1.2. CUESTIONARIO PARA LOS ALUMNOS DEL GRADO .....	201

5.2.1.2.1. INTERÉS PROFESIONAL .....	202
5.2.1.2.2. POSGRADO.....	206
5.2.1.2.3. RELACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE LOS ALUMNOS DE GRADO, Y LA PROPUESTA FORMATIVA EN CATALUNYA .....	208
5.2.1.3. COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, ENTRE LOS ALUMNOS DE GRADO Y LOS DE POSGRADO.....	210
<b>6. DISCUSIÓN.....</b>	<b>219</b>
<b>7. CONCLUSIONES.....</b>	<b>245</b>
<b>8. LIMITACIONES DEL ESTUDIO .....</b>	<b>249</b>
<b>9. LÍNEAS DE FUTURO .....</b>	<b>253</b>
<b>10. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>257</b>
<b>11. ANEXOS.....</b>	<b>265</b>
ANEXO I. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, COMISIÓN ACADÉMICA DEL DOCTORADO EN FISIOTERAPIA DE LA U.I.C .....	267
ANEXO II. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN CON HUMANOS DE LA U.I.C.....	269
ANEXO III. HOJA DE INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE.....	271
ANEXO IV. HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	273
ANEXO V. CUESTIONARIO SOBRE LA FORMACIÓN DE LOS ALUMNOS DE POSGRADO, EN RELACIÓN A SU EXPERIENCIA PROFESIONAL.....	275
ANEXO VI. CUESTIONARIO PARA CONOCER EL INTRÉS DE LOS ALUMNOS DE GRADO, EN LA FORMACIÓN DE POSGRADO.....	279



## ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Características principales, de las modalidades de formación de posgrado</i>	24
<i>Tabla 2. Proporción de población y plazas públicas del grado en Fisioterapia por CCAA (I.N.E, M.E.C.D)</i>	28
<i>Tabla 3. Colegios oficiales autonómicos de fisioterapeutas, año de su aprobación</i>	31
<i>Tabla 4. Evolución del número de colegiados para las profesiones sanitarios periodo 2006-12 (I.N.E)</i>	33
<i>Tabla 5. Proporción de población, colegiados y titulaciones de Fisioterapia por CCCA, año 2012 (I.N.E)</i>	37
<i>Tabla 6. Porcentaje de crecimiento del número de colegiados por CCAA, periodo 2006-12 (I.N.E)</i>	40
<i>Tabla 7. Ámbitos o especialidades de Fisioterapia</i>	53
<i>Tabla 8. Distribución de las preguntas del cuestionario, por apartados temáticos</i>	72
<i>Tabla 9. Cursos de posgrado a los que se administró el cuestionario</i>	78
<i>Tabla 10. Datos recogidos para los cursos de posgrado</i>	81
<i>Tabla 11. Clasificación de los cursos de posgrado por grupos de característica principal</i>	85
<i>Tabla 12. Número y porcentaje de cursos por año, de la clasificación por tipo de título</i>	95
<i>Tabla 13. Porcentaje de cursos propuestos por año, de la clasificación por modalidad de estudio</i>	95
<i>Tabla 14. Diferencia porcentual en la oferta formativa por modalidad de estudio</i>	97
<i>Tabla 15. Número y porcentaje de cursos propuestos de posgrado, comunidades con mayor actividad</i>	98
<i>Tabla 16. Tabla cruzada tipo de título por CCAA y año académico</i>	102
<i>Tabla 17. Tabla cruzada del número de cursos ofertados por tipo de título, en Catalunya y Madrid</i>	102
<i>Tabla 18. Número de cursos propuestos, en las tres modalidades, durante el periodo 2010-13</i>	103
<i>Tabla 19. Tabla cruzada número de cursos por modalidad y CCAA, en los tres años académicos</i>	105
<i>Tabla 20. Tabla cruzada modalidades de título propio por CCAA, en cada año académico</i>	106
<i>Tabla 21. Tabla cruzada tipo de gestión de los cursos de F.C, en las distintas CCAA, y año académico</i>	107
<i>Tabla 22. Tabla cruzada tipo de gestión de los cursos de P.T.P, por CCAA y año académico</i>	108
<i>Tabla 23. Tabla cruzada tipo de gestión cursos de M.U, por CCCA y año académico</i>	109
<i>Tabla 24. Comunidades con mayor actividad en la propuesta de F.C</i>	110
<i>Tabla 25. Comunidades con mayor actividad en la propuesta de P.T.P</i>	113
<i>Tabla 26. Comunidades con actividades de M.U</i>	116
<i>Tabla 27. Clasificación por grupo de característica principal, de los cursos propuestos en cada año</i>	119
<i>Tabla 28. Tabla cruzada número de cursos clasificados por grupo de característica principal y CCAA</i>	120
<i>Tabla 29. Clasificación de los cursos de F.C, por grupo de característica principal, y año académico</i>	121
<i>Tabla 30. Clasificación de los cursos de P.T.P, por grupo de característica principal, y año académico</i>	122
<i>Tabla 31. Clasificación de los cursos de M.U, por grupo de característica principal, y año académico</i>	124
<i>Tabla 32. Métodos o técnicas con los mayores porcentajes, periodo 2010-13</i>	126
<i>Tabla 33. Cursos de método-técnica, en la modalidad de F.C, con mayores porcentajes, en cada año</i>	128
<i>Tabla 34. Cursos de método-técnica, en la modalidad de P.T.P, con mayores porcentajes, en cada año</i>	129
<i>Tabla 35. Ámbitos o especialidades con los mayores porcentajes de cursos propuestos en cada año</i>	130
<i>Tabla 36. Ámbitos-especialidades de los cursos de F.C, con mayores porcentajes, por año académico</i>	134
<i>Tabla 37. Ámbitos-especialidades con mayores porcentajes, en los cursos de P.T.P, en cada año</i>	136
<i>Tabla 38. Ámbitos-especialidades en los cursos de M.U con mayores porcentajes, en cada año</i>	139

Tabla 39. Número y porcentaje de cursos clasificados por tipo de terapia y año académico	140
Tabla 40. Centros universitarios de Fisioterapia en Catalunya, año académico 2012-13	143
Tabla 41. Número de enseñanzas ofertadas en relación al tipo de título, en los tres años académicos	144
Tabla 42. Número de enseñanzas ofertadas en referencia a su modalidad por año académico	145
Tabla 43. Centros universitarios con mayor actividad, por año académico	146
Tabla 44. Centros universitarios, con mayor actividad en la F.C, por año académico	149
Tabla 45. Centros universitarios, con mayor actividad en el P.T.P, por año académico	150
Tabla 46. Clasificación de los cursos en cada grupo de característica principal, por año académico	153
Tabla 47. Clasificación de los cursos de F.C, según grupo de característica principal, y año académico	153
Tabla 48. Clasificación de los cursos de P.T.P, según grupo de característica principal, y año	155
Tabla 49. Cursos de método-técnica, con los mayores porcentajes	156
Tabla 50. Métodos-técnicas, en los cursos de F.C, con mayores porcentajes	157
Tabla 51. Cursos de P.T.P clasificados como método-técnica por año académico	158
Tabla 52. Ámbitos-especialidades, con mayores porcentajes, por año académico	160
Tabla 53. Ámbitos-especialidades con mayores porcentajes, en los cursos de F.C, por año académico	162
Tabla 54. Ámbitos-especialidades con mayores porcentajes, cursos de P.T.P, por año académico	164
Tabla 55. Número de cursos clasificados en los subgrupos de tipo de terapia, por año académico	164
Tabla 56. Número de cursos propuestos por modalidad y año, en el grupo orientación investigadora	165
Tabla 57. Número de cursos clasificados en los subgrupos del grupo otros, por año académico	166
Tabla 58. Número de cursos propuestos en Catalunya y en el resto de CCAA por año académico	167
Tabla 59. Tabla cruzada de cursos ofertados por tipo de título, en Catalunya y el resto de CCAA	168
Tabla 60. Tipo de gestión de los cursos ofertados en Catalunya y el resto de CCAA	168
Tabla 61. Número de cursos de título propio propuestos en Catalunya y el resto de CCAA	169
Tabla 62. Número de cursos de título oficial propuestos en Catalunya y el resto de CCAA	169
Tabla 63. Tabla general de la propuesta formativa realizada en Catalunya y el resto de CCAA	172
Tabla 64. Diferencia de actividad, en Catalunya y el resto de CCAA, en los ámbitos mayoritarios	175
Tabla 65. Número de cursos de método o técnica, con mayores porcentajes, por año académico	176
Tabla 66. Tabla de frecuencias, formas de ejercicio profesional	179
Tabla 67. Tabla de frecuencias, ámbitos según opción a la que dedican más horas	180
Tabla 68. Tabla de frecuencias, tipo de terapia y opción de dedicación	182
Tabla 69. Tabla de frecuencias métodos-técnicas, con mayores porcentajes y opción de dedicación	183
Tabla 70. Tabla de frecuencias, satisfacción ámbito laboral que ejerce opción 1	183
Tabla 71. Tabla de frecuencias ámbito-especialidad de interés	184
Tabla 72. Tabla cruzada ámbito-especialidad en el que ejerce (opción 1) y ámbito de interés	185
Tabla 73. Tabla de frecuencias, cursos de método-técnica de interés, con los mayores porcentajes	186
Tabla 74. Tabla cruzada método-técnica y el ámbito laboral en el que ejerce	187
Tabla 75. Tabla cruzada método- técnica de interés según ámbito al que dedica más horas (ámbito 1)	189
Tabla 76. Tabla de frecuencias, ámbito laboral más requerido	190
Tabla 77. Tabla cruzada ámbito de interés, ámbito más requerido	191
Tabla 78. Tabla de frecuencias, modalidad de formación de posgrado	191
Tabla 79. Tabla cruzada sexo y modalidad de interés	192
Tabla 80. Tabla cruzada ejercicio profesional y modalidad de interés	193

<i>Tabla 81. Tabla cruzada relación laboral y modalidad de formación de interés</i>	193
<i>Tabla 82. Tabla de frecuencias, opción curso de posgrado</i>	194
<i>Tabla 83. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de un curso de posgrado</i>	194
<i>Tabla 84. Tabla cruzada ámbito de interés y el factor mejorar en un ámbito al elegir una formación</i>	195
<i>Tabla 85. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de la universidad</i>	196
<i>Tabla 86. Tabla cruzada ámbito de interés y el factor proximidad para elegir una formación</i>	198
<i>Tabla 87. Ámbitos o especialidades de mayor dedicación y su propuesta formativa en Catalunya</i>	199
<i>Tabla 88. Ámbitos o especialidades de mayor interés y su propuesta formativa en Catalunya</i>	200
<i>Tabla 89. Ámbito que creen que es el más requerido y la propuesta formativa en Catalunya</i>	201
<i>Tabla 90. Tabla de frecuencias ámbito-especialidad de mayor interés</i>	203
<i>Tabla 91. Tabla cruzada sexo ámbito de interés</i>	204
<i>Tabla 92. Tabla de frecuencias ámbito que creían que era el más requerido</i>	205
<i>Tabla 93. Tabla de frecuencias, método-técnica, con mayores porcentajes, en su interés</i>	205
<i>Tabla 94. Tabla de frecuencias, modalidad de formación que se adapta mejor a sus necesidades</i>	206
<i>Tabla 95. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de un curso de posgrado</i>	206
<i>Tabla 96. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de la universidad</i>	207
<i>Tabla 97. Número y porcentaje ámbito de interés y cursos clasificados en cada ámbito</i>	209
<i>Tabla 98. Número y porcentaje del ámbito con mayor demanda y cursos clasificados en cada ámbito</i>	210
<i>Tabla 99. Tabla cruzada alumnos de grado y posgrado, sexo</i>	210
<i>Tabla 100. Tabla cruzada alumnos de grado o posgrado y ámbito de interés</i>	212
<i>Tabla 101. Tabla cruzada modalidad de mayor interés alumnos de grado y posgrado</i>	213
<i>Tabla 102. Tabla cruzada estudiantes de grado y posgrado, factor mejorar en un ámbito</i>	214
<i>Tabla 103. Tabla cruzada alumnos de grado y posgrado, factor opciones de trabajo</i>	215
<i>Tabla 104. Tabla cruzada factor contenido del programa, alumnos de grado y de posgrado</i>	216
<i>Tabla 105. Tabla cruzada alumnos de grado y posgrado, factor días/horarios</i>	216





## ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Evolución académica de los estudios universitarios de Fisioterapia en España</i>	10
<i>Figura 2. Estructuración de los estudios universitarios oficiales, en el sistema universitario español</i>	15
<i>Figura 3. Distribución por CCAA, de los centros universitarios de Fisioterapia, 2013 (M.E.C.D)</i>	25
<i>Figura 4. Tipo de gestión de los centros universitarios de Fisioterapia, por CCAA, año 2013 (M.E.C.D)</i>	26
<i>Figura 5. Número de centros universitarios según gestión, por CCAA en el curso 2013-14 (M.E.C.D)</i>	27
<i>Figura 6. Número de fisioterapeutas colegiados en España anualmente periodo 2006-12 (I.N.E)</i>	34
<i>Figura 7. Crecimiento del número de colegiados en Fisioterapia, entre dos años consecutivos (I.N.E)</i>	35
<i>Figura 8. Porcentajes respecto al total, de titulaciones, colegiados y población por CCAA, 2012 (I.N.E)</i>	38
<i>Figura 9. Número de colegiados por CCAA a finales del año 2012 (I.N.E)</i>	39
<i>Figura 10. Número de colegiados por CCAA, años 2006 y 2012 (I.N.E)</i>	40
<i>Figura 11. Tasa de fisioterapeutas por CCAA, año 2012 (I.N.E)</i>	43
<i>Figura 12. Crecimiento de la tasa de fisioterapeutas por 100.000 habitantes, periodo 2006-12 (I.N.E)</i>	44
<i>Figura 13. Niveles de ocupación, entre los fisioterapeutas durante el periodo 1998-2002 (C.N.D.E.F)</i>	46
<i>Figura 14. Porcentajes de ocupación entre los fisioterapeutas en el año 2011 por CCAA (C.G.C.F.E)</i>	47
<i>Figura 15. Áreas de intervención profesional de los fisioterapeutas, año 2011 (C.G.C.F.E)</i>	49
<i>Figura 16. Problemáticas atendidas por los fisioterapeutas colegiados en el C.F.C, año 2006</i>	50
<i>Figura 17. Número de enseñanzas de posgrado universitario para fisioterapeutas, por año académico</i>	94
<i>Figura 18. Número de cursos propuestos en cada modalidad por año académico</i>	96
<i>Figura 19. Diferencia de propuesta en las distintas modalidades entre los años del periodo 2010-13</i>	97
<i>Figura 20. Número de cursos propuestos en cada CCAA y año académico del periodo 2010-13</i>	99
<i>Figura 21. Representatividad de la propuesta de posgrado en cada CCAA, por año académico</i>	100
<i>Figura 22. Diferencia de cursos propuestos en cada CCAA, entre primer y último año del estudio</i>	101
<i>Figura 23. Porcentaje de actividad por modalidad, en cada CCAA, en el total del periodo 2010-13</i>	104
<i>Figura 24. Número de cursos de F.C por CCAA, en los tres años académicos</i>	111
<i>Figura 25. Diferencia de la propuesta de cursos de F.C, durante el periodo 2010-13, por CCAA</i>	112
<i>Figura 26. Número de cursos de F.C propuestos por CCAA, por año y en el total del periodo 2010-13</i>	112
<i>Figura 27. Número de cursos de P.T.P por CCAA, durante los tres años académicos</i>	114
<i>Figura 28. Diferencia de la propuesta de cursos de P.T.P, durante el periodo 2010-13, por CCAA</i>	114
<i>Figura 29. Número de cursos de P.T.P ofertados por CCAA, por año y en el total del periodo 2010-13</i>	115
<i>Figura 30. Número de cursos de M.U ofertados por CCAA, por año y en el total del periodo 2010-13</i>	117
<i>Figura 31. Clasificación de los cursos por grupo de característica principal, total del periodo 2010-13</i>	118
<i>Figura 32. Porcentajes de los dos grupos mayoritarios, en los cursos de F.C, por año académico</i>	121
<i>Figura 33. Porcentajes de los dos grupos mayoritarios, en los cursos de P.T.P, por año académico</i>	123
<i>Figura 34. Porcentajes de los dos grupos mayoritarios, en los cursos de M.U, por año académico</i>	124
<i>Figura 35. Porcentajes de cursos clasificados en cada grupo, por modalidad, total del periodo</i>	125

Figura 36. Cursos de método-técnica con dos o más propuestas en un mismo año académico _____	127
Figura 37. Cursos de F.C de método o técnica, con dos o más cursos en un mismo año académico ____	128
Figura 38. Cursos de P.T.P de método-técnica, con dos o más cursos en un mismo año académico ____	129
Figura 39. Número de cursos clasificados por ámbito-especialidad, en cada año académico _____	131
Figura 40. Porcentaje de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, total del periodo 2010-13 _	132
Figura 41. Diferencia de cursos ofertados en cada ámbito-especialidad, entre 2010-11 y 2012-13 ____	133
Figura 42. Porcentaje de cursos de F.C, en cada ámbito-especialidad, en el total del periodo 2010-13	133
Figura 43. Número de cursos de F.C por ámbito-especialidad y año académico _____	134
Figura 44. Diferencia de actividad entre 2012-13 y 2010-11, cursos de P.T.P de ámbito o especialidad	135
Figura 45. Porcentaje de cursos de P.T.P ofertados en los distintos ámbitos-especialidades _____	136
Figura 46. Número de cursos de P.T.P en todos los ámbitos-especialidades por año académico_____	137
Figura 47. Diferencia de actividad entre 2012-13 y 2010-11, cursos de F.C de ámbito o especialidad _	138
Figura 48. Porcentaje de cursos de M.U ofertados en los distintos ámbitos-especialidades _____	138
Figura 49. Número de cursos ofertados en cada ámbito-especialidad en la modalidad de M.U_____	139
Figura 50. Cursos clasificados en el grupo de orientación investigadora, según modalidad _____	141
Figura 51. Número de cursos clasificados en los subgrupos del grupo otros, por año académico ____	142
Figura 52. Número total de cursos propuestas en cada centro universitario total periodo 2010-13__	146
Figura 53 Número de cursos de posgrado ofertados en cada centro universitario y año académico __	147
Figura 54. Diferencia en cursos propuestos por los centros universitarios entre 2010-11 y 2012-13__	148
Figura 55. Número de cursos de F.C ofertados por todos los centros universitarios, por año académico	149
Figura 56. Número de cursos de P.T.P ofertados por centro universitario y año académico _____	151
Figura 57. Porcentaje de cursos clasificados en cada grupo de característica principal _____	152
Figura 58. Dinámica de los grupos con mayores porcentajes en la F.C, en cada año académico_____	154
Figura 59. Dinámica de los grupos con mayores porcentajes en los P.T.P, en cada año académico ____	155
Figura 60. Porcentaje de cada ámbito-especialidad, de los cursos clasificados en el grupo_____	159
Figura 61. Número de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, por año académico _____	160
Figura 62. Diferencia de cursos ofertados en cada ámbito-especialidad, entre 2010-11 y 20102-13 __	161
Figura 63. Porcentaje de cada ámbito-especialidad en los cursos de F.C _____	162
Figura 64. Porcentaje de cada ámbito-especialidad en los cursos de P.T.P _____	163
Figura 65. Número de cursos ofertados por los dos conjuntos, en el total del periodo _____	166
Figura 66. Número de cursos de F.C ofertados por año académico, en Catalunya y el resto de CCAA _	170
Figura 67. Número decursos de P.T.P ofertadas por año académico, en Catalunya y el resto de CCAA_	171
Figura 68. Número de cursos de M.U ofertadas por año académico, en Catalunya y el resto de CCAA	172
Figura 69. Número de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, periodo 2010-13 _____	173
Figura 70. Porcentaje de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, Catalunya y resto de CCAA	174
Figura 71. Número de respuestas obtenidas en cada ámbito-especialidad en las tres opciones _____	181
Figura 72. Porcentaje de respuestas por tipo de terapia y opción de dedicación _____	182
Figura 73. Distribución por sexo en modalidad de interés _____	192
Figura 74. Porcentaje de respuestas por factor y graduación _____	195
Figura 75. Porcentaje de respuestas obtenidas por cada factor y graduación _____	197
Figura 76. Porcentajes por sexo en cada ámbito de interés _____	204
Figura 77. Porcentaje de respuestas por factor y graduación _____	207

<i>Figura 78. Porcentaje de respuestas por cada factor y graduación</i>	208
<i>Figura 79. Porcentajes de alumnos de grado y posgrado por sexo</i>	211
<i>Figura 80. Porcentaje de alumnos de grado y posgrado según ámbito-especialidad de interés</i>	212
<i>Figura 81. Porcentajes de preferencias de modalidad de posgrado, alumnos de grado y posgrado</i>	214



## RESUMEN

Antes de la adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), los fisioterapeutas sólo podían, en su misma disciplina, ampliar, adaptar o reciclar sus conocimientos con cursos de posgrado de título propio. Esta situación ha configurado una amplia y dispersa oferta formativa, en carácter y contenido, que ha comportado un panorama formativo poco estructurado y confuso. La falta de reconocimiento oficial de especialidades y las necesidades planteadas por un colectivo profesional con un marcado componente práctico, contribuye a esta dispersión en la formación de tercer ciclo. La adaptación al EEES ha posibilitado a las universidades proponer títulos oficiales en la oferta de cursos de posgrado en el ámbito de la Fisioterapia, hecho que puede ser relevante en la equiparación y ordenación, que debe de ayudar a su consolidación como disciplina científica. En este punto de adaptación al EEES se constata la necesidad de conocer con detalle la realidad de la oferta formativa de posgrado, para describirla según su modalidad, tipo de gestión y temática principal, tanto a nivel nacional como por CCAA.

Para la obtención de este objetivo se plantea un estudio en dos fases. En la primera se realiza un vaciado, durante tres años académicos (2010-11, 2011-12 y 2012-13), a través de las páginas web de las universidades españolas, de toda la Formación Continua (F.C), Posgrados de Título Propio (P.T.P) y Másteres Universitarios (M.U). En la segunda fase del estudio se ha elaborado un cuestionario propio, con el objetivo de conocer el interés para la formación de posgrado de los estudiantes de grado y posgrado de la Universitat Internacional de Catalunya, así como observar la relación con la oferta formativa y la distribución de los ámbitos de ejercicio profesional, en los estudiantes de posgrado.

En la propuesta formativa, destacan los estudios de título propio con una marcada diferencia en número y porcentaje respecto a los cursos de título oficial, concretamente con una relación de 9 a 1. Por otro lado, la propuesta de los centros universitarios privados es mayor que la de los centros públicos. Con respecto a la F.C y el M.U, la oferta por parte de los centros de gestión privada representa más de un 70% de la oferta total. Por comunidades, Catalunya es la que tiene más actividad seguida de la Comunidad de Madrid. Así, más de la mitad de la propuesta de F.C se ofrece en Catalunya, y la de M.U en cambio en la Comunidad de Madrid, sumando ambas más de la mitad en la propuesta de P.T.P. Destacar, también, que prácticamente el 80% de los cursos están orientados a la formación en métodos, técnicas o en la de la especialidad profesional. Si bien, entre las primeras, la dispersión temática es muy grande, destacando los que se circunscriben en las técnicas Miofasciales y de Osteopatía. En la formación de especialización profesional, la mayor oferta se concentra en la Neurología, Deportiva y Pediatría. Asimismo, se constata que la oferta formativa a nivel de especialización profesional no se ajusta del todo a los ámbitos profesionales en los que los fisioterapeutas ejercen actualmente.

Del cuestionario de opinión de los alumnos de grado y posgrado, se desprende que los cursos con más demanda son principalmente los de P.T.P en el caso de alumnos de grado y los de F.C para los de posgrado. La demanda de formación en M.U, es más elevada a la de la oferta, presentada en esta modalidad en Catalunya y a nivel nacional. Las áreas de especialización con mayor demanda son la de Traumatología, Deportiva y Neurología. Se observa que el interés manifestado a nivel de especialización profesional, en el caso de los alumnos de posgrado, no se ajusta en su totalidad a los ámbitos profesionales en los que actualmente ejercen.

## **1. INTRODUCCIÓN**

---





La Fisioterapia en España, es una joven disciplina sanitaria, con titulación universitaria propia desde hace poco más de tres décadas, que ha presentado su desarrollo histórico más significativo, en consonancia a la modernización y crecimiento experimentado por el propio país, y en relación directa con los periodos de mayor bonanza económica (1). Estos inicios se han caracterizado por la continua y perseverante búsqueda de una entidad propia, y por su capacidad de adaptación, aspectos que le han ayudado en la adquisición de su madurez. Este importante desarrollo, ha sido consecuencia de una activa dinámica profesional, y del esfuerzo y avance de toda una sociedad. La progresión de la Fisioterapia se ha producido tanto en su vertiente académica como en la profesional. Los primeros estudios universitarios de Fisioterapia fueron de especialización, iniciándose en el año 1957, estudios que tuvieron titulación propia e independiente en el año 1980. En la actualidad la profesión de fisioterapeuta, es reconocida y regulada de forma oficial (Ley 44/2003, de 21 de noviembre de ordenación de las profesiones sanitarias), formando una entidad propia, con competencias y atribuciones, claramente definidas y delimitadas, con una extensa estructura de ámbitos de actuación, pudiendo intervenir en los distintos niveles de la atención sanitaria (atención primaria y atención especializada) (2). La rápida evolución presentada por la disciplina, en conjunción a las necesidades suscitadas y auspiciadas por el entorno socioeconómico, se han plasmado en un importante incremento de sus competencias y ámbitos de actuación profesional, que sumados a un progresivo reconocimiento social y al constante aumento de sus titulados, han conformado un contexto profesional y laboral, cada vez más complejo, competitivo y exigente.

Después de la total adaptación del sistema universitario, al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), en el año 2010, los estudios oficiales de

Fisioterapia se han adecuado y estructurado en los tres ciclos universitarios, hecho que, en perspectiva histórica, puede ser calificado como un importante punto de inflexión para la disciplina (3), ya que le otorga la posición y el sustento necesario para su consolidación como disciplina científica. Ello ha posibilitado que los fisioterapeutas puedan seguir estudios oficiales dentro de su mismo campo disciplinar, coyuntura que debería de ser clave, también, para modernizar y replantear los aspectos que permitan su total desarrollo profesional, con el objetivo de alcanzar su plena madurez, y total equiparación al resto de disciplinas sanitarias.

Los estudios de Fisioterapia, en la actualidad son de grado universitario, y habilitan para ejercer la profesión de fisioterapeuta, estudios en los que se imparte la formación básica indispensable, que procura los conocimientos teóricos y prácticos para su ejercicio profesional. Proporcionando asimismo, la adquisición de un elemento fundamental, como es la capacidad de análisis suficiente para buscar y adaptar las respuestas más apropiadas, que desde su contexto competencial, pueden efectuar a las personas beneficiarias de sus acciones o actuaciones.

El fisioterapeuta, una vez titulado, ya en el ámbito de su profesión, debe de procurar de forma permanente, mantener, actualizar y adaptar sus competencias teóricas y prácticas, en un continuo desarrollo y renovación profesional, para poder responder de forma adecuada y actualizada a las necesidades derivadas de su entorno, y a los posibles cambios, avances e innovaciones que se puedan producir, en el uso de sus competencias y ámbitos de actuación profesional. Esta consideración adquiere una especial relevancia en el actual periodo, época convulsa en la que se demandan rápidas respuestas de todos los sectores implicados, en relación a la realidad existente.

Las instituciones de educación superior, especializadas en la producción de conocimientos avanzados, tienen en el contexto de la formación permanente, un cometido fundamental en la actualización y especialización profesional. El diseño de una oferta amplia de enseñanzas de posgrado universitario, que se han convertido en un elemento básico para alcanzar estos objetivos, y la forma más rápida y flexible de las universidades, para responder a las demandas y exigencias, en continuo cambio, suscitadas entre los distintos sectores implicados: mercado laboral, entorno social y profesional (4).

Hasta la adaptación universitaria al EEES, las enseñanzas de posgrado para fisioterapeutas solo podían ser de título propio. En éstas, las universidades, en el uso de su propia autonomía y dentro de unos dúctiles parámetros, han elaborado una amplia oferta, configurando una realidad difícil de conceptualizar por su variabilidad, que incluso puede producir cierta confusión. La falta de directrices consensuadas en sus contenidos, sus múltiples denominaciones, y programas de diferente envergadura han sido características presentes en la oferta formativa de posgrado. La singularidad histórica del actual marco universitario, sin analogías anteriores, hace que la actual coyuntura sea decisiva para la Fisioterapia, para alcanzar la plena maduración, en las vertientes que la configuran.

En estas circunstancias se hace imprescindible conocer las características de los profesionales de la Fisioterapia, así como la del posgrado universitario que para estos se proponen, desde los centros universitarios donde se imparten sus estudios, analizando el comportamiento de estas enseñanzas, con las nuevas posibilidades existentes, en un intento de conceptualizar y sistematizar las tendencias que las caracterizan. Elemento imprescindible en el contraste con las necesidades derivadas del entorno social, ya que éstas condicionan directamente los ámbitos de actuación profesional.

## 1.1. LA FISIOTERAPIA EN ESPAÑA

En este apartado se pretende, de forma objetiva, describir la realidad de la Fisioterapia en España, a través de los dos componentes principales que la configuran como disciplina, el académico y el profesional, detallando su situación y contextualizándola de forma histórica, con la propia evolución experimentada por cada componente en nuestro país. Este es un elemento fundamental en el estudio de la realidad de la Fisioterapia que puede ayudar a fundamentar la visión global necesaria, imprescindible en todo intento de análisis de su situación, conscientes de que está en constante adaptación y desarrollo, en la búsqueda de una entidad propia y la equiparación al resto de disciplinas universitarias, especialmente a las de las Ciencias de la Salud.

### 1.1.1. PERSPECTIVA ACADÉMICA

En primer lugar se va a abordar la evolución de la Fisioterapia en el ámbito académico, con una breve reseña histórica de su desarrollo y evolución, desde la aparición de los primeros estudios universitarios, que habilitaban a los profesionales para aplicar los tratamientos de Fisioterapia en nuestro país. La pretensión es la de realizar un ágil repaso de los acontecimientos más relevantes y determinantes para alcanzar su actual conformación, elementos que pueden también ayudar a la interpretación y valoración del contexto actual en el que la Fisioterapia está inmersa.

### 1.1.1.1. DESARROLLO ACADÉMICO DE LA FISIOTERAPIA

La aparición de la figura del fisioterapeuta en España, ha presentado un significativo retraso histórico, en relación a la mayoría de países occidentales. Esta figura se ha mostrado en un estado silente, primero por la falta de una identidad propia en su labor asistencial, y segundo por la tardía aparición de un profesional propio de esta disciplina. Este hecho ha determinado la tardía incorporación de sus estudios al ámbito universitario, configurando una joven disciplina sanitaria.

En la mayoría de países occidentales, los siglos XIX y especialmente el XX, fueron los de máxima eclosión para la Fisioterapia, con la aparición de los primeros profesionales y de sus estudios, hecho que ocasionó la consolidación de su propia disciplina. Este desarrollo fue multifactorial y singular en cada país, con dos factores que, históricamente, se han consensuado como los que influyeron de forma más decisiva al mismo: las dos Guerras Mundiales (1914-1919 y 1939-1945) y la epidemia de Poliomiélitis de la época (1942-1953). Acontecimientos que conllevaron al incremento de personas necesitadas de atención, con grandes discapacidades y limitaciones (5).

Los primeros precedentes de la Fisioterapia en España, se encuentran también en el siglo XIX, tiempo en el que se instauraron las primeras sociedades que utilizaban agentes físicos con fines terapéuticos, colectivos en su gran mayoría constituidos por médicos, pertenecientes a departamentos relacionados con la terapia física, el radiodiagnóstico o la electroterapia. En esta época se establecieron consultas, departamentos, y cátedras de Fisioterapia (6). En el primer tercio del siglo XX, de forma especial, se experimentó un gran incremento de pacientes y enfermos necesitados de recuperación y terapia física, como consecuencia de los efectos y las necesidades suscitadas por la Guerra Civil Española (1936-1939) y, en la

segunda mitad de siglo, a las situaciones provocadas por la epidemia de Poliomiélitis (1950-1964), originándose de este modo la necesidad de ayuda técnica en estos servicios, haciéndose imprescindible, la creación de una formación encaminada a proporcionar, los conocimientos teóricos y prácticos necesarios, para la aplicación de dichos procedimientos por parte del personal auxiliar (7).

La formación específica de estos profesionales, creada en el año 1957, con la instauración de la especialidad de Fisioterapia, para los titulados Ayudantes Técnicos Sanitarios (A.T.S), Real Decreto 26-7-1957 (BOE 23 -8- 1957). Titulados que, después de los tres años perceptivos para la obtención del título de A.T.S, cursaban las enseñanzas de la especialidad a lo largo de dos años académicos, y recibían la denominación de Ayudante en Fisioterapia, primera figura a la que se le reconoció la aplicación de tratamientos de Fisioterapia en España. Esta especialidad, fue atribuida a la figura del A.T.S, profesional que procedía, de la titulación que unificaba las enseñanzas de Practicante, Matrona y Enfermera, realizada el 4 de diciembre de 1953 (BOE de 29 de diciembre) (8).

El Practicante, figura reconocida desde el año 1717 por la Real Cédula de Felipe V de 29 de enero, ha sido considerado como el antecesor del fisioterapeuta y el primer profesional en realizar actos propios de la Fisioterapia, con vinculaciones tanto en su marco conceptual como en el metodológico. Con ello es fácil entender que la especialidad de Ayudante en Fisioterapia, se confiara a los A.T.S, y que en las enseñanzas que se unificaron, los Practicantes el colectivo con más facilidades al realizar las convalidaciones, para acceder a estos estudios de especialización (9).

En el año 1973 a los Ayudantes de Fisioterapia, les confirieron una categoría profesional independiente por la orden del Ministerio de Trabajo de 26 de abril

de 1973, estableciendo sus funciones en el Estatuto Laboral de la Seguridad Social (B.O.E. 23-4-73) artículo 70, sección 5º del capítulo VII. Estatuto que definía su actividad profesional como: *“la aplicación de tratamientos o terapias a través de medios o agentes físicos que, por prescripción facultativa, se presentan a los pacientes de medicina y cirugía, en forma de aplicación de tratamientos”* (7).

En el año 1979, con la conversión de las escuelas de A.T.S a escuelas universitarias de Enfermería (orden del Ministerio de Sanidad y Seguridad Social de 13 de junio de 1979), precisó la regulación de sus especialidades, proceso que finalizó en el año 1980, con el establecimiento de los estudios de Fisioterapia como carrera universitaria propia e independiente (Real Decreto 2.965/80, de 12-12-1980). La justificación de esta resolución, fue publicada en el BOE 19/01/1981, concretamente en el preámbulo de la integración en la universidad de los estudios de Fisioterapia como escuela universitaria de Fisioterapia, de la siguiente forma: *“el reconocimiento, la experiencia y madurez alcanzada por estas enseñanzas aconsejan su incorporación a la universidad para ser impartidas en escuelas universitarias, adaptándose de este modo a las estructuras organizativas previstas en la Ley General de Educación”* (7).

Los estudios fueron implantados como diplomatura universitaria, con una duración de tres años académicos. El primer centro universitario en impartirlos fue, la Escuela Universitaria de Fisioterapia de Valencia, que inició su propuesta a finales del año 1983. Los estudios de Fisioterapia, fueron incluidos con esta estructura, durante 25 años, en distintas universidades españolas, de forma progresiva. La creación a principios de la década de los 90, del área de conocimiento de la Fisioterapia, aceleró esta expansión (10).

Los estudios de Fisioterapia han adaptado, de forma constante, sus programas y planes de estudio, a la evolución experimentada en sus competencias y al

incremento de sus ámbitos de actuación profesional. En la actualidad, estos se han conformado como título de grado con una duración de cuatro años académicos. La nueva etapa del Sistema Universitario Español, iniciada en el año 2006, para la adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), en la que se han armonizado los sistemas nacionales y europeos de educación superior, con el propósito de mejorar su competitividad, a través de la unificación del sistema, y la construcción de nuevas relaciones entre la universidad y la sociedad (11), culminó con su total adaptación en el año 2010. Con está, los fisioterapeutas, alcanzan a poder realizar su formación en los tres ciclos universitarios, acontecimiento histórico de suma relevancia para la disciplina, por las posibilidades que le otorga en su fundamentación y avance científico, así como en la equiparación al resto de disciplinas universitarias, especialmente con las de su misma rama de conocimiento. Contexto que debe de servir para que la Fisioterapia alcance su plena maduración profesional, tal y como apuntan R. Chillon et al en su trabajo, en el que se valoran los hechos más relevantes de la conformación de la Fisioterapia en España durante la segunda mitad del siglo XX, que considera la actual etapa como un punto de inflexión para la disciplina (3). En la figura 1 se esquematiza la evolución académica, presentada por los estudios de Fisioterapia, desde que fueron incorporados a la universidad de forma específica.



Figura 1. Evolución académica de los estudios universitarios de Fisioterapia en España



El periodo actual es de suma importancia, por ello se estima necesario dedicar un apartado en este capítulo, para explicar y profundizar en los cambios producidos en el entorno universitario, y específicamente para indagar en las nuevas perspectivas y posibilidades de los estudios de Fisioterapia, en su adaptación al EEES.

#### 1.1.1.2. ESTUDIOS DE FISIOTERAPIA, TRAS LA ADAPTACIÓN AL EEES

Para describir la actual estructura y conformación de los estudios universitarios de Fisioterapia, se hace necesario describir y desarrollar la configuración del sistema universitario español, así como definir los profundos cambios y transformaciones que se han realizado hasta alcanzar el actual marco universitario, que ha permitido su total adaptación al EEES.

En las universidades españolas, desde el año 2006, se ha realizado una intensa revisión y reforma de su estructura y organización, para cumplir con los criterios de adaptación al EEES, en un proceso de convergencia, homologación y armonización, en sintonía con el resto de países europeos, integrantes de este espacio. Con la finalidad de facilitar la movilidad internacional tanto para realizar estudios como para la mejora de la inserción laboral, y revalorizar los títulos universitarios europeos, en su reconocimiento en toda Europa y en el mundo (12,13). El actual marco universitario ha posibilitado a los profesionales de la Fisioterapia, la oportunidad de realizar estudios en los dos últimos ciclos universitarios, aspecto que hasta esta conversión no era posible dentro de su propio itinerario disciplinar. Estas enseñanzas se han organizado y estructurado siguiendo las directrices establecidas, en un modelo de formación

académica centrada en el aprendizaje de los alumnos y en la que la evidencia científica adquiere un rol fundamental (14,15).

La transformación del sistema universitario español, es consecuencia de los acuerdos en política de educación superior por parte de los ministros de educación europeos, que finalizaron con la construcción del EEES, tras el impulso decisivo plasmado en la Declaración de Bolonia, de 19 de junio de 1999. Tratado que fue consensuado adecuando tres directrices básicas comunes en todos los países, que se detallaran a continuación en este mismo apartado, directrices encaminadas a proporcionar una formación superior equivalente, fundamental para la atribución común de las competencias profesionales (16). Para alcanzar esta progresiva armonización del sistema universitario español, ha sido necesaria la voluntad política y jurídica, de promulgar por medio de diversas normativas el sustento de la actual estructura y planes de estudios. Las bases precisas para realizar esta modernización, se asientan en La Ley Orgánica de Universidades 4/2007 de 12 de abril que modificó la anterior, la Ley Orgánica del 6/2001, de 21 de diciembre (17). Éstas permitieron la reorientación con el sustento normativo necesario, del sistema, a través de tres directrices consensuadas para la convergencia europea (18).

- Configuración de un sistema de créditos, denominado sistema de transferencia y acumulación de créditos, siglas en inglés ECTS (European Credit Transfer and Accumulation System). Un crédito ECTS, tiene una equivalencia a 25 o 30 horas de trabajo, pudiéndose atribuir a distintas actividades, como la asistencia a clase, horas de estudio, horas de tutoría, trabajos en grupo, prácticas, entre otras. Transformando el concepto único, de equivalencia entre el número de créditos y el de horas lectivas.

- Establecimiento de organismos de evaluación de calidad, con el objetivo de garantizar la condición y adecuación a los requisitos acordados en la declaración de Bolonia. España creó para esta función la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA), con el propósito de realizar evaluaciones internas y externas, a nivel de cada centro formativo y para las diferentes titulaciones universitarias. También fueron creadas, 11 agencias a nivel autonómico con este mismo propósito principal.
- Estructuración de las enseñanzas universitarias oficiales, en tres ciclos: Grado, Máster y Doctorado. Cada periodo de estudios conduce siempre a la obtención de un título oficial, en todos los casos, de tal forma que la superación del primero da acceso al segundo y la superación del segundo da acceso al tercero.

A continuación se definen y se exponen, las características principales de los tres ciclos universitarios oficiales, que en la figura 2 se esquematizan en itinerario, especificando la duración de los mismos, en la actual estructuración del sistema universitario español.

### **Estudios de Grado**

Período universitario en el que se ofrece una formación común, en una o varias disciplinas, orientadas a la preparación generalista para el desarrollo del ejercicio profesional. Su superación conduce al título de grado, estructurándose en una carga lectiva de 240 ECTS (duración de cuatro años académicos). En estos estudios se integran de forma armónica las competencias genéricas básicas, las competencias transversales relacionadas con la formación integral de las personas y las competencias más específicas que posibilitan una orientación profesional, los estudios concluyen con la presentación y defensa de un trabajo fin de grado.

### **Estudios de Máster**

Periodo universitario en el que se ofrece la formación avanzada especializada o multidisciplinar, orientada a la especialización académica, profesional o a la promoción e iniciación en tareas investigadoras, así como en formas mixtas. Conducente a la obtención del título de Máster Universitario, con una carga lectiva de 60 a 120 ECTS (con una duración de uno a dos años académicos). Es requisito para su admisión, a parte de los posibles criterios propios, estar en posesión de un título del primer ciclo o equivalente; los estudios de Máster Universitario concluyen con la presentación y la defensa de un trabajo fin de máster.

### **Estudios de Doctorado**

Periodo universitario en el que se ofrece la formación en tareas de investigación. Para obtener el título de doctor, es necesario haber superado un periodo de formación y un periodo de investigación, al conjunto organizado de todas las actividades formativas y conducentes a la obtención del título, se denomina programa de doctorado, con una duración estipulada en un periodo de tres a cuatro años, para acceder a estos programas, en la actualidad (utilizando el término temporal, para enfatizar su continua dinámica de cambios en este contexto, y en la que ahora tiene esta estructura), es necesario estar en posesión de un título de Máster Universitario o uno del mismo nivel expeditivo del EEES, títulos que acrediten un nivel de formación equivalente, o títulos que su duración sea de al menos 300 créditos ECTS; el período concluye con la presentación y defensa de la tesis doctoral.

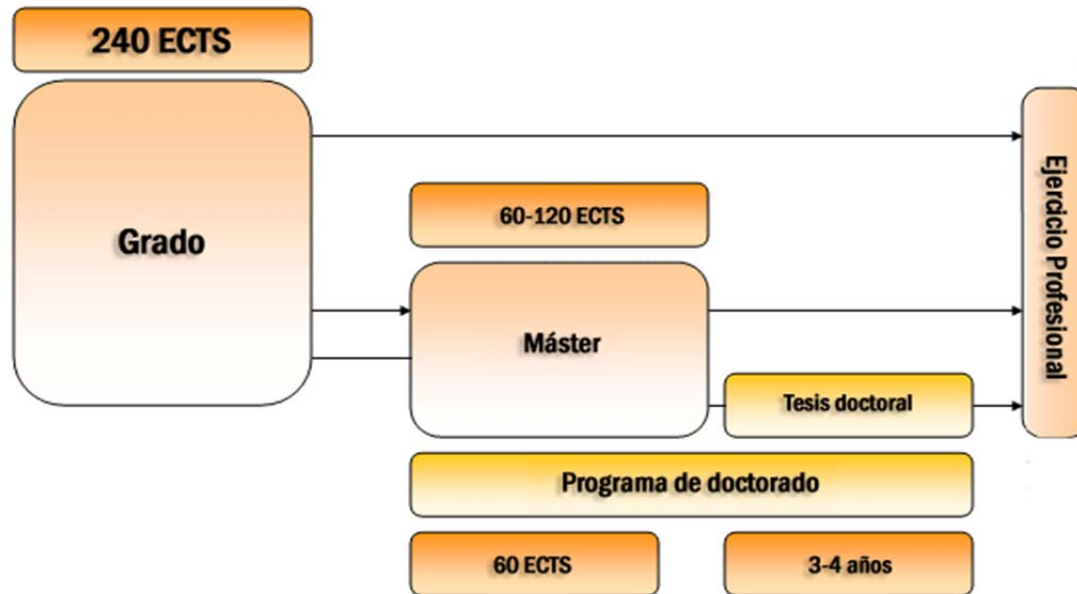


Figura 2. Estructuración de los estudios universitarios oficiales, en el sistema universitario español

Los planes de estudios específicos para cada titulación, se diseñaron a partir de los perfiles académicos y profesionales, organizando las enseñanzas en función del aprendizaje, en un nuevo concepto, con metodología activa para responder al protagonismo del estudiante (19). En la adecuación de los estudios de Fisioterapia, a las directrices del EEES, se tuvieron que elaborar nuevos planes de estudios cumpliendo con las normas establecidas, y confeccionar y estructurar sus estudios oficiales en los ciclos universitarios. Para tal fin las titulaciones de Fisioterapia debieron de verificar sus estudios, por parte de las agencias que para tal precepto fueron creadas. Haciéndose previamente indispensable la elaboración de unas directrices consensuadas, en las que fue fundamental en su elaboración, la aportación realizada desde el “Libro Blanco del Título del Grado en Fisioterapia” (20), estudio realizado por la red de universidades de Fisioterapia existentes en aquella época y por los órganos profesionales oficiales: Asociación Española de Fisioterapeutas

(A.E.F) (21), Conferencia Nacional de Directores de Escuelas de Fisioterapia (C.N.D.E.F) y el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (C.G.C.F.E). Estudio y petición, cursadas a la convocatoria de ANECA en enero de 2004 (22). Esta aportación fue recogida entre las de otros interlocutores, como el informe aportado por la comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.

El Ministerio de Ciencia e Innovación estableció los requisitos a los que deben adecuarse los planes de estudios, conducentes al título de grado en Fisioterapia, título que habilita para el ejercicio profesional de la profesión de fisioterapeuta, y que las universidades están obligadas a presentar para su verificación, por el consejo de universidades. Esta verificación se sustenta en la orden CIN/2135/2008, de 3 de julio, en la que se establecieron los requisitos en relación a lo establecido en el Real Decreto 1393/2007, de ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. Instaurando los objetivos del título y la planificación de las enseñanzas, así como los requisitos de sus planes de estudios de grado. Plan de estudios con una carga lectiva de 240 ECTS, que debe de incluir, como mínimo los siguientes módulos, con al menos la siguiente carga lectiva: formación básica (60 ECTS), formación específica (72 ECTS), prácticas tuteladas y trabajo fin de grado (48 ECTS), así como 60 ECTS en formación adicional de orientación académica o profesional (23,24).

Éste marco impulsó, también, la creación dentro de las enseñanzas de posgrado de los Másteres Universitarios, siguiendo la reglamentación de dos Real Decretos: 56/2005 de 21 de Enero y el 1393/2007 de 29 de Octubre, que estructuraron las enseñanzas en el tercer ciclo universitario, permitiendo el acceso, a todos aquellos estudiantes titulados en Fisioterapia (25). Durante el año 2010-11, cuando ya se había generalizado la implantación de los nuevos títulos de grado y de máster, para garantizar una mayor fluidez y eficacia en los criterios y procedimientos establecidos para la verificación de los títulos

universitarios oficiales, se elaboró el Real Decreto 861/2010, de 2 de julio, por el que se modificaba el Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, para la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. Éste añadió nuevas posibilidades en materia de reconocimiento de créditos por parte de las universidades, así como permitió a las universidades completar el diseño de sus títulos de grado. Con posterioridad el Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, reguló las enseñanzas oficiales de doctorado, en el desarrollo del tercer ciclo universitario, para la construcción del Espacio Europeo de Investigación (EEI), pilar fundamental de la sociedad basada en el conocimiento, y en que la investigación debe de tener una clara importancia como parte integral de la educación superior universitaria, determinando en consecuencia la formación de jóvenes investigadores, que deben de ser valorados tanto en la etapa doctoral como en la postdoctoral.

Éste hecho pretende fomentar un proceso de cambio hacia un modelo productivo, en la que la figura de los doctores, debe de tener un papel preponderante, en la construcción de la economía, y para la generación, transferencia y adecuación de la investigación más desarrollo e innovación (I+D+i), para el bienestar de la sociedad. Entendiendo el doctorado como los estudios oficiales universitarios del tercer ciclo, conducentes a la adquisición de competencias y habilidades relacionadas con la investigación científica de calidad. Sentando las bases de la organización y competencias a adquirir, criterios de admisión al mismo, programas de doctorado y escuelas de doctorado (26).

En el actual marco universitario, se conjuga la capacidad que ya tenían las universidades para impartir enseñanzas propias de posgrado, y otorgar títulos o diplomas propios, con las nuevas posibilidades que se disponen tras la total adaptación de las universidades al EEES, incluyendo en esta categoría las enseñanzas oficiales de posgrado, que permiten alcanzar un mayor nivel de

especialización, y capacitan para la investigación, con la posibilidad de seguir sus estudios, en el tercer ciclo universitario, en la misma disciplina. Es en la dimensión del posgrado, donde las universidades articulan sus respuestas a las demandas de formación de los ciudadanos, conformando el concepto de formación permanente universitaria definida por el Consejo de Europa, comunicado de Feria del año 2000, como *“toda actividad de aprendizaje a lo largo de la vida con el objetivo de mejorar los conocimientos, las competencias y las aptitudes con una perspectiva personal, cívica, social o relacionada con el empleo”* (27).

#### 1.1.1.3. ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS

En la configuración del actual marco económico y social, el desarrollo de la formación permanente de los recursos humanos se ha convertido en un elemento imprescindible, para su avance y progreso. Una de las funciones básicas de las universidades, es la de crear conocimiento y difundirlo a la sociedad, convirtiéndose en un agente clave del proceso. Las universidades, y de forma especial en las dos últimas décadas del siglo XX, adquirieron un importante protagonismo en esta área formativa, configurándose como una actividad habitual, desarrollando una serie de enseñanzas en el marco del posgrado universitario, con la inclusión de los títulos propios universitarios (Máster, Diploma de Posgrado, Experto y Especialista Universitario), así como los cursos de corta duración y de extensión universitaria (Formación Continuada).

Las universidades aprovechando su enorme potencial científico y técnico, con un profesorado de calidad y la actualización continua de sus contenidos, se implicaron como motor del desarrollo social en este ámbito. En el proceso de



formación y consolidación de estas enseñanzas, hasta la actualidad, se debe matizar, que en algunos casos, una parte de la actual propuesta formativa no ha sido el resultado de una planificación sino la respuesta de la demanda de los profesionales, así como el resultado de la acumulación de acciones independientes, en muchas ocasiones no como fruto de una reflexión y diseño de una estrategia global de la universidad, planificada con el resto de actividades académicas. Estas formaciones han adquirido mayor importancia, como consecuencia de la mayor interrelación con una serie de factores, entre los que destacan, el entorno social, los países de nuestro entorno y la constatación de la necesidad de la flexibilidad en la propuesta formativa (28). La evolución de la formación universitaria permanente en España, se inició a partir de la aprobación de la Ley Orgánica de Reforma Universitaria (LRU) 11/1983, de 25 de agosto, en la que se indicaba que *“las universidades en uso de su autonomía, podrán impartir enseñanzas conducentes a la obtención de otros diplomas y títulos”*, distintos a los oficiales, centrándose a nivel del posgrado y con un carácter de perfeccionamiento profesional. Durante este periodo, y ante la proliferación de programas de entidades no universitarias, se planteó la necesidad de homologar sus denominaciones y características propias, defendiendo la especificidad universitaria y la calidad de las enseñanzas que tales títulos acreditaban. En el año 1988, el consejo Interuniversitario de Catalunya, concretó un consenso, sobre las denominaciones y las características de los estudios de posgrado y sus titulaciones en el ámbito catalán, que tres años después el convenio interuniversitario acordó para los estudios de posgrado a nivel estatal, entendiendo todos aquellos de posgrado o especialización, no homologados acreditándose mediante el título propio, expedidos por el rector de la universidad donde se realizan, así como registrados, configurando el marco para estas enseñanzas. La oferta de títulos propios se inició a partir de la década de los 90, siguiendo las directrices anteriormente citadas,

convirtiéndose en los dos únicos referentes normativos que a día de hoy existen para reglamentar la formación de posgrado universitario título propio en las universidades españolas.

Actualmente y después de la adaptación universitaria al EEES, en la dimensión del posgrado se agrupan las enseñanzas destinadas a los universitarios titulados, clasificándose según su tipología, en estudios de posgrado de título propio y estudios de título oficial, el marco donde se sitúan los primeros está definido por las correspondientes universidades, por la potestad que les confiere la Ley Orgánica de Universidades (L.O.U). El marco oficial, donde se sitúan las enseñanzas de posgrado oficial, es consecuencia de las resoluciones consensuadas a nivel europeo, presentando un marcado carácter de investigación (28). Seguidamente se definirán y describirán las modalidades de enseñanza que se distinguen en cada una de ellos.

#### 1.1.1.3.1. MODALIDADES DE ENSEÑANZAS DE TÍTULO PROPIO

En esta categoría, la del Posgrado Título Propio, es donde hay la mayor complejidad, por la capacidad y autonomía que las universidades tienen de elaborar e impartir una gran variabilidad de enseñanzas, dentro de los límites y márgenes que la L.O.U estipula. El requisito indispensable para poder cursarlas, es estar en posesión del título oficial correspondiente. Refiriéndonos a la propuesta formativa propia, y aunque el consejo de universidades establece una serie de criterios para unificarlos, son las universidades que en uso de su potestad deciden en último término, encontrándonos con una propuesta heterogénea de cursos, en referencia principalmente a su denominación y envergadura. Seguidamente se expondrán y definirán las modalidades más comunes que contienen toda la propuesta.

### **Cursos de Formación Continuada**

Formación no reglada, que no conlleva la adquisición de un nuevo título, sino a adaptarse a las necesidades cambiantes de la profesión y a los nuevos avances que se puedan producir en la misma. La superación de estos cursos conduce a la obtención del correspondiente certificado, expedido por la universidad donde se ha cursado. El concepto de esta formación, definido por La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, que definió la formación continuada como *"el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica, las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario"* (BOE 280 de 22/11/2003). En el acuerdo del pleno del consejo de universidades del día 6 de julio de 2010, se determinó consensuar en esta modalidad a todos aquellos cursos de posgrado con una carga lectiva menor a 15 ECTS (4,29).

### **Cursos de Posgrado Título Propio**

En esta modalidad se integran todos aquellos títulos universitarios, que no se encuentran en el catálogo de títulos oficiales, encaminados a ofrecer una formación acorde con la demanda social, su superación conduce a la obtención del correspondiente título, diploma o certificado otorgado por la universidad, con lo que son títulos avalados únicamente por la misma universidad pública o privada que los imparte (no por los gobiernos). En los cursos de Posgrado Título Propio se agrupan varias modalidades, que se distinguen por su denominación y carga lectiva. En el acuerdo del pleno del consejo de universidades del día 6 de Julio de 2010, se determinó para estos cursos una

carga lectiva mínima de 15 ECTS, seguidamente se expondrán las distintas modalidades que se distinguen con sus características principales:

**Posgrado Universitario:** modalidad utilizada por algunas universidades, y que puede contener una variada propuesta, con un amplio margen y carga lectiva de 15 a 120 ECTS. Utilizada para el perfeccionamiento y la especialización profesional.

**Experto Universitario:** enseñanzas universitarias de posgrado que abordan materias con vistas a su aplicación en actividades profesionales. La duración de un programa de experto puede tener una carga lectiva entre un mínimo de 15 y un máximo de 40 créditos ECTS. Entre 150 y 400 horas de clases lectivas suma de este tipo de programa cuando se imparte en modalidad presencial.

**Especialista Universitario:** enseñanzas universitarias de posgrado, muy similar a la anteriormente descrita, modalidad utilizada por algunas universidades para ofrecer programas de misma temática con diferente nivel de exigencia, al igual que la de experto, la modalidad de especialista va dirigida al perfeccionamiento y la especialización profesional. Con una duración con un amplio rango, carga lectiva de 20-40 créditos ECTS, desde un mínimo de 200 hasta un máximo de 400 horas lectivas.

**Máster propio:** enseñanzas universitarias de posgrado pensadas para ofrecer una formación acorde a las demandas de la sociedad, con el objetivo de la especialización profesional, académica o actualización. Con una carga lectiva entre 60-120 créditos ECTS (en uno o dos años académicos), la superación de estos estudios conduce a la obtención del correspondiente título o diploma otorgado por la universidad correspondiente.

### 1.1.1.3.2. MODALIDADES DE ENSEÑANZAS DE TÍTULO OFICIAL

En esta categoría, la del posgrado título oficial, encontramos una única modalidad, sujeta a las directrices estipuladas por el EEES, modalidad que ha presentado distintas denominaciones, desde su aparición, que no han convivido en el tiempo, la actual es la de Máster Universitario. Los cursos de posgrado oficial, tienen una carga lectiva entre 60 y 120 créditos ECTS, duración de uno o dos años académicos, y culminan con la obtención del título oficial correspondiente, que es válido en todos los países del EEES. Títulos, que son verificados por las agencias de calidad correspondiente, cuyo acceso, implica estar en posesión de un título del primer ciclo o equivalente. Las propias universidades que proponen estos estudios, también pueden tener criterios propios de admisión, dispuestos por sus comisiones de coordinación. Los estudios universitarios de Máster Universitario, se empezaron a impartir de forma relativamente reciente, en el año académico 2006-2007. Los principales objetivos de estos estudios son la adquisición, de una formación avanzada, de carácter especializado o multidisciplinar, orientado a la especialización académica o profesional, o bien a promover la iniciación en tareas investigadoras, así como en formas mixtas. En todos los casos, entre sus objetivos, estará la promoción y la iniciación en labores de investigación. Elaborándose y defendiéndose siempre, un trabajo de fin de máster, con una carga lectiva entre 6 y 30 ECTS. (29).

En tabla 1 se esquematizan, las modalidades en el posgrado universitario, detallando sus principales características.

TIPO TÍTULO	MODALIDAD		ECTS	TÍTULO	CARACTERÍSTICAS
PROPIO	Formación Continuada		<15	Certificado Universidad	Actualizar conocimientos, profundizar en ámbitos poco desarrollados
	Posgrado Título Propio	Posgrado	15-120	Diploma Universidad	Especialización, ampliación dirigida a la formación complementaria
		Experto	15-40		
		Especialista	20-40		
Máster	60-120				
OFICIAL	Máster Universitario		60-120	Máster Oficial	Formación avanzada de carácter especializado, de orientación, profesional, investigación o mixta

Tabla 1. Características principales, de las modalidades de formación de posgrado

#### 1.1.1.4. CENTROS UNIVERSITARIOS DE FISIOTERAPIA

En la actualidad la expansión territorial, de los estudios de Fisioterapia es prácticamente completa, en todo el territorio nacional, impartándose sus estudios en la totalidad de Comunidades Autónomas (CCAA), a excepción de la Rioja. En la distribución de los centros que imparten sus estudios, se encuentran elementos particulares, que a continuación serán descritos y detallados.

En referencia a los datos más recientes, a los que se ha podido acceder, pertenecientes al año académico 2013-14, información extraída del portal del Ministerio de Educación Cultura y Deporte (M.E.C.D) para dicho año académico, los estudios del grado en Fisioterapia han sido propuestos por 44 universidades, en un total de 53 centros universitarios. Esta oferta formativa, se concentra en los territorios más poblados, pero su razón no es directamente proporcional a este factor, obsérvese su distribución por CCAA en la figura 3,

en las que se representan los centros universitarios donde se imparten sus estudios. En cuatro CCAA se concentran el 64,1% del total de centros a nivel estatal, las comunidades que presentan mayor propuesta son por orden: la Comunidad de Madrid, con 14 centros (26,4% del total), Catalunya con nueve (17,0%), Andalucía y la Comunidad Valenciana, con seis (11,3%) y cinco (9,4%) respectivamente (30).



Figura 3. Distribución por CCAA, de los centros universitarios de Fisioterapia, 2013 (M.E.C.D)

En el Sistema Universitario Español, podemos distinguir dos tipos de universidades, según tipo de gestión y vinculación, las universidades públicas, creadas por una entidad pública, autonómica o estatal, y las universidades privadas, creadas por una persona física o jurídica. En el año académico 2013-

14, los estudios de Fisioterapia fueron impartidos en 28 centros universitarios de gestión pública (52,8%), y 25 (47,2%) de gestión privada. La oferta pública de estudios de Fisioterapia se puede encontrar en 15 CCAA, observar la figura 4, mientras que la oferta a nivel privado se concentra solo en ocho.

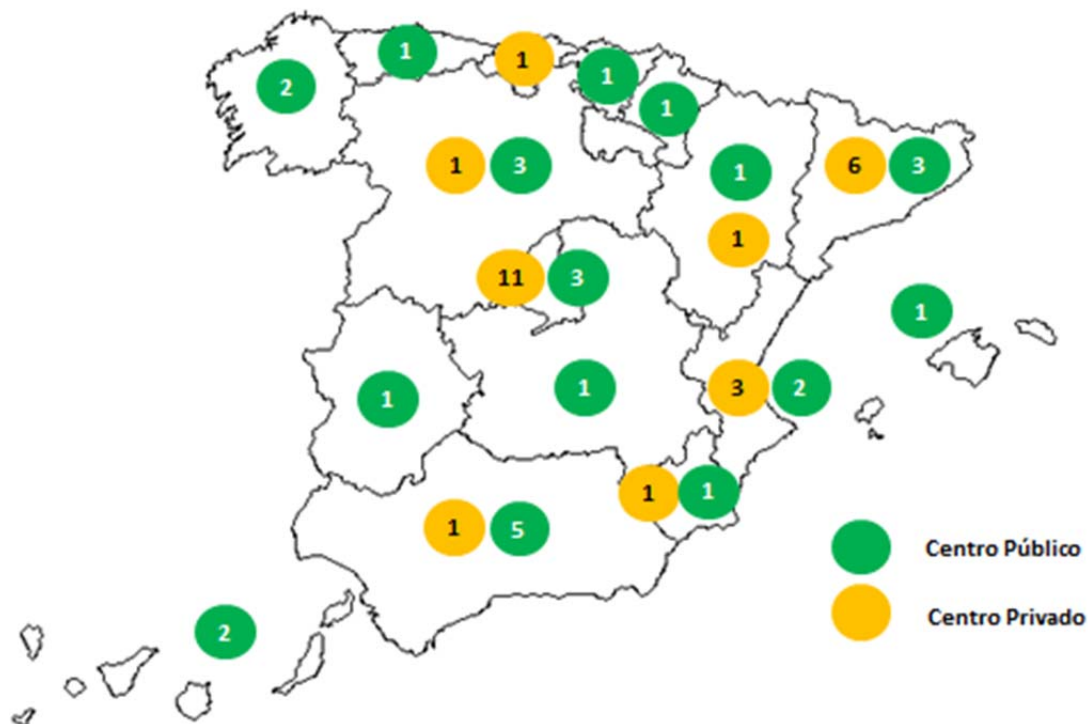


Figura 4. Tipo de gestión de los centros universitarios de Fisioterapia, por CCAA, año 2013 (M.E.C.D)

En relación este tipo de gestión, en la figura 5 se distingue también la propuesta de los centros universitarios adscritos, que encontramos en cuatro CCAA, con siete centros universitarios, seis a universidades públicas uno a privada. El mayor número de centros universitarios públicos está en Andalucía, con cinco (17,8% de la propuesta estatal en este tipo de gestión).



En la privada, es la Comunidad de Madrid la que está en la cabecera con nueve centros (50,0% del total estatal en este tipo de gestión), y finalmente, en los centros adscritos, destaca Catalunya, con tres (el 42,8% de la propuesta total estatal, en este tipo de gestión).

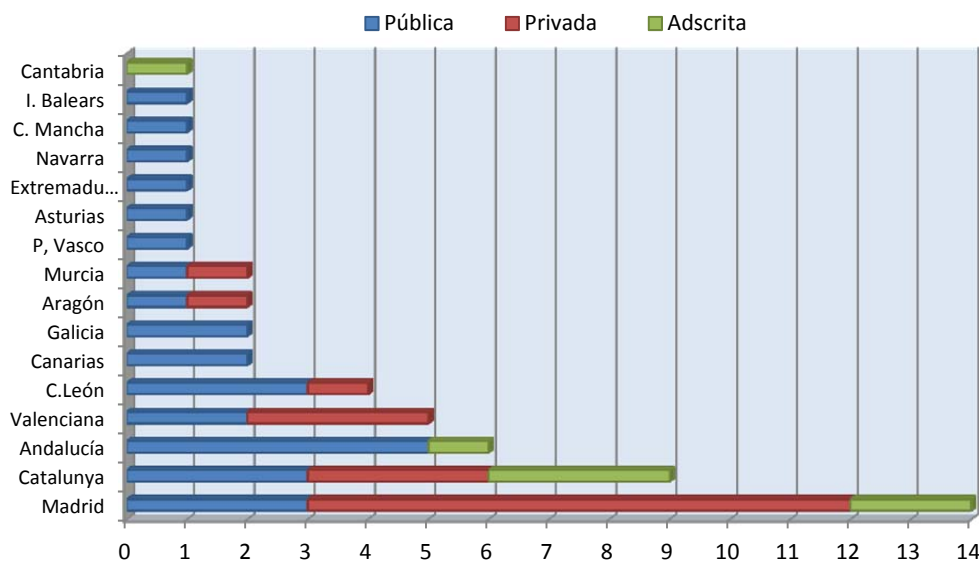


Figura 5. Número de centros universitarios según gestión, por CCAA en el curso 2013-14 (M.E.C.D)

El total de plazas ofertadas en los centros universitarios, que impartieron los estudios de Fisioterapia en el año académico 2013-14, no constan en la base de datos del M.E.C.D, reflejándose únicamente los datos referentes a los centros públicos y a los adscritos a una universidad pública, que representaron el 64,1% de toda la oferta de centros universitarios que impartieron sus estudios, 34 del total de 53. El número de plazas que ofertaron fueron un total de 2.781, un 30,7% (854 plazas) desde centros adscritos a una universidad pública. Las CCAA con mayor oferta fueron: Catalunya 730 plazas (140 públicas y 590 adscritas), Andalucía 422 plazas (362 públicas y 60 adscritas) y Madrid 379 plazas (275 públicas y 104 adscritas) (30).

El número de plazas públicas, no se distribuye de forma proporcional en todas las CCAA. Es decir en relación a la de sus habitantes. En esta relación, y en alusión a las tres CCAA más pobladas, encontramos una equiparación porcentual (porcentajes similares entre los representados por su población y sus plazas públicas, a nivel estatal), en Andalucía y la Comunidad de Madrid, mientras que Catalunya, presentaría un déficit del 56,6% de plazas públicas, que esta relación directa determinaría. En la tabla 2 se muestran los datos para todas las CCAA.

CCAA	Población	% Población	Plaza Públicas	% Plazas
Andalucía	8.393.159	18,38%	362	18,80%
Catalunya	7.480.921	16,38%	140	7,30%
Madrid	6.414.709	14,05%	275	14,30%
Valenciana	4.087.017	8,95%	220	11,40%
Galicia	2.761.970	6,05%	110	5,70%
C. León	2.518.528	5,52%	150	7,80%
País Vasco	2.177.006	4,77%	60	3,10%
Canarias	2.105.232	4,61%	135	7,00%
C. Mancha	2.094.391	4,59%	70	3,60%
Murcia	1.461.987	3,20%	95	4,90%
Aragón	1.338.308	2,93%	60	3,10%
Balears	1.110.115	2,43%	65	3,40%
Extremadura	1.100.968	2,41%	65	3,40%
Asturias	1.067.802	2,34%	60	3,10%
Navarra	638.949	1,40%	60	3,10%
Cantabria	590.037	1,29%	0	0,00%
Rioja	318.639	0,70%	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>45.659.738</b>	<b>100%</b>	<b>1927</b>	<b>100%</b>

Tabla 2. Proporción de población y plazas públicas del grado en Fisioterapia por CCAA (I.N.E, M.E.C.D)

En referencia al número de plazas propuestas por los centros universitarios adscritos a una universidad pública, se observa que Catalunya es con diferencia la comunidad, con mayor propuesta en número de plazas 590 (69,1% de todas las plazas propuestas por este tipo de gestión a nivel estatal), con diferencia al resto de las tres CCAA que ofertan plazas en centros con

este tipo de gestión, Comunidad de Madrid 104 (12,2%), Cantabria 100 (11,7%) y Andalucía 60 (7,0%).

### 1.1.2. PERSPECTIVA PROFESIONAL

En este apartado, se efectuará una aproximación a la realidad de la Fisioterapia en España, en su vertiente profesional, a través de los datos y estudios efectuados al respecto, desde instituciones estatales y organismos oficiales a nivel profesional, en el intento de obtener la tendencia en el conjunto del estado, y para las distintas CCAA. Se tiene por objeto describir el perfil de los fisioterapeutas a nivel socio demográfico, su relación con la población en forma de tasa, sus niveles de ocupación y de demanda profesional específica. El eje utilizado para realizar esta concepción, serán las cifras oficiales de colegiados, iniciando la exposición con una breve aproximación histórica de la evolución y la estructuración oficial de los fisioterapeutas en España.

#### 1.1.2.1. COLEGIOS PROFESIONALES DE FISIOTERAPEUTAS

La primera estructura de representación y defensa del colectivo, fue la Asociación Española de Fisioterapeutas (A.E.F), creada en el año 1969, a expensas de las necesidades y demandas realizadas por el colectivo profesional formado por los Ayudantes en Fisioterapia, organización que tenía como objetivo la unidad de todos los profesionales, su integración en organismos nacionales e internacionales, la promoción de la formación

continuada y especializada, la defensa del colectivo profesional y la promoción de los estudios universitarios propios. La única organización de esta índole hasta la aparición de los Colegios Oficiales de Fisioterapeutas, que se empezaron a crear y aprobar a principios de la década de los 90. El primero el Colegio de Fisioterapeutas de Catalunya (1990), marcando un hito histórico a nivel profesional en la equiparación al resto de las denominadas profesiones liberales, y a las disciplinas sanitarias, elemento fundamental en su ordenación y maduración.

Los colegios profesionales, se definen como corporaciones de derecho público, que tienen la finalidad de ordenar el ejercicio profesional y la labor de representación y defensa del propio colectivo; entre sus principales cometidos, está el de velar por el cumplimiento de una buena labor profesional, donde la práctica ética del trabajo, es uno de sus principios comunes que ayudan a definir los estatutos de cada corporación, con la elaboración de su código deontológico, que es el conjunto de normas y deberes dirigidos al colectivo de profesionales para guiar el ejercicio de su profesión desde una perspectiva ética. Código que tiene sentido como documento vivo si se aplica a las realidades de la profesión y de la atención de salud (en las disciplinas de las ciencias de la salud) en una sociedad cambiante. Para lograr su finalidad este código, ha de ser comprendido, asimilado y utilizado por los profesionales en todos los aspectos de su trabajo.

En el año 1998, se estableció el Consejo General de Colegios de Fisioterapia de España (C.G.C.F.E), con la Ley 21/1998, de 1 de julio. Corporación de derecho público, de integración de los colegios y consejos autonómicos, representado por su asamblea general, dirigiendo sus actuaciones y objetivos a obtener el máximo beneficio para la profesión, para los fisioterapeutas, y para todas las personas beneficiarias de la Fisioterapia desde sus diferentes ámbitos, asistencial, docente, investigador y preventivo.

La expansión de los colegios autonómicos de fisioterapeutas, por todo el territorio nacional, es decir en todas las CCAA, tal y como se muestra en la tabla 3 (31), se produjo en aproximadamente 14 años. Cabe resaltar que en la actualidad, y en la fecha de redacción del presente trabajo, para el ejercicio profesional de la Fisioterapia, no en todas las CCAA es indispensable estar colegiado. La futura Ley de Servicios Profesionales, en la que actualmente el gobierno está trabajando (mediados del año 2014), haría obligatoria la colegialización en todas ellas y el estar colegiado en algún colegio autonómico capacitaría al profesional para trabajar en todo el territorio nacional.

<b>1) Colegio de Catalunya</b>	<b>1990</b>	<b>10) Colegio de Castilla y León</b>	<b>2000</b>
<b>2) Colegio de Canarias</b>	<b>1996</b>	<b>11) Colegio de Baleares</b>	<b>2000</b>
<b>3) Colegio de Murcia</b>	<b>1996</b>	<b>12) Colegio del País Vasco</b>	<b>2001</b>
<b>4) Colegio de Asturias</b>	<b>1996</b>	<b>13) Colegio Castilla-La Mancha</b>	<b>2001</b>
<b>5) Colegio de Madrid</b>	<b>1997</b>	<b>14) Colegio de Extremadura</b>	<b>2001</b>
<b>6) Colegio de Aragón</b>	<b>1997</b>	<b>15) Colegio de Galicia</b>	<b>2001</b>
<b>7) Colegio de Cantabria</b>	<b>1998</b>	<b>16) Colegio de Navarra</b>	<b>2002</b>
<b>8) Colegio de Andalucía</b>	<b>1998</b>	<b>17) Colegio de la Rioja</b>	<b>2004</b>
<b>9) Colegio de Valencia</b>	<b>2000</b>		

Tabla 3. Colegios oficiales autonómicos de fisioterapeutas, año de su aprobación

### 1.1.2.2. FISIOTERAPEUTAS COLEGIADOS

La Fisioterapia es una disciplina que ha presentado una rápida dinámica de expansión y crecimiento, en relativo poco espacio de tiempo. El número de fisioterapeutas colegiados es el dato objetivo más fiable que nos acerca a su realidad profesional, es decir al número de fisioterapeutas en ejercicio profesional. Conscientes de que es una aproximación a esta realidad, por la lenta actualización pública de los registros de estos órganos representativos y la no obligatoriedad de colegialización en todas las CCAA.

El Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (C.G.C.F.E), a principios del año 2014 estimó un universo de fisioterapeutas, superior a los 43.000 en España. En el Instituto Nacional de Estadística (INE) (32), a 31 de diciembre de 2012 (datos oficiales más recientes en la elaboración del presente trabajo) constaban en sus bases de datos 38.630 colegiados en los 17 colegios profesionales autonómicos. En los años 2010 y 2011, los fisioterapeutas fueron los profesionales sanitarios, con mayor incremento porcentual en número de colegializaciones, información extraída de las propias notas de prensa del I.N.E referentes a las estadísticas de profesionales sanitarios colegiados. Los datos del número de fisioterapeutas colegiados en cada colegio autonómico, constan desde el año 2006 en el I.N.E, facilitados a través del C.G.C.F.E.

Durante el sexenio 2006-12, el incremento en números absolutos de fisioterapeutas colegiados fue de 12.287, que representó un crecimiento porcentual del 46,6% (al comparar las cifras del primer y último año), cifras que denotan la expansión presentada por la Fisioterapia, en relación al crecimiento y regulación de sus profesionales. Al contrastar estas cifras, con las presentadas por la de los distintos profesionales sanitarios, se aprecia una gran diferencia de especial forma con los colectivos de Enfermería y de Medicina; al analizar el crecimiento, en números relativos, experimentado durante el

sexenio 2006-12, se observa que el colectivo de fisioterapeutas es el que ha aumentado proporcionalmente más. En la tabla 4, se representan las cifras, para todos los profesionales sanitarios, presentando su crecimiento absoluto y porcentual durante el periodo.

Profesionales sanitarios	Colegiados			
	2006	2012	≠ 2012-2006	%crecimiento
<b>Enfermeros</b>	237.050	265.569	28.519	12,03%
<b>Médicos</b>	203.091	228.917	25.826	12,71%
<b>Farmacéuticos</b>	60.961	65.472	4.511	7,40%
<b>Veterinarios</b>	26.502	29.096	2.594	9,79%
<b>Fisioterapeutas</b>	26.343	38.630	12.287	46,64%
<b>Dentistas</b>	23.300	31.261	7.961	34,17%
<b>Podólogos</b>	4.554	6.050	1.496	32,85%
<b>Óptico- Optometrista</b>	0	15.220	-	-
<b>Psicólogos</b>	0	7.131	-	-
<b>Físicos</b>	0	49	-	-

Tabla 4. Evolución del número de colegiados para las profesiones sanitarios periodo 2006-12 (I.N.E)

El número de colegiados en Fisioterapia durante el periodo 2006-12, ha presentado un incremento anual progresivo en sus cifras, que se ha relacionado de forma directa con el crecimiento del número de centros universitarios que han impartido sus estudios, por lo tanto del número de plazas y de nuevos titulados. Aludir en este periodo de especial forma la influencia del cambio experimentado en la estructuración de sus estudios, para la adaptación al EEES, que ha conllevado a la extinción de las antiguas diplomaturas, la influencia del actual mercado laboral, con la inseguridad e inestabilidad imperante, y la crisis económica en la que se encuentra inmersa el país iniciada en el año 2008. En la figura 6 se representan de forma gráfica, el número de colegiados en Fisioterapia, en el total estatal de cada año desde que estos constan en la base de datos de profesionales sanitarios colegiados del I.N.E (año 2006).

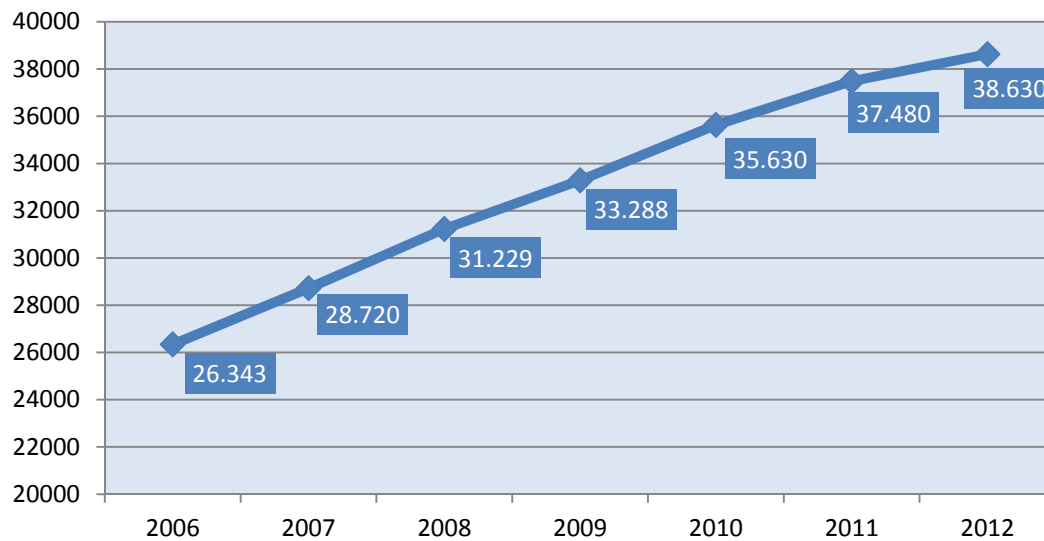


Figura 6. Número de fisioterapeutas colegiados en España anualmente periodo 2006-12 (I.N.E)

Al observar las cifras de incremento anual de colegiados de Fisioterapia en el conjunto estatal durante el periodo 2006-12, se observa un comportamiento irregular en las mismas, con tendencia a aumentar en su crecimiento durante los dos primeros años académicos y con tendencia al decrecimiento en los dos últimos, lógicamente influenciado por el proceso de adaptación de los estudios de Fisioterapia al EEES, obligatorio desde el año académico 2010-11, en la figura 7 se representa en número absolutos el crecimiento de colegiados en cada año, durante el periodo en el que se tienen estas cifras oficiales. Al confrontar el crecimiento experimentado en el primer año (2006-07, con 2.377 nuevas colegializaciones) con el último (2011-12, con 1.150 colegializaciones), hay un descenso de 1.227 colegiaciones, disminución en su crecimiento, que porcentualmente es del 48,4%, números que deben de recuperarse en los próximos años en los que finalizarán las primeras promociones del grado en Fisioterapia en la mayoría de centros universitarios.



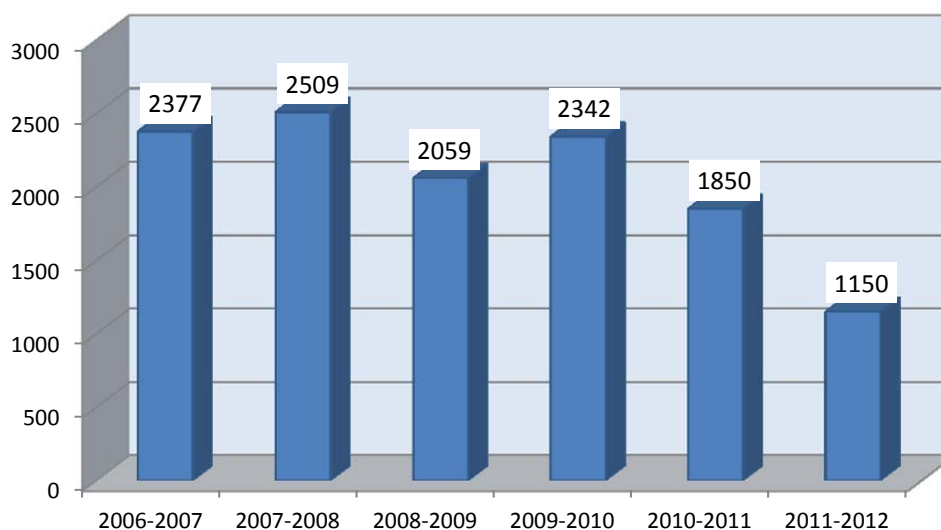


Figura 7. Crecimiento del número de colegiados en Fisioterapia, entre dos años consecutivos (I.N.E)

El colectivo conformado por los fisioterapeutas colegiados, se caracteriza por presentar muy altos porcentajes de profesionales jóvenes. En el año 2007 (primer año en el que consta la distribución por edades de los colegiados sanitarios, en el I.N.E), el 75,4% de los fisioterapeutas colegiados eran menores de 35 años, y el 13,4% tenían entre 35 y 44 años, ambos grupos configuraban el 88,8% de todo el colectivo. Comparando estos datos con los presentados por los profesionales sanitarios con mayores cifras de colegiados, se constata que esta característica no es tan acentuada, entre los colectivos Médico y el de Enfermería, en que ambas franjas de edades juntas representaban el 40,1% y el 52,6% respectivamente del total de sus colegiados. Al contrastar la evolución presentada por esta característica, en los últimos datos de colegialización que constan durante la realización del presente trabajo, finales del año 2012, se mantenían estas diferencias entre los fisioterapeutas, y los colectivos, Médico, y de Enfermería, incluso con un ligero incremento de esta diferencia. Entre los fisioterapeutas las dos franjas de menor edad, representaron el 90,7% de sus colegiados (aumentado su

representación en un 11,8% el grupo de edad de 35 a 44, manteniéndose con los mayores porcentajes, el de menores de 35 años con el 65,5%, pese a su disminución de un 10,0% con respecto a los datos del 2007). En el colectivo Médico y el de Enfermería se mantenían prácticamente los mismos resultados que los hallados en el año 2007 con muy pocas variaciones porcentuales (32). Como en la gran mayoría de las profesiones sanitarias, entre los fisioterapeutas encontramos altos índices de mujeres, a finales del año 2012, el 67,7% de fisioterapeutas colegiados en España eran mujeres, porcentajes que se han mantenido en la misma proporción durante todos los años del periodo 2006-12, con variaciones porcentuales poco significativas. En el año 2012, en la comparación con el resto de las nueve profesiones sanitarias, el colectivo de fisioterapeutas ocupaba la cuarta plaza en porcentaje de mujeres colegiadas, la primera con diferencia era la presentada por el colectivo de Enfermería, con un 84,3%, el colectivo médico ocupaba la octava plaza con un 46,9% de mujeres colegiadas (32).

En referencia a la distribución geográfica de los colegiados en Fisioterapia, por las distintas CCAA, y en relación a su magnitud, presenta lógicamente una gran variabilidad, condicionada por múltiples factores, no siempre estableciéndose relaciones directas. Seguidamente expondremos tres que objetivamente podemos conocer para cada comunidad, y relacionar en cada caso entre ellos. Número de centros que imparten los estudios en Fisioterapia, número de fisioterapeutas colegiados y el número de habitantes. Se han contrastado las cifras que constan al respecto en la base de datos del I.N.E, observando para las distintas CCAA, que la relación entre el número de centros universitarios y el de profesionales colegiados, presenta una tendencia a la proporcionalidad directa, pero esta relación no se mantiene de la misma forma con el número de habitantes. En el año 2012 el conjunto conformado por las cuatro comunidades con mayor número de habitantes, presentaban una relación con tendencia a la

proporcionalidad entre los tres factores. En cifras estas CCAA representaron el 58,6% del total de habitantes, el 61,4% de fisioterapeutas colegiados y el 60,4% de los centros donde se impartían sus estudios. El análisis pormenorizado de estos datos, es decir, de forma específica para cada CCAA, ver la tabla 5, mostró que esta proporcionalidad era distinta entre ellas, en Andalucía detectamos un déficit de colegiados y de centros universitarios del 6,6% y 6,4% respectivamente, en Catalunya mayor número de colegiados 4,8% y similares porcentajes en el número de centros universitarios 1,5% superior, en la de Madrid mayor número de colegiados y sobretodo de centros universitarios 5,8% y 9,9% respectivamente, en la Valenciana porcentajes muy similares de colegiados y algo superior de centros universitarios un 1,0%. En la figura 8 se representan los porcentajes de los tres factores para cada CCAA, en relación al total estatal, pudiéndose observar las diferencias.

CCAA	Nº Habitantes	% Habitantes	Nº Colegiados	% Colegiados	Nº Centros	% Centros
<b>Andalucía</b>	8.393.159	18,38%	4.551	11,80%	6	12%
<b>Catalunya</b>	7.480.921	16,38%	8.222	21,31%	9	18%
<b>Madrid</b>	6.414.709	14,05%	7.641	19,81%	12	24%
<b>Valenciana</b>	4.087.017	8,95%	3.259	8,45%	5	10%
<b>Galicia</b>	2.761.970	6,05%	2.112	5,47%	2	4%
<b>C.León</b>	2.518.528	5,52%	1.871	4,85%	3	6%
<b>País Vasco</b>	2.177.006	4,77%	1.848	4,79%	1	2%
<b>Canarias</b>	2.105.232	4,61%	1.493	3,87%	2	4%
<b>C. Mancha</b>	2.094.391	4,59%	1.340	3,47%	1	2%
<b>Murcia</b>	1.461.987	3,20%	1.447	3,75%	2	4%
<b>Aragón</b>	1.338.308	2,93%	990	2,56%	2	4%
<b>Balears</b>	1.110.115	2,43%	895	2,32%	1	2%
<b>Extremadura</b>	1.100.968	2,41%	632	1,63%	1	2%
<b>Asturias</b>	1.067.802	2,34%	1.069	2,77%	1	2%
<b>Navarra</b>	638.949	1,40%	480	1,24%	1	2%
<b>Cantabria</b>	590.037	1,29%	490	1,27%	1	2%
<b>Rioja</b>	318.639	0,70%	226	0,58%	0	0%
<b>Total</b>	45.659.738	100%	38.566	100%	50	100%

Tabla 5. Proporción de población, colegiados y titulaciones de Fisioterapia por CCAA, año 2012 (I.N.E)

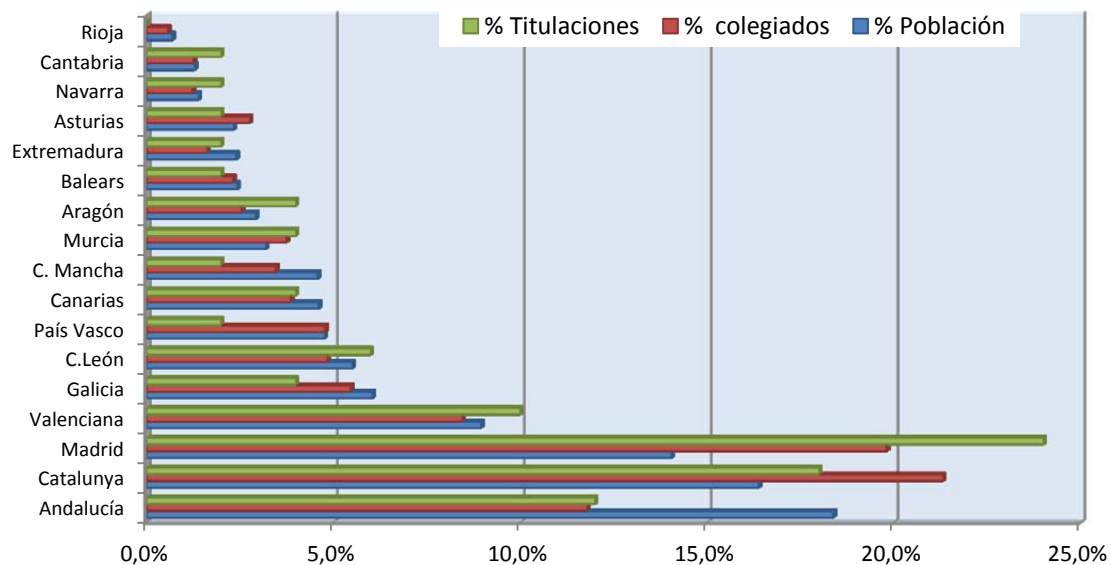


Figura 8. Porcentajes respecto al total, de titulaciones, colegiados y población por CCAA, 2012 (I.N.E)

En el análisis pormenorizado del número de colegiados en Fisioterapia, para cada CCAA, se constata claramente que Catalunya y la Comunidad de Madrid, presentan las cifras más altas y a distancia del resto, concretamente en el año 2012, porcentualmente ambas el 41,1% de todos los fisioterapeutas colegiados de España. Al contrastar esta proporción con la de centros universitarios en los que se impartieron sus estudios, hay una relación proporcional, en las dos comunidades se concentraban el 42,0%, de todos los centros, proporcionalidad que no se relacionaba de forma directa con el número de habitantes, ya que ambas comunidades representaban el 30,4% del total de la población estatal. En la figura 9 se muestra el número de colegiados para cada CCAA, presentados a finales del año 2012, observándose la gran diferencia entre las cifras presentadas por Catalunya y Madrid y el resto de comunidades.

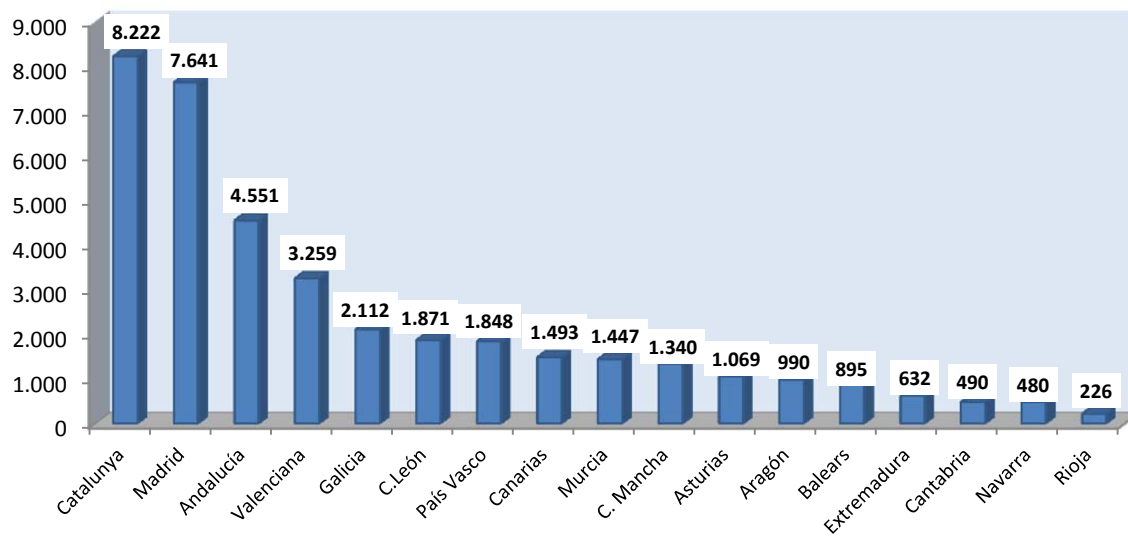


Figura 9. Número de colegiados por CCAA a finales del año 2012 (I.N.E)

La dinámica presentada por el número de colegiados durante el periodo 2006-2012 para las distintas CCAA, para conocer su incremento absoluto, al restar el número de fisioterapeutas colegiados del año 2012, los del 2006, ver los datos en la tabla 6, se hallaron grandes diferencias entre ellas. En el análisis de su comportamiento porcentual de crecimiento, las comunidades con mayor crecimiento fueron, Cantabria con un crecimiento del número de sus colegiados en un 89,0%, Navarra con un 81,5% y la Rioja con un 75,2%, las comunidades que por el contrario presentaron un menor crecimiento porcentual fueron, Castilla y León con un 31,5%, Murcia 32,4% y la Comunidad de Madrid 37,2%. La relación de orden de magnitud, presentada para las distintas CCAA, durante el periodo 2006-12, se mantiene a pesar de las grandes variaciones porcentuales de crecimiento halladas, como puede comprobarse en la figura 10, en la que se representa el número de colegiados en 2006 y 2012, primer y último año del que constan datos en el INE, durante la realización del presente estudio.

CCAA	2006	2012	≠ 2012-06	%crecimiento
Catalunya	5727	8222	2495	43,56%
Madrid	5566	7641	2075	37,27%
Andalucía	2993	4551	1558	52,05%
Valenciana	2144	3259	1115	52,00%
Galicia	1438	2112	674	46,87%
País Vasco	1267	1871	604	47,67%
Canarias	1147	1848	701	61,11%
Castilla León	1135	1493	358	31,54%
Murcia	1093	1447	354	32,38%
Castilla Mancha	859	1340	481	55,99%
Asturias	747	1069	322	43,10%
Aragón	633	990	357	56,39%
Illes Balears	558	895	337	60,39%
Extremadura	404	632	228	56,43%
Navarra	270	490	220	81,48%
Cantabria	254	480	226	88,97%
Rioja	129	226	97	75,19%

Tabla 6. Porcentaje de crecimiento del número de colegiados por CCAA, periodo 2006-12 (I.N.E)

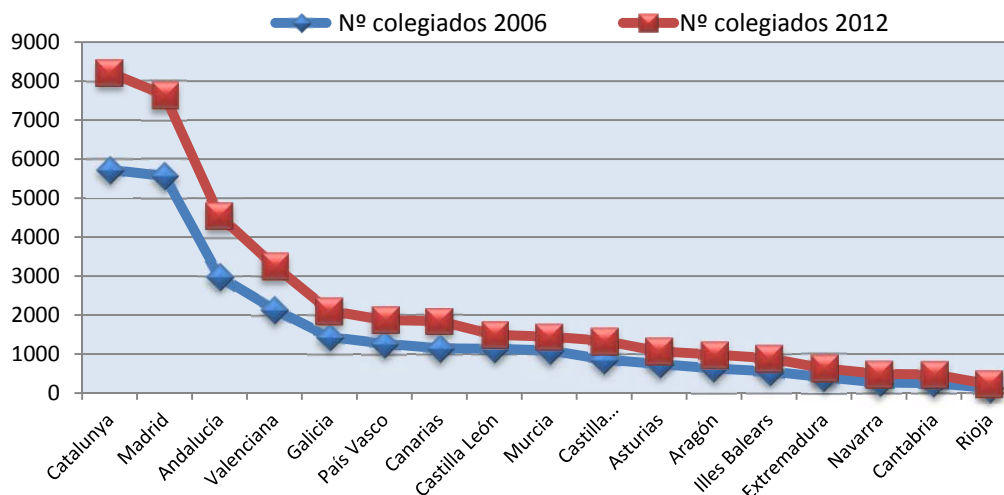


Figura 10. Número de colegiados por CCAA, años 2006 y 2012 (I.N.E)

### 1.1.2.3. TASA DE FISIOTERAPEUTAS

La relación entre el número de fisioterapeutas colegiados o registrados y el de habitantes en un determinado país o región, calculados en forma de tasa indica una relación, que determina la densidad de profesionales en la misma, que normalmente es expresada en correspondencia a una proporción de sus habitantes, las más frecuentes por cada 10.000 o 100.000 habitantes. Esta tasa permite comparaciones y relaciones en un mismo país o región, y entre países distintos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) no recomienda ningún “patrón oro”, respecto a la densidad mínima de fisioterapeutas para un país o región determinada (33). Esta tasa es una estimación, más fiable y ajustada a la realidad en aquellos países en los que constan registros oficiales al respecto y en las que registrarse es obligatorio.

El cálculo de la tasa de fisioterapeutas en España, como resultado de la proporción que se establece entre el número de habitantes y el de fisioterapeutas colegiados, calculada como tasa por 100.000 habitantes, es un elemento importante, para ayudar en la conceptualización de la progresión y el desarrollo de la Fisioterapia en nuestro país, dato que puede ser utilizado en comparaciones internas (entre CCAA) para detectar posibles discordancias. También puede ser elemento a contrastar, en relación a los países del mismo entorno, de la Unión Europea (U-28). Conscientes de las diferencias y de la variabilidad de factores que inciden en estas cifras, ya dentro del propio territorio. La estimación de la tasa, con datos oficiales aportados por el I.N.E, se realizan desde el año 2006, en este año la tasa de fisioterapeutas en España era de 59,2 fisioterapeutas / 100.000 habitantes, la última a la que se ha tenido acceso en la elaboración del presente trabajo, la del año 2012, presentó una tasa de 84,0 / 100.000, con lo que en seis años la tasa aumento en un 42,0%; cifras que corroboran la evolución presentada por la Fisioterapia en nuestro

país, durante este periodo, su crecimiento y en especial su ordenación y profesionalización. En el contraste de estos datos con las de los países del mismo contexto europeo, realizada a través de los datos que constan en el Observatorio Social de España (OSE) (34), y en el informe del mismo organismo, en el año 2007, en relación a la atención sanitaria en España, a través de los datos estadísticos existentes. En el que se constataba las deficiencias mostradas por España, con tasas de fisioterapeutas muy bajas, con datos de una sola cifra para cualquiera de los años estudiados, estos bajísimos resultados solo podían ser comparados con los de Chipre y Lituania, reflejando en el estudio la reducida atención a los procesos de rehabilitación y sesiones de Fisioterapia en la sanidad española, a pesar de la importancia contrastada, en la mejora de la calidad de vida de la ciudadanía, concluyendo el informe, advirtiendo del déficit que presentaban las curas a largo plazo y las enfermedades crónicas en España. Este análisis se fundamentaba en los datos recopilados por el instituto nacional de estadística europeo Eurostat, en referencia a la tasa de fisioterapeutas por 100.000 habitantes, presentadas por los países de la Unión Europea desde el año 1970 al 2004 (37).

España en los años en los que aportó esta información, se encontraba siempre en las últimas posiciones, los últimos datos del estudio, que hacían referencia al año 2000, se estimaba para España una tasa de 4,4 fisioterapeutas / 100.000 habitantes (es necesario incidir en que esta cifra podría estar alejada de la realidad, entre otros factores porque en esa época había solo la mitad de colegios profesionales de fisioterapeutas), cifras que contrastaron de sobremanera con las presentadas por los países con mayores tasas, como Bélgica con 254,4/100.000, Finlandia 195,1/100.000 y los Países Bajos 191,2/100.000.



Referenciando la primera tasa fiable, que tenemos en España, la del año 2006, que era de 59,2 fisioterapeutas / 100.000 habitantes, en comparación a la más cercana aportada desde el Eurostat, que se remonta al año 2000, en la que la tasa era de 4,4 fisioterapeutas/ 100.000 habitantes, nuestro país mostró un crecimiento en seis años en la tasa, de 54,8 fisioterapeutas, en el periodo posterior hasta la actualidad 2006-12, la tasa aumentó en 24,8 fisioterapeutas. En los 12 años del periodo 2000-12, la tasa de fisioterapeutas en España aumentó en 79,6 fisioterapeutas / 100.000 habitantes. Los últimos datos que constan de estas tasas para las distintas CCAA (año 2012), presentaban importantes variaciones entre si, ver la figura 11 donde son representadas sus cifras. Destacando por sus cifras, las comunidades de Madrid 120/100.000, Catalunya 113/100.000, y Asturias 102/100.000. Estableciéndose una diferencia de más del doble entre la tasa más alta, la presentada por la Comunidad de Madrid y la más baja perteneciente a Andalucía, con una diferencia de 65 fisioterapeutas.

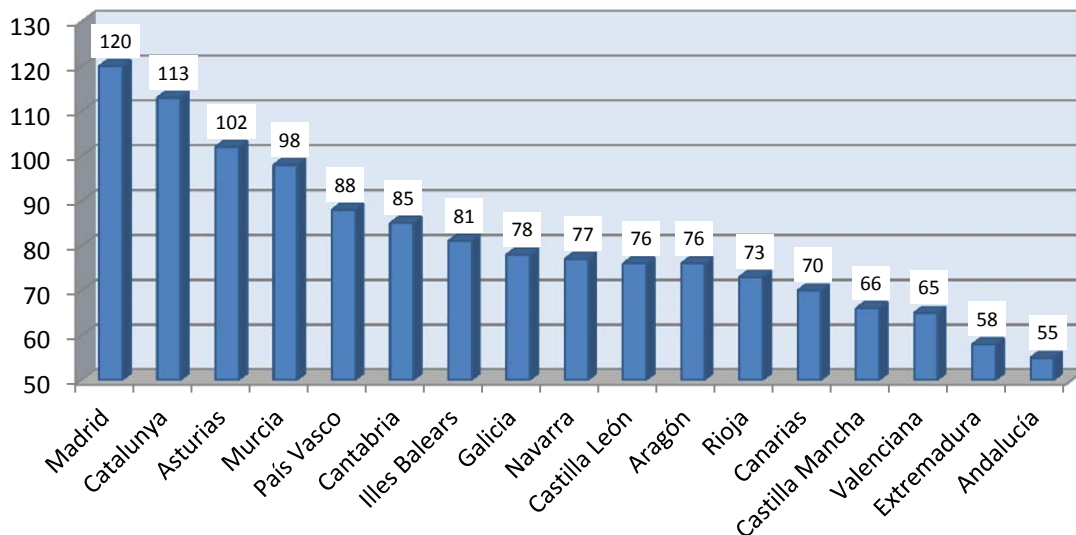


Figura 11. Tasa de fisioterapeutas por CCAA, año 2012 (I.N.E)

En el periodo 2006-12 la tasa de fisioterapeutas por 100.000 habitantes presentó crecimiento siempre positivo en todas las CCAA, promediándose un incremento de 25,6 fisioterapeutas con una desviación típica de 6,6. En la figura 12 se representa el incremento en número absolutos de la tasa en cada CCAA, para el total del periodo. Las CCAA que presentaron mayor crecimiento fueron, Cantabria con diferencia, con 40 fisioterapeutas, seguida por Catalunya con 32, Asturias y la Rioja con un incremento ambas de 31 fisioterapeutas. En contrapartida las CCAA que presentaron menor crecimiento fueron las Canarias con 13 fisioterapeutas, Murcia y Andalucía ambas con 18.

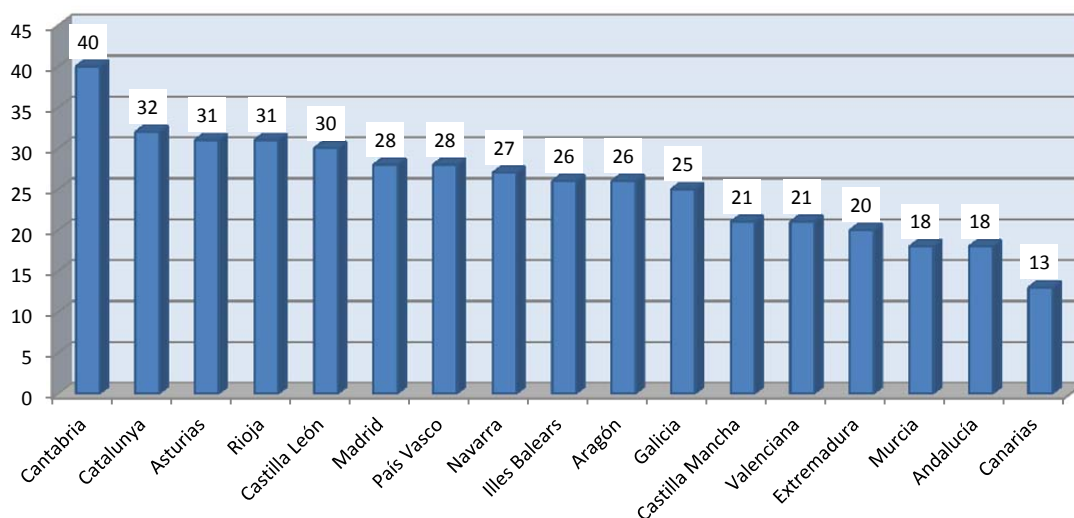


Figura 12. Crecimiento de la tasa de fisioterapeutas por 100.000 habitantes, periodo 2006-12 (I.N.E)

#### 1.1.2.4. NIVELES DE OCUPACIÓN PROFESIONAL

Un elemento fundamental en la descripción y el conocimiento de la realidad profesional de la Fisioterapia, es la de percibir sus niveles de demanda profesional, relacionando la inserción laboral con la demanda del mercado de trabajo. La Fisioterapia es una profesión liberal, en la que el concepto de

demanda laboral, presenta variaciones que no son fáciles de objetivar, como son las demandas y necesidades sociales y el nivel socioeconómico de su entorno. En este apartado se intentará realizar una aproximación a la tendencia general de la actividad profesional del colectivo de fisioterapeutas, con los datos extraídos de la revisión realizada entre los estudios más recientes al respecto, estudios e investigaciones elaboradas desde organismos oficiales o representativos de los fisioterapeutas en nuestro país. Utilizando para su descripción tres estudios, dos de ámbito nacional, y uno circunscrito en un área muy determinada, los estudios de inserción laboral realizados desde Catalunya por su agencia de calidad (AQU Catalunya), referenciado este estudio por la importancia, que el colectivo de fisioterapeutas de Catalunya, representa para el conjunto del estado, así como por la propia importancia del estudio. Entendiendo que los resultados presentados en cada uno de ellos, son patrones de comportamiento, para indicar una tendencia profesional global, en el último decenio en España.

La Conferencia Nacional de Directores de Escuelas Universitarias de Fisioterapia de España (C.N.D.E.U.F) en el año 2004 elaboró un estudio que desarrolló durante el lustro 1998 a 2002, con el propósito de contribuir al diseño del futuro plan de estudios del título de grado, presentándose los resultados y las conclusiones del mismo en el Libro Blanco de la Fisioterapia (2004), este estudio fue elaborado a través de una encuesta, entre los titulados con posterioridad al año 1998, escogiendo para ello una muestra representativa de todo el estado. Los resultados constataron que prácticamente tres de cada cuatro fisioterapeutas trabajaban en su profesión, en la figura 13 se representan en porcentajes las respuestas para todas las situaciones laborales que fueron planteadas (35).

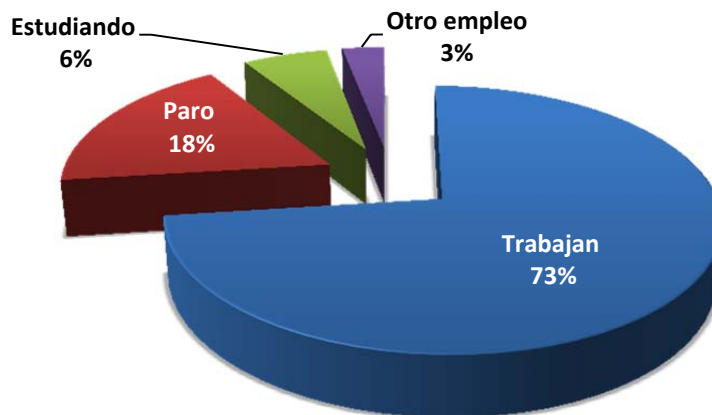


Figura 13. Niveles de ocupación, entre los fisioterapeutas durante el periodo 1998-2002 (C.N.D.E.F)

El Consejo General de Colegios de fisioterapeutas de España (C.G.C.F.E) en el año 2011, elaboró un estudio con el objetivo de solicitar las especialidades en Fisioterapia al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, para la elaboración y la justificación de este requerimiento, realizó una encuesta entre los colegiados en Fisioterapia de las distintas CCAA, con el propósito de conocer la situación de la profesión a nivel territorial y en el conjunto del estado. Encuesta que efectuó desde los colegios autonómicos respectivos a sus colegiados, en una muestra en proporción a la representatividad de cada una de ellos en el conjunto del estado. Los resultados obtenidos, mostraron un promedio de ocupación entre los profesionales de la disciplina del 88%, presentando una tasa de paro del 12%, inferior en nueve puntos a la presentada por el total de la población activa en el mismo periodo. En su distribución por CCAA, representada en porcentaje en la dicotomía trabaja o no trabaja, en la figura 14, se puede apreciar como los porcentajes más altos de ocupación, fueron presentados por el País Vasco, Aragón, Extremadura y Galicia (todas ellas por encima del 95%), las más bajas, la Comunidad Valenciana y las Canarias (alrededor de 13 puntos inferiores a la media estatal).

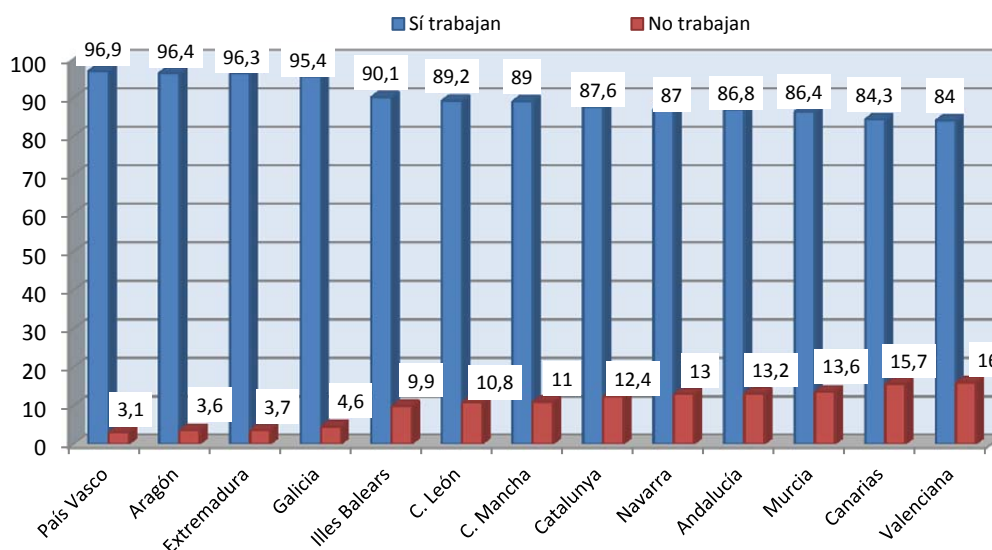


Figura 14. Porcentajes de ocupación entre los fisioterapeutas en el año 2011 por CCAA (C.G.C.F.E)

En el último estudio de inserción laboral realizado por la, Agència de Qualitat Universitaria de Catalunya (AQU), en el ámbito catalán, que corresponde al año 2011, efectuada a los titulados en el curso 2006-2007, su 4º estudio, los fisioterapeutas mostraban una tasa de ocupación del 90%, y la de paro se situaba en el 8%, los titulados inactivos representaban el 1,35%, más de la mitad de los titulados inactivos lo estaban por continuación de estudios (36). En las tres encuestas anteriores, la tasa de ocupación de los fisioterapeutas, se mantenía con altos porcentajes de ocupación, que superaban el 90%, en la última la tasa de paro prácticamente dobló sus porcentajes en relación al anterior estudio, una de las posibles lecturas de este aumento, podía ser la actual crisis económica iniciada en el año 2008, pudiendo influir de forma más determinante en los resultados de la encuesta en curso durante la redacción del presente estudio.

### 1.1.2.5. ÁREAS DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL

La Fisioterapia se define prácticamente de forma exclusiva por el tipo de agentes terapéuticos que emplea en sus actuaciones e intervenciones, siempre de orden físico, y no por el territorio sobre el que actúa. Caracterizándose por tener un ámbito de actuación generalista, sin embargo su propia evolución y la de su entorno, han desencadenado de forma gradual la necesidad de que los fisioterapeutas, adquieran unos conocimientos y habilidades muy concretas y específicas, en áreas de intervención profesional específicas. Para realizar una aproximación a las áreas de intervención profesional mayoritarias, se han revisado los estudios que al respecto, hay en sus organismos profesionales oficiales. Se va a hacer mención en este apartado, a dos estudios en referencia, a la percepción de las problemáticas y/o problemas de salud, atendidas de forma mayoritaria por los fisioterapeutas en el ejercicio de su profesión. Estos estudios hacen referencia a dos entornos distintos, uno a nivel nacional, el más cercano en el tiempo, y uno circunscrito en Catalunya que a pesar de ser así y más lejano en el tiempo, consideramos oportuno mencionar, como ya hemos indicado anteriormente por la importancia que Catalunya tiene en la Fisioterapia a nivel nacional, y particularmente por el valor metodológico del propio estudio. El Consejo General de Colegios de Fisioterapia de España (C.G.C.F.E), en el año 2011, realizó un estudio para conocer la realidad profesional de los fisioterapeutas en España, desde la comisión de especialidades de la misma organización. Elaborando una encuesta con cinco preguntas, una de ellas hacía referencia al área de intervención en la que se encontraban la mayoría de los pacientes que atendían en su actividad laboral, para esta pregunta se consideraron y se definieron 11 áreas distintas. Los resultados mostraron, que en cuatro áreas se concentraba el 69% de toda la actividad profesional, es decir de los pacientes que trataron. En la misma, destacó el porcentaje presentado por la Traumatología, del 36%, que fue el

área de intervención profesional mayoritaria, seguida a distancia por las de Neurología y de Deportiva, áreas que superaron la representatividad del 10%. En la figura 15, son representadas las 11 áreas, con los porcentajes, respecto al total obtenidos.

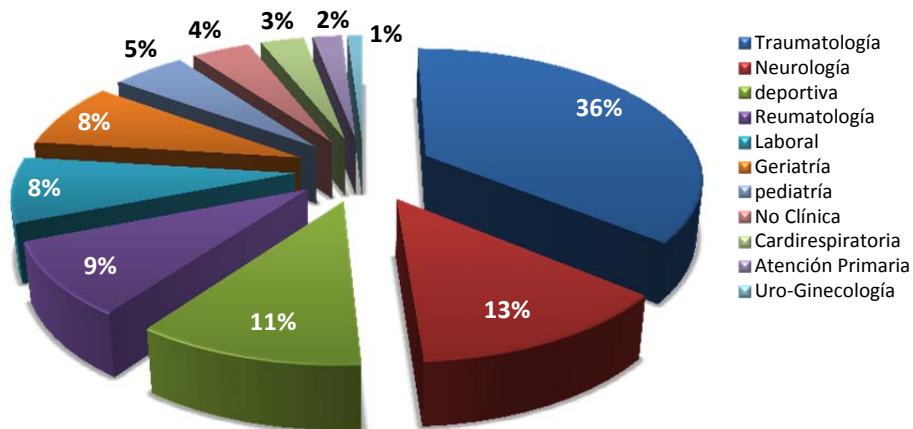


Figura 15. Áreas de intervención profesional de los fisioterapeutas, año 2011 (C.G.C.F.E)

El Colegio de Fisioterapeutas de Catalunya (C.F.C), en el año 2006, solicitó al equipo de investigación de profesiones y organizaciones del departamento de sociología y análisis de las organizaciones de la Universitat de Barcelona, la realización de un estudio sociológico entre sus colegiados. Estudio que título “Los fisioterapeutas de Catalunya presente y futuro”, éste fue elaborado a través de un cuestionario que por vía postal traslado a toda la población de colegiados del C.F.C; En una de sus preguntas se hacía referencia a su principal ámbito de intervención a nivel laboral, en relación porcentual a las problemáticas atendidas. El resultado del mismo, las centro en tres, concretamente el 87% de las actuaciones de este colectivo. A diferencia del anterior estudio, se definieron seis de distintas, todas con correlación con una de las áreas de intervención descritas en el estudio anterior, a excepción de la patología muscular, problemática que puede incluir distintas áreas. La

distribución porcentual resultante se puede observar en la figura 16, de especial significación las áreas de Traumatología patología Muscular y los problemas derivados de la Geriatria (37).

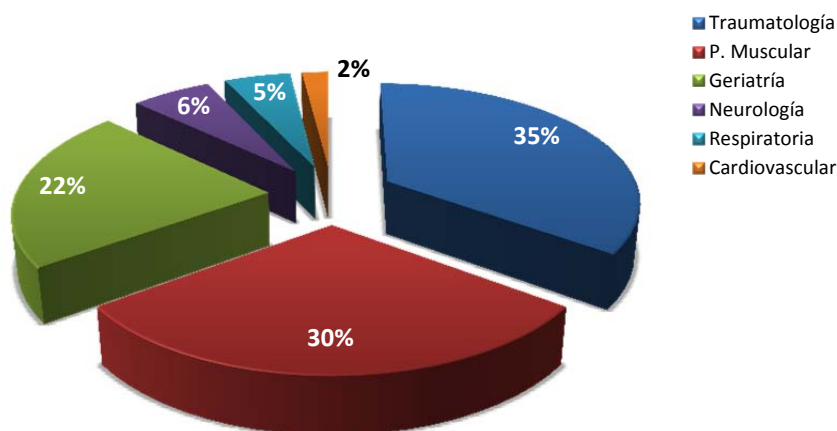


Figura 16. Problemáticas atendidas por los fisioterapeutas colegiados en el C.F.C, año 2006

En el mismo estudio se preguntó, qué especialidades eran las que consideraban las más importantes de la Fisioterapia actual, así como la que le gustaría más ejercer en un futuro, destacaron tres. La Traumatología, que el 42% consideró como la más importante y un 10%, como el ámbito que les gustaría practicar, a distancia la Geriatria considerada la más importante por un 4% y que le gustaría practicar a un 8% y la Pediatría que fue considerada la más importante por un 0,5%, presentado los mismos porcentajes que la Traumatología como especialidad que les gustaría practicar con un 10%.



### 1.1.2.6. COMPETENCIAS Y ÁMBITOS DE ACTUACIÓN PROFESIONAL

En el inicio de este apartado, es necesario definir el concepto de Fisioterapia, que ha evolucionado de forma temporal en relación a su propio avance y dinámica, para poder conceptualizar sus competencias profesionales, así como sus ámbitos de actuación, que han presentado una activa dinámica adaptándose a las necesidades planteadas por el propio entorno social.

La Fisioterapia, tal y como se define en la Resolución 03/2010, documento marco del perfil del fisioterapeuta, de la asamblea del Consejo General de colegios de Fisioterapeutas de España (38), *“es la ciencia y el arte del tratamiento físico, conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que, mediante la aplicación de medios y agentes físicos, curan y previenen las enfermedades, promueven la salud, recuperan, habilitan, rehabilitan y readaptan a las personas afectadas de disfunciones psicofísicas o a las que se desea mantener en un nivel adecuado de salud”*. Actuando básicamente en tres niveles, en la prevención, el tratamiento y la rehabilitación (ámbito de actuación característico). Con los objetivos de promover, prevenir, mantener, restablecer y aumentar el nivel de salud y la calidad de vida de las personas. El fisioterapeuta en su ejercicio profesional, puede realizar su labor profesional en cuatro áreas, como así se refleja en los reglamentos de la A.E.F y en los estatutos del C.G.C.F.E, reglamentado jurídicamente por la Ley de profesiones sanitarias, que de forma esquemática se exponen y describen a continuación:

- Labor asistencial: la actividad directa, la interacción con el paciente con el objetivo de prevenir curar y recuperar, en ésta el profesional establece, aplica y valora las técnicas y actuaciones más idóneas para cada paciente y situación, pudiéndose desarrollar en los distintos niveles de atención sanitaria (atención primaria y especializada).

- Labor docente: en la que el fisioterapeuta participa activamente en la planificación y aplicación de los planes de estudios y programas en la formación de grado y posgrado (formación especializada o actualización de los conocimientos), proporcionando en cada momento una formación adecuada a sus alumnos, adaptándose a los nuevos avances científicos.
- Labor de investigación: orientada a actividades para profundizar y descubrir nuevos campos dentro de la Fisioterapia, estas actividades investigadoras abarcan tanto el campo asistencial como docente y de gestión, participando en estudios de investigación realizados en el campo clínico o de forma más general.
- Labor de gestión: donde el fisioterapeuta debe participar en la gestión de los gabinetes o centros de Fisioterapia donde realiza su actividad sanitaria, planificando las líneas de actuación para alcanzar los objetivos propuestos.

La principal labor profesional del fisioterapeuta es en el área asistencial, como así lo corrobora el estudio realizado en el año 2011 por el C.G.C.F.E, en el que muestra que fue en un 92% el área de dedicación principal de los fisioterapeutas, seguida a mucha distancia con el 4% por la docencia, 3% gestión y el 1% de investigación.

La Fisioterapia ha ido conformado un complejo sistema de conocimientos que se han traducido en un rico mapa de ámbitos de actuación, experimentado en los últimos años la apertura a nuevos campos competenciales, de las necesidades que desde los mismos servicios y de la propia necesidad social y técnica se han derivado. Aunque a nivel oficial la disciplina no tiene reconocida ninguna especialidad, cada vez hay más fisioterapeutas que se dedican a un ámbito concreto, que les exige su especialización. La forma en la que el

fisioterapeuta se ha especializado en dichos ámbitos, hasta día de hoy ha sido a través de la propia búsqueda de su especificidad, por motivaciones personales, profesionales y laborales, con la realización de cursos del mismo contexto, en donde el posgrado universitario ha jugado un papel muy importante, así como el elemento de su propia experiencia en su labor profesional específica y el trabajo en un equipo multidisciplinar.

En la Fisioterapia, se presenta una especial dificultad, para establecer especialidades o ámbitos concretos de actuación, por sus propias características y esencia, por la importancia que adquieren las actuaciones y procedimientos de orden físico efectuados. Especialidades y ámbitos profesionales, que pueden ser definidos con respecto a grupos muy concretos y circunscritos que específicamente son tratados a nivel profesional. La revisión consensuada de la información extraída de los Colegios profesionales de fisioterapeutas autonómicos y del órgano que los representa el C.G.C.F.E, así como de la referencia de la clasificación médica clásica, ha permitido distinguir de forma principal 11 ámbitos de actuación o especialidades de Fisioterapia, consideradas como las más comunes en España, que se resumen en la tabla 7. Conscientes también de la lógica dinámica de la propia disciplina a nivel estatal y mundial, en continua evolución y adaptación.

**Cardiopulmonar**

**Deportiva**

**Estética**

**Geriátrica**

**Neurológica**

**Obstétrica**

**Pediátrica**

**Respiratoria**

**Reumatológica**

**traumatológica**

**Uro-Ginecológica**

Tabla 7. Ámbitos o especialidades de Fisioterapia

En la dimensión profesional, la aparición en el año 2003 de la Ley de regulación de las profesiones sanitarias (LOPS), intensificó el debate y la reivindicación por parte de los fisioterapeutas, de las especialidades oficiales, cuestión que fue paralizada por el proceso de preparación y adaptación universitaria al EEES, el objetivo principal de este reconocimiento oficial, era el de dotar al fisioterapeuta de la capacitación profesional especializada dentro de la sanidad, en conjunción a las necesidades de la propia sociedad y en función a las demandas existentes a este nivel, que permitiese una mayor diferenciación profesional y reconocimiento competencial por área de intervención clínica y laboral en la sociedad y el mundo sanitario.

Esta reivindicación profesional fue retomada, por el órgano representativo de todos los colegios de fisioterapeutas de España, a finales del año 2011, que aprobó solicitar la especialización vía residencia, fisioterapeuta Interno Residente (FIR), sistema de formación de especialistas con un contrato de prácticas, en este sistema es necesaria la existencia de plazas públicas. Al finalizar la redacción del presente trabajo, se estaban realizando los trámites para su solicitud. En el proyecto se concretaron ocho especialidades: fisioterapeuta especialista en, Atención Primaria y Salud Comunitaria, en afecciones Cardiopulmonares, en Neurología, en Fisioterapia Pediátrica, en Geriátrica, en Salud Laboral y Medicina del Trabajo, en Fisioterapia del Sistema Neuromusculoesquelético y en Fisioterapia del Deporte y gestión deportiva.

En la actualidad utilizan la vía de la residencia, para su especialización junto a la Medicina, con 48 especialidades, otras disciplinas sanitarias, Enfermería con ocho especialidades, y la Psicología, con una especialidad clínica (39). Ésta no es la única opción que se propone para la adquisición de las especialidades en la disciplina, el modelo propugnado desde los centros universitarios de Fisioterapia y desde su órgano representativo la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Fisioterapia (antiguo C.N.D.E.F), organismo que

uno de sus objetivos principales, es el análisis y la reflexión acerca de la educación en Fisioterapia en los niveles de pregrado, posgrado y formación continuada; promueve las especialidades vía Máster oficial, en la que podría ser utilizada la actual estructura y las posibilidades del presente marco universitario, planteando también formas mixtas, para alcanzar este propósito, entre ambas e incluso que la experiencia profesional de los aspirantes a la especialización también adquiriera un valor importante en la misma.



## **2. JUSTIFICACIÓN**

---





El actual contexto es de crucial importancia para la Fisioterapia en España, las posibilidades y los retos que plantea la coyuntura universitaria, la propia evolución y maduración que ha alcanzado, su dinámica hacia el total desarrollo profesional, la necesidad y la reivindicación de la estructuración oficial de sus ámbitos de actuación o especialidades. Exigen para este trascendente periodo la actuación reflexiva, en concordancia a las expectativas y necesidades que conforman y determinan la realidad actual. La revisión de la dimensión universitaria del posgrado para fisioterapeutas, se convierte en un elemento primordial, para el análisis de la adecuación y especialización profesional de los fisioterapeutas.

Las características propias de la Fisioterapia y su evolución, han generado una significativa demanda y necesidad de adecuación y especialización profesional entre los fisioterapeutas. Disciplina que se ha caracterizado por su marcada labor asistencial, con un claro perfil generalista, definida por su naturaleza eminentemente práctica y por la falta de especialidades oficialmente reconocidas, todo ello aumentado por el alto porcentaje de profesionales jóvenes que presenta la disciplina. Los centros universitarios de Fisioterapia, han respondido con una extensa y variada propuesta en la dimensión del posgrado, para la adaptación, reciclaje, y sus necesidades de especialización. Conformando una realidad confusa, a causa de las propias características de la disciplina, y las de la propuesta formativa, que hasta la adaptación universitaria al EEES, solo podía ser en forma de cursos de título propio, enseñanzas que en su gran mayoría, no han sido fruto de una planificación, sino de la respuesta a una demanda o actuación sobrevenida, resultado de acciones independientes, más que el resultado de la reflexión y el diseño de una estrategia global de las universidades.

Los profesionales de la Fisioterapia, en su conjunto tienen la obligación de adaptarse a los requerimientos y a la realidad de cada contexto temporal y social, finalidad que comparte con el resto de profesiones sanitarias. Las enseñanzas de posgrado, se han convertido en un elemento clave para que los profesionales alcancen estos objetivos, sin obviar que en su cometido, también está el de efectuar la respuesta adecuada a los requerimientos e iniciativas profesionales, que de forma individual se pueden suscitar, pieza básica para el avance y evolución presentada por la propia disciplina.

En la actualidad y en la vertiente académica, las enseñanzas oficiales de Fisioterapia se estructuran en los tres ciclos universitarios, grado, posgrado y doctorado, promoviendo y dotando a los alumnos de las herramientas necesarias para el uso y el fomento de la investigación científica, impulsando el avance y la progresión profesional de los fisioterapeutas. En la vertiente profesional la Fisioterapia ha presentado una importante evolución, con un crecimiento exponencial de sus profesionales, así como un reconocimiento social gradual, pudiendo actuar en toda la dimensión sanitaria, atención primaria y especializada. La actual coyuntura universitaria y situación de la Fisioterapia, obligan y exigen su plena maduración, convirtiendo el periodo que se inició en el año 2010, de crucial importancia para alcanzar este objetivo.

Entre los cometidos básicos de las universidades está, el de responder con rigor académico a las demandas formativas planteadas por la sociedad y los profesionales, con el objetivo de preparar y adaptar a estos últimos de forma constante en sus competencias, a través de la formación permanente universitaria, con las enseñanzas de posgrado. Conscientes de que las instituciones de educación superior, no son las únicas que los profesionales pueden utilizar para su reciclaje o adecuación, en la actualidad hay organismos en las Comunidades Autónomas (CCAA), comisiones de formación continuada, que acreditan cursos impartidos en distintos centros, no siempre universitarios,

y que pueden ser utilizados por los profesionales para computar en procesos selectivos laborales así como en la carrera profesional. Centrándonos en este trabajo, únicamente en las propuestas universitarias por ser la institución que en educación nos garantiza el mayor nivel de enseñanza, aprendizaje, e investigación.

Es por esto que nos proponemos la realización de un trabajo de investigación, que permita conocer la propuesta de posgrado efectuada, desde sus centros universitarios, durante el periodo 2010-13, en todo el territorio nacional. Periodo de tres años académicos posteriores a la total adaptación de las universidades al EEES, realizando una sistematización de toda la propuesta, que nos permita percibir sus tendencias y estructuración, con las nuevas posibilidades existentes. Así como conocer dentro de la variabilidad existente, como están representados los tipos y modalidades de enseñanzas, como se han distribuido en los diferentes ámbitos o especialidades. Analizando también la relación existente entre la propuesta formativa y los fisioterapeutas en Catalunya, eligiendo esta comunidad por su importancia en relación al resto del estado, en referencia a la oferta y dinámica general de la disciplina, con la finalidad de analizar en qué forma se adapta la propuesta a la necesidad profesional o en todo caso a la que se deriva de la realidad social inherente.

La ordenación del posgrado para fisioterapeutas, se hace imprescindible en este momento, apreciación que para otras disciplinas y contextos puede parecer inapropiada e incluso incongruente, pero su disposición, en gran medida determinada, por el propio rol universitario y las características propias de la disciplina, han generado una compleja realidad, que es necesario conceptualizar. La ausencia de estudios específicos previos y la incertidumbre de cómo se adapta la propuesta formativa, a las necesidades presentadas por sus profesionales, justifican su realización. En un intento de aportar conocimiento a una disciplina que se encuentra en un momento decisivo, para

alcanzar los objetivos planteados de plena maduración, y equiparación al resto de disciplinas de las ciencias de la salud.

El análisis de estos datos, pueden ser útiles en la elaboración de planes estratégicos, para la concepción, estructuración y ordenación de los ámbitos o especialidades de Fisioterapia de forma oficial. La información aportada, que intentará ser la exposición sistematizada y con coherencia metodológica de la propuesta formativa de posgrado para fisioterapeutas durante el periodo analizado, tiene la intención de ayudar en la total maduración de la disciplina. Periodo en el que estamos inmersos, y en el que la responsabilidad y la reflexión deben de primar en todos los ámbitos, universitario, social, profesional y laboral, para actuar en consecuencia y de forma adecuada, como no puede ser de otro modo, respondiendo a los actuales requerimientos.

### **3. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS**

---



### 3.1. HIPÓTESIS

Los centros universitarios de Fisioterapia ofrecen una formación de posgrado amplia y dispersa en cuanto a su carácter y contenido, así como circunscrita en cuanto a su localización geográfica. Ésta no se ajusta, en su totalidad, a los ámbitos profesionales en los que actualmente ejercen los fisioterapeutas.

### 3.2. OBJETIVOS

A continuación se exponen los objetivos principales del estudio

- Describir la oferta formativa de posgrado para fisioterapeutas, a partir de la adaptación al EEES, según temática, modalidad, tipo de gestión y título, tanto a nivel nacional como por CCAA.
- Conocer el interés por la formación de posgrado de los estudiantes de la U.I.C, tanto de grado como de posgrado.

Como objetivos secundarios:

- Establecer una clasificación de los cursos de posgrado en base al rasgo principal de su orientación.
- Analizar la tendencia de la oferta formativa a lo largo de tres cursos de seguimiento, a partir de la adaptación al EEES.
- Observar si existe una relación entre la oferta formativa, el interés por la formación y la distribución de los ámbitos de ejercicio profesional.





## **4. MATERIAL Y MÉTODOS**

---



Antes de desarrollar el capítulo de metodología, cabe especificar que el estudio se ha realizado en dos fases, utilizando este término para distinguir los dos universos objeto de investigación, que quedan reflejadas en la estructura de este apartado.

#### 4.1. MUESTRA

En la primera fase del estudio, el universo objeto de la investigación fueron todos los centros universitarios donde se impartían los estudios de Fisioterapia en España. Se realizó un seguimiento en el tiempo de la propuesta formativa de posgrado para fisioterapeutas, durante el periodo 2010-13, es decir durante tres años académicos, en los que se incluyeron en el estudio aquellos centros que empezaron a impartir los estudios de Fisioterapia durante estos tres años. Al iniciar el estudio, en el año académico 2010-11, la búsqueda se circunscribió a 45 centros universitarios, que en el último, año académico 2012-13, pasaron a ser 53. Se estableció el mismo periodo de búsqueda y vaciado de la información, con una duración de tres meses, de octubre a noviembre en cada año académico.

En la segunda fase del estudio, que se ha denominado estudio sobre las necesidades de formación de posgrado de los alumnos de grado y posgrado en Fisioterapia (el caso U.I.C), el universo objeto de estudio, ha sido el conjunto de alumnos/as que estaban cursando los estudios de posgrado y del grado en Fisioterapia en la U.I.C. Se pueden diferenciar dos subgrupos, el conformado por los alumnos de posgrado (cursos de Posgrado Título Propio y de Formación Continuada), que cursaban sus estudios durante el año académico

2010-11, y el conformado por los alumnos de los dos últimos cursos de grado del año académico 2012-13. Para esta fase del estudio se estima que son necesarias un mínimo de 225 respuestas al cuestionario. Calculo que se ha estimado teniendo en cuenta: por un lado que el objetivo principal, en esta fase, es estimar una proporción, por otro que no existen ni estudios previos ni bibliografía de referencia para determinar el valor de la variancia, por lo que se ha tomado el valor máximo de la esperanza de una proporción, i.e.:  $SD=0.5$ . Así mismo, para dicho cálculo se ha fijado un nivel de significación de  $\alpha=0.05$ . Recalando de forma transversal en el tiempo la información, a través de dos cuestionarios adaptados para los alumnos de posgrado y de grado, que en el apartado 4.3 de este capítulo, serán descritos.

## 4.2. SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Para la primera fase del estudio, se accedió al registro de centros universitarios donde se impartían los estudios de Fisioterapia, que constaba en la página web del Ministerio de Educación Cultura y Deporte (M.E.C.D), repitiendo esta acción a primeros de octubre durante tres años consecutivos: 2010, 2011, 2012; estudiando el total de la población respectiva, en este caso el total de los centros universitarios en los que se proponían los estudios de Fisioterapia en España, en referencia a la información hallada en la base de datos del ministerio, para cada año académico.

En la segunda fase del estudio, la muestra fue seleccionada con un muestreo por voluntarios estratificado con proporción afija entre el conjunto de alumnas y alumnos que cursaban alguna enseñanza de Posgrado Título Propio o Formación Continuada en la U.I.C, durante el año académico 2010-11 y el

conjunto de alumnas y alumnos que cursaban los dos últimos cursos del grado en Fisioterapia en la misma institución, durante el año académico 2012-13.

La proporción de alumnos en posgrado y grado corresponde al 65% y 35% respectivamente. En ambos conjuntos, solo fueron incluidos, los alumnos que accedieron de forma voluntaria a colaborar en el estudio tras la explicación del mismo, lectura de la hoja de información y la firma del consentimiento informado.

### 4.3. INSTRUMENTO UTILIZADO PARA LA INVESTIGACIÓN

Para la realización de la segunda fase del estudio, se elaboraron dos cuestionarios propios. El primero de ellos, destinado a fisioterapeutas alumnos de cursos de posgrado, con el que se pretendía conocer su opinión sobre la formación en el tercer ciclo en base a sus características, y experiencias profesional, titulado “cuestionario sobre la formación de los alumnos de posgrado, en relación a su experiencia profesional” (anexo V). El segundo cuestionario, fue una adaptación del primero, teniendo en cuenta que los destinatarios serían alumnos del grado en fisioterapia, por lo que se eliminaron básicamente todas las preguntas que referían experiencia profesional. Así, a esta versión se le tituló “cuestionario para conocer el interés de los alumnos de grado, en la formación de posgrado” (anexo VI). La elaboración de los cuestionarios, se basó tanto en la literatura científica, como en la opinión de profesionales del ámbito de la docencia en fisioterapia.

En concreto, los cuestionarios fueron confeccionados en tres grandes bloques diferenciados, en forma de apartados temáticos, para dar respuesta a los principales factores de interés para el estudio. Un primer bloque de preguntas referentes a las características sociales y profesionales (cinco ítems), un

segundo bloque en referencia a cuestiones relacionadas con la valoración de la actividad e intereses profesionales (seis ítems) y por último aquellas preguntas que pretendían la evaluación de las características y las necesidades de formación de posgrado (cinco ítems). Así, la versión final del cuestionario para los alumnos de posgrado fue configurada por 16 ítems. La mayoría de ellos formulados con preguntas de respuesta de tipo dicotómico u escala de Likert (1-Nada Importante, 2-Indiferente, 3-Importante, 4-Muy Importante). La versión para los alumnos de grado fue configurada con ocho ítems, excluyendo todas aquellas preguntas que hacían referencia a cuestiones relacionadas con la actividad profesional. En la tabla 8, se muestran los ítems incluidos en cada bloque temático, resaltando en color rojo los comunes en los dos cuestionarios.

<b>Características sociales - profesionales</b>	<b>Valoración actividad intereses profesionales</b>	<b>Evaluación características necesidades de formación</b>
<b>Ítem 1</b>	Ítem 6	<b>Ítem 12</b>
<b>Ítem 2</b>	Ítem 7	<b>Ítem 13</b>
Ítem 3	<b>Ítem 8</b>	Ítem 14
Ítem 4	<b>Ítem 9</b>	<b>Ítem 15</b>
Ítem 5	Ítem10	<b>Ítem 16</b>
	Ítem11	

Tabla 8. Distribución de las preguntas del cuestionario, por apartados temáticos

De forma más detallada decir que los dos primeros ítems hacían referencia al sexo y a la edad respectivamente, y eran lógicamente comunes en los dos cuestionarios. Los tres ítems siguientes fueron preguntas solo para los alumnos de posgrado, ya que hacían referencia a cuestiones para conocer su situación laboral, así el cuarto ítem hacía referencia a su actual situación laboral, de respuesta dicotómica (ejerce o no ejerce), y en el caso de estar ejerciendo se le preguntaba, que respondiera a los dos ítems siguientes, su relación laboral (contrato laboral indefinido, contrato temporal y por cuenta propia), y al ámbito laboral en el que ejercía (público o privado). En el ítem cinco se solicitaba que

indicasen la universidad donde habían realizado sus estudios de diplomatura o grado en Fisioterapia y el año de finalización de los mismos.

Para conocer cómo se articulaban las tendencias en la actividad profesional de los estudiantes de los cursos de posgrado, se elaboró el segundo bloque del cuestionario, centrado en la confección de preguntas que pudieran aportar la información suficiente para conocer este aspecto en las dimensiones del fisioterapeuta; con el objetivo de conocer sus principales ámbitos de actuación, tipos de terapias y los métodos o técnicas específicas de fisioterapia, más utilizadas en su actividad profesional. Entre estas cuestiones se intercalaron preguntas relacionadas con su interés profesional y opiniones con respecto a su actividad profesional.

Para conocer los ámbitos de actuación principales de los estudiantes de posgrado, se construyó el ítem seis del cuestionario, donde tenían la posibilidad de seleccionar hasta un número máximo de tres ámbitos-especialidades en los que ejercían, ordenándolos de la opción 1 a la opción 3 según horas de dedicación. Para la elección se establecieron 11 de distintos: Traumatología, Neurología, Reumatología, Geriátrica, Respiratoria, Pediatría, Deportiva, Uro-Ginecología, Obstetricia, Cardiopulmonar y Estética. También para poder percibir en el desarrollo de su ejercicio profesional en que forma utilizaban los procedimientos fisioterapéuticos generales, se construyó el décimo ítem, entre los procedimientos se distinguieron, la terapia manual, la cinesiterapia y la electro-termoterapia, en su respuesta había la posibilidad de marcar las que utilizasen y en tal caso ponderándolas del 1 al 3 (según horas de dedicación en su actividad profesional). Para conocer los métodos o técnicas específicos de fisioterapia que utilizaban, se elaboró el ítem once del cuestionario, con la posibilidad también de indicar hasta tres, ordenándolos del 1 al 3 en función a su dedicación en horas.

Los ítems que se intercalaron entre las anteriores preguntas, hacían referencia a los intereses, satisfacción y opiniones profesionales, estableciéndose tres. En el siete se formuló una pregunta dicotómica, para conocer si les gustaba el ámbito en el que ejercían; para percibir sus inquietudes se elaboró el ítem ocho, en el que se preguntaba por el ámbito-especialidad de su mayor interés, esta pregunta también fue efectuada en el cuestionario de los alumnos del grado, como el nueve, en la que se preguntaba por el ámbito-especialidad que creían que era el más requerido a nivel laboral, intentando que los fisioterapeutas contestaran desde su experiencia profesional y los alumnos del grado extrapolaran su respuesta a las necesidades suscitadas por el propio entorno.

El último bloque del cuestionario, hacía referencia directamente al posgrado, formado por cinco ítems, cuatro comunes en los dos cuestionarios, en base a la evaluación, características y necesidades de la formación de posgrado. La pregunta doce, fue abierta y común para los dos grupos, se solicitaba que especificaran con el nombre, el método o técnica de Fisioterapia que fuera de su interés. En el ítem trece, se proponía escoger una sola opción, ente tres posibilidades, en referencia a la modalidad de estudio de posgrado que se adaptaba mejor a sus necesidades (Formación Continuada, Posgrado Título Propio o Máster Universitario), indicando para cada una de ellas, su duración en número de horas lectivas, términos en los que normalmente los alumnos están más familiarizados. En el ítem catorce, se elaboró una pregunta abierta únicamente para el cuestionario de los alumnos de posgrado, en referencia a si el curso de posgrado que estaban realizando era su primera opción de elección, en caso negativo, se les solicitaba que escribieran el nombre de la formación de interés, para detectarlo y conocer la realidad de los alumnos de estos cursos. Para conocer la importancia de los factores que pueden ser los principales para la elección de un determinado curso de formación de



posgrado, se realizaron dos preguntas, que se relacionaron con varios factores, en la elección de un curso determinado de posgrado, y del centro universitario donde realizarlo. Estos factores pudieron ser categorizados, según la escala de Likert. El ítem quince se construyó en base a cuatro factores, que los alumnos tuvieron que categorizar, según su importancia al elegir un determinado curso de posgrado, con la finalidad de percibir lo que los alumnos consideraban más importante; esta pregunta fue realizada a los dos grupos, y los factores fueron: mejorar en su ámbito de actuación, como formación complementaria, relación con nuevas opciones de trabajo y por ser novedoso. De la misma forma, se elaboró el ítem dieciséis, para conocer la importancia otorgada a siete factores, al elegir un determinado centro universitario en donde realizar algún curso de posgrado, categorizándolos de la misma forma que en el anterior ítem, pregunta que también fue común para los dos grupos. Los factores a valorar fueron: prestigio de la universidad, prestigio de la formación, prestigio de los profesores, contenido del programa, días/horarios y coste.

En una segunda etapa, una vez elaborado el cuestionario, fue aplicado a un grupo de expertos en el ámbito de la docencia universitaria tanto en el grado como en el posgrado en Fisioterapia, para que opinaran sobre la idoneidad de las preguntas. En un primero momento se les expuso mediante correo electrónico y de forma personal el objetivo del estudio así como se solicitó su aprobación como miembro del grupo de expertos, a este grupo se les facilitó los cuestionarios, en su primera versión, y de forma abierta en un formulario elaborado para este fin, requiriendo que expusieran su opinión tanto en la redacción de las preguntas, escala de respuesta, estructura y orden del cuestionario como en cuestiones formales y estéticas que facilitarían la comprensión y la respuesta por voluntarios. Con las opiniones y el análisis realizado, fueron elaborados las dos versiones finales del cuestionario, para los alumnos de posgrado con los 16 ítems, y los del grado una versión abreviada.

## 4.4. METODOLOGIA DE LA RECOGIDA DE DATOS

En la metodología de la recogida de datos, se incide nuevamente, en que el estudio se ha establecido en base a dos fases, para distinguir los datos recalados en cada una de ellas.

### 4.4.1. PRIMERA FASE DEL ESTUDIO

Para la primera fase del estudio se realizó un estudio descriptivo transversal, seguimiento de la propuesta de posgrado para fisioterapeutas efectuada desde los centros universitarios, durante el periodo 2010-13, los tres años académicos posteriores a la total adaptación universitaria al EEES, realizándose tres indagaciones, una para cada año académico, el estudio fue planteado para localizar y obtener la información básica que definía a cada uno de los cursos incluidos en el estudio. Estos cursos debían de ser propuestos por los centros universitarios de Fisioterapia de España y dirigidos específicamente para fisioterapeutas, o en todo caso si eran abiertos a otros profesionales sanitarios, los fisioterapeutas debían de ser su primera opción de admisión, criterio utilizado para circunscribir la búsqueda a aquellas propuestas precisas para los profesionales de la disciplina.

Para cada uno de los tres años académicos en los que se ha realizado su seguimiento, de forma sistemática en un primer momento, a principios del mes de octubre, se accedía a la web del Ministerio de Educación Cultura y Deporte, para localizar en sus bases de datos los centros universitarios en los que se impartían los estudios de Fisioterapia, realizando este mismo protocolo durante los tres años académicos, considerando importante este hecho por la dinámica de la propia disciplina muy prolifera y en continua expansión, como se ha

mostrado en el apartado 1.1.1.4 del Capítulo Introducción. Así como al constatar la lenta actualización en el registro de estos centros en muchos de los organismos oficiales profesionales en los que se ha buscado esta información.

En base a la información obtenida, se accedía a las páginas o portales web de los centros universitarios de Fisioterapia, buscando la oferta e información referente a los cursos de posgrado que para fisioterapeutas proponían en los dos tipos de título (título propio y oficial), en sus distintas estructuras y tipologías. El vaciado de esta información fue realizada de forma metódica y sistemática, durante los meses de octubre a noviembre de cada uno de los tres años académicos. Los datos fueron recopilados, creándose con toda la información tres bases de datos dos para las modalidades de título propio: cursos de Formación Continuada (cursos con una carga lectiva inferior a los 15 ECTS), cursos de Posgrado Título Propio (cursos con una carga lectiva igual o superior a los 15 ECTS), y una para la modalidad oficial, la de Máster Universitario. Repitiendo el mismo proceso en cada año académico del periodo 2010-13, y en las que constaban los datos básicos que definían a cada uno de los cursos incluidos en este estudio.

#### 4.4.2. SEGUNDA FASE DEL ESTUDIO

Para la segunda fase del estudio, fue planteado un estudio descriptivo transversal, en el que se pidió la opinión a los alumnos de posgrado y grado de Fisioterapia, a través de un cuestionario elaborado para este fin. Estudio realizado entre los alumnos de las enseñanzas de posgrado y de los últimos dos cursos del grado en Fisioterapia, de la Universitat Internacional de Catalunya (U.I.C). De esta forma se solicitó la participación en una primera

instancia de los alumnos de los siete cursos de Posgrado Título Propio (100% de los impartidos por la U.I.C, en el año académico 2010-11) y a seis cursos de Formación Continuada (42,8% de los impartidos por la U.I.C, en el año académico 2010-11). Administrando los cuestionarios durante tres sábados consecutivos, del periodo del 19/03/2011 al 2/04/2011. En la tabla 9, se puede observar el detalle de estos cursos.

POSGRADO TÍTULO PROPIO	FORMACIÓN CONTINUADA
1. Acupuntura	1.Drenaje Linfático Manual
2. Actividad física y deporte	2.Introducción a la Práctica Psicomotriz
3. Dolor y Disfunción Miofascial	3.Monográfico de Hombro
4.El método Poyet	4.Marcha Normal y Patológica
5.El método Mézières	5. Reflexoterapia Podal
6.Fisioterapia Pediátrica	6. Valoración en Pediatría
7.Fisioterapia Partes Blandas	

Tabla 9. Cursos de posgrado a los que se administró el cuestionario

Para los alumnos de los dos últimos cursos del grado en Fisioterapia, el universo objeto de la investigación fueron todos los alumnos matriculados en los cursos de tercero y cuarto de grado, escogiendo para la administración del cuestionario, seminarios prácticos de obligatoria asistencia para los alumnos de los dos cursos, estableciéndose el periodo comprendido entre los días 11/02/2013 al 21/02/2013, utilizando para el tercer curso el seminario teórico de Bioestadística, y para los alumnos de cuarto, el seminario del suelo pélvico.

La administración de los cuestionarios entre los alumnos de los cursos de posgrado (Posgrado Título Propio y de Formación Continuada), se realizó durante tres sábados consecutivos, con el objetivo de concentrar la totalidad

de cursos de Posgrado Título Propio. Para los alumnos de los dos últimos cursos de grado se establecieron 10 días en los que todos los grupos de los dos cursos realizaron seminarios prácticos obligatorios.

El procedimiento seguido, fue protocolizado de la siguiente forma, previa a la administración del cuestionario a los alumnos de los dos grupos, se informó con antelación a cada profesor del seminario correspondiente para concretar un horario que no entorpeciera el buen funcionamiento y desarrollo de la formación. Se explicó primero de forma verbal el estudio, sus características principales y aclarando para que se requería su participación, mientras se realizaba la presentación se administraba una hoja de información al participante (anexo III) donde se explicaban de forma escrita las principales características del estudio. Los alumnos que aceptaban voluntariamente participar después de la explicación y la lectura de la hoja de información, firmaban el consentimiento informado (anexo IV) y rellenaban el cuestionario. Se determinó esta metodología para tener la certeza de que el alumno que participaba en el estudio, hubiera comprendido en qué consistía, los objetivos que pretendía y en qué radicaba su participación.

En ningún cuestionario constaba nombre ni dato que los pudiera identificar, garantizando su total confidencialidad, según lo establecido en la legislación vigente (ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal). Los datos obtenidos fueron recogidos en la base de datos creada con el programa SPSS 21.0 y analizados estadísticamente, destruyéndose los cuestionarios una vez introducidos los datos.

## 4.5. DATOS RECOGIDOS

### 4.5.1. PRIMERA FASE DEL ESTUDIO

Los datos del estudio descriptivo de la formación de posgrado propuestas para fisioterapeutas fueron obtenidas de las fuentes anteriormente citadas. Datos que referían sus características básicas, estableciéndose un total de 10 comunes para las tres modalidades de formación que se distinguieron, y dos de propios para definir más específicamente el Máster Universitario. Todos fueron recogidos en bases de datos, estableciendo tres de distintas por año académico, una para cada modalidad de estudio (Formación Continuada, Posgrados Título Propio y Máster Universitario).

Seguidamente se exponen los datos comunes recopilados, para definir las características principales de los cursos de posgrado:

**Título del curso:** denominación del curso.

**Universidad:** para identificar la institución de la que dependía cada curso, ya que en algunas ocasiones lo hacían de forma indirecta, al tratarse de propuestas realizadas desde centros adscritos.

**Tipo de Gestión:** para conocer el tipo de gestión del centro universitario que proponía el curso, distinguiendo entre, público y privado (en este tipo de gestión también se incluyeron las propuestas realizada desde centros adscritos).

**Localidad y Comunidad:** En el que se circunscribía geográficamente el curso.

**Tipo de título:** carácter del título, es decir si era un título propio de la universidad o un título oficial.

**Fuente:** forma de registrar el lugar de donde se extrajo la información, generalmente en forma de link directo, por si era necesario acceder nuevamente a su información (siempre dentro del mismo año académico).

**Modalidad:** distinguiendo presencial, semipresencial, on-line o formas mixtas.

**Número de ECTS:** dependiendo de la modalidad hasta un máximo de 120, para los cursos de Formación Continuada, se optó por seguir utilizando el número de horas, como medida a la hora de establecer la carga lectiva de la actividad.

**Duración del curso en horas:** normalmente utilizado para los cursos de Formación Continuada, cuando no constaban el número de ECTS.

En el caso de la modalidad de estudio oficial, Máster Universitario, también se registraron dos datos más, para poder definir mejor sus características:

**Orientación:** según tipo, distinguiendo entre, profesional: orientado a la capacitación para la práctica profesional. Investigador: encaminado a promover la iniciación en labores de investigación. Académico: orientado tanto a la capacitación para la práctica profesional como a la capacitación para la investigación.

**Duración:** en años, con la posibilidad de ser de uno a dos años.

En la tabla 10 se esquematizan los datos recopilados de los cursos que fueron incluidos en el estudio, en rojo solo para los cursos de título oficial.

1. Título del curso	7. Fuente
2. Universidad	8. Modalidad
3. Tipo de gestión	9. Número de ECTS
4. Localidad	10. Duración del curso en horas
5. Comunidad	11. Tipo de orientación
6. Tipo de título	12. Duración del curso en años

Tabla 10. Datos recogidos para los cursos de posgrado

La información obtenida en el vaciado de toda la propuesta formativa, presentó una gran variabilidad, que hizo difícil su conceptualización, planteando para la misma la necesidad de su estructuración, con la búsqueda de una clasificación. En relación a la característica principal de cada curso, en referencia a su rasgo principal de orientación. La realización de esta clasificación por grupos, se estableció como uno de los objetivos secundarios del estudio, considerándose como un elemento importante, por la información que aporta y la inexistencia de trabajos previos en esta materia. Elaborando esta clasificación, de forma que permitiera organizar todos los cursos por característica, que definiera su temática principal, creando a la vez los subgrupos necesarios para que pudieran ser definidos más adecuadamente, y con una mayor especificidad.

Para la confección de la clasificación se utilizaron distintos criterios, con el propósito de integrar toda la formación existente por grupos, su marco conceptual se realizó con la información hallada en el plan de estudios del Grado de Fisioterapia (Libro Blanco de la Fisioterapia), de donde se determinaron los ejes básicos, troncales, consultando también la información en referencia a los ámbitos de actuación profesional, de sus organismos oficiales, colegios profesionales autonómicos, la A.E.F y el C.G.C.F, para triangular la información y consensuar los mismos.

La clasificación después de analizarse toda la información se estructuró, en cinco grupos, mínimo de conjuntos posibles que permitía definir todos los cursos. Uno para integrar a todos aquellos cursos cuya característica principal fuera su ámbito de actuación o especialidad de Fisioterapia a la que se orientaba, dos para poder organizar todas las intervenciones de Fisioterapia, un grupo general por tipo de terapia y uno más concreto para definir la técnica o método específico de Fisioterapia. Estableciéndose dos grupos a posteriori para permitir la ubicación de todos los cursos hallados, uno para los cursos de orientación a la investigación y uno para todos aquellos cursos que no podían



ser incluidos en ninguno de los grupos anteriormente descritos, denominándolo otros. Seguidamente se exponen y se definen sus características principales, que sirvieron como criterios de inclusión, para cada grupo:

- **Grupo especialidad o ámbito de actuación de Fisioterapia**

Este grupo fue elaborado para incluir a todos aquellos cursos que su principal característica fuera su temática, en este caso la especialidad o ámbito de la Fisioterapia a la que se orientaba, independientemente de su programa de estudios, pudiéndose clasificar en alguna de las especialidades médicas homólogas o intrínsecamente relacionadas. Como resultado de la información consensuada y triangulada en distintos estamentos profesionales de los fisioterapeutas, se distinguieron nueve: Traumatología, Reumatología, Neurología, Geriátrica, Pediatría, Respiratoria, Deportiva, Obstetricia, Estética.

La clasificación de los cursos propició también la creación de cuatro grupos más para que pudieran ser definidos todos específicamente. El grupo de Trauma-Reumatología, ámbito conjunto que fue configurado, para aquellos cursos que propiamente no pertenecían a la Reumatología pero sí que la contenían con la Traumatología, así como en la Uro-Ginecología y el ámbito Cardiopulmonar. También estableciéndose un grupo para definir aquellos cursos del ámbito Maxilofacial, aunque no sea una especialidad médica propiamente, existen especialistas en cirugía, en tratar las patologías de la articulación temporomandibular.

- **Grupo tipo de terapia**

Fueron incluidos en este grupo todos aquellos cursos sobre procedimientos fisioterapéuticos generales, en donde se estructuraron todos aquellos cursos cuya principal característica fuera el tipo de terapia que se impartía, diferenciando la terapia manual, la cinesiterapia y la electro-termoterapia.

En el subgrupo terapia manual, fueron incluidos todos aquellos cursos, cuya principal característica fuera la enseñanza de métodos y actos de Fisioterapia con finalidad terapéutica y/o preventiva, de aplicación manual.

En el subgrupo cinesiterapia, fueron incluidos todos aquellos cursos, cuya principal característica fuera la enseñanza de procedimientos terapéuticos con el fin de tratar y/o prevenir mediante el movimiento de forma activa, pasiva o comunicados mediante algún medio externo.

En el subgrupo electro-termoterapia, fueron incluidos todos aquellos cursos cuya principal característica fuera el tratamiento y/o prevención de determinadas enfermedades mediante la electro-termoterapia.

- **Grupo método o técnica específica de fisioterapia**

En este grupo se clasificaron todos aquellos cursos basados en procedimientos fisioterapéuticos fundamentados en métodos y técnicas específicas a aplicar en las diferentes patologías de todos los aparatos y sistemas, en todas las especialidades de Medicina, así como en la promoción y conservación de la salud, y en la prevención de la enfermedad; cursos clasificados por su nombre.

- **Grupo de orientación investigadora**

En este grupo se clasificaron todos aquellos cursos cuya principal característica fuese la de formar en tareas de investigación.

- **Otros**

Este grupo se configuró para todos aquellos cursos, que su característica principal no podía ser catalogada en alguno de los grupos anteriormente expuestos, elaborándose ocho subgrupos: cursos de diagnóstico, veterinaria, hipoterapia, nutrición, relajación, ortesis, prevención, gestión.

En la tabla 11 se muestra de forma esquemática la clasificación que fue elaborada, para organizar y sistematizar la propuesta de posgrado.

Grupo	Ámbito Especialidad	Tipo de terapia			Método Técnica	Orientación Investigadora	Otros
Subgrupo	Cardiopulmonar	Terapia Manual	Cinesiterapia	Electro-Termoterapia	Nombre del curso		Diagnóstico
	Deportiva						Gestión
	Estética						Hipoterapia
	Geriatría						Nutrición
	Maxilofacial						Ortesis
	Neurología						Prevención
	Obstetricia						Relajación
	Pediatría						Veterinaria
	Respiratoria						
	Reumatología						
	Traumatología						
	Trauma-Reumatología						
	Uro-Ginecología						

Tabla 11. Clasificación de los cursos de posgrado por grupos de característica principal

Es importante a continuación especificar la forma en la que ha sido planteada, la estructuración de la descripción de los datos obtenidos en esta primera fase, referentes a toda la propuesta formativa hallada en los centros universitarios de Fisioterapia de España, durante el periodo analizado 2010-13. Forma en la que se estructurará el Capítulo de Resultados, elaborándose distintos apartados, con la finalidad de definir adecuadamente y específicamente la propuesta, desde los distintos prismas que los datos nos permiten realizar. Con las características y tendencias mostrados por los cursos de forma global a la más específica que ha sido posible. También se realizarán asociaciones entre distintos datos, cuya información se ha considerado importante para aportar mayor especificidad a la descripción, utilizando el test estadístico adecuado para comprobar si sus distribuciones presentan diferencias estadísticamente significativas. Se describirá en primer lugar la propuesta formativa hallada en

España, propuesta que será analizada para el total del periodo, es decir la suma de todos los cursos hallados durante los tres años académicos, y de forma específica para cada uno de ellos, observando de esta forma la dinámica presentada en la actividad. En relación al criterio anteriormente citado, se definirá la proporción de cursos hallados en cada una de las tipologías de título (propio u oficial) y en cada una de las tres modalidades establecidas, dos para los cursos de título propio (Formación Continuada y Posgrado Título Propio) y una para los cursos de título oficial (Máster Universitario). Posteriormente se profundizará más específicamente en las características de la formación incluida en el estudio. En primer lugar en referencia a su distribución geográfica, por las distintas Comunidades Autónomas (CCAA), realizando de la misma forma un enfoque global de todo el periodo así como en cada uno de los tres años académicos. Para con posterioridad describir de forma más pormenorizada la propuesta según modalidad de estudio, estableciendo apartados para las tres, especificando su distribución territorial por CCAA y sus características, así como la dinámica presentada durante el periodo analizado. Todo los cursos, como se ha indicado en este apartado, se han clasificado, según su característica principal en uno de los cinco grupos establecidos, y si ha sido necesario en alguno de sus subgrupos, para poder describir más específicamente cada uno de los cursos incluidos en el estudio. Realizándose una descripción de forma global y específica para este parámetro, así como el comportamiento de cada uno de los cinco grupos durante el periodo analizado, también en la relación con las tres modalidades de formación establecidas.

Se realizará el mismo procedimiento para la descripción de la propuesta formativa en Catalunya, con el propósito de ser contrastada con los resultados obtenidos en la segunda fase del estudio. Los resultados obtenidos en esta comunidad serán comparados también con los del grupo formado por el resto

de CCAA, en relación a los ejes en los que se ha vertebrado la exposición descriptiva de los resultados, para observar posibles similitudes o divergencias.

#### 4.5.2. SEGUNDA FASE DEL ESTUDIO

Se recogieron las respuestas de los dos cuestionarios, preguntas expuestas en el apartado 4.3 instrumento utilizado para la investigación, del “cuestionario sobre la formación de los alumnos de posgrado, en relación a su experiencia profesional”, para los alumnos de Posgrado Título Propio y de Formación Continuada. Como del “cuestionario para conocer el interés de los alumnos de grado, en la formación de posgrado” de los cursos de tercero y cuarto del grado en Fisioterapia (anexo V, VI). Elaborando dos bases de datos con el programa SPSS 21.0, una para cada conjunto de alumnos.

Para los datos obtenidos en esta fase, que en el capítulo de resultados, se describirán en dos apartados diferenciados uno para los alumnos de posgrado y otro para los alumnos del grado. Se realiza un análisis descriptivo en el que se expondrán las tasas de respuestas obtenidas en los dos grupos, y sus características genéricas en cuanto a sexo y edad, para posteriormente describir de forma pormenorizada los resultados de cada uno de los ítems, que se han descrito en el apartado 4.3 Instrumento utilizado para la investigación. Se establecerán cuatro apartados para la descripción de los 16 ítems que conformaron el cuestionario para los alumnos de posgrado: situación laboral, actividad profesional, satisfacción e interese profesionales y posgrado. De la misma manera se establecerán dos apartados para la descripción de los ocho ítems que conformaron el cuestionario para los alumnos del grado: interés profesional y posgrado.

En los dos grupos se comparará la propuesta formativa en Catalunya con los resultados de ambos cuestionarios. Finalmente se compararán las respuestas de los dos grupos en las preguntas comunes.

#### 4.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Tras la aprobación del proyecto de tesis, por parte de la Comisión Académica de Doctorado de la UIC (ver carta de aprobación en anexo I), se efectuó una petición en una primera instancia al departamento de Fisioterapia de la Universitat Internacional de Catalunya, para la valoración de la posibilidad de realizar un estudio descriptivo transversal por medio de un cuestionario, entre los alumnos de las formaciones de posgrado y de grado de la misma disciplina, aportando para su valoración de forma detallada los objetivos y la metodología del estudio, así como los cuestionarios (anexo V y anexo VI); En una segunda instancia tras el permiso del departamento de Fisioterapia, se efectuó el formulario para estudios no experimentales con humanos, para solicitar la valoración de la idoneidad del estudio por parte del Comité de Ética para la Investigación en Humanos de la U.I.C, presentándose un dossier con el protocolo del trabajo y los cuestionarios, la hoja de información al participante (anexo III) y el consentimiento informado (anexo IV), así como una declaración firmada de no experimentación con humanos ni utilización de muestras biológicas de origen humano. Recibiendo una resolución favorable por parte del Comité de Ética para la realización del estudio a día 2 de marzo de 2011 (anexo II).

## 4.7. TRATAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Los datos obtenidos en las dos fases del estudio, se tratarán estadísticamente por medio de un análisis descriptivo de datos por medio del programa SPSS 21.0. En primer lugar se realizará el análisis descriptivo, con representaciones gráficas y tablas de frecuencias, para los datos cualitativos y con la media y desviación estándar para los datos de tipo cuantitativo. Para estudiar las asociaciones entre los diferentes datos recopilados y obtenidos en los cuestionarios, respectivamente en la primera y segunda fase del estudio, según sea su distribución en cada uno de los grupos establecidos se utilizará el test  $\chi^2$  de Pearson, al tratarse de datos cualitativos. El nivel de significación estadística se ha fijado en  $\alpha=0.05$ .





## **5. RESULTADOS**

---



Los datos analizados en la primera fase del estudio, corresponden a la propuesta de posgrado para fisioterapeutas, vaciada durante los tres años académicos posteriores a la total adaptación universitaria al EEES. Los de la segunda fase, a los obtenidos en los cuestionarios administrados entre los alumnos de grado y posgrado en Fisioterapia de la U.I.C, en cuestiones relacionadas con el posgrado, intereses y opiniones.

### 5.1. PRIMERA FASE DEL ESTUDIO

Para la exposición de los datos de la primera fase del estudio, se ha realizado un análisis descriptivo, de la propuesta formativa de posgrado para fisioterapeutas hallada, durante el periodo de seguimiento 2010-13, que integra tres años académicos. Descripción realizada en referencia al total del periodo, y específicamente para cada año académico.

Se utilizan tablas de frecuencia y recursos gráficos, para aportar toda la información. El comportamiento de los resultados ha hecho imprescindible, establecer un punto de corte, para su representación. En relación a este criterio en las tablas, solo se presentan aquellas categorías cuya representatividad no sea inferior al 10%, en alguno de los tres años académicos, a excepción de los casos en el que el número de categorías sea pequeño, mientras que la totalidad de las categorías quedan representadas en las figuras.

### 5.1.1. ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS EN ESPAÑA

Durante el periodo 2010-13, se incluyeron en el estudio un total de 672 enseñanzas de posgrado, en este periodo se observó una dinámica continua de crecimiento (ver figura 17), pasando de una propuesta de 210 cursos en el primer año académico a la de 233 en el último. Esta, diferencia de 23 cursos, supuso un incremento de actividad del 10,9%. Cabe destacar que este crecimiento se produjo principalmente en el año académico 2011-12, con un incremento de la propuesta de 19 cursos, y crecimiento de actividad del 9,1%, estabilizándose la oferta en el último año analizado 2012-13, con un crecimiento de la actividad tan solo del 1,8%.



Figura 17. Número de enseñanzas de posgrado universitario para fisioterapeutas, por año académico

La gran mayoría de cursos de posgrado pertenecieron a la categoría de título propio, concretamente 611 que representaron el 90,9% del total. El resto de cursos correspondieron a títulos oficiales, 61 el 9,1% del total. Al analizar específicamente la oferta formativa por tipo de título, en cada uno de los tres años académicos, se observó el continuo crecimiento, del número de cursos propuestos en ambos títulos, como puede observarse en la tabla 12, los de título oficial incrementan su propia actividad en un 92,3%, prácticamente doblando su propuesta al comparar la del primer con la del último año del estudio. Mientras que en los de título propio lo hacen, pero solo en un 5,6%.

Tipo de título	2010-2011		2011-2012		2012-2013	
	n	%	n	%	n	%
<b>Título propio</b>	<b>197</b>	<b>93,8%</b>	<b>206</b>	<b>90%</b>	<b>208</b>	<b>89,3%</b>
<b>Título oficial</b>	<b>13</b>	<b>6,2%</b>	<b>23</b>	<b>10%</b>	<b>25</b>	<b>10,7%</b>
<b>Total enseñanzas</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	<b>229</b>	<b>100%</b>	<b>233</b>	<b>100%</b>

Tabla 12. Número y porcentaje de cursos por año, de la clasificación por tipo de título

En las enseñanzas de título propio, se distinguieron en el estudio dos modalidades (ver apartado 4.4.1, del Capítulo Material y Métodos). La Formación Continuada (F.C) y los Posgrado Título Propio (P.T.P). En las enseñanzas de título oficial, una única modalidad, la de Máster Universitario (M.U). Las modalidades de título propio, presentaron siempre la mayor oferta en los tres años académicos, como se puede observar en la tabla 13, en la que se representa la significación de cada modalidad. En el total del periodo (2010-13), el 56,2% de los cursos propuestos lo fueron en la modalidad de F.C, el 34,7% en la modalidad de P.T.P y el 9,1% como M.U, esta última siempre presentó los porcentajes más bajos.

Tipo	Modalidad	2010-2011	2011-2012	2012-2013
<b>Título Propio</b>	<b>Formación Continuada</b>	<b>56,20%</b>	<b>58,50%</b>	<b>54,10%</b>
	<b>Posgrado Título Propio</b>	<b>37,60%</b>	<b>31,50%</b>	<b>35,20%</b>
<b>Título Oficial</b>	<b>Máster Universitario</b>	<b>6,20%</b>	<b>10%</b>	<b>10,70%</b>
	<b>Total enseñanzas</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Tabla 13. Porcentaje de cursos propuestos por año, de la clasificación por modalidad de estudio

En la figura 18 se representan gráficamente, el número de cursos propuestos en cada modalidad, y año académico del periodo analizado. Constatando claramente la diferencia.

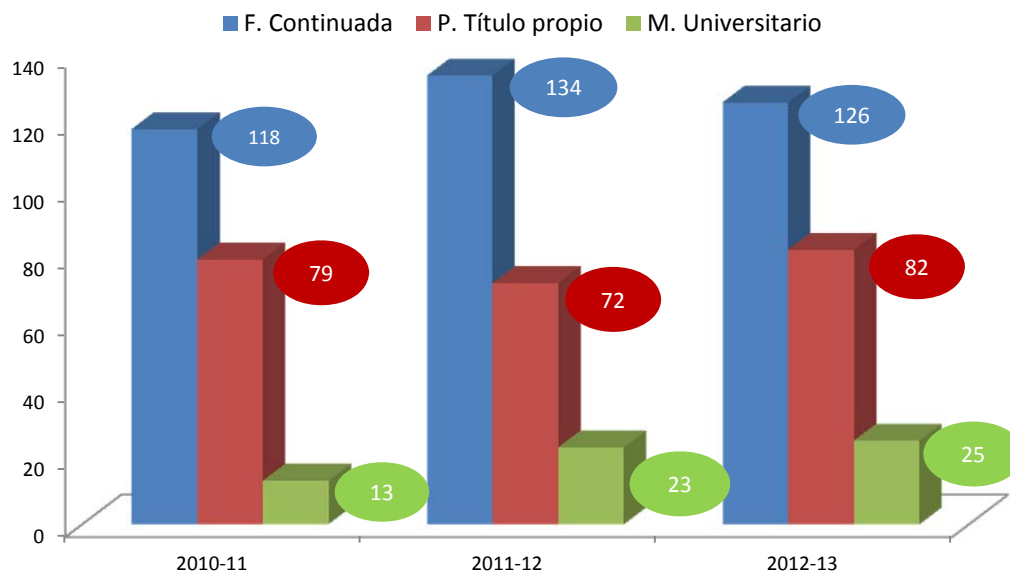


Figura 18. Número de cursos propuestos en cada modalidad por año académico

Al observar específicamente el comportamiento de la propuesta en cada una de las modalidades, durante los tres años académicos, se observaron años de crecimiento y de decrecimiento de la oferta entre los cursos de título propio, nunca ambas en un mismo año académico, mientras que en el título oficial el incremento fue continuo.

En la tabla 14 se muestra este comportamiento en porcentaje de actividad, entre dos años consecutivos del estudio y en su total, distinguiendo las tres modalidades de enseñanzas en las que se ha clasificado todos los cursos. En la figura 19 se muestra la diferencia de la propuesta en número de cursos entre dos años consecutivos. El signo positivo indica crecimiento y el negativo decrecimiento, es decir disminución de la oferta formativa en número de cursos.

Modalidad de enseñanza	Diferencia porcentual 2011-12 / 2010-11	Diferencia porcentual 2012-13 / 2011-12	Diferencia porcentual 2010-11 / 2012-13
	%	%	%
Formación Continua	13,5%	-6,0%	6,8%
Posgrado Propio	-7,7%	13,9%	5,1%
Máster Universitario	76,9%	8,7%	92,3%

Tabla 14. Diferencia porcentual en la oferta formativa por modalidad de estudio

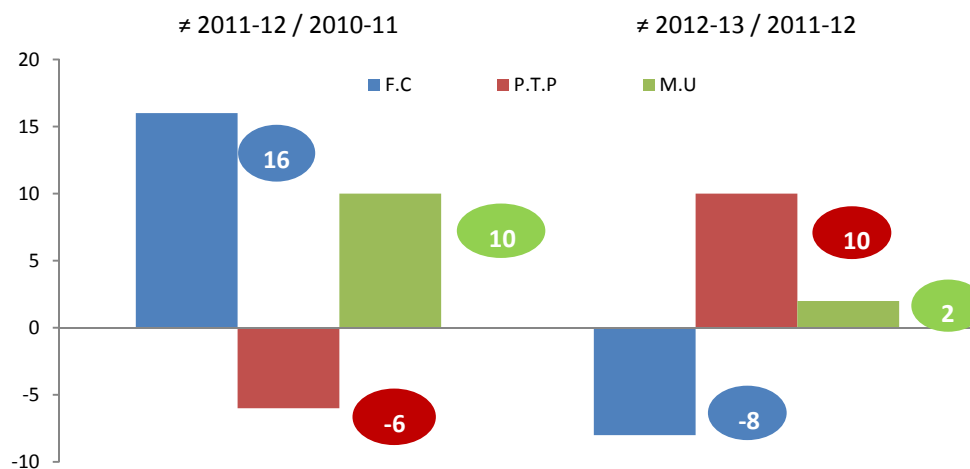


Figura 19. Diferencia de propuesta en las distintas modalidades entre los años del periodo 2010-13

### 5.1.1.1. DISTRIBUCIÓN DE LAS ENSEÑANZAS DE POSGRADO POR CCAA

La propuesta de posgrado para fisioterapeutas se expandió a tres nuevas CCAA, durante el periodo (2010-13), en el primer año estudiado (2010-11) se hallaron propuestas en alguna de las tres modalidades de posgrado en 10 CCAA y en el último (2012-13) en 13. Durante el mismo periodo, y como muestra de la activa dinámica experimentada por la disciplina, el número de centros que impartían los estudios de Fisioterapia pasaron de 45 a 53.

En dos CCAA se concentró el 62,8% de toda la propuesta de posgrado para fisioterapeutas, con diferencia Catalunya presentó la mayor propuesta, con un total de 287 cursos (42,7%), seguida a distancia por la Comunidad de Madrid, con 135 cursos (20,1%). Catalunya durante los tres años académicos, mantiene la mayor propuesta, con porcentajes siempre superiores al 40% del total de la oferta, la Comunidad de Madrid le sigue a distancia, con porcentajes inferiores al 22% (ver la tabla 15), en la que se muestran los datos del seguimiento realizado durante los tres años académicos del periodo analizado.

Nº / % Enseñanzas	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Comunidad</b>						
<b>Catalunya</b>	91	43,30%	102	44,50%	94	40,30%
<b>Madrid</b>	41	19,50%	44	19,20%	50	21,50%
<b>Total</b>	210	100%	229	100%	233	100%

Tabla 15. Número y porcentaje de cursos propuestos de posgrado, comunidades con mayor actividad

El resto de CCAA mostraron porcentajes de la propuesta inferiores al 10%. En la figura 20, se representan estos datos (en número de cursos) para todas las CCAA, en la que se puede percibir claramente la diferencia entre Catalunya y



la Comunidad de Madrid, y el resto de 11 CCAA en las que se detectó actividad de posgrado para fisioterapeutas.

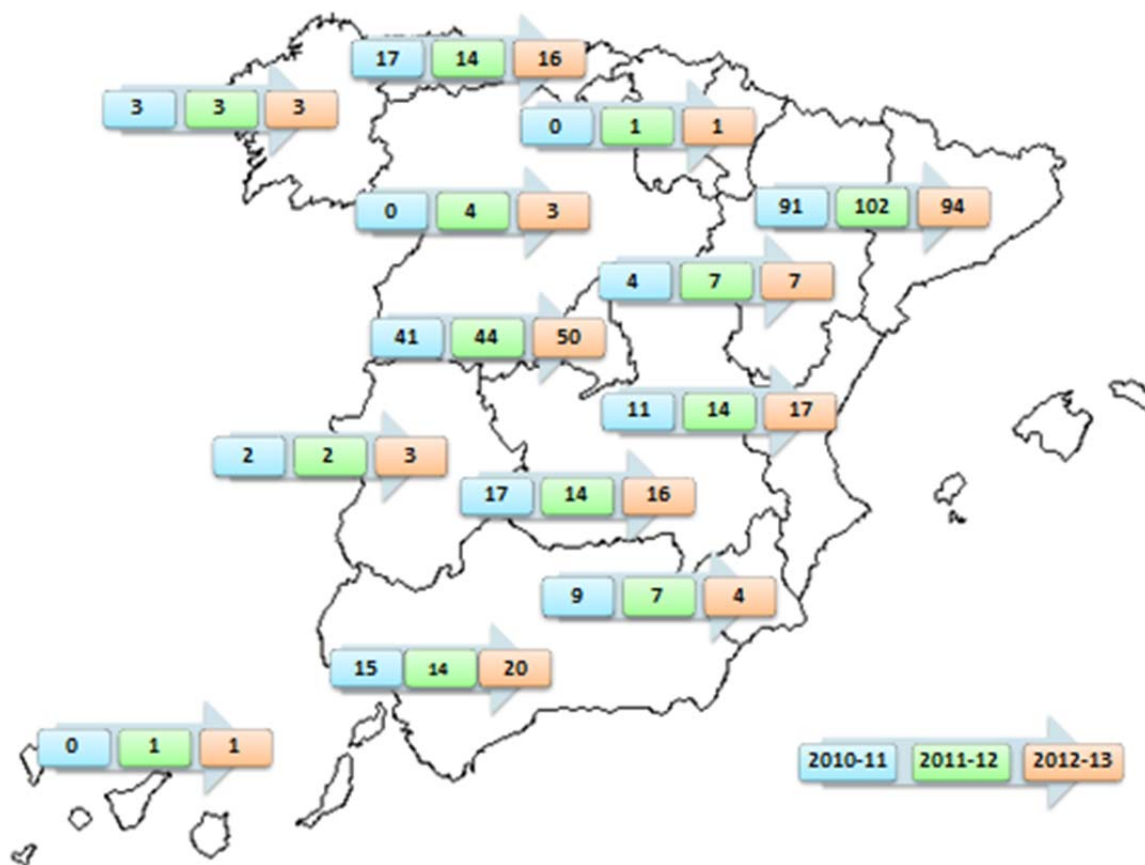


Figura 20. Número de cursos propuestos en cada CCAA y año académico del periodo 2010-13

La dinámica presentada por las distintas CCAA, en relación a la representatividad de su propuesta en el total estatal de cada año académico, no presentó diferencias superiores al 3,0% en ninguna de las 13 comunidades, con actividad de posgrado, como se puede observar en la figura 21. Las diferencias más destacables en el total del periodo analizado, las encontramos, por su disminución, en Catalunya en un 3,0%, Región de Murcia 2,6%, y Cantabria 2,1%; por su incremento, la Comunidad Valenciana 2,1%, Madrid 1,9% y Andalucía 1,4%. Señalar también las comunidades, de Castilla y León,

Canarias y Navarra, que durante el seguimiento han pasado de no tener ninguna propuesta en el primer año, a presentar alguna en el último.

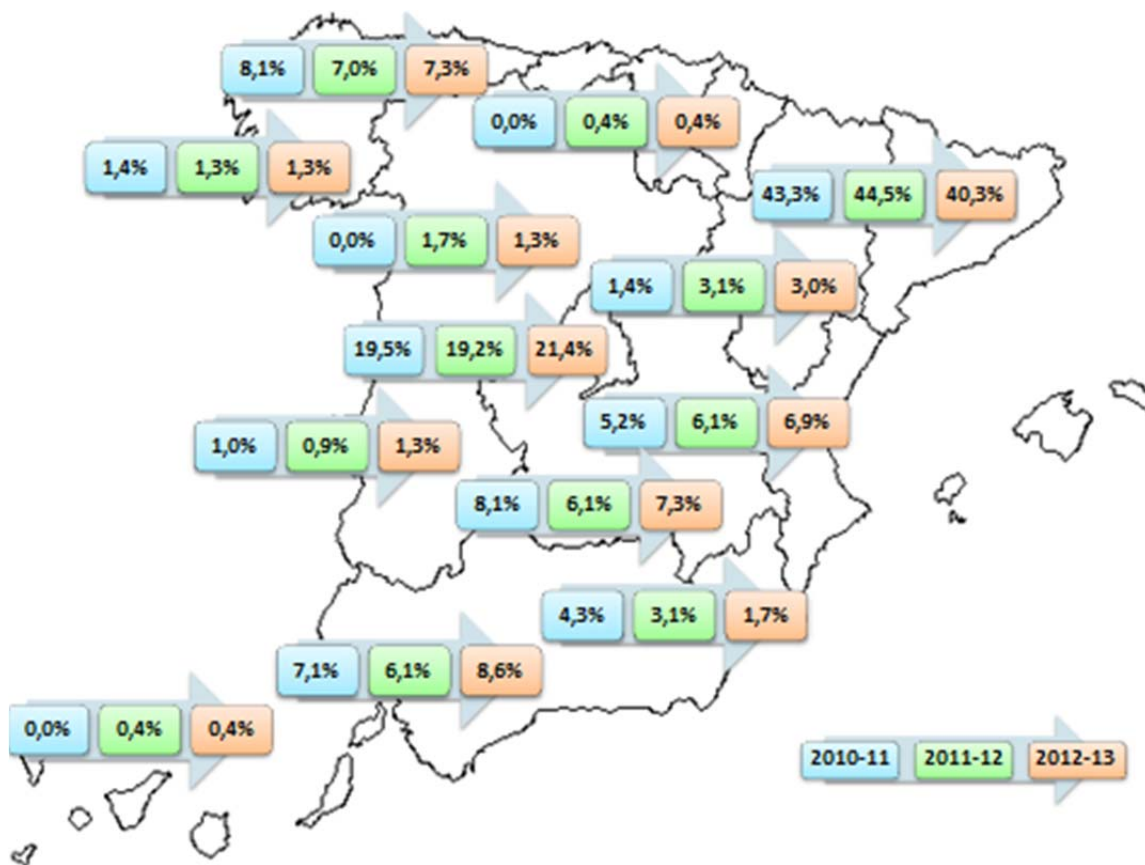


Figura 21. Representatividad de la propuesta de posgrado en cada CCAA, por año académico

La tendencia mayoritaria observada en las distintas CCAA, fue de crecimiento de su propuesta formativa en número de cursos, resultado de la diferencia, de restar a la oferta del último año (2012-13), la presentada en el primero (2010-11). En el 69,2% de las CCAA aumentó la actividad, en un 23,1% disminuyó, y en el 7,7% se mantuvo. La propuesta general creció en 23 cursos, resultado del crecimiento en nueve comunidades (32 cursos) y la disminución en tres (nueve cursos). En la figura 22, se muestra la diferencia para cada CCAA. En

la que destaca el crecimiento presentado por la Comunidad de Madrid y la Comunidad Valenciana, por el contrario el decrecimiento de la Región de Murcia y Cantabria.

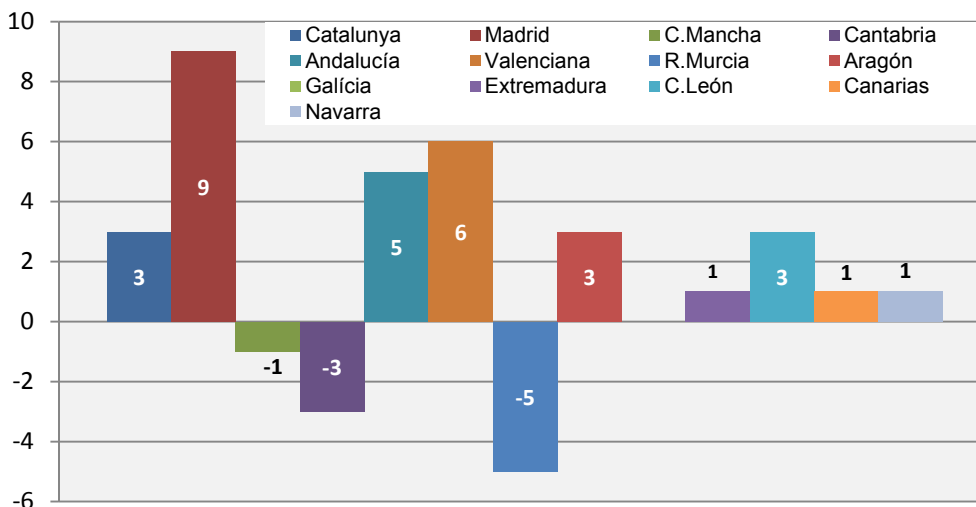


Figura 22. Diferencia de cursos propuestos en cada CCAA, entre primer y último año del estudio

La propuesta de posgrado, en referencia al número de cursos ofertados en cada tipo de título, en las distintas CCAA. Mostró una clara diferencia a favor de los cursos de título propio, con porcentajes muy altos en esta actividad. Estas distribuciones se contrastaron con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, encontrando diferencias estadísticamente significativas, para el total del periodo y en cada uno de los tres años académicos, con un p-valor=0,00<0,05. En la tabla 16, se muestra la tabla cruzada, entre los factores tipo de título (propio-oficial), para cada comunidad, y año académico. Como se observa en la tabla en todas las CCAA, con actividad de posgrado se proponen cursos de título propio, a diferencia de los cursos de título oficial, que solo se ofertan en cinco, representando bajos porcentajes con respecto del total. La propuesta de título propio siempre es la mayor en todas las CCAA, a excepción de la Región de Murcia en el último año.

TIPO TÍTULO	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Propio	Oficial	Propio	Oficial	Propio	Oficial	
Galicia	3	0	3	0	3	0	9
Madrid	37	4	31	13	35	15	135
Andalucía	14	1	12	2	18	2	49
Catalunya	90	1	101	1	93	1	287
Cantabria	17	0	16	0	14	0	47
Valenciana	8	3	10	4	13	4	42
C.Mancha	17	0	14	0	16	0	47
Murcia	5	4	4	3	1	3	20
Extremadura	2	0	2	0	3	0	7
Canarias	0	0	1	0	1	0	2
Navarra	0	0	1	0	1	0	2
C.León	0	0	4	0	3	0	7
Aragón	4	0	7	0	7	0	18
Total	197	13	206	23	208	25	672

Tabla 16. Tabla cruzada tipo de título por CCAA y año académico

Al analizar la distribución de la propuesta, según tipo de título, en las dos comunidades con mayor actividad de posgrado, con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, se encontraron diferencias estadísticamente significativas, con un p-valor= 0.016<0.05, para el primer segundo y tercer año, y del 0.000, para el total del periodo. Ver los resultados en la tabla cruzada 17. La propuesta en título propio siempre fue la mayoritaria en las dos CCAA, especialmente en Catalunya con muy altos porcentajes con respecto a la propuesta en título oficial, diferencia menor de esta relación en la Comunidad de Madrid, que durante el periodo presentó un continuo incremento en esta última.

TIPO TÍTULO	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Propio	Oficial	Propio	Oficial	Propio	Oficial	
Catalunya	90	1	101	1	93	1	287
Madrid	37	4	31	13	35	15	135
Total	127	5	132	14	128	16	422

Tabla 17. Tabla cruzada del número de cursos ofertados por tipo de título, en Catalunya y Madrid

### 5.1.1.2. DISTRIBUCIÓN DE LAS MODALIDADES DE POSGRADO POR CCAA

Durante el periodo 2010-13, las modalidades de formación de posgrado para fisioterapeutas en España se distribuyeron de forma variada entre las diferentes CCAA. En el último año (2012-13), la más extendida, en referencia territorial fue la de P.T.P, propuesta en 13 de las 16 CCAA en las que se impartieron los estudios de grado en Fisioterapia, el 81,2%. Los cursos de F.C, se propusieron en ocho el 50% y la de M.U en cinco, el 31,2%.

La propuesta estatal se concentró de forma especial en dos comunidades, que presentaron la mayor oferta en todas las modalidades. Catalunya con el 52,6% de todos los cursos propuestos en la modalidad de F.C; la Comunidad de Madrid con el 52,4% de todos los cursos propuestos en la modalidad de M.U. Así como ambas comunidades en la oferta de P.T.P, Catalunya con el 36,5% y Madrid con el 28,3%. En la tabla 18 se muestra la oferta de cada CCAA.

CCAA	MODALIDAD DE FORMACIÓN			
	F.C	P.T.P	M.U	Total
<b>Catalunya</b>	199	85	3	287
<b>Madrid</b>	37	66	32	135
<b>Andalucía</b>	25	19	5	49
<b>Cantabria</b>	41	6	0	47
<b>C. Mancha</b>	39	8	0	47
<b>Valenciana</b>	18	13	11	42
<b>R. Murcia</b>	9	1	10	20
<b>Aragón</b>	10	8	0	18
<b>Galicia</b>	0	9	0	9
<b>Extremadura</b>	0	7	0	7
<b>C. León</b>	0	7	0	7
<b>Canarias</b>	0	2	0	2
<b>Navarra</b>	0	2	0	2
<b>Total</b>	378	233	61	672

Tabla 18. Número de cursos propuestos, en las tres modalidades, durante el periodo 2010-13

Al analizar la actividad de forma individual para cada CCAA, durante el total del periodo, en relación a las modalidades ofertadas por sus centros universitarios, encontramos en cinco CCAA solo actividad de P.T.P; así como también solo en cinco propuestas en la modalidad oficial. En las dos comunidades con mayor oferta, distinguimos diferencias en su propia actividad, en Catalunya prácticamente su totalidad se concentraba, en las modalidades de título propio: el 69,3% F.C y el 29,6% P.T.P; en la Comunidad de Madrid, lo porcentajes se repartían en las tres modalidades de la siguiente forma: 48,7% P.T.P, la F.C y M.U con el 27,4% y 23,7%, respectivamente. En la figura 23, se representan los porcentajes de actividad de las tres modalidades en cada CCAA.

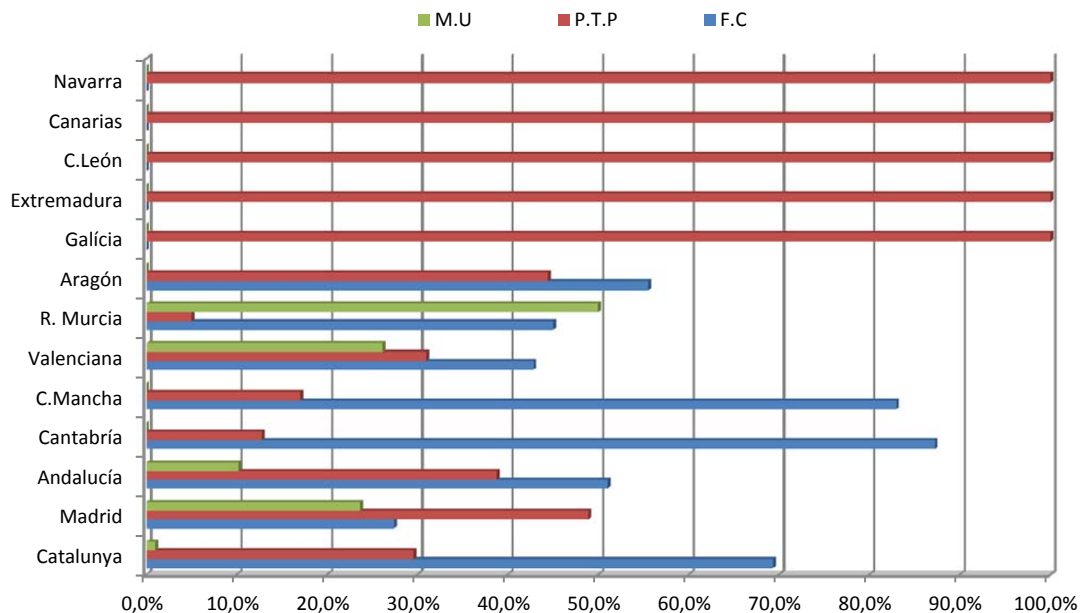


Figura 23. Porcentaje de actividad por modalidad, en cada CCAA, en el total del periodo 2010-13

La proporción de cursos ofertados en las distintas modalidades, en cada CCAA, se contrastaron con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, mostrando diferencias estadísticamente significativas entre ellas, para el total del periodo y en cada uno de los tres años académicos con un p-valor=0.000<0,05. En la

tabla 19 se muestran los resultados. La oferta a excepción de la Región de Murcia, en el último año académico, siempre es mayor en alguna de las modalidades de título propio en todas las CCAA y años analizados.

MODALIDADES	2010-11			2011-12			2012-13			Total
	F.C	P.T.P	M.U	F.C	P.T.P	M.U	F.C	P.T.P	M.U	
<b>Galicia</b>	0	3	0	0	3	0	0	3	0	9
<b>Madrid</b>	8	29	4	17	14	13	12	23	15	135
<b>Andalucía</b>	11	3	1	6	6	2	8	10	2	49
<b>Catalunya</b>	58	32	1	72	29	1	69	24	1	287
<b>Cantabria</b>	15	2	0	14	2	0	12	2	0	47
<b>Valenciana</b>	3	5	3	6	4	4	9	4	4	42
<b>C.Mancha</b>	16	1	0	12	2	0	11	5	0	47
<b>Murcia</b>	5	0	4	3	1	3	1	0	3	20
<b>Extremadura</b>	0	2	0	0	2	0	0	3	0	7
<b>Canarias</b>	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
<b>Navarra</b>	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
<b>C.León</b>	0	0	0	0	4	0	0	3	0	7
<b>Aragón</b>	2	2	0	4	3	0	4	3	0	18
<b>Total</b>	118	79	13	134	72	23	126	82	25	672

Tabla 19. Tabla cruzada número de cursos por modalidad y CCAA, en los tres años académicos

Al analizar la distribución de la propuesta solo en las modalidades de título propio, en las distintas CCAA, con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre ellas, que en el primer año, tercer año, y para el total del periodo, presentaron un p-valor=0.000<0.05, y para el segundo año un p-valor=0.002<0.05. Ver la tabla 20 con los resultados de cruzar las dos variables (CCAA-modalidades). En las cuatro CCAA, que presentaron la mayor propuesta en títulos propios, se distinguen diferencias en su oferta. En Catalunya el 70,1% de cursos de título propio se propusieron en la modalidad de F.C. En la Comunidad de Madrid en contrapartida en la modalidad de P.T.P con el 64,1%. Cantabria con el 87,2% en la modalidad de F.C, y Castilla La Mancha con un 82,9% en la misma modalidad.

TÍTULO PROPIO	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	F.C	P.T.P	F.C	P.T.P	F.C	P.T.P	
<b>Galicia</b>	0	3	0	3	0	3	9
<b>Madrid</b>	8	29	17	14	12	23	103
<b>Andalucía</b>	11	3	6	6	8	10	44
<b>Catalunya</b>	58	32	72	29	69	24	284
<b>Cantabria</b>	15	2	14	2	12	2	47
<b>Valenciana</b>	3	5	6	4	9	4	31
<b>C.Mancha</b>	16	1	12	2	11	5	47
<b>Murcia</b>	5	0	3	1	1	0	10
<b>Extremadura</b>	0	2	0	2	0	3	7
<b>Canarias</b>	0	0	0	1	0	1	2
<b>Navarra</b>	0	0	0	1	0	1	2
<b>C.León</b>	0	0	0	4	0	3	7
<b>Aragón</b>	2	2	4	3	4	3	18
<b>Total</b>	118	79	134	72	126	82	611

Tabla 20. Tabla cruzada modalidades de título propio por CCAA, en cada año académico

Al analizar la proporción de cursos ofertados en la modalidad de F.C, en función del tipo de gestión (pública-privada) de los centros universitarios que las propusieron, en cada CCAA, se han encontrado diferencias estadísticamente significativas, al contrastar los datos con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, en el total y en cada uno de los tres años académicos que lo han conformado, con un p-valor=0.000<0.05. De los 378 cursos de F.C propuestos, el 72% (273) se ofertaron en centros universitarios de gestión privada, el 27,8% (105) de gestión pública. Entre las comunidades con las mayores propuestas, distinguimos, Catalunya con el 91,9% de cursos propuestos por centros universitarios de gestión privada y del 100% en Cantabria, en contrapartida Castilla La Mancha con un 100% de propuesta pública. En la tabla 21 se muestran todos los resultados.



F.C	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Pública	Privada	Pública	Privada	Pública	Privada	
Madrid	2	6	1	16	4	8	37
Andalucía	8	3	6	0	6	2	25
Catalunya	4	54	6	66	6	63	199
Cantabria	0	15	0	14	0	12	41
Valenciana	2	1	5	1	4	5	18
C.Mancha	16	0	12	0	11	0	39
Murcia	2	3	2	1	0	1	9
Aragón	0	2	4	0	4	0	10
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>84</b>	<b>36</b>	<b>98</b>	<b>35</b>	<b>91</b>	<b>378</b>

Tabla 21. Tabla cruzada tipo de gestión de los cursos de F.C, en las distintas CCAA, y año académico

En la modalidad de P.T.P, también se encontraron diferencias estadísticamente significativas, en sus distribuciones según tipo de gestión de los centros que las ofertaron, al contrastar los resultados en las diferentes CCAA, con un  $p\text{-valor}=0.000<0.05$  al contrastar los datos con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, para el total del periodo y en los tres años académicos. El 57,5% del total de cursos se propusieron en centros universitarios privados. En las dos CCAA con mayor oferta en esta modalidad la mayoría de la propuesta fue realizada por centros universitarios privados, en Catalunya en un 96,5% y en Madrid en un 59,1%. Ver todos los resultados en la tabla 22.

P.T.P	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Pública	Privada	Pública	Privada	Pública	Privada	
Galicia	3	0	3	0	3	0	9
Madrid	9	20	5	9	13	10	66
Andalucía	3	0	6	0	8	2	19
Catalunya	1	31	1	28	1	23	85
Cantabria	0	2	0	2	0	2	6
Valenciana	5	0	4	0	4	0	13

P.T.P	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Pública	Privada	Pública	Privada	Pública	Privada	
<b>C.Mancha</b>	1	0	2	0	5	0	8
<b>Murcia</b>	0	0	1	0	0	0	1
<b>Extremadura</b>	2	0	2	0	3	0	7
<b>Canarias</b>	0	0	1	0	1	0	2
<b>Navarra</b>	0	0	1	0	1	0	2
<b>C.León</b>	0	0	2	2	0	3	7
<b>Aragón</b>	2	0	3	0	3	0	8
<b>Total</b>	26	53	31	41	42	40	233

Tabla 22. Tabla cruzada tipo de gestión de los cursos de P.T.P, por CCAA y año académico

En modalidad oficial, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la distribución de la propuesta realizada por las distintas CCAA, al contrastar su oferta con el test estadístico  $\chi^2$  Pearson, obteniendo un p-valor=0.846>0,05. El hecho de ser una modalidad con cifras bajas no marca tendencias de distribución, aunque claramente la propuesta de la Comunidad de Madrid fue con diferencia la mayor.

En referencia al tipo de gestión de los centros universitarios que ofertaron cursos en esta modalidad, en relación a las distintas CCAA, solo se encontraron diferencias significativas, con un p-valor=0.000<0.05, en el total del periodo 2010-13, al contrastar los datos con el test estadístico  $\chi^2$  Pearson. Ver la tabla 23, en la que se muestran los resultados. De un total de 61 másteres universitarios propuestos, el 72,1% (44), fueron ofertados en centros universitarios privados y el 27,9% (17) en públicos. En las comunidades con mayor actividad, la comunidad de Madrid el 81,2% se impartieron en centros universitarios de gestión privada, en la Comunidad Valenciana fueron el 90,9%, y en la Región de Murcia se equiparó la propuesta con la pública 50%.

M.U	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Pública	Privada	Pública	Privada	Pública	Privada	
<b>Madrid</b>	2	2	2	11	2	13	32
<b>Andalucía</b>	1	0	2	0	2	0	5
<b>Catalunya</b>	0	1	0	1	0	1	3
<b>Valenciana</b>	0	3	0	4	1	3	11
<b>Murcia</b>	2	2	2	1	1	2	10
<b>Total</b>	5	8	6	17	6	19	61

Tabla 23. Tabla cruzada tipo de gestión cursos de M.U, por CCCA y año académico

Seguidamente se utilizará el recurso de segmentar la formación hallada, por modalidades, con el objetivo de realizar una descripción más específica, estableciendo un apartado para la exposición de los resultados de cada modalidad. Detallando sus características principales, distribución geográfica y comportamiento en el total del periodo y en cada uno de los tres años académicos.

#### 5.1.1.3. CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

En esta modalidad se agruparon todos aquellos cursos, con una carga lectiva menor a las 150 horas (15 ECTS), en este caso como criterio de inclusión se utilizó el número de horas lectivas, ya que en la información vaciada de la gran mayoría de centros universitarios, se siguieron usando éstas como referencia y no en términos de ECTS. Hallando actividad en esta modalidad, durante los tres años académicos en las mismas ocho CCAA. La Formación Continuada es la segunda modalidad más extendida a nivel territorial en el conjunto del periodo y en cada uno de sus tres años académicos.

Cumplieron con los criterios de inclusión al grupo un total de 378 cursos en el total del periodo 2010-13, que representaron el 56,2% de la actividad total de posgrado, convirtiéndose, de esta forma, en la modalidad más ofertada, tanto en el total como en cada uno de los años académicos en los que se realizó el estudio. Los cursos presentaron una media de horas lectivas de  $49,3 \pm 30,4$ . El 96,2% de carácter presencial, y propuestos en un 72,2% por centros universitarios de ámbito privado.

La propuesta realizada desde Catalunya fue con diferencia la mayor, con porcentajes no inferiores al 49%, durante los tres años académicos, aumentando su presencia en un 5,6% durante el periodo analizado (ver tabla 24), en el resto de CCAA, solo cuatro presentaron porcentajes de actividad con una frecuencia igual o superior al 10%, y nunca superiores a un 14%. En la figura 24 están todas representadas, y se puede apreciar su comportamiento, durante los tres años, así como la marcada diferencia entre Catalunya y el resto de CCAA.

FORMACIÓN CONTINUADA	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Catalunya</b>	58	49,20%	72	53,70%	69	54,80%
<b>Castilla la Mancha</b>	16	13,60%	12	9,0%	11	8,70%
<b>Cantabria</b>	15	12,70%	14	10,4%	12	9,50%
<b>Madrid</b>	8	6,80%	17	12,70%	12	9,50%
<b>Total</b>	118	100%	134	100%	126	100%

Tabla 24. Comunidades con mayor actividad en la propuesta de F.C

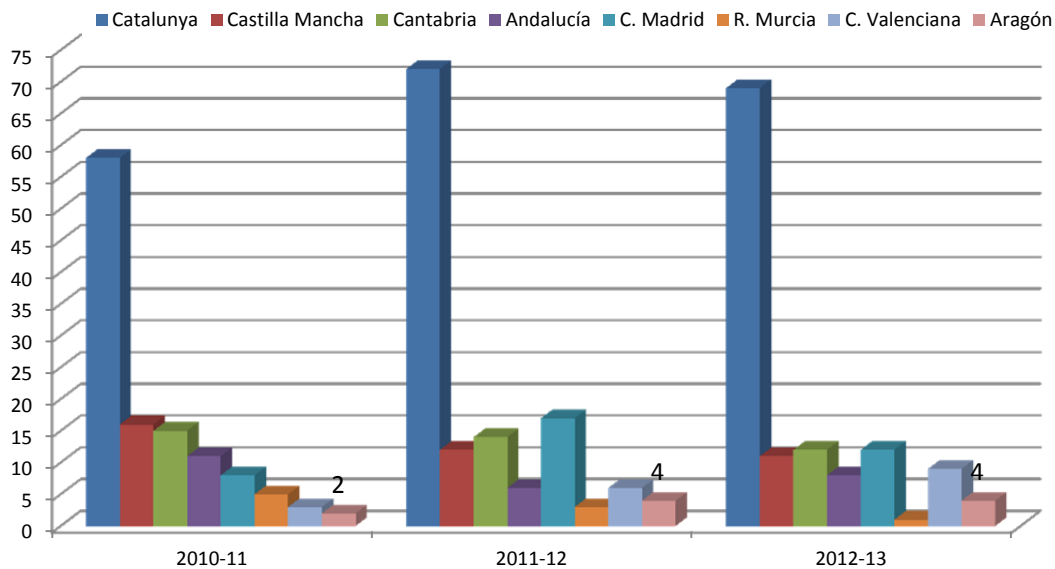


Figura 24. Número de cursos de F.C por CCAA, en los tres años académicos

Durante el periodo 2010-11 a 2012-13 la oferta formativa en número de cursos de F.C, en las distintas CCAA, fue irregular, con años académicos de crecimiento y decrecimiento. Catalunya siempre aumentó su representatividad en relación al total de la propuesta de esta modalidad, hasta llegar en el último año del estudio al 54,8% de toda la propuesta realizada, y de la misma forma el 29,6% del total de los cursos propuestos en cualquier de las tres modalidades establecidas, evidenciando la magnitud y la importancia de las mismas en el conjunto estatal. En relación a la diferencia de cursos ofertados entre el primer y último año académico, en cuatro comunidades creció la propuesta, en un total de 23 cursos, y en cuatro comunidades decreció en 15. Destacar por su crecimiento de forma especial Catalunya. En contrapartida el decrecimiento presentado por Castilla La Mancha y la Región de Murcia, ver la figura 25 en la que se muestra esta diferencia para todas las CCAA. Así como su dinámica, que en la figura 26, se representa gráficamente, con el número de cursos ofertados en cada año académico, y en el total del periodo, con su significación respecto al total estatal.

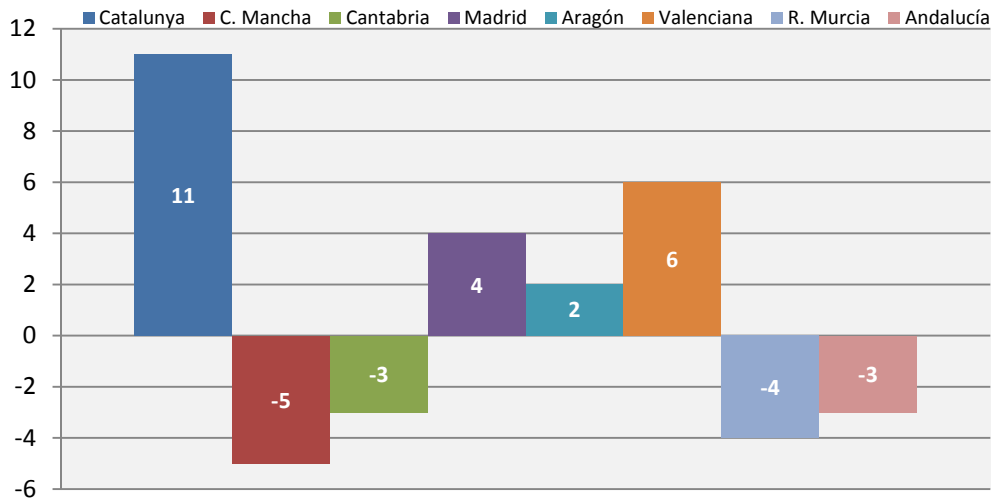


Figura 25. Diferencia de la propuesta de cursos de F.C, durante el periodo 2010-13, por CCAA

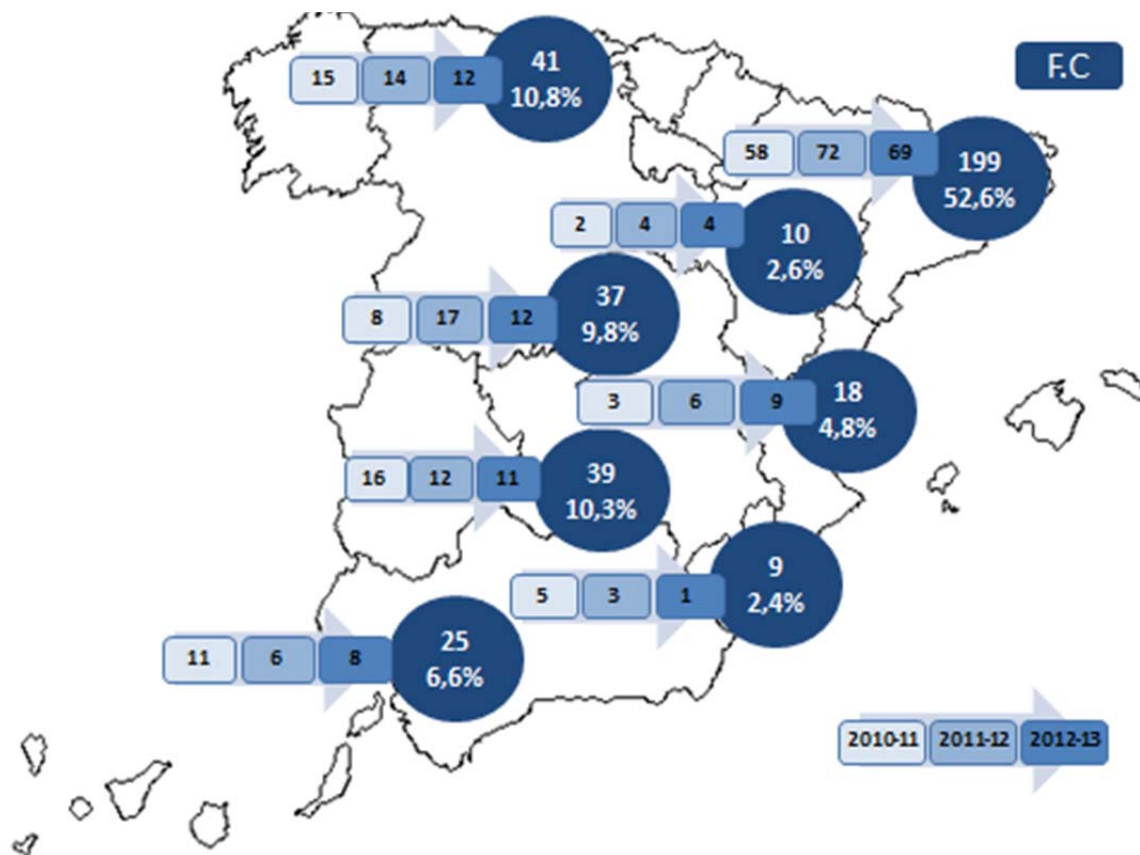


Figura 26. Número de cursos de F.C propuestos por CCAA, por año y en el total del periodo 2010-13

#### 5.1.1.4. CURSOS DE POSGRADO TÍTULO PROPIO

En esta modalidad se agruparon todos los cursos de título propio, con una carga lectiva igual o superior a los 15 ECTS (150 horas), conteniendo los de Máster Título Propio, Experto y Especialista Universitario y los de Posgrado. Cumplieron con los criterios de inclusión al grupo, entre el año académico 2010-11 y el 2012-13, un total de 233 cursos, que representaron un 34,6% de los propuestos en alguna de las tres denominaciones.

En el primer año se encontraron propuestas en esta modalidad, en nueve CCAA, en el último en 13, fue durante el periodo analizado la más extendida a nivel territorial. Los cursos de P.T.P, presentaron una carga lectiva media de  $39,6 \pm 19,5$  ECTS, ofertados en un 57,5% por centros universitarios de ámbito privado, e impartidos de forma presencial en un 90,5%. Las comunidades con mayor actividad con diferencia Catalunya 36,5% y Madrid 28,3%, representaron el 64,4% de toda la propuesta estatal, comunidades que en contrapartida disminuyeron su actividad un 25% y un 20,7% respectivamente, al comparar su propuesta entre el primer y el último año académico del estudio. Andalucía durante el periodo triplicó su propuesta, que en el último año llegó a ser el 12,2% del total de cursos de P.T.P propuestos. Ver en la tabla 25 los datos de las CCAA que presentaron los mayores porcentajes, y en la figura 28, la representación gráfica de la propuesta realizada en todas las CCAA.

POSGRADO TÍTULO PROPIO	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Catalunya</b>	32	40,50%	29	41,40%	24	29,30%
<b>Madrid</b>	29	37,20%	14	20,00%	23	28,00%
<b>Andalucía</b>	3	3,80%	6	8,60%	10	12,20%
<b>Total</b>	79	100%	72	100%	82	100%

Tabla 25. Comunidades con mayor actividad en la propuesta de P.T.P

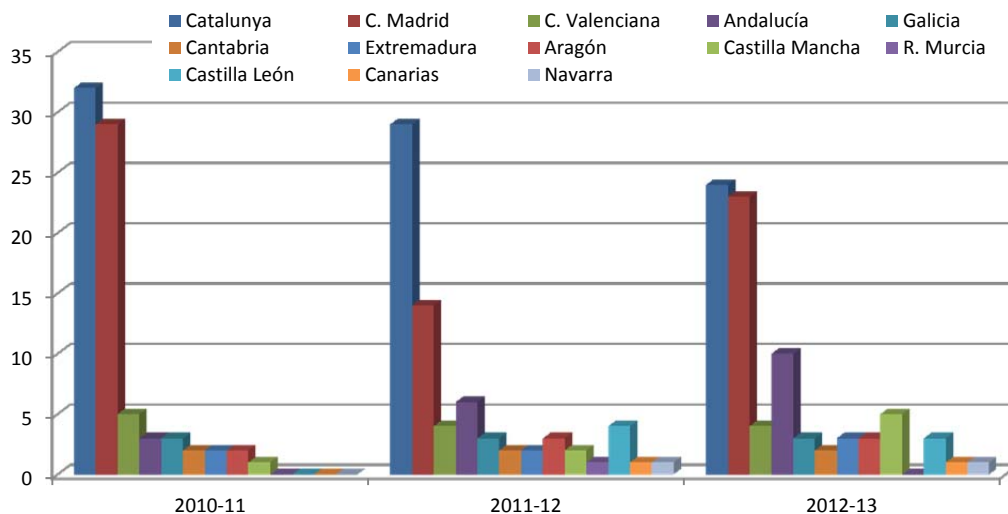


Figura 27. Número de cursos de P.T.P por CCAA, durante los tres años académicos

La propuesta de los cursos de P.T.P durante el periodo analizado, se caracterizó por su irregularidad, mientras que en el curso 2011-12 disminuyó en un 8,9% en el 2012-13 creció en un 13,9%. Al analizar específicamente la actividad de las 13 CCAA, resultado de la diferencia de cursos propuestos en el primer y último año del estudio (ver figura 28), se observó el incremento de la propuesta en siete, y el decrecimiento en tres, manteniéndose en dos.

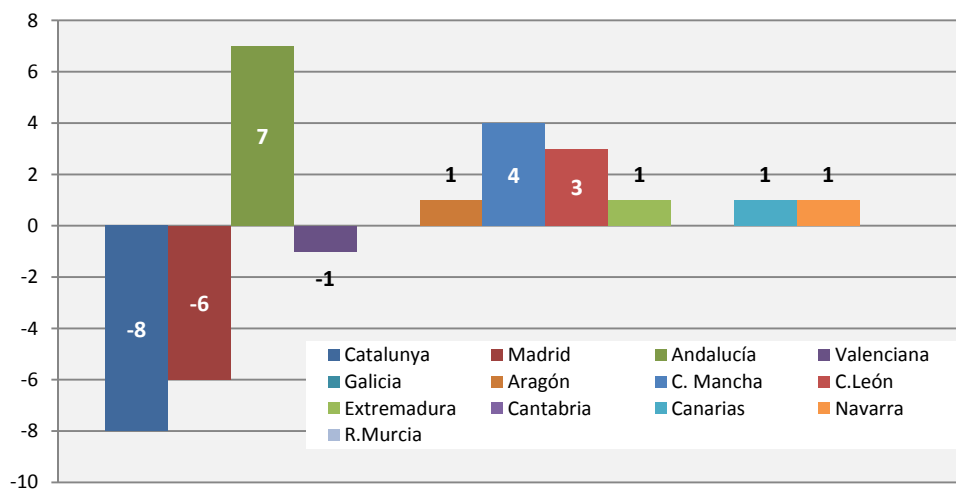


Figura 28. Diferencia de la propuesta de cursos de P.T.P, durante el periodo 2010-13, por CCAA



En la figura 29, se representan el número de cursos ofertados, en cada CCAA, por año académico y en el total del periodo (2010-13), con su significación respecto al total estatal, evidenciándose las diferencias entre las dos comunidades con mayor propuesta Catalunya y la Comunidad de Madrid, con el resto de CCAA en cada uno de los tres años académicos.

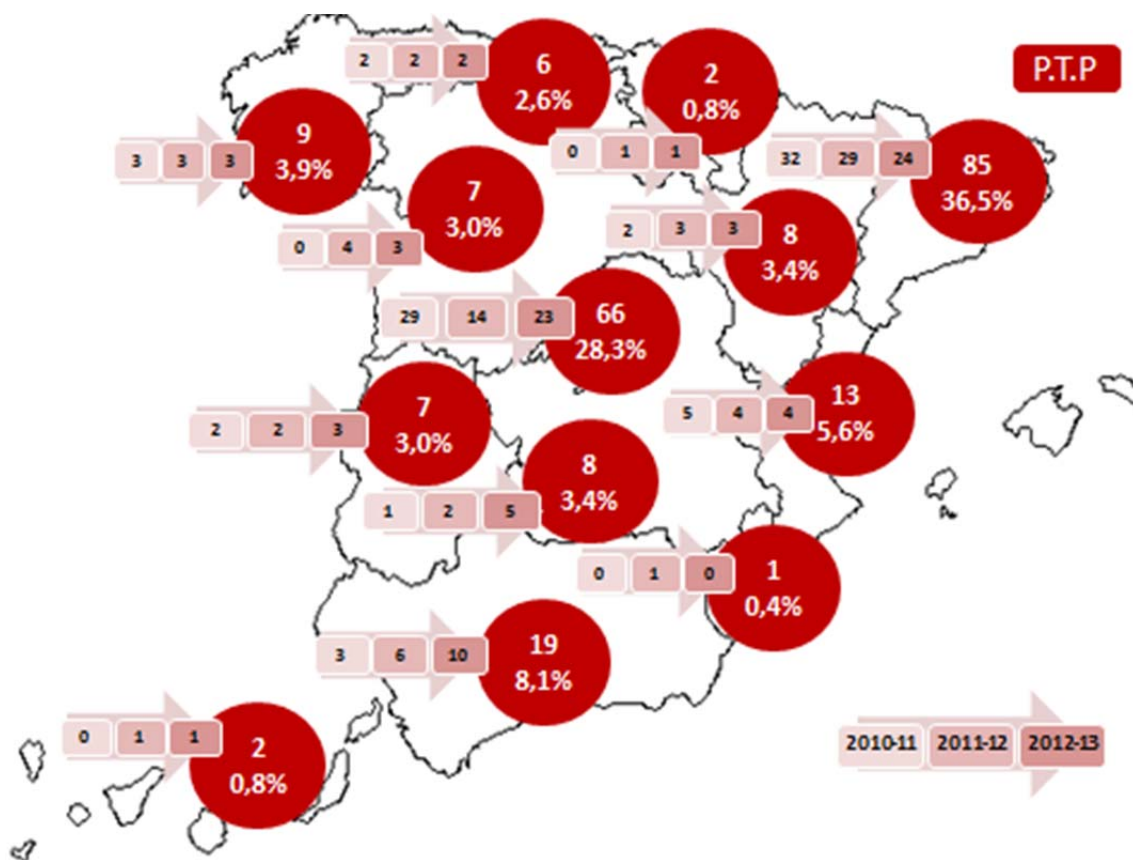


Figura 29. Número de cursos de P.T.P. ofertados por CCAA, por año y en el total del periodo 2010-13

#### 5.1.1.5. CURSOS DE MÁSTER UNIVERSITARIO

En esta modalidad se agruparon todos los cursos de título oficial. Durante el periodo estudiado se encontraron un total de 61 másteres que cumplieron con el criterio, representando el 9,1% del total de la oferta. La carga lectiva mínima

exigida para que un máster pueda tener carácter oficial es de 60 ECTS, la mayoría de ellos ajustaban su plan de estudios a estos créditos, pero con diferencias de modo que hicieron que la carga lectiva media, durante los tres años académicos fuera de  $62,5 \pm 12$  en número de ECTS. El 72,1% de los M.U se ofertaron en centros universitarios privados, y se impartieron en un 91,1% de forma presencial. Esta modalidad presentó, tanto en todo el período como en cada uno de los tres años, el menor porcentaje de la oferta de posgrado. Así mismo fue la modalidad menos extendida, solo se halló actividad de M.U en las mismas cinco CCAA.

Entre la propuesta en las diferentes CCAA, destacó la Comunidad de Madrid, con un 52,4% de toda la actividad estatal, presentando un importante incremento durante los cursos analizados, de forma que en el año académico 2012-13 aportaba el 60% de toda la propuesta del estado, incrementando su propia actividad en un 375% (al comparar la oferta en el primer y último año del estudio). Ver la tabla 26 en la que se muestra la actividad presentada por todas las CCAA con propuesta en esta modalidad, durante el periodo analizado.

MÁSTER UNIVERSITARIO	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
Comunidad						
<b>R. Murcia</b>	4	30,80%	3	13,04%	3	12,00%
<b>Madrid</b>	4	30,80%	13	56,50%	15	60,00%
<b>Valenciana</b>	3	23,10%	4	17,40%	4	16,00%
<b>Andalucía</b>	1	7,69%	2	8,69%	2	8,00%
<b>Catalunya</b>	1	7,69%	1	4,34%	1	4,00%
<b>Total</b>	13	100%	23	100%	25	100%

Tabla 26. Comunidades con actividades de M.U

La oferta de cursos de título oficial creció de forma continua durante el periodo 2010-13, experimentando un incremento del 92,3%, diferencia porcentual de la oferta entre los años 2012-13 y 2010-11, crecimiento en 12 cursos, fue la única

modalidad en presentar un continuo crecimiento en su propuesta, durante los tres años académicos. Al analizar específicamente el comportamiento en cada CCAA, destacó el aumento de la propuesta en la Comunidad de Madrid, en 11 cursos, el resto de CCAA con actividad de M.U, lo hicieron en un curso, a excepción de Catalunya y la Región de Murcia, que mantuvo y disminuyó en un curso respectivamente su propuesta. En la figura 30 se puede observar el número de cursos ofertados en las cinco CCAA, en cada año académico, mostrando también para cada una de ellas, el total de cursos propuestos en el periodo 2010-13, así como su porcentaje respecto al total estatal.

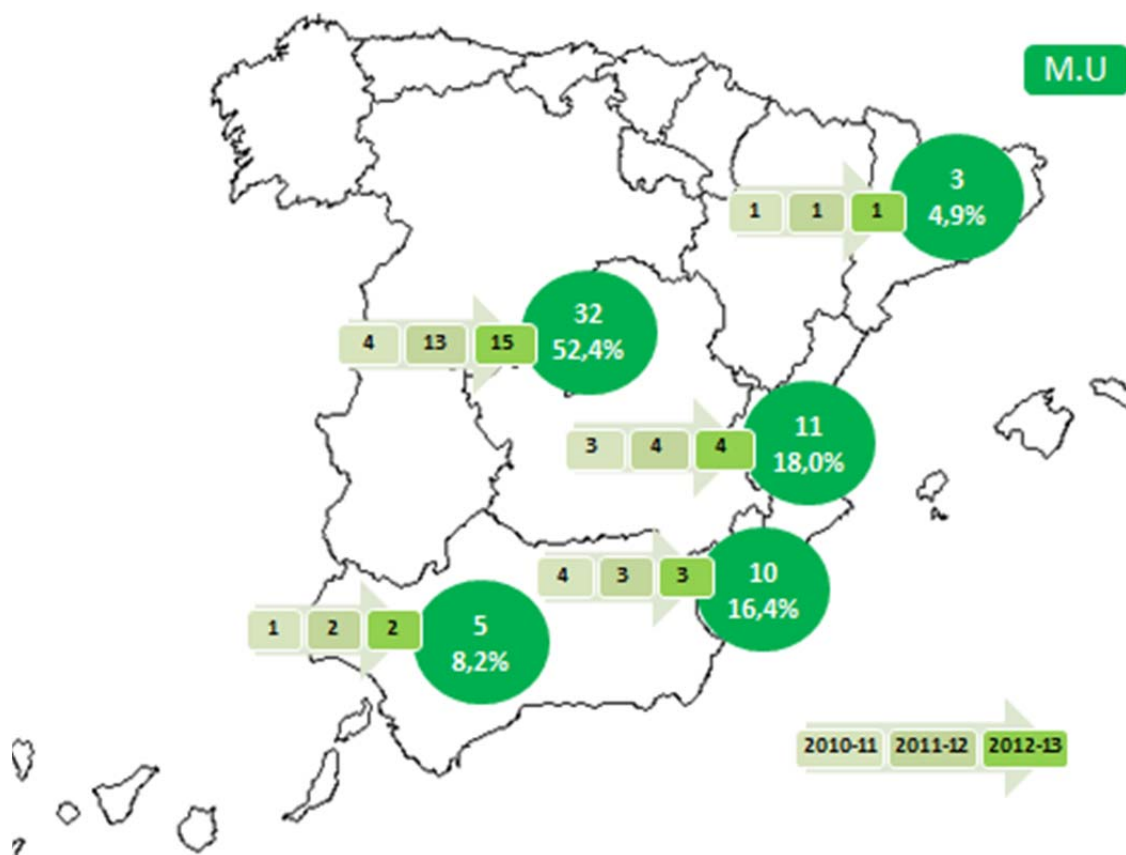


Figura 30. Número de cursos de M.U. ofertados por CCAA, por año y en el total del periodo 2010-13

#### 5.1.1.6. CLASIFICACIÓN DE LOS CURSOS POR GRUPOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA PRINCIPAL

Con el propósito de describir la propuesta formativa de posgrado para fisioterapeutas de forma más concreta y específica, se elaboró una clasificación en relación a la característica principal con la que podía ser definido un curso en base a cinco grupos, (ver la clasificación en el apartado 4.5.1, del Capítulo de Material y Métodos). En concordancia a los criterios de inclusión a cada grupo, se clasificaron todas las enseñanzas de posgrado reclutadas en el periodo 2010-13, en uno de los cinco grupos que se establecieron. La gran mayoría de cursos, el 81,1% se clasificaron en dos grupos, como método o técnica específica de Fisioterapia, el 43,6%, o como especialidad o ámbito de actuación el 37,5%. Los tres grupos restantes presentaron porcentajes bajos durante el periodo, siempre inferiores al 10% con respecto del total. Ver la figura 31 donde se representan los porcentajes obtenidos por cada grupo, con respecto al total de cursos propuestos.

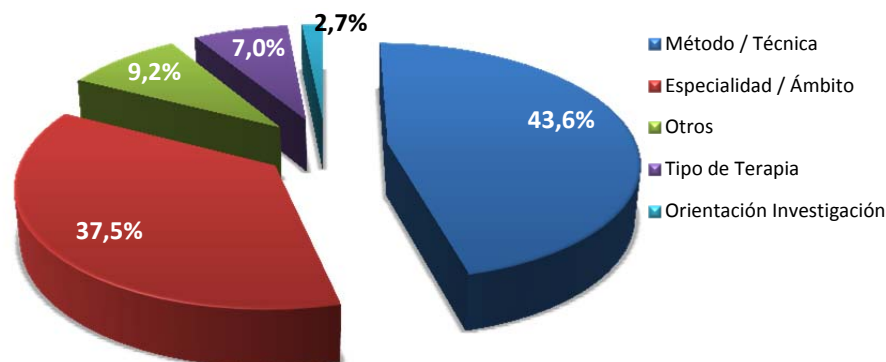


Figura 31. Clasificación de los cursos por grupo de característica principal, total del periodo 2010-13

La concreción de estos resultados se pueden observar en la tabla 27, en este apartado se ha optado por mostrar todas las categorías (también las inferiores a la representación del 10%). La dinámica de comportamiento presentada por cada grupo durante los tres años académicos analizados, fue de un continuo incremento del número de cursos clasificados en el grupo ámbito o especialidad, pasando de una propuesta en el primer año académico de 78 a 94 cursos en el último, mientras que los cursos clasificados como método o técnica específica de Fisioterapia mantuvieron su propuesta en los dos primeros y en el último año académico presentaron una disminución de siete cursos en su propuesta. El grupo tipo de terapia, en el último año presentó un porcentaje superior al 10%, resultado de un continuo crecimiento de sus propuestas pasando, en el primer año de 15 cursos a 26 en el último.

Grupo	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
Método / Técnica	100	47,61%	100	43,66%	93	39,91%
Ámbito / Especialidad	78	37,14%	80	34,93%	94	40,34%
Tipo de Terapia	15	7,14%	21	9,17%	26	11,15%
Otros	14	6,66%	18	7,86%	15	6,43%
Investigación	3	1,42%	10	4,36%	5	2,14%
<b>Total cursos</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	<b>229</b>	<b>100%</b>	<b>233</b>	<b>100%</b>

Tabla 27. Clasificación por grupo de característica principal, de los cursos propuestos en cada año

Al comparar la distribución de los cursos clasificados en cada grupo, para cada una de las CCAA y año académico, solo se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el total del periodo 2010-13, al contrastar los datos con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson con un p-valor=0,000<0.05, ver el resultado en la tabla 28. En las dos comunidades con mayor propuesta de posgrado, los cursos fueron clasificados con altos y similares porcentajes en

dos grupos, en Catalunya, como método o técnica específica, el 40,1%, y como ámbito-especialidad el 39,7%, en la Comunidad de Madrid el 42,9% y el 42,2% respectivamente. En todas las CCAA, los cursos clasificados en los dos grupos, claramente presentaron los mayores porcentajes, en relación al resto.

Característica principal	Periodo 2010-13					Total
	Método Técnica	Especialidad	Tipo Terapia	Orientación Investigación	Otros	
<b>Galicia</b>	0	6	3	0	0	9
<b>Madrid</b>	58	57	18	0	2	135
<b>Andalucía</b>	23	15	9	0	2	49
<b>Catalunya</b>	115	114	12	15	31	287
<b>Cantabria</b>	25	18	0	2	2	47
<b>Valenciana</b>	12	16	8	1	5	42
<b>C.Mancha</b>	30	8	5	0	4	47
<b>Murcia</b>	8	9	2	0	1	20
<b>Extremadura</b>	5	2	0	0	0	7
<b>Canarias</b>	0	2	0	0	0	2
<b>Navarra</b>	0	2	0	0	0	2
<b>C.León</b>	3	1	3	0	0	7
<b>Aragón</b>	14	2	2	0	0	18
<b>Total</b>	293	252	62	18	47	672

Tabla 28. Tabla cruzada número de cursos clasificados por grupo de característica principal y CCAA

Seguidamente se describirá la clasificación presentada por los cursos en las tres modalidades, así como su comportamiento durante el periodo analizado. Estableciendo un apartado para cada una de ellas.

### Formación Continuada

La clasificación por característica principal, en los cursos de F.C, se concentró en dos grupos mayoritarios, en los que se clasificaron el 81,2% del total de cursos reclutados en esta modalidad, por orden: como método-técnica 50,5% o como ámbito-especialidad 30,7%, en la tabla 29 se muestran todos los resultados relativos y absolutos de esta clasificación durante los tres años. Si

bien cabe destacar, que mientras el número de cursos clasificados como especialidad-ámbito aumentaron entre el primer y el último año, el número de cursos de método-técnica disminuyó, aunque siempre se mantuvo como el grupo de mayor oferta.

Grupo	Formación Continuada					
	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
Método-Técnica	66	55,93%	67	50,00%	58	46,03%
Especialidad-Ámbito	35	29,66%	35	26,11%	46	36,50%
Otros	11	9,32%	15	11,19%	11	8,73%
Tipo de Terapia	5	4,23%	10	7,46%	9	7,14%
Investigación	1	0,84%	7	5,22%	2	1,58%
<b>Total Cursos</b>	<b>118</b>	<b>100%</b>	<b>134</b>	<b>100%</b>	<b>126</b>	<b>100%</b>

Tabla 29. Clasificación de los cursos de F.C, por grupo de característica principal, y año académico

La tendencia observada en los cursos de F.C, durante los tres años analizados, fue a igualar la propuesta entre sus dos grupos mayoritarios, ver la figura 32, siempre con los más altos porcentajes el grupo método-técnica, que en el primer año presentó una diferencia porcentual del 26,1% con el grupo ámbito-especialidad, diferencia que en el último año se redujo hasta el 9,5%.

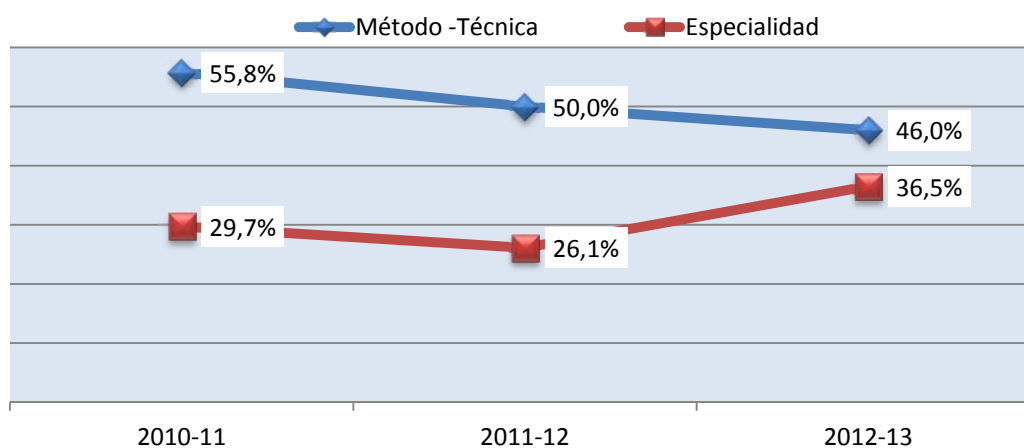


Figura 32. Porcentajes de los dos grupos mayoritarios, en los cursos de F.C, por año académico

### Posgrado Título Propio

La clasificación por característica principal, en los cursos de P.T.P, se concentró en dos grupos mayoritarios, el 82,0% del total, que a diferencia de la anterior modalidad, presentaron prácticamente los mismos porcentajes, el grupo ámbito-especialidad el 41,5%, y el método-técnica el 40,7%. Observando dinámicas de comportamiento irregulares entre el primer y el segundo año, igualando la propuesta en los dos últimos años, como se puede observar en la tabla 30. En esta modalidad se debe de destacar también el comportamiento de los cursos clasificados como tipo de terapia, que a pesar de su irregularidad, crecieron en su propuesta en cuatro cursos, si comparamos el primer y el último año del estudio, los otros dos grupos presentaron una oferta bastante estable y con una baja proporción respecto al total.

Grupo	Posgrado Título Propio					
	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
Método-Técnica	31	39,24%	30	41,66%	32	37,64%
Especialidad-Ámbito	36	45,56%	30	41,66%	32	37,64%
Tipo de Terapia	8	10,12%	7	9,72%	12	14,11%
Otros	3	3,79%	3	4,16%	4	4,70%
Investigación	1	1,26%	2	2,77%	2	2,35%
<b>Total Cursos</b>	<b>79</b>	<b>100%</b>	<b>72</b>	<b>100%</b>	<b>82</b>	<b>100%</b>

Tabla 30. Clasificación de los cursos de P.T.P, por grupo de característica principal, y año académico

Al analizar los datos para cada uno de los años de forma individual, entre los dos grupos mayoritarios se observa que en el primer año académico la propuesta fue mayor en los cursos clasificados como especialidad-ámbito, con una diferencia del 6,4% (ver figura 33), mientras que en los dos años posteriores, presentaron idénticos porcentajes, equiparándose la propuesta.



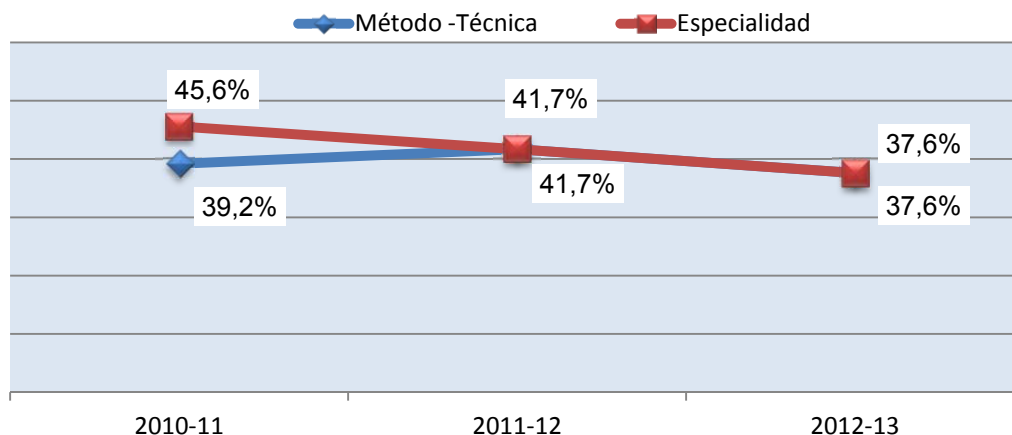


Figura 33. Porcentajes de los dos grupos mayoritarios, en los cursos de P.T.P, por año académico

### Máster Universitario

En la clasificación por característica principal, entre los cursos de M.U, destacó el grupo ámbito-especialidad, con el 62,3% de todos los cursos propuestos. Grupo que para esta modalidad presentó una continuada dinámica de crecimiento. El segundo grupo con mayor número de cursos clasificados fue el de tipo de terapia, con el 18,0%, a diferencia del resto de modalidades, que junto al anterior grupo conformaron el 80,3% de todos los cursos propuestos en esta modalidad (ver tabla 31). Si bien, esto no fue así en el primero de los años académicos analizados, pero si en los dos siguientes. En concreto los M.U referentes a tipo de terapia incrementaron su representación en un 4,5% en tres años académicos, mientras los de métodos o técnicas disminuyeron en un 11,1%. Ver la figura 34 en la que se muestran las diferencias entre los porcentajes de cursos clasificados en los dos grupos mayoritarios en cada año.

Grupo	Máster Universitario					
	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
Método-Técnica	3	23,10%	3	13,00%	3	12,00%
Especialidad-Ámbito	7	53,80%	15	65,20%	16	64,00%
Tipo de Terapia	2	15,40%	4	17,40%	5	20,00%
Investigación	1	7,69%	1	4,34	1	4,00%
Otros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100%</b>	<b>23</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Tabla 31. Clasificación de los cursos de M.U. por grupo de característica principal, y año académico

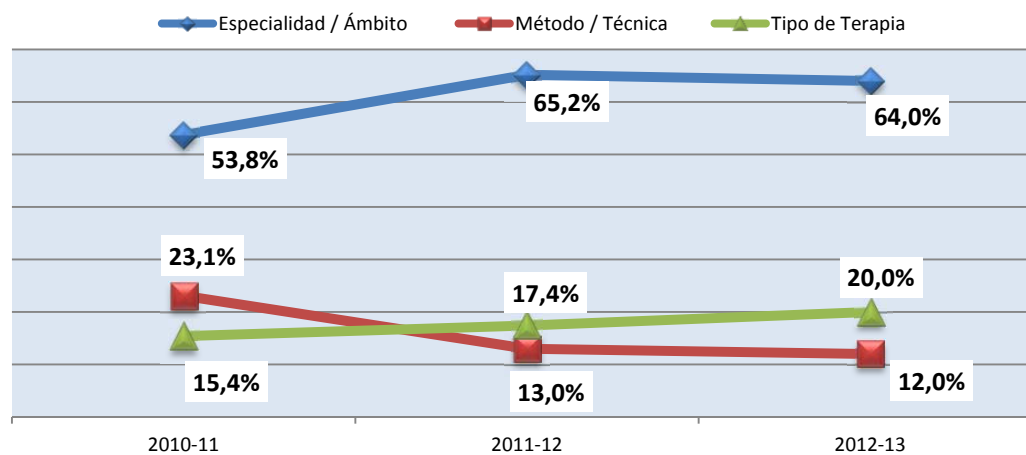


Figura 34. Porcentajes de los dos grupos mayoritarios, en los cursos de M.U. por año académico

Para el total del periodo y en referencia a las tres modalidades de enseñanzas de posgrado, en la figura 35 se representan los porcentajes de cursos clasificados en cada grupo. En la que puede observarse, que el porcentaje más alto de cursos de F.C refieren algún método-técnica, mientras que entre los de P.T.P, los mayores porcentajes se reparten de una forma equitativa entre los grupos ámbito-especialidad y método-técnica.

En la modalidad oficial claramente la mayor propuesta es en algún ámbito-especialidad, única modalidad en la que el tipo de terapia es el segundo grupo que presenta mayores porcentajes.

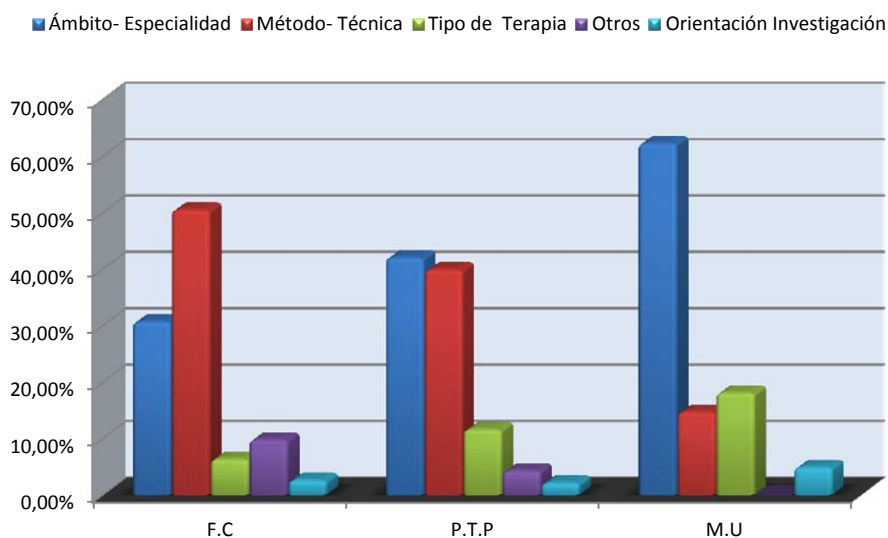


Figura 35. Porcentajes de cursos clasificados en cada grupo, por modalidad, total del periodo

Seguidamente se describirán específicamente los resultados en los cinco grupos de clasificación por característica principal, permitiendo exponer sus resultados concretos, así como el de los subgrupos que fueron creados, para definir con más propiedad todos los cursos hallados.

#### 5.1.1.6.1. GRUPO MÉTODO O TÉCNICA ESPECÍFICA DE FISIOTERAPIA

Recordemos que en la clasificación por característica principal, en este grupo es donde pertenecían la mayoría de los cursos ofertados durante el total del periodo 2010-13, con 293 cursos el 43,6%, caracterizándose en su conjunto por una gran variabilidad. Hallando 32 métodos o técnicas específicas de

Fisioterapia distintas. La modalidad de F.C, aportó el porcentaje más alto de cursos, el 65,2%, seguido de los P.T.P con el 31,7%, y finalmente por los M.U con un 3,1%.

Solo dos métodos o técnicas presentaron porcentajes igual o superiores al 10%, de la oferta, en el total del periodo o en alguno de los tres años académicos (ver la tabla 32), los cursos agrupados en las técnicas Miofasciales y la Osteopatía, la suma de ambas propuestas representó el 37,5% de los cursos clasificados como método-técnica en el periodo analizado. Reseñando por la variabilidad del grupo, también aquellos con un porcentaje superior al 5%: Drenaje Linfático con 21 cursos (7,2%), Vendaje Neuromuscular 19 (6,5%), Acupuntura 18 (6,1%), Neurodinámica 17 (5,8%), Pilates 16 (5,5%),

Método o técnica específica	n	%
<b>1. Técnicas Miofasciales</b>	66	22,52%
<b>2. Osteopatía</b>	44	15,01%
<b>Total cursos</b>	293	100%

Tabla 32. Métodos o técnicas con los mayores porcentajes, periodo 2010-13

La gran variabilidad presentada por la propuesta en el grupo, 32 método-técnica distintas, propició en consecuencia porcentajes muy repartidos y poco significativos. Encontrando a la vez una oferta discontinua, durante los tres años académicos analizados, en una gran mayoría de métodos-técnicas, con lo que se ha optado para su exposición y la de su actividad (ver la figura 36), mostrar solo aquellos cursos con una oferta mínima de dos cursos en un mismo año académico, evitando de esta forma la distorsión que ocasionaría la representación de todos.

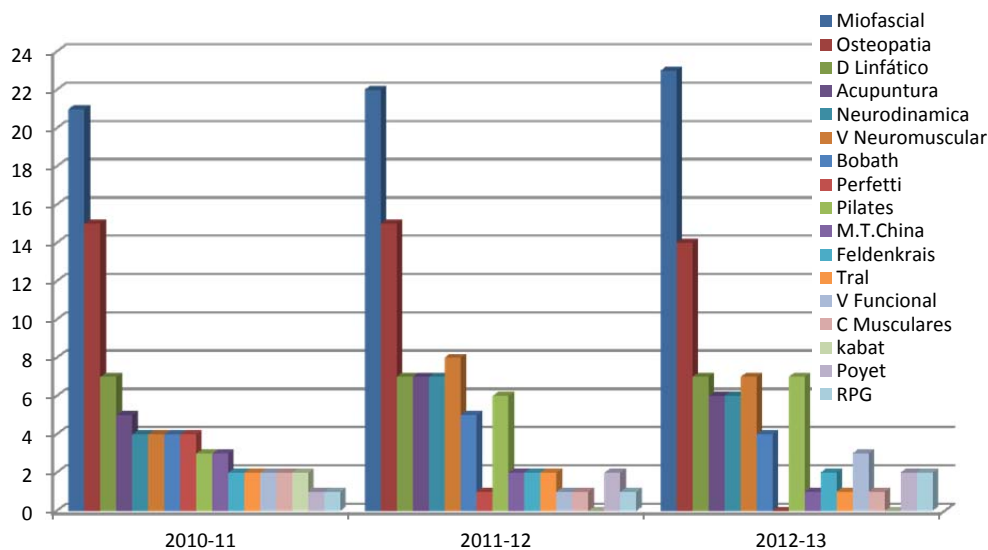


Figura 36. Cursos de método-técnica con dos o más propuestas en un mismo año académico

Como continuidad a la descripción realizada en el apartado, se tratarán los resultados obtenidos en este grupo, en relación a las tres modalidades de posgrado definidas, para detallar los aspectos y tendencias que caracterizaron su propuesta durante el periodo analizado.

En la modalidad de F.C, se clasificaron un total de 191 cursos en el grupo método-técnica, que representaron el 65,2% del total de cursos de este grupo, se encontraron 28 métodos o técnicas distintas, concretamente 16 (57,1%), presentaron una propuesta de dos o más cursos en un determinado método o técnica específica, en 12 (42,9%) solo una propuesta de un curso y no siempre durante los tres años académicos. Estos datos ratifican la gran variabilidad presentada por esta modalidad y grupo. Los cursos incluidos como técnicas Miofasciales, se convirtieron en los únicos en presentar porcentajes de representatividad superiores al 10%, en los tres años analizados, y en el total del periodo 2010-13 representando el 22,0% de todos los cursos de F.C clasificados en este grupo. El resto de métodos-técnicas halladas presentaron

porcentajes inferiores al 10%. En la tabla 33 se muestran todos aquellos métodos-técnicas, que presentaron al menos en un año académico, una representatividad igual o superior al 10%. Resultados que en la figura 37, se presentan para todos aquellos métodos-técnicas con un mínimo de dos cursos ofertados en un mismo año académico. Observándose la gran variabilidad del grupo en esta modalidad.

Formación Continuada						
Método o Técnica	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Miofascial</b>	13	19,69%	16	23,88%	13	22,41%
<b>Drenaje linfático</b>	5	7,60%	5	7,46%	6	10,34%
<b>Vendaje neuromuscular</b>	4	6,06%	8	11,94%	7	12,06%
<b>Neurodinámica</b>	4	6,06%	7	10,44%	6	10,34%
<b>Total cursos</b>	66	100%	67	100%	58	100%

Tabla 33. Cursos de método-técnica, en la modalidad de F.C, con mayores porcentajes, en cada año

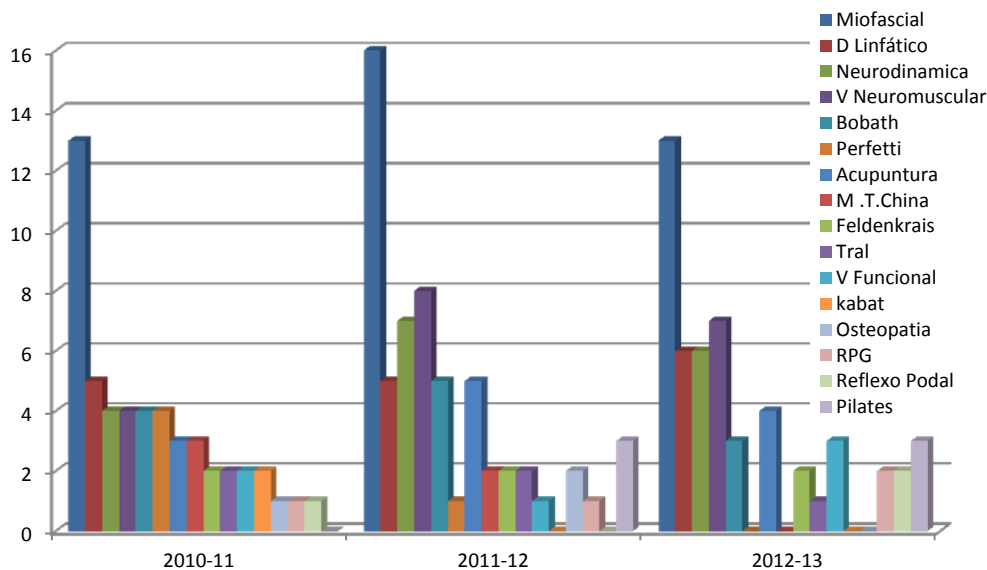


Figura 37. Cursos de F.C. de método o técnica, con dos o más cursos en un mismo año académico

En la modalidad de P.T.P encontramos para el grupo método-técnica menos dispersión que la presentada por la F.C, también menos cursos clasificados en este grupo, dos métodos-técnicas distintas configuraron el 59,1% de todos los cursos clasificados en el grupo, la Osteopatía con el 33,3% y los de temática Miofascial 25,8%. En contraposición a los de F.C se hallaron solo 14 métodos-técnicas distintas, en la tabla 34 se muestra el comportamiento de la propuesta, durante los tres años académicos analizados, de los métodos-técnicas, con una representatividad como mínimo del 10%, en alguno de los tres años, en la figura 38 se representan, todos aquellos cursos de un método o técnica específica que como mínimo presentaron dos propuestas en un mismo año.

Posgrado Título Propio						
Método o Técnica	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Osteopatía</b>	11	35,50%	10	33,33%	10	31,25%
<b>Miofascial</b>	8	25,80%	6	20,00%	10	31,25%
<b>Pilates</b>	3	9,70%	3	10,00%	3	9,37%
<b>Total cursos</b>	31	100%	30	100%	32	100%

Tabla 34. Cursos de método-técnica, en la modalidad de P.T.P, con mayores porcentajes, en cada año

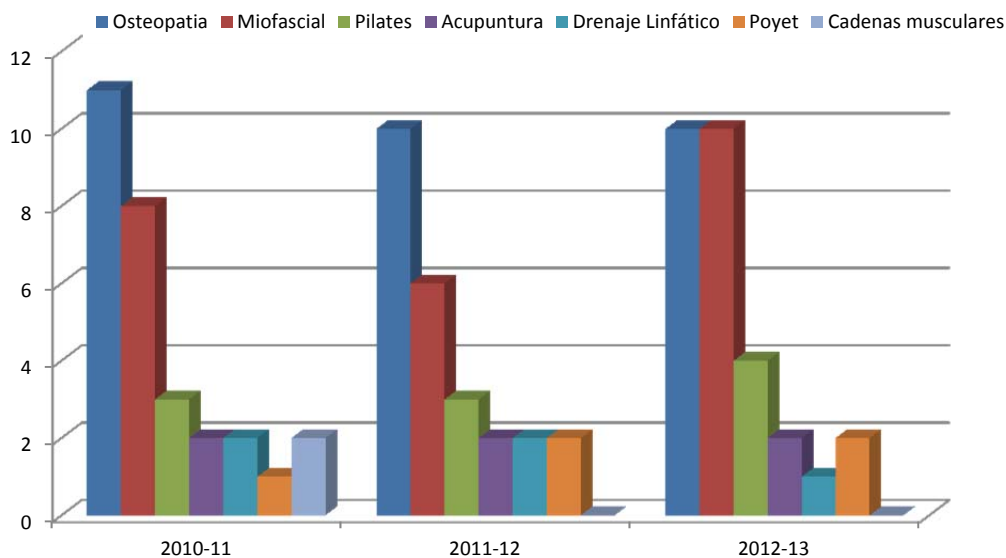


Figura 38. Cursos de P.T.P de método-técnica, con dos o más cursos en un mismo año académico

En la modalidad oficial, se encontró un único método o técnica de Fisioterapia, la Osteopatía que mantuvo la oferta en tres cursos, en cada uno de los tres años académicos analizados, representando el 3,1% de todos los cursos clasificados en el grupo. La formación en Osteopatía configuró el 14,7% de toda la propuesta de M.U durante el periodo 2010-13.

#### 5.1.1.6.2. GRUPO ESPECIALIDAD O ÁMBITO DE ACTUACIÓN

En este grupo fueron clasificados un total de 252 cursos (37,5%) durante el total del periodo, cursos que su característica principal, era su ámbito de actuación o especialidad. En el presente estudio fueron establecidos 13 de distintos. Entre los grupos que se elaboraron, para su clasificación, recordar al iniciar su exposición, que se constituyeron cuatro para contener todos aquellos cursos con una temática especial, ya que contenían varias especialidades médicas o muy específicas. El grupo de Trauma–Reumatología, la Uro-Ginecología y el ámbito Cardiopulmonar, así como el Maxilofacial. Destacaron de forma especial dos, que en su conjunto representaron el 38,9% del total, la Neurología (20,6%) y la Deportiva (18,3%). En la tabla 35 se presentan los datos de la actividad, durante los tres años, de aquellos ámbitos-especialidades con porcentajes, como mínimo del 10%, en alguno de los tres años académicos analizados.

Especialidad	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Deportiva</b>	14	17,72%	13	16,25%	19	20,43%
<b>Neurología</b>	14	17,72%	15	18,75%	23	24,73%
<b>Pediatría</b>	10	12,65%	11	13,75%	10	10,75%
<b>Trauma-Reumatología</b>	8	10,12%	9	11,25%	10	10,75%
<b>Uro-Ginecología</b>	5	6,32%	11	13,75%	13	13,97%
<b>Total cursos</b>	79	100%	80	100%	93	100%

Tabla 35. Ámbitos o especialidades con los mayores porcentajes de cursos propuestos en cada año



Durante el periodo analizado se debe de reseñar el comportamiento del ámbito de la Neurología, que durante los tres años aumentó su propuesta de forma continua, así como el de la Uro-Ginecología que pasó de una propuesta de cinco cursos en el año 2010-11 a 13 en el 2012-13. La disminución presentada, por dos ámbitos que en el último año no presentaron actividad, el de la Estética y en el de la Traumatología. En figura 39, se representan el número de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, en los tres años.

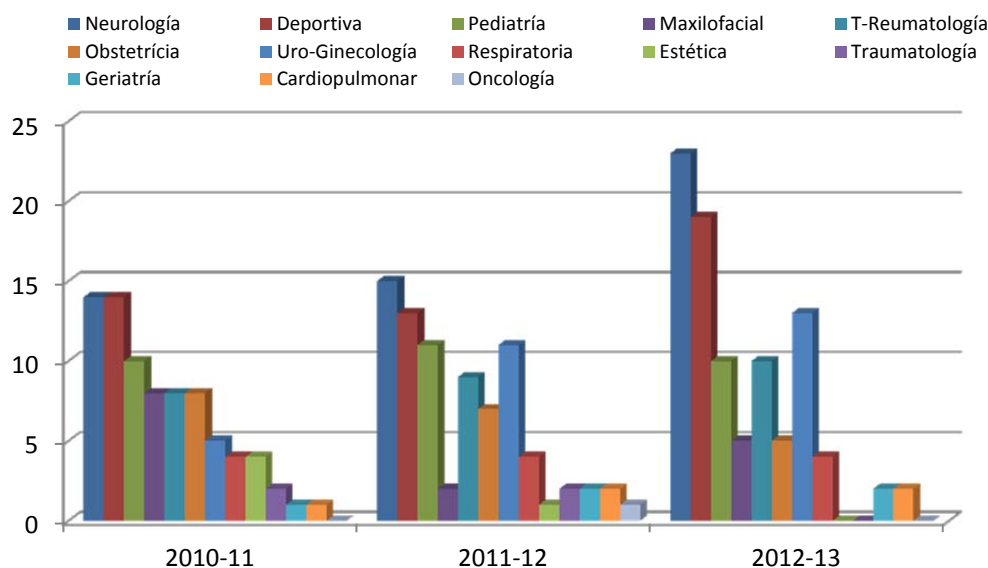


Figura 39. Número de cursos clasificados por ámbito-especialidad, en cada año académico

Para percibir de forma global la distribución de los ámbitos o especialidades en la propuesta formativa de posgrado para fisioterapeutas durante el total del periodo 2010-13, y al no existir demasiada dispersión ya que se concentra en las mismas 13 especialidades, se ha optado en su presentación por la utilización de graficas circulares, que permiten visualizar su carga porcentual, aportando los resultados en forma de porcentaje. Está presentación será realizada de forma global, y para cada modalidad de posgrado.

En el grupo ámbito-especialidad se ha constatado que su carga porcentual aumentaba en relación a la duración de los cursos, así los M.U, presentaron

un 62,3% de sus cursos clasificados en este grupo, los P.T.P un 42,1% y la F.C un 30,7%, modalidad siempre con los resultados más bajos. En la figura 40 se representan los porcentajes de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad durante todo el periodo (2010-13). Destacan como puede observarse la Neurología y la Deportiva.

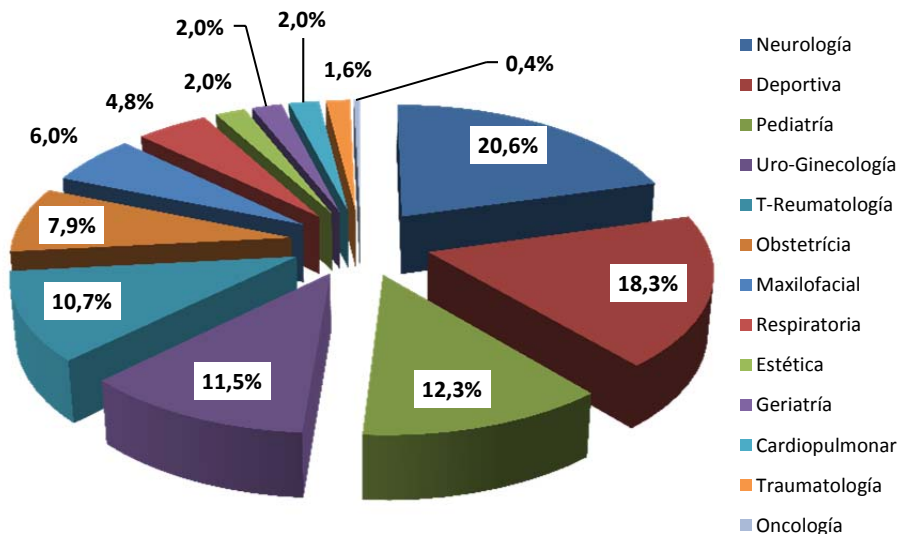


Figura 40. Porcentaje de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, total del periodo 2010-13

Al analizar el comportamiento de la propuesta en los distintos ámbitos-especialidades durante el periodo de seguimiento, de la comparación entre la oferta en número de cursos del primer y del último año del estudio, destacó el crecimiento experimentado por la Uro-Ginecología que casi triplicó su propuesta, y el de la Neurología que creció en un 63,4%. En contrapartida destacar la disminución de los cursos del ámbito Estético que pasaron de tener una propuesta de cuatro cursos a no tener, así como el comportamiento de los ámbitos de Obstetricia y el Maxilofacial, ambos con una disminución del 37,5%. En la figura 44, se presentan las diferencias de propuestas en todos los ámbitos-especialidades, según el criterio anteriormente expuesto.

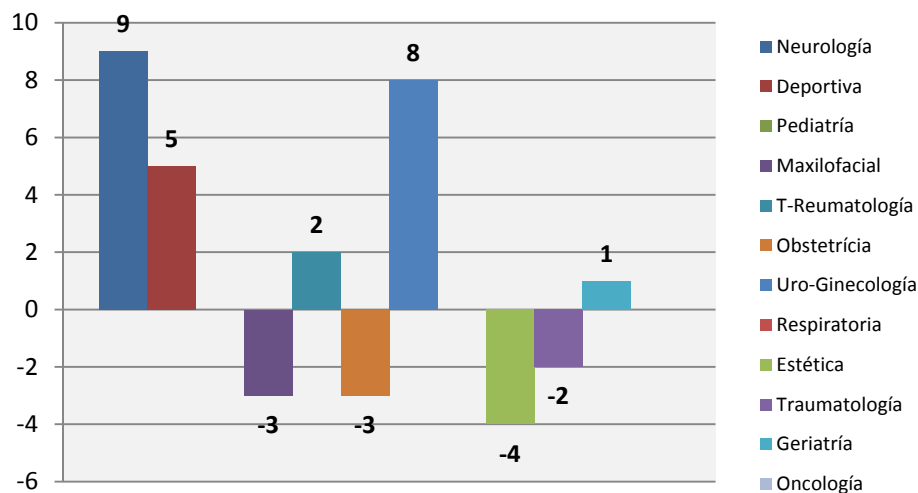


Figura 41. Diferencia de cursos ofertados en cada ámbito-especialidad, entre 2010-11 y 2012-13

Para describir de forma más específica la propuesta del grupo, se estratificaron los resultados en las tres modalidades de posgrado. La F.C, fue la que presentó los porcentajes más bajos de cursos clasificados en este grupo, en 10 ámbitos distintos, y la mayor dispersión, ver su distribución porcentual en la figura 42, que se concentró en cinco ámbitos o especialidades, con el 81,1%.

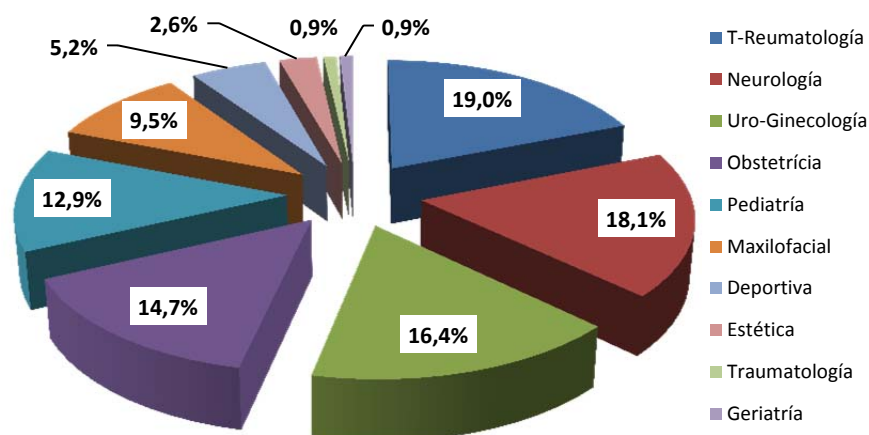


Figura 42. Porcentaje de cursos de F.C, en cada ámbito-especialidad, en el total del periodo 2010-13

La actividad de la propuesta, de aquellos ámbitos-especialidades que presentaron porcentajes superiores o igual al 10%, se presentan en la tabla 36, en donde se puede observar su dinámica en los tres años académicos analizados. La Neurología se convirtió en el ámbito con la mayor propuesta en el último año, cuadruplicando su oferta, de la misma forma la Uro-Ginecología en el último año dobló la propuesta del primero. Por el contrario destacar la disminución, prácticamente a la mitad, en propuesta de cursos del ámbito maxilofacial y de la Obstetricia, en la figura 43, se representan todos.

Formación Continuada	2010-11		2011-12		2012-13	
Ámbito- Especialidad	n	%	n	%	n	%
Trauma - Reumatología	7	20,00%	6	17,10%	9	19,56%
Maxilofacial	7	20,00%	1	2,90%	3	6,52%
Obstetricia	7	20,00%	6	17,10%	4	8,69%
Pediatría	5	14,28%	4	11,40%	6	13,04%
Uro-Ginecología	4	11,42%	7	20,00%	8	17,39%
Neurología	3	8,57%	5	14,30%	13	28,26%
<b>Total cursos</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>	<b>46</b>	<b>100%</b>

Tabla 36. Ámbitos-especialidades de los cursos de F.C, con mayores porcentajes, por año académico

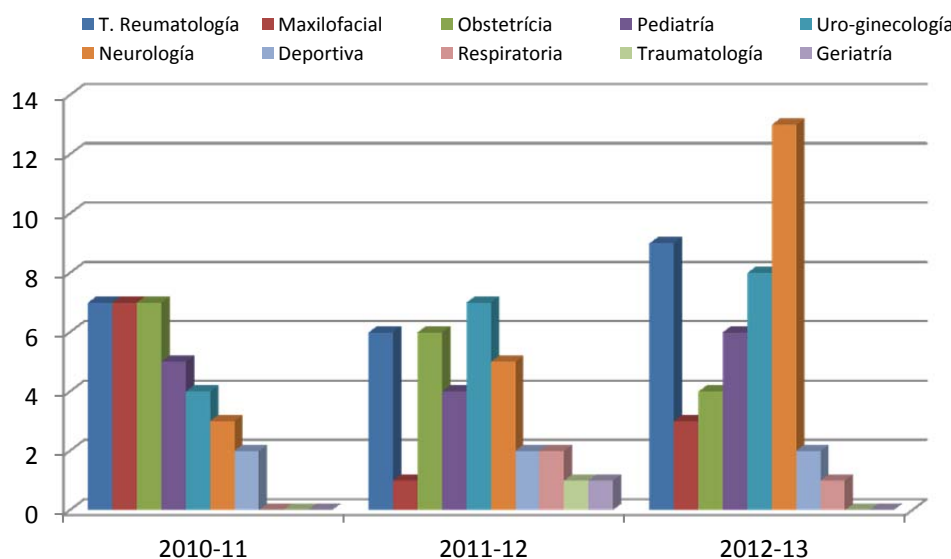


Figura 43. Número de cursos de F.C por ámbito-especialidad y año académico

En el análisis de la dinámica de cada ámbito-especialidad durante el periodo 2010-13, de la diferencia en el número de cursos ofertados, entre el año 2010-11 y el 2012-13. Destaca el incremento experimentado por la Neurología, y la Uro-Ginecología, por el contrario la disminución en el ámbito maxilofacial y la Obstetricia, ver la figura 44 en la que se muestran las diferencias en todos los ámbitos-especialidades con propuestas durante el periodo analizado.

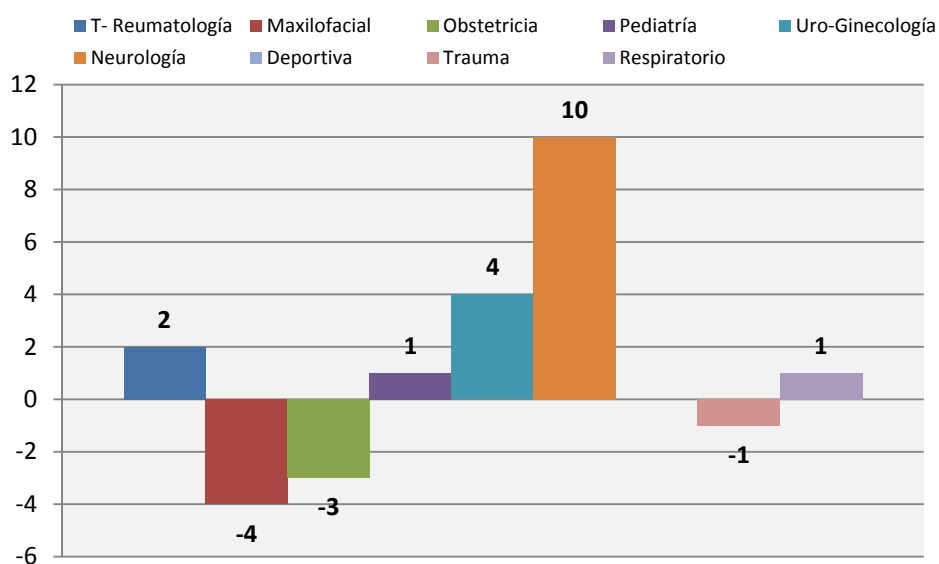


Figura 44. Diferencia de actividad entre 2012-13 y 2010-11, cursos de P.T.P. de ámbito o especialidad

Un total de 98 cursos de la modalidad de P.T.P, fueron clasificados en el grupo ámbito-especialidad durante el periodo 2010-13, el 38,9% del total de cursos clasificados en el grupo. Encontrando cursos que pertenecieron a 12 ámbitos-especialidades distintos (ver la figura 45), cuatro fueron los mayoritarios, concentrando el 71,1% de la propuesta, por orden: Deportiva, Neurología, Pediatría y Respiratoria.

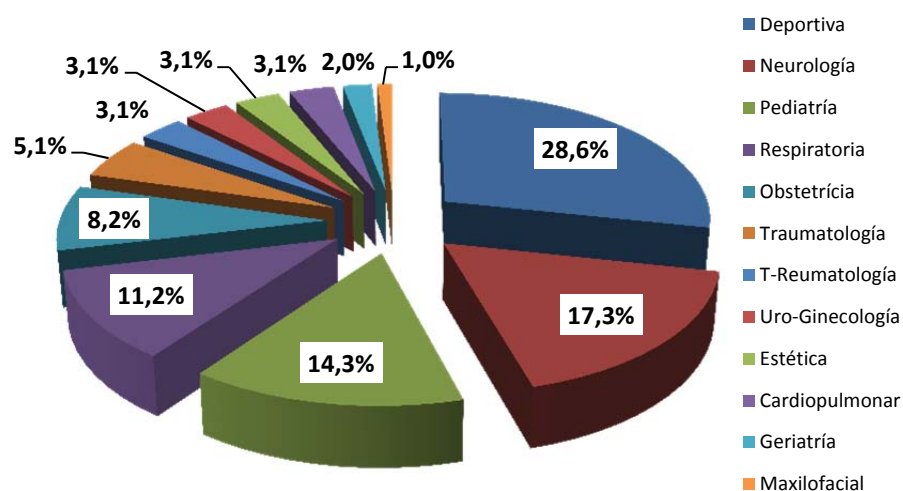


Figura 45. Porcentaje de cursos de P.T.P. ofertados en los distintos ámbitos-especialidades

La propuesta en los tres años académicos presentó una dinámica irregular. El único en incrementar la propuesta de forma constante fue la Uro-Ginecología, el resto presentaron años de crecimiento y de decrecimiento, ver la tabla 37, en la que se muestra la actividad entre las que presentaron los mayores porcentajes (representatividad mínima del 10% de la propuesta en esta modalidad y grupo), cumpliendo con este criterio cinco ámbitos o especialidades.

Posgrado Título Propio	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Especialidad-Ámbito</b>						
<b>Deportiva</b>	10	27,77%	6	20,00%	12	37,50%
<b>Neurología</b>	7	19,44%	5	16,66%	5	15,62%
<b>Pediatria</b>	5	13,88%	6	20,00%	3	9,37%
<b>Respiratoria</b>	4	11,11%	4	13,33%	3	9,37%
<b>Uro-Ginecología</b>	1	2,77%	3	10,00%	4	12,50%
<b>Total cursos</b>	36	100%	30	100%	32	100%

Tabla 37. Ámbitos-especialidades con mayores porcentajes, en los cursos de P.T.P. en cada año

En la figura 46 se muestra la dinámica presentada por todos los ámbitos o especialidades con actividad en esta modalidad en alguno de los tres años académicos del periodo analizado.

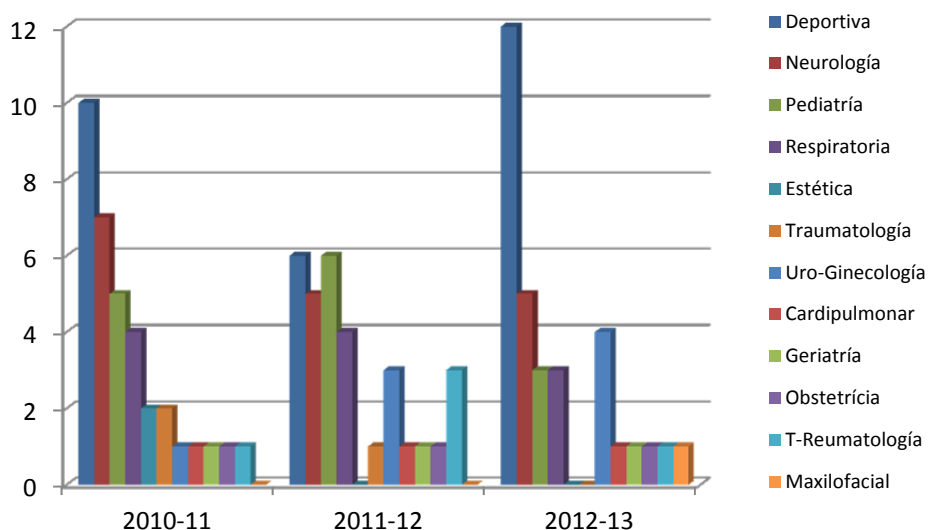


Figura 46. Número de cursos de P.T.P en todos los ámbitos-especialidades por año académico

Al analizar la dinámica de comportamiento de cada ámbito-especialidad durante el periodo de seguimiento, de la diferencia entre la propuesta en número de cursos ofertados en el primer y el último año del estudio. Se observó que cinco disminuyeron su propuesta, cuatro la mantuvieron y tres la aumentaron (ver la figura 47). Destacar por su crecimiento la Uro-Ginecología que cuadruplicó su propuesta y la Deportiva que creció en un 20%, por el contrario, el decrecimiento de la Pediatría de un 60%, y la Neurología 28,6%.

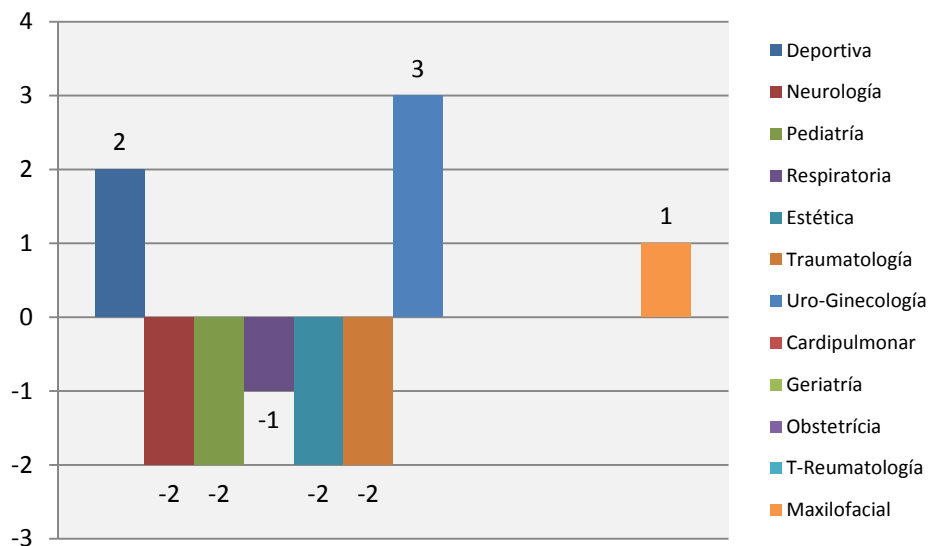


Figura 47. Diferencia de actividad entre 2012-13 y 2010-11, cursos de F.C de ámbito o especialidad

En la modalidad oficial se clasificaron en el total del periodo, 38 cursos, como ámbito-especialidad, un 15,1% de todos los cursos clasificados en el grupo, y el 62,3% de todos los M.U, convirtiéndose en la modalidad que presentó un mayor porcentaje de cursos clasificados en este grupo. En nueve de distintas, como puede observar en la figura 48, con su distribución porcentual.

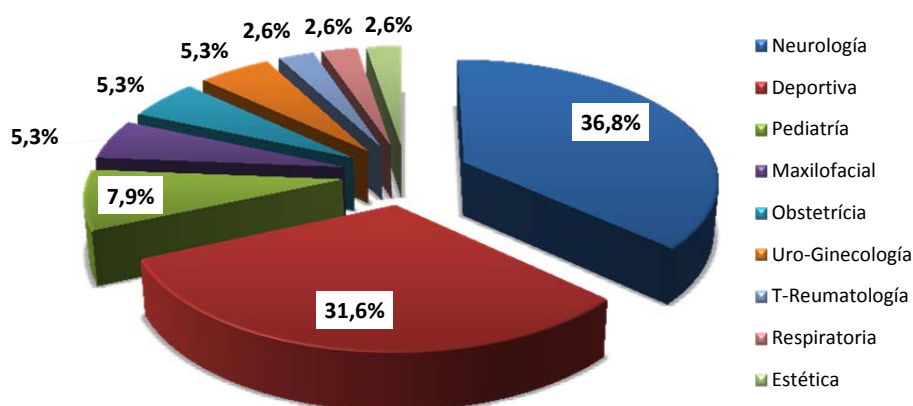


Figura 48. Porcentaje de cursos de M.U ofertados en los distintos ámbitos-especialidades



En relación a la dinámica presentada por la propuesta en los distintos ámbitos-especialidades, en general todas ellas la mantuvieron o la aumentaron durante el periodo analizado, en la tabla 38 se aprecia el comportamiento entre las que presentaron un porcentaje de actividad no inferior al 10% en alguno de los tres años académicos. Señalar la propuesta en Neurología y Deportiva siempre con los mayores porcentajes, y la misma propuesta en los dos últimos años. En la figura 49 que se representan los cursos ofertados en todos, durante los tres años, como anteriormente nos hemos referido se puede observar que la propuesta es bastante estable a partir del segundo año.

<b>Máster Universitario</b>	<b>2010-11</b>		<b>2011-12</b>		<b>2012-13</b>	
<b>Especialidad / Ámbito</b>	n	%	n	%	n	%
<b>Neurología</b>	4	57,10%	5	33,30%	5	31,20%
<b>Deportiva</b>	2	28,60%	5	33,30%	5	31,20%
<b>Maxilofacial</b>	1	14,30%	1	6,70%	1	6,20%
<b>Total cursos</b>	7	100%	15	100%	16	100%

Tabla 38. Ámbitos-especialidades en los cursos de M.U con mayores porcentajes, en cada año

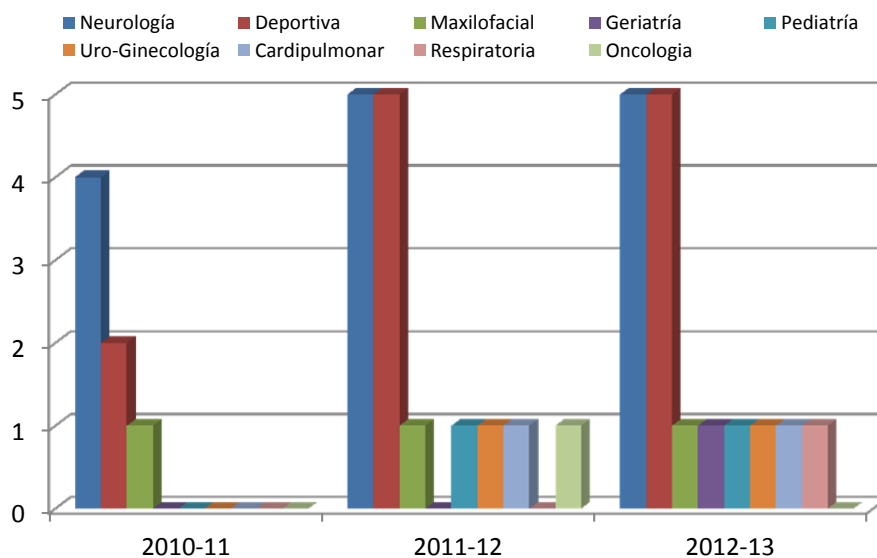


Figura 49. Número de cursos ofertados en cada ámbito-especialidad en la modalidad de M.U

### 5.1.1.6.3. GRUPO TIPO DE TERAPIA

En este grupo se clasificaron 62 enseñanzas, el 9,2% del total de cursos de posgrado propuestos en el periodo 2010-13. Cursos que se agruparon en tres subgrupos, en referencia a los procedimientos fisioterapéuticos generales. Como se puede observar en la tabla 39, la mayoría clasificados en el subgrupo de terapia manual el 75,8% del total, que presentó un incremento constante de la propuesta en número de cursos durante el periodo analizado, con un crecimiento del 90,9%, al comparar la propuesta entre el primer y el último año del periodo analizado. Las enseñanzas clasificadas en el grupo Electro-Termoterapia, prácticamente presentaron un papel testimonial representando el 6,4% del total de los cursos clasificados en el grupo.

Tipo de Terapia	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Terapia Manual</b>	11	73.33%	15	71.42%	21	80.76%
<b>Cinesiterapia</b>	2	13.33%	5	23.80%	4	15.38%
<b>Electro- termoterapia</b>	2	13.33%	1	4.76%	1	3,84%
<b>Total cursos</b>	15	100%	21	100%	26	100%

Tabla 39. Número y porcentaje de cursos clasificados por tipo de terapia y año académico

Al segmentar los datos por modalidad de formación, la mayor propuesta fue la realizada por los cursos de P.T.P (45,6%), seguida por la F.C (39,8%), y por último, con los porcentajes más bajos la de M.U (14,6%). En todas las modalidades predominaban claramente los cursos de terapia manual con porcentajes alrededor del 75%, en el total y en cada uno sus tres años académicos.

#### 5.1.1.6.4. GRUPO ORIENTACIÓN INVESTIGADORA

Se clasificaron en el grupo de orientación a la investigación, un total de 18 cursos durante el periodo 2010-13, que representaron el 2,7% del total, fue el grupo con menores porcentajes respecto al total, presentando también la menor propuesta en todas las modalidades de posgrado, en el total y en cada uno de los tres años analizados. Cursos que fueron ofertados en todas las modalidades de estudio, siempre con muy bajos porcentajes. La mayoría se propusieron en la modalidad de F.C el 55,5%, el 27,7% en la de P.T.P y el 16,6% en la de M.U. La propuesta del grupo presentó una dinámica irregular, con aumento de actividad entre el primer y último año académico de dos cursos. En la figura 50, se puede observar la dinámica seguida durante los tres años, mostrando el número de cursos de esta temática, distinguiendo la modalidad en la que fueron ofertados. Observando que su presencia creció especialmente en el segundo año a expensas de la propuesta realizada en la modalidad de F.C.

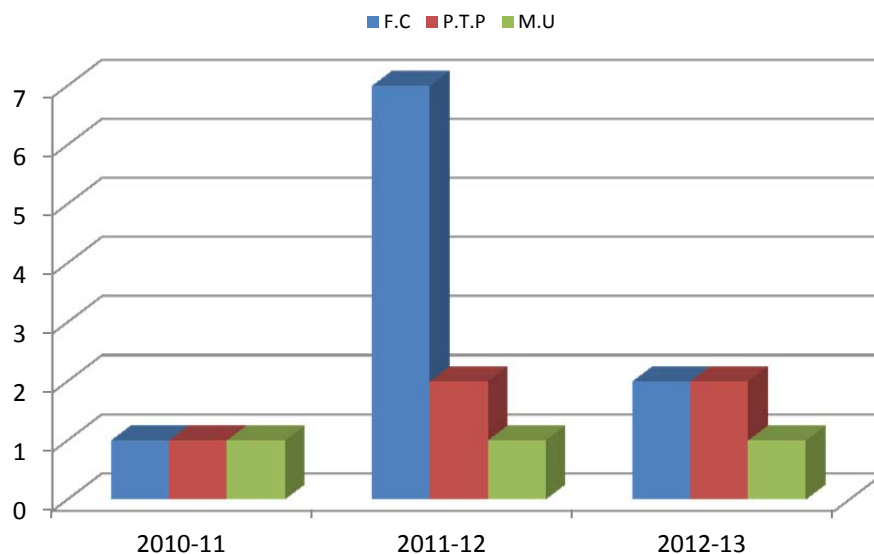


Figura 50. Cursos clasificados en el grupo de orientación investigadora, según modalidad

### 5.1.1.6.5. GRUPO OTROS

En este grupo se clasificaron todos aquellos cursos, cuya principal característica no se definía en los grupos anteriores. En el total del periodo, 47 cursos, que representaron el 7,0% de los propuestos. Para definir más específicamente los cursos clasificados en el grupo, se establecieron ocho subgrupos. Destacando en porcentaje los cursos clasificados en el subgrupo de Diagnóstico con el 29,8% y los de Veterinaria con el 19,1%. Todos los cursos, fueron propuestos en modalidades de título propio: F.C 78,6%, y P.T.P el 21,4%. Los subgrupos establecidos mantuvieron una propuesta bastante estable, con pocas diferencias en la oferta entre los distintos años académicos, como se puede observar en la figura 51, en la que se representan el número de cursos clasificados en cada subgrupo, durante los tres años, detectándose cursos de gestión, a partir del segundo.

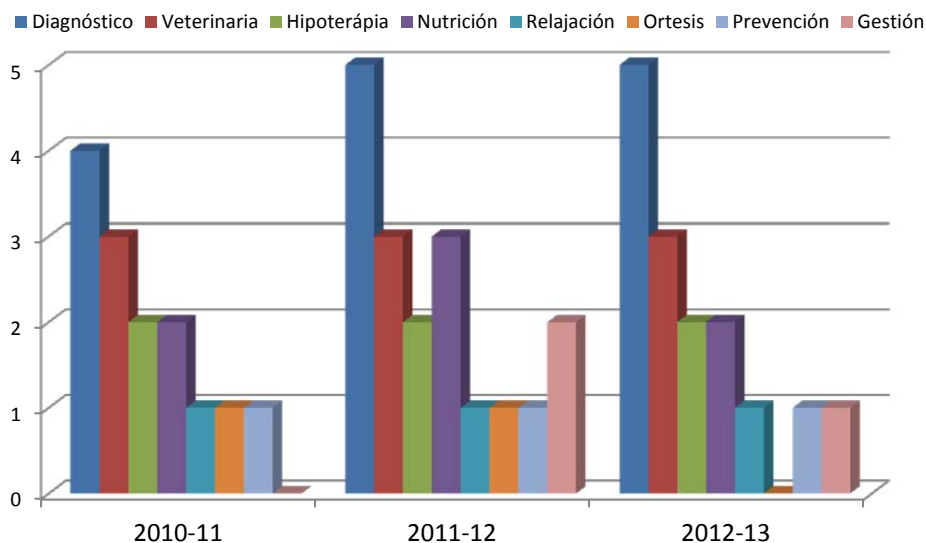


Figura 51. Número de cursos clasificados en los subgrupos del grupo otros, por año académico

### 5.1.2. ENSEÑANZAS DE POSGRADO PARA FISIOTERAPEUTAS EN CATALUNYA

Durante el periodo 2010-13 se propusieron en Catalunya un total de 287 cursos de posgrado para fisioterapeutas, que representaron el 42,7% del total de la oferta estatal. De esta propuesta el 98,9% fue en forma de títulos propios. Concretamente el 69,4 % en la modalidad de F.C y el 29,6%, en la de P.T.P, el 1,1% restante correspondió a cursos de posgrado oficial. En su gran mayoría, el 92,0%, ofertados por centros universitarios privados.

En el año académico 2012-13, se impartían los estudios de grado en Fisioterapia en nueve centros universitarios, el 18% del total de España. Durante el periodo de seguimiento realizado en ocho se encontró actividad de posgrado. Estos centros eran en su mayoría de gestión privada, en total seis, con la distinción de que tres de ellos estaban adscritos a una universidad pública. En el periodo analizado, en consecuencia a la dinámica presentada por la disciplina, la oferta pública de centros universitarios que impartían los estudios de Fisioterapia, pasó de un centro en el primer año a tres en el último. En la tabla 40, se detallan los nueve centros universitarios, que impartieron los estudios del grado en Fisioterapia en el último año del estudio 2012-13.

<b>Universidad Pública</b>	<b>Centro Universitario Adscrito</b>
Universitat Autònoma de Barcelona	Escoles Universitaries Gimbernat
	Fundació Universitària del Bages
Universitat de Girona	Escola Universitaria E.U.S.E.S
<b>Universidad Privada</b>	<b>Centro Universitario</b>
Universitat Internacional Catalunya	Facultat de Medicina y Ciències de la Salut
Universitat Ramon LLull	Escola de Fisioteràpia Blanquerna
Universitat de Vic	Escola Universitaria Ciències de la salut
<b>Universidad Pública</b>	<b>Centro Universitario</b>
Universitat Rovira i Virgili	Facultad de Medicina y Ciències de la Salut
Universitat de Lleida	Facultat d'Infermeria
Universitat Autònoma de Barcelona	Facultat de Medicina

Tabla 40. Centros universitarios de Fisioterapia en Catalunya, año académico 2012-13

Al analizar la actividad de posgrado propuesta en Catalunya, durante el periodo 2010-13, se percibió una enorme disparidad, el 98,9% de los cursos ofertados fueron de título propio y solo el 1,1% de título oficial. En los tres años académicos, los cursos de título propio presentaron una actividad irregular, en el número de cursos propuestos, creciendo en el segundo año en 11 cursos y disminuyendo en ocho en el último. En los cursos de posgrado oficial la propuesta se mantuvo, con el mismo curso, durante los tres años académicos. Ver en la tabla 41, todos los resultados.

Tipo de título	2010-2011		2011-2012		2012-2013	
	n	%	n	%	n	%
<b>Título propio</b>	<b>90</b>	<b>98,9%</b>	<b>101</b>	<b>99%</b>	<b>93</b>	<b>98,9%</b>
<b>Título oficial</b>	<b>1</b>	<b>1,1%</b>	<b>1</b>	<b>1,0%</b>	<b>1</b>	<b>1,1%</b>
<b>Total enseñanzas</b>	<b>91</b>	<b>100%</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>	<b>94</b>	<b>100%</b>

Tabla 41. Número de enseñanzas ofertadas en relación al tipo de título, en los tres años académicos

En referencia a las modalidades de los cursos ofertados en Catalunya en el total del periodo 2010-13, claramente la F.C, presentó la mayor propuesta con el 69,3%, modalidad que de forma continua aumentó sus porcentajes con respecto al total, aunque esto no se relacionó siempre con un incremento del número de cursos en todos los años (ver tabla 42). Importante destacar el comportamiento de los P.T.P que durante el periodo, sufrieron una continuada tendencia a disminuir tanto en números absolutos como relativos al total de la oferta hasta llegar a alcanzar una disminución de su propia actividad del 25% (pasando de 32 a 24 cursos).

Tipo	Modalidad	2010-2011		2011-2012		2012-2013	
		n	%	n	%	n	%
Título Propio	Formación Continuada	58	63,7%	72	70,6%	69	73,4%
	Posgrado Título Propio	32	35,2%	29	28,4%	24	25,5%
Título oficial	Máster Universitario	1	1,1%	1	1%	1	1,1%
	<b>Total enseñanzas</b>	<b>91</b>	<b>100%</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>	<b>94</b>	<b>100%</b>

Tabla 42. Número de enseñanzas ofertadas en referencia a su modalidad por año académico

#### 5.1.2.1. DISTRIBUCIÓN DE LAS ENSEÑANZAS DE POSGRADO POR CENTROS UNIVERSITARIOS

Al analizar el periodo en su conjunto es decir toda la actividad propuesta por los centros universitarios durante los tres años académicos de duración del presente estudio, sin tener en cuenta las modalidades de formación, destacaron claramente tres centros por su propuesta, la Escola Universitaria de Fisioteràpia Gimbernat (E.U.F.G) 34,5%, la Universitat Interanacional de Catalunya (U.I.C) 23,7% y la Fundació Universitaria del Bages (F.U.B) 18,1%, que en su conjunto propusieron el 75% de toda la oferta formativa. Estos con la Escola Universitaria de Fisioteràpia Blanquerna (E.U.F.B) conformaron el 86,7% de toda la propuesta. La propuesta restante el 13,3%, fue realizada en cuatro centros universitarios, en ningún caso presentando porcentajes del 10% (Universitat Rovira i Virgili (U.R.V), Universitat de Vic (U.VIC), Universitat de Lleida (UdL), Escola Universitaria Salut Esport E.U.S.E.S (E.U.S.E.S). Ver la figura 52, en la que se muestra la actividad total de cada centro universitario, de la suma de la propuesta formativa, en número de cursos de los tres años académicos que conformaron el periodo analizado.

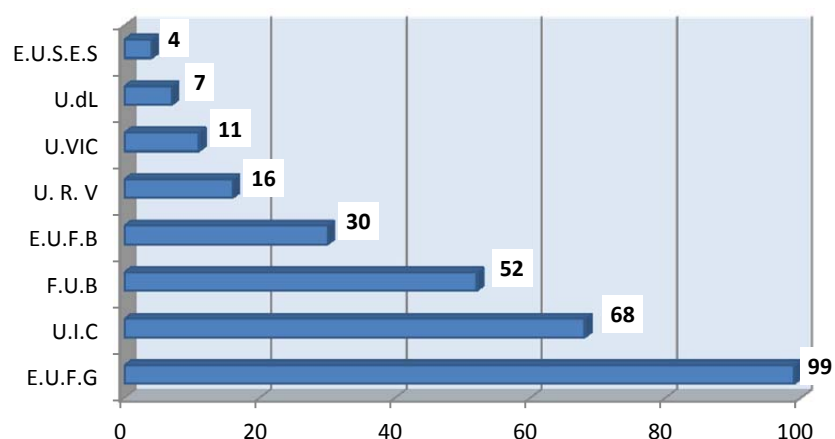


Figura 52. Número total de cursos propuestas en cada centro universitario total periodo 2010-13

Al realizar la segmentación de la propuesta formativa, de los centros universitarios, en cada año académico, entre los cuatro con mayor propuesta, ver la tabla 43, se observa que la E.U.F.G, presentó un continuo crecimiento de su propuesta, aumentando su actividad, durante el periodo en un 26,7% (diferencia de la oferta entre el primer y último año del periodo estudiado), mientras que en los tres centros restantes, el comportamiento fue irregular, de incremento en el año 2011-12 y estabilización a valores similares a la de la propuesta en el primer año en el siguiente. Destacando en el periodo también la disminución experimentada por la E.U.F.B, de un 30%.

Centro Universitario	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>E.U.F.G</b>	30	33,00%	31	30,40%	38	40,40%
<b>U. I. C</b>	22	24,20%	25	24,50%	21	22,30%
<b>F. U. B</b>	17	18,70%	19	18,60%	16	17,00%
<b>E.U.F.B</b>	10	11,00%	13	12,70%	7	7,40%
<b>Total cursos Catalunya</b>	91	100%	102	100%	94	100%

Tabla 43. Centros universitarios con mayor actividad, por año académico



En la figura 53 se representa la dinámica de la propuesta en todos los centros universitarios, mostrando el número de cursos ofertados en cada uno de ellos, por año académico.

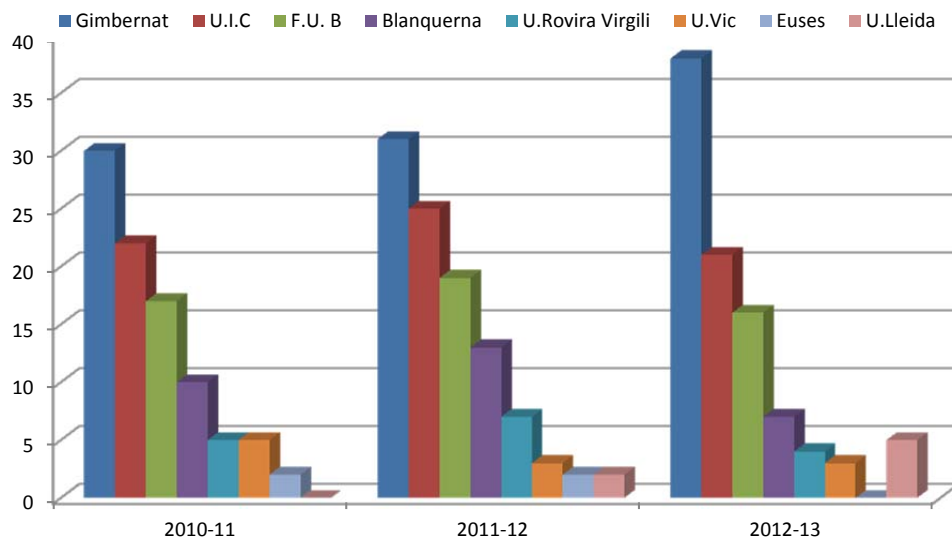


Figura 53 Número de cursos de posgrado ofertados en cada centro universitario y año académico

Durante el periodo 2010-13, si para cada uno de los centros universitarios consideramos la diferencia entre el número de cursos propuestos entre el último y primer año académico, se observa un aumento de actividad destacable en la E.U.F.G. El mencionado centro aumentó su oferta con ocho cursos, representando un incremento de su actividad de un 26,7%, en segundo lugar la UdL fue el centro que más aumentó su oferta con cinco cursos, pasando de no proponer ninguno en el primer año a cinco cursos en el último. El resto de centros disminuyeron su actividad tal y como se observa en la figura 54. La E.U.F.B fue en la que decreció más su propuesta con una disminución de tres cursos.

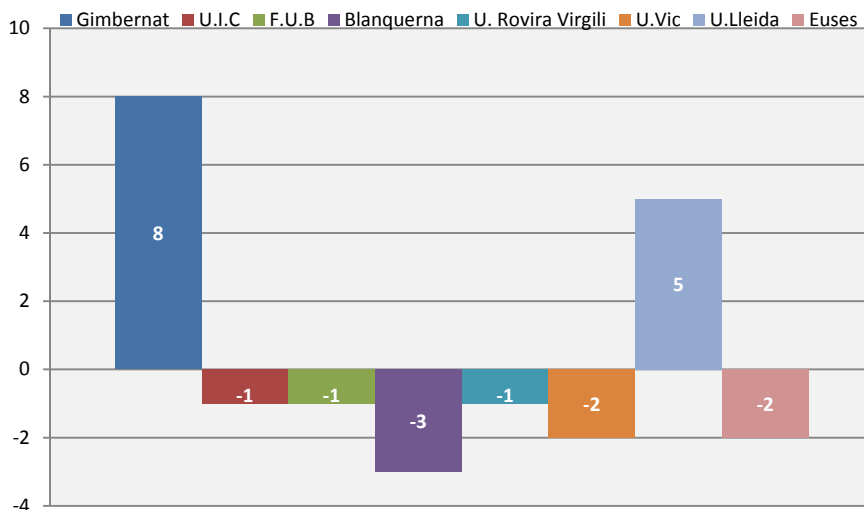


Figura 54. Diferencia en cursos propuestos por los centros universitarios entre 2010-11 y 2012-13

En relación a la descripción efectuada, seguidamente se expondrán los resultados, en las distintas modalidades de posgrado, exponiendo sus características principales, y comportamiento durante el periodo analizado.

#### 5.1.2.2. CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

En esta modalidad se clasificaron 199 cursos que representaron el 69,3% de toda la formación ofertada en Catalunya y el 29,6% de toda la formación de posgrado ofertada para fisioterapeutas en España durante el periodo 2010-13. La media de duración de los cursos en esta modalidad, en horas lectivas fue de  $45,67 \pm 35,92$  horas. El 96,6% de ellas fueron de carácter presencial, impartidas en un 89,9% por centros universitarios privados. Se propusieron cursos de F.C en ocho de los nueve centros universitarios que impartieron los estudios del grado de Fisioterapia en Catalunya, aunque prácticamente el 80% de toda la actividad se concentró en tres. Como se muestra en la tabla 44, destaca la

actividad de la E.U.F.G, que aumentó su oferta de F.C en un 64,7% entre el año 2010-1011 y el 2012-13, mientras los otros dos centros con mayor oferta, la F.U.B y la U.I.C, disminuyeron su propuesta en un 6,7% y 7,1% respectivamente. En la figura 55 se muestra la propuesta realizada por todos los centros universitarios, en los tres años, constatándose la diferencia entre los tres con la mayor propuesta y las cinco restantes.

Centro Universitario	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>E.U.F.G</b>	17	29,30%	21	29,20%	28	40,60%
<b>F.U.B</b>	15	25,90%	17	23,60%	14	20,30%
<b>U.I.C</b>	14	24,10%	16	22,20%	13	18,80%
<b>Total cursos de F.C</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>	<b>72</b>	<b>100%</b>	<b>69</b>	<b>100%</b>

Tabla 44. Centros universitarios, con mayor actividad en la F.C, por año académico

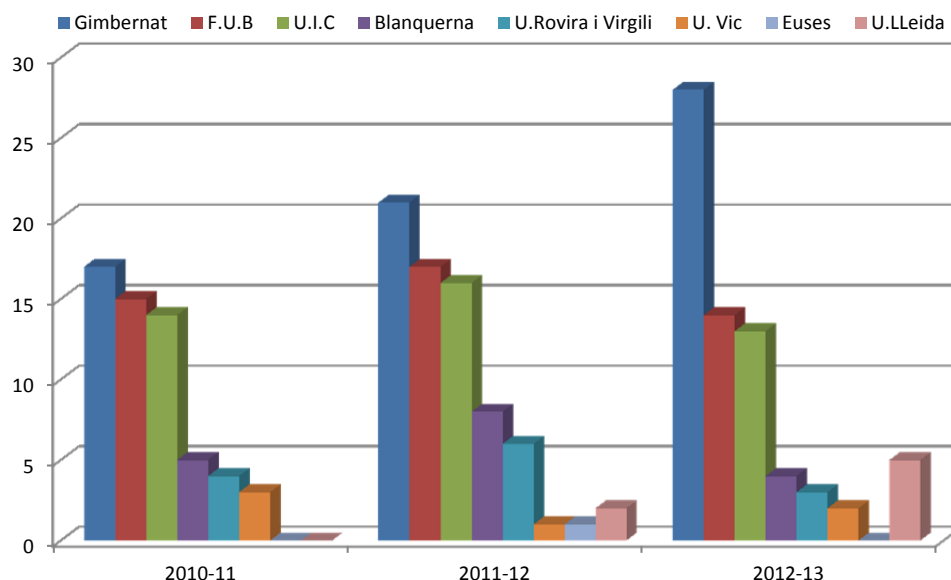


Figura 55. Número de cursos de F.C ofertados por todos los centros universitarios, por año académico

### 5.1.2.3. CURSOS DE POSGRADO TÍTULO PROPIO

En Catalunya, durante el periodo estudiado, 2010-2013, se impartieron un total de 85 cursos de posgrado de título propio representado el 29.6% respecto el total de cursos impartidos en Catalunya en el periodo y el 12,6% en España. Cabe observar que la oferta de P.T.P descendió de 32 cursos a 24 entre 2010-11 y 2012-13.

La carga lectiva media de los cursos de P.T.P, fue de 32,3  $\pm$ 15,1 ECTS. El 92.2% de estos tenían carácter presencial y el 95% provenía de universidades privadas. De los nueve centros universitarios que impartían el grado en Fisioterapia, solo en dos no se ofrecía formación de P.T.P. Sin embargo, tal y como se observa en la tabla 45, en los tres años estudiados, aproximadamente el 80% de esta oferta se concentró en tres, E.U.F.G, U.I.C y E.U.F.B en orden de más a menos oferta. Cabe destacar que la E.U.F.G y la E.U.F.B, disminuyeron el número de cursos propuesto entre el inicio y el final del periodo estudiado, concretamente en un 23,1% y 40,0% de su oferta respectivamente. En cambio la U.I.C mostró en los tres años una oferta similar. Así mismo, en la representación gráfica de la figura 56, se puede constatar como en el resto de centros universitarios, la propuesta de P.T.P fue baja, presentando en su mayoría una disminución de su oferta.

Centro Universitario	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>E.U.F.G</b>	13	40,60%	10	34,50%	10	41,70%
<b>U.I.C</b>	7	21,90%	8	27,60%	7	29,20%
<b>E.U.F.B</b>	5	15,60%	5	17,20%	3	12,50%
<b>Total cursos de P.T.P</b>	32	100%	29	100%	24	100%

Tabla 45. Centros universitarios, con mayor actividad en el P.T.P, por año académico

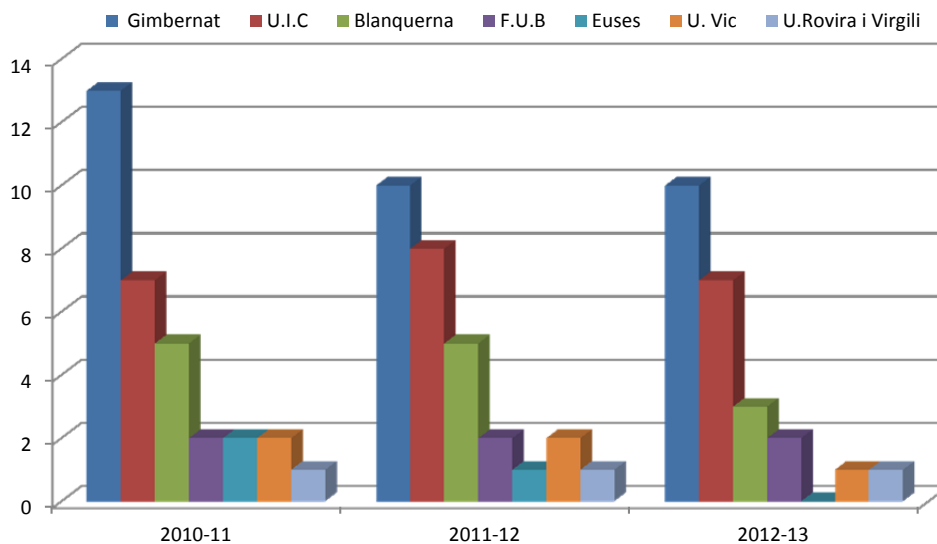


Figura 56. Número de cursos de P.T.P. ofertados por centro universitario y año académico

#### 5.1.2.4. CURSOS DE MÁSTER UNIVERSITARIO

Durante el periodo 2010-13, en Catalunya, solo se ofrecieron tres Másteres Universitarios, si bien este fue el mismo en los tres años, ofertado por la U.I.C, en consecuencia el total de la propuesta es de ámbito privado. Se destaca, que esta modalidad, fue la que presentó el porcentaje más bajo de toda la oferta del periodo analizado, suponiendo solo un 1,1% de toda la actividad de posgrado en Catalunya, y el 0,4% de la estatal.

Seguidamente se proseguirá, con la exposición descriptiva de los resultados en el contexto catalán, describiendo la clasificación por característica principal de los cursos durante el periodo 2010-13, estableciéndose un apartado para cada grupo.

### 5.1.2.5. CLASIFICACIÓN DE LOS CURSOS POR GRUPOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA PRINCIPAL

Todas las enseñanzas reclutadas, fueron clasificadas en uno de los cinco grupos, de la clasificación por característica principal (ver apartado 4.5.1, Capítulo Material y Métodos). El 79,8% de todos los cursos fueron clasificados en dos grupos, con porcentajes similares, como método-técnica, o como ámbito-especialidad, el grupo otros presentó un porcentaje ligeramente superior al 10% mientras que los dos grupos restantes mostraron cifras inferiores, ver en la en la figura 57, los porcentajes presentados por todos los grupos en el total del periodo 2010-13.

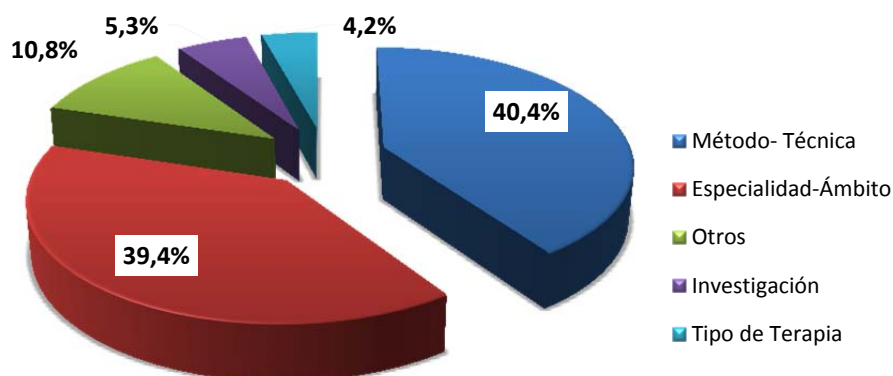


Figura 57. Porcentaje de cursos clasificados en cada grupo de característica principal

La dinámica observada, en cada grupo, durante los tres años fue bastante estable, como puede observarse en la tabla 46, destacando siempre la propuesta en los dos grupos mayoritarios, en la que la suma de los cursos propuestos no fue nunca inferior al 74% del total, en ninguno de los tres años.

Grupo	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Método o Técnica</b>	39	42,85%	40	39,20%	37	39,40%
<b>Especialidad Ámbito</b>	38	41,75%	36	35,30%	39	43,60%
<b>Tipo de Terapia</b>	1	1,09%	5	4,90%	6	6,38%
<b>Investigación</b>	3	3,29%	9	8,82%	3	3,19%
<b>Otros</b>	10	10,98%	12	11,76%	9	9,57%
<b>Total cursos</b>	91	100%	102	100%	94	100%

Tabla 46. Clasificación de los cursos en cada grupo de característica principal, por año académico

A continuación se presentarán los resultados de la clasificación por característica principal, en las tres modalidades de estudio, para observar las posibles sintonías o discrepancias presentadas.

En alusión a la F.C, la mayoría de sus cursos fueron clasificados en dos grupos, como método-técnica el 40,4%, o como especialidad-ámbito el 39,4%, en la tabla 47, se muestran los resultados de la clasificación en los tres años académicos, para todos los grupos. Especificar también que el grupo otros, en todos los años presentó porcentajes superiores al 10%, a excepción del último, en el que perdió representatividad.

Formación Continuada Grupo	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Método / Técnica</b>	29	50,00%	31	43,05%	27	39,13%
<b>Especialidad / Ámbito</b>	21	42,00%	21	29,16%	31	44,92%
<b>Tipo de Terapia</b>	1	1,72%	3	4,16%	5	7,24%
<b>Investigación</b>	1	1,72%	7	9,72%	1	1,44%
<b>Otros</b>	6	10,34%	10	13,88%	5	7,24%
<b>Total</b>	58	100%	72	100%	69	100%

Tabla 47. Clasificación de los cursos de F.C, según grupo de característica principal, y año académico

En relación a la dinámica presentada por los dos grupos de clasificación mayoritarios, durante el periodo analizado, se observa una continua disminución porcentual en los cursos clasificados como método-técnica, mientras que en los clasificados como especialidad, a pesar de su irregularidad, destaca de forma especial el incremento que experimentó en el último año, en el que sus porcentajes superaron a los del grupo método-técnica. En la figura 58 se representa el porcentaje de cursos clasificados en los dos grupos mayoritarios, con respecto al total de cursos de F.C clasificados en esta modalidad, en cada año académico, observándose el cambio de tendencia producido en el año 2012-13. En el primer año académico la diferencia era de un 8% a favor del grupo método-técnica, en el último un 5,8% a favor del grupo ámbito-especialidad.

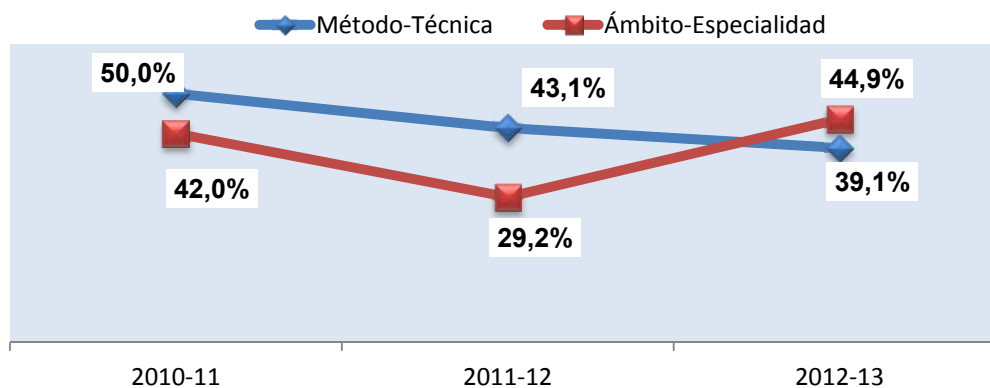


Figura 58. Dinámica de los grupos con mayores porcentajes en la F.C, en cada año académico

La mayoría de cursos en la modalidad de P.T.P, fueron clasificados en los dos mismos grupos de característica principal que la anterior modalidad (81,2%), pero de forma inversa. El grupo ámbito-especialidad fue el mayoritario, con el 45,9%, seguido por el de método-técnica con el 35,3% (ver tabla 48). En esta modalidad el grupo otros presentó mayores porcentajes que en la F.C, con un comportamiento irregular en el segundo año académico en el que decreció su propuesta.



Posgrado Título Propio	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Método/Técnica</b>	11	34,37%	9	31,03%	10	41,66%
<b>Especialidad-Ámbito</b>	16	50,00%	15	51,72%	8	33,33%
<b>Tipo de Terapia</b>	0	0,00%	2	6,89%	1	4,16%
<b>Investigación</b>	1	3,12%	1	3,44%	1	4,16%
<b>Otros</b>	4	12,50%	2	6,89%	4	16,66%
<b>Total</b>	32	100%	29	100%	24	100%

Tabla 48. Clasificación de los cursos de P.T.P, según grupo de característica principal, y año

En la figura 59 se muestra la gráfica de tendencias de los dos grupos mayoritarios en los que fueron clasificados los P.T.P, en porcentajes en los tres años, observándose un comportamiento irregular, concretamente en el último año se observó un cambio de tendencia, en el año 2010-11 había una diferencia de porcentajes entre los dos grupos del 15,3% a favor del grupo ámbito-especialidad, en el último un porcentaje superior en 8,4% puntos a favor del grupo método-técnica, tendencia inversa a la presentada en los cursos de F.C.

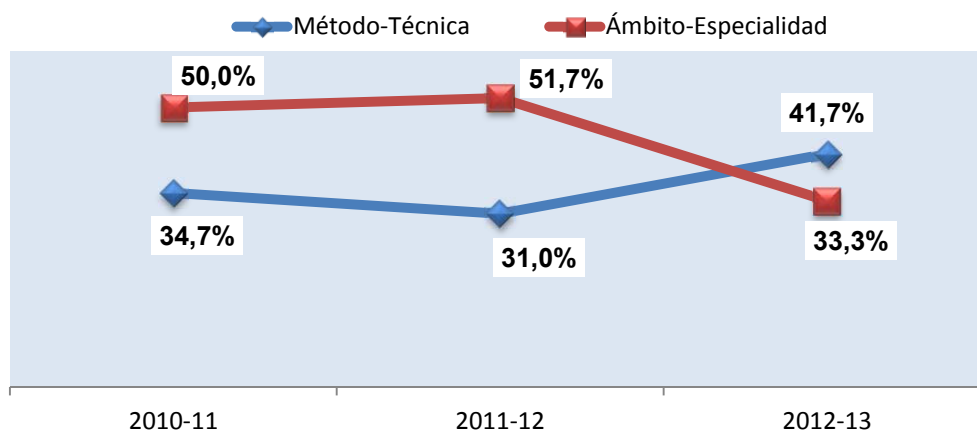


Figura 59. Dinámica de los grupos con mayores porcentajes en los P.T.P, en cada año académico

Los M.U se ofertaron en un único centro universitario, un curso en cada año académico perteneciendo al grupo de orientación investigadora.

A continuación se expondrán de forma detallada cada uno de los grupos de la clasificación por característica principal, elaborando un apartado específicamente para cada uno de ellos, en los que se describirá su actividad global y su dinámica durante el periodo analizado, así como su relación con respecto a las tres modalidades.

#### 5.1.2.5.1. GRUPO MÉTODO O TÉCNICA ESPECÍFICA DE FISIOTERAPIA

En este grupo se clasificaron el 40,4% del total de los cursos propuestos en Catalunya, durante el periodo 2010-13, presentando una gran variabilidad, hallando 23 métodos o técnicas distintas, y con bajos porcentajes respecto al total. Destacaron los de temática Miofascial con el 17,2% y los de Drenaje Linfático con el 10,3%, ver su dinámica en la tabla 49. El 73,3% de los cursos pertenecieron a cursos de F.C y el 26,3% a cursos de P.T.P.

Método técnica	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Miofascial</b>	6	15,38%	7	17,50%	7	18,91%
<b>Drenaje linfático</b>	4	10,25%	4	10,00%	4	10,81%
<b>Total cursos</b>	39	100%	40	100%	37	100%

Tabla 49. Cursos de método-técnica, con los mayores porcentajes

A continuación se analizará la propuesta de este grupo en las tres modalidades de estudio. En la F.C se hallaron 19 métodos o técnicas distintas, con una gran

variabilidad, propuesta que no se mantuvo durante los tres años académicos del presente análisis. Destacaron porcentualmente dos que representaron el 23,7% de los cursos de esta modalidad clasificados en el grupo, los de Drenaje Linfático con el 12,4% y los de temática Miofascial con el 11,3%, ver la tabla 50 en la que se muestran los cursos que en alguno de los tres años, presentaron porcentajes como mínimo del 10%. Los cursos de Drenaje linfático y los de temática Miofascial mantuvieron su propuesta durante el periodo, destacando el incremento en los cursos de Vendaje Neuromuscular que pasaron de una propuesta en el primer año a tres cursos en el último, así como la disminución presentada en la oferta de cursos de Medicina Tradicional China que pasaron de una propuesta de tres cursos en el año 2010-11 a ninguno en los dos posteriores.

Formación Continuada	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Miofascial</b>	3	11,11%	4	12,90%	4	14,81%
<b>Drenaje Linfático</b>	4	14,81%	4	12,90%	4	14,81%
<b>Neurodinámica</b>	2	7,40%	4	12,90%	3	11,11%
<b>M.T. China</b>	3	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
<b>Vendaje Neuromuscular</b>	1	3,70%	5	16,12%	3	11,11%
<b>Total cursos</b>	27	100%	31	100%	27	100%

Tabla 50. Métodos-técnicas, en los cursos de F.C, con mayores porcentajes

En la modalidad de P.T.P, se encontraron siete métodos-técnicas específicas distintas, concretamente tres de ellas sumaron el 70,9% de todos los cursos clasificados en el grupo durante el total del periodo 2010-13. En este caso la propuesta en comparación a la gran dispersión de la F.C, presenta una mayor concentración, en este orden: el 29,0% cursos de temática Miofascial, el 25,8% de Osteopatía, y con el 16,1% de Acupuntura. En la tabla 51 se muestran todos los métodos-técnicas con el número de cursos ofertados en cada año y

su porcentaje. Se puede observar que la propuesta durante los tres años académicos fue bastante sólida, a excepción de la Acupuntura que paso de tres cursos en el primer año a uno en los dos posteriores y en el de cadenas musculares de uno en el primer año a ninguno en los dos posteriores.

Posgrado Título Propio	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Método -Técnica</b>						
<b>1. Miofascial</b>	3	25,00%	3	33,33%	3	30,00%
<b>2. Acupuntura</b>	3	25,00%	1	11,11%	1	10,00%
<b>3. Osteopatía</b>	3	25,00%	2	22,22%	3	30,00%
<b>4. Mézières</b>	1	8,33%	1	11,11%	1	10,00%
<b>5. Poyet</b>	1	8,33%	1	11,11%	1	10,00%
<b>6. Pold</b>	0	0,00%	1	11,11%	1	10,00%
<b>7. Cadenas Musculares</b>	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
<b>Total cursos</b>	12	100%	9	100%	10	100%

Tabla 51. Cursos de P.T.P clasificados como método-técnica por año académico

#### 5.1.2.5.2. GRUPO ESPECIALIDAD O ÁMBITO DE ACTUACIÓN

Fueron clasificados en el grupo ámbito-especialidad un total de 113 cursos, el 39,3% de los propuestos en Catalunya, durante el periodo 2010-13. El 64,6% pertenecieron a cursos en modalidad de F.C y el 35,4% en la de P.T.P, no encontrando propuestas a nivel oficial. En Catalunya se propusieron cursos en 10 ámbitos-especialidades distintos, ver sus porcentajes totales en la figura 60. De especial significación los cursos del ámbito-especialidad en Pediatría, Neurología y Trauma-Reumatología, que representaron la mitad de los cursos propuestos, caracterizándose por ser un grupo con una marcada dispersión.

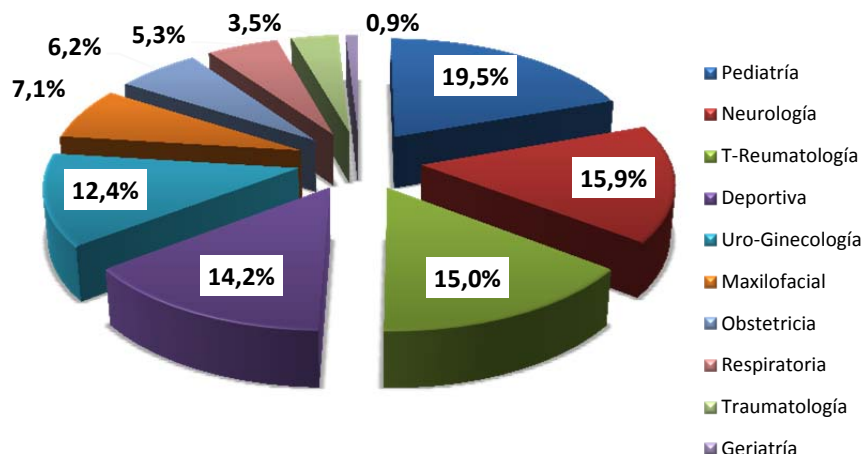


Figura 60. Porcentaje de cada ámbito-especialidad, de los cursos clasificados en el grupo

En la dinámica de la actividad durante los tres años presentada por los distintos ámbitos-especialidades, ver la tabla 52 para todas aquellas que representaron como mínimo el 10% de la propuesta en algún año del periodo analizado. Destacó el incremento progresivo de la oferta en Neurología, que duplicó su propuesta entre el primer y el último año del estudio, convirtiéndose en el ámbito con mayor propuesta en el último año académico, así como mencionar el crecimiento de la Uro-Ginecología sobretodo en el último año, y el comportamiento de la Pediatría que presentó una propuesta sólida, durante el tiempo de seguimiento del estudio. En la figura 61 se muestra la dinámica de la actividad de todos los ámbitos-especialidades, durante los tres años académicos, con la representación del número de cursos ofertados en todas.

Ámbito-Especialidad	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
Deportiva	7	18,42%	5	13,88%	4	10,25%
Pediatría	7	18,42%	7	19,44%	8	20,51%
Trauma- Reumatología	5	13,15%	7	19,44%	5	12,82%
Obstetricia	4	10,52%	2	5,55%	1	2,56%
Maxilofacial	4	10,52%	2	5,55%	2	5,12%
Neurología	4	10,52%	5	13,88%	9	23,07%
Uro-Ginecología	4	10,52%	4	11,11%	6	15,38%
<b>Total cursos</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

Tabla 52. Ámbitos-especialidades, con mayores porcentajes, por año académico

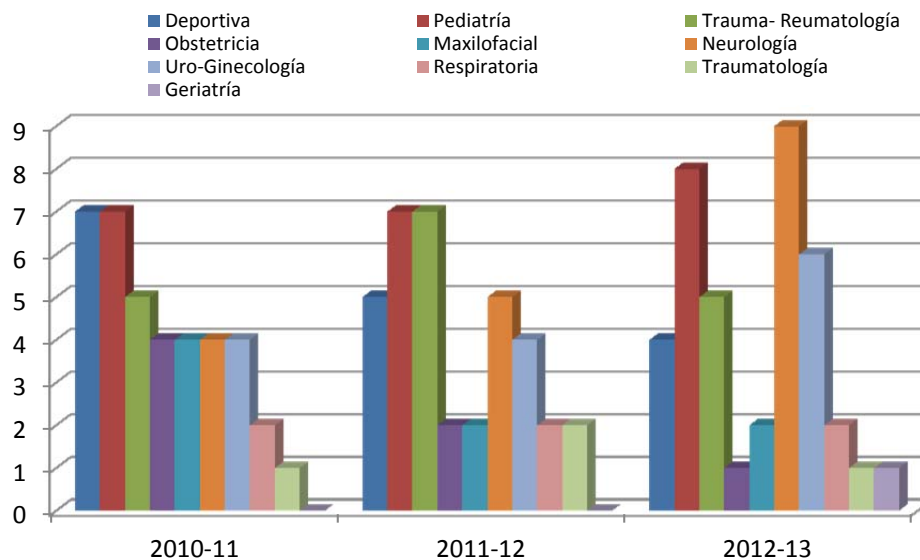


Figura 61. Número de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, por año académico

Si se considera la diferencia entre el número de cursos propuestos en el año 2010-11 y el 2012-13, destacan por su crecimiento los ámbitos de la Neurología que duplicó su propuesta, y la Uro-ginecología que creció en un 50%; por lo contrario en el ámbito de la Obstetricia se observó la mayor disminución, con un 75%, seguida del área Deportiva que disminuyó su

propuestas en un 42,8%. En la figura 62 se presentan en números absolutos, la diferencia en la oferta entre el primer y el último año del estudio, en los 10 ámbitos-especialidades en los que se ofertaron cursos durante el periodo.

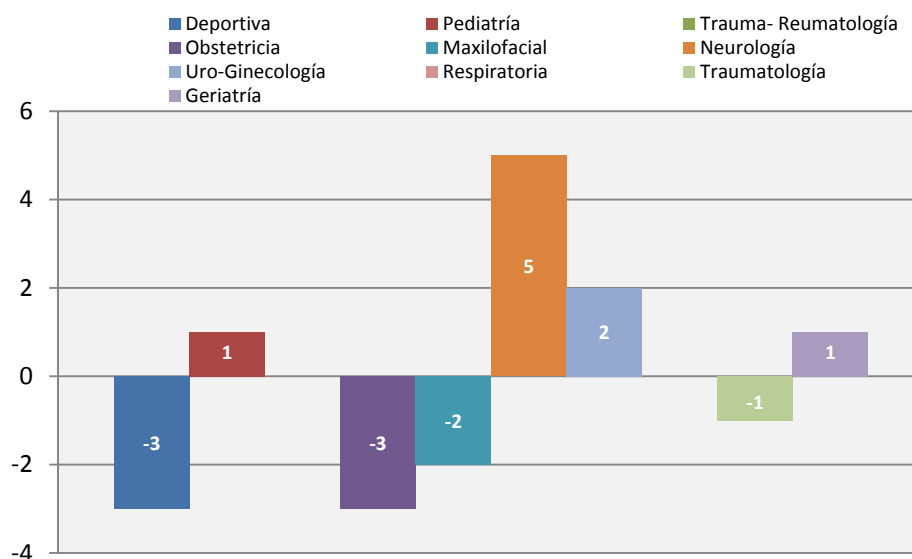


Figura 62. Diferencia de cursos ofertados en cada ámbito-especialidad, entre 2010-11 y 2012-13

Al diferenciar la propuesta realizada en el grupo ámbito–especialidad en cada modalidad, se pueden observar diferencias, que a continuación se expondrán. Un total de 72 cursos, el 64,6% de todos los clasificados en el grupo ámbito-especialidad de Fisioterapia, fueron propuestos en la modalidad de F.C. En siete distintos, destacando por su oferta de cursos la Trauma-Reumatología, Pediatría, y la Neurología, ver en la figura 63 los porcentajes presentados por los siete ámbitos-especialidades propuestos en esta modalidad.

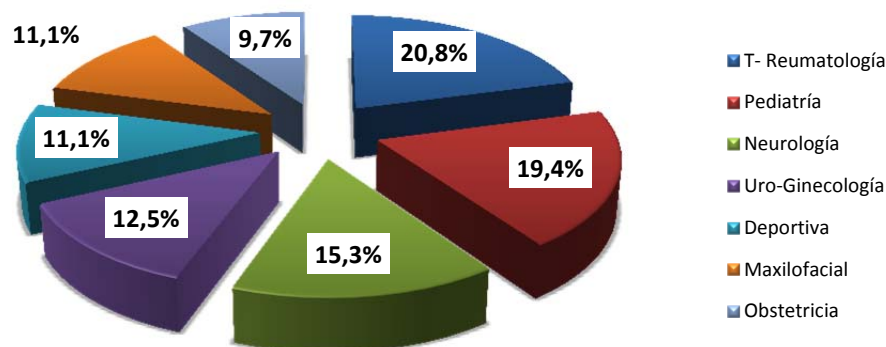


Figura 63. Porcentaje de cada ámbito-especialidad en los cursos de F.C

En la dinámica presentada por los distintos ámbitos durante el periodo analizado (ver la tabla 53), destaca el crecimiento experimentado en la propuesta de Uro-Ginecología, que pasó de no ofertar ningún curso en el año 2010-11 a proponer seis en el 2012-13, así como el crecimiento de la Neurología que pasó de uno a siete cursos. También señalar la disminución experimentada por la propuesta en cursos de Obstetricia que pasaron de una oferta de cuatro cursos a uno, en el mismo periodo.

Formación Continuada	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Especialidad Ámbito</b>						
<b>Deportiva</b>	4	18,18%	2	9,52%	2	6,45%
<b>Pediatría</b>	4	18,18%	4	19,04%	6	19,35%
<b>Trauma- Reumatología</b>	5	22,72%	5	23,80%	5	19,35%
<b>Obstetricia</b>	4	18,18%	2	9,52%	1	3,22%
<b>Maxilofacial</b>	4	18,18%	2	9,52%	2	6,45%
<b>Neurología</b>	1	4,54%	3	14,28%	7	22,58%
<b>Uro-Ginecología</b>	0	0,00%	3	14,28%	6	19,35%
<b>Total cursos</b>	22	100%	21	100%	29	100%

Tabla 53. Ámbitos-especialidades con mayores porcentajes, en los cursos de F.C, por año académico



En la modalidad de P.T.P, se clasificaron 41 cursos en el grupo ámbito-especialidad, que representaron el 35,4% de todos los clasificados en el grupo. En siete ámbitos distintos, en los que destacaron por su propuesta: la Pediatría, Deportiva, Neurología y Uro-Ginecología. En la figura 64 se muestra el porcentaje presentado por los siete ámbitos-especialidades, en el total del periodo.

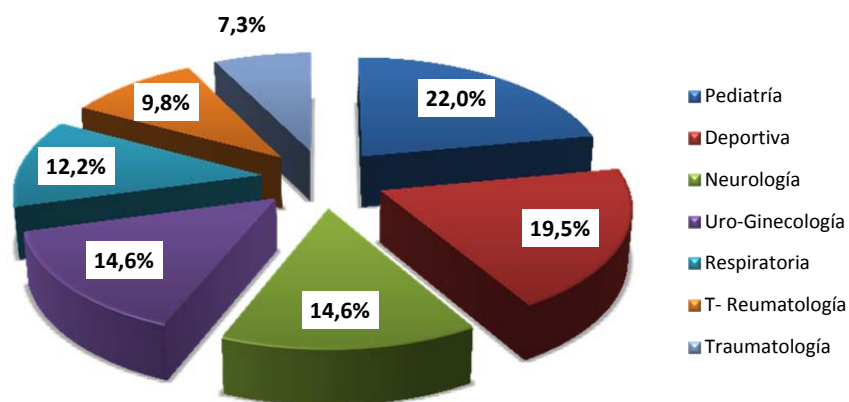


Figura 64. Porcentaje de cada ámbito-especialidad en los cursos de P.T.P

En la dinámica experimentada durante el periodo 2010-13 se puede observar que la propuesta en esta modalidad y grupo fue bastante estable especialmente en los dos primeros años académicos, a excepción de la Traumatología que ofertó un curso menos; En el último año académico del estudio, se produjo una disminución de la actividad del 62,5% en la referencia con el primer año (pasando de 16 cursos a 10), manteniéndose la propuesta solo en tres ámbitos Pediatría, Uro-Ginecología y Neurología, el resto todos propusieron menos cursos, con la desaparición de la propuesta en trauma-Reumatología, ver todos los datos en la tabla 54.

Posgrado Título Propio	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Especialidad Ámbito</b>						
<b>Deportiva</b>	3	18,75%	3	20,00%	2	20,00%
<b>Pediatría</b>	3	18,75%	3	20,00%	3	30,00%
<b>Trauma- Reumatología</b>	2	12,50%	2	13,33%	0	0,00%
<b>Respiratoria</b>	2	12,50%	2	13,33%	1	10,00%
<b>Neurología</b>	2	12,50%	2	13,33%	2	20,00%
<b>Uro-Ginecología</b>	2	12,50%	2	13,33%	2	20,00%
<b>Traumatología</b>	2	12,50%	1	6,66%	0	0,00%
<b>Total cursos</b>	16	100%	15	100%	10	100%

Tabla 54. Ámbitos-especialidades con mayores porcentajes, cursos de P.T.P, por año académico

#### 5.1.2.5.3. GRUPO TIPO DE TERAPIA

Dentro de esta tipología se impartieron un total de 12 cursos que representaron el 4,2% del total de cursos propuestos en Catalunya en el periodo 2010-13. Cursos que se configuraron en las modalidades de F.C (75%) y el resto como P.T.P (25%). La terapia manual fue el subgrupo que presentó los más altos porcentajes en cada año académico (ver la tabla 55) y en el global del periodo 2010-13, con el 83,3%. Mientras el número absoluto de cursos de terapia manual aumentó entre 2010-11 y 2012-13, los clasificados en el subgrupo electro-termoterapia y cinesiterapia, presentaron un papel testimonial ofertando solo un curso y en un año de los tres analizados.

Tipo de Terapia	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Terapia Manual</b>	1	100%	4	80,00%	5	83,33%
<b>Cinesiterapia</b>	0	0,00%	0	0,00%	1	16,66%
<b>Electro-termoterapia</b>	0	0,00%	1	20,00%	0	0,00%
<b>Total cursos</b>	1	100%	5	100%	6	100%

Tabla 55. Número de cursos clasificados en los subgrupos de tipo de terapia, por año académico

#### 5.1.2.5.4. GRUPO ORIENTACIÓN INVESTIGADORA

En este grupo se clasificaron 15 cursos, que significaron el 5,2% de toda la propuesta formativa durante el periodo 2010-13. Estos se propusieron en las tres modalidades: el 60,0% en cursos de F.C, el 20,0% de M.U y 20,0% de P.T.P (ver tabla 56). Destacando sobretodo la propuesta realizada durante el año 2011-12, a expensas de la oferta en cursos de F.C, estabilizándose la propuesta en el último año a los parámetros del primero, en las tres modalidades ofertadas.

Investigación	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>F.C</b>	1	33,33%	7	77,77%	1	33,33%
<b>P.T.P</b>	1	33,33%	1	11,11%	1	33,33%
<b>M.U</b>	1	33,33%	1	11,11%	1	33,33%
<b>Total cursos</b>	3	100%	9	100%	3	100%

Tabla 56. Número de cursos propuestos por modalidad y año, en el grupo orientación investigadora

#### 5.1.2.5.5. GRUPO OTROS

En este grupo fueron clasificados 31 cursos, el 10,8% del total de la propuesta formativa en Catalunya del periodo 2010-13. El 64,3% pertenecieron a cursos de F.C y el resto a P.T.P. La temática del grupo fue muy variable, presentando los mayores porcentajes los cursos del ámbito veterinario con el 38,7%, y los de diagnóstico con el 22,5% (ver tabla 57). La dinámica durante los tres años, de los cursos clasificados en el subgrupo Veterinaria, fue la de mantener su propuesta, en el subgrupo Diagnóstico está fue irregular, pasando de un porcentaje del 10% en el primer año al 22% en el último. Señalar, también, la disminución de los subgrupos Nutrición y Prevención, decreciendo un 8,9%, y 10% respectivamente durante el periodo.

Otros	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Diagnóstico</b>	1	10,00%	4	33,33%	2	22,22%
<b>Veterinaria</b>	4	40,00%	4	33,33%	4	44,44%
<b>Nutrición</b>	2	20,00%	1	8,33%	1	11,11%
<b>Prevención</b>	1	10,00%	1	8,33%	0	0,00%
<b>Gestión</b>	1	10,00%	2	16,66%	1	11,11%
<b>Relajación</b>	1	10,00%	0	0,00%	1	11,11%
<b>Total cursos</b>	10	100%	12	100%	9	100%

Tabla 57. Número de cursos clasificados en los subgrupos del grupo otros, por año académico

### 5.1.3. COMPARACIÓN DE LA PROPUESTA FORMATIVA EN CATALUNYA – RESTO DE CCAA

En este apartado se compararán como dos conjuntos, la oferta de Catalunya con respecto al resto de CCAA, (un total de 12, con actividad formativa de posgrado durante el periodo analizado). De las 672 enseñanzas ofertadas en España durante el periodo 2010-13, el 57,3% fueron propuestas por el conjunto formado por el resto de CCAA, y el 42,7% en Catalunya.

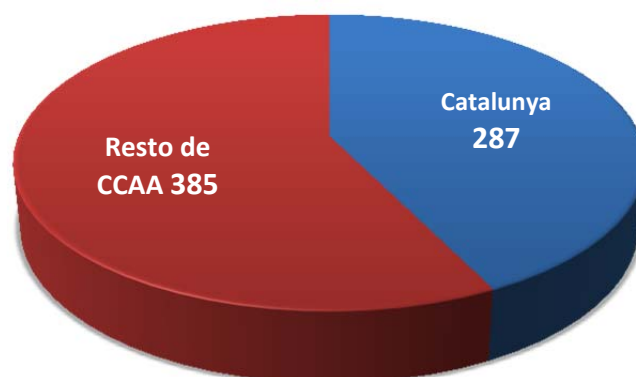


Figura 65. Número de cursos ofertados por los dos conjuntos, en el total del periodo

La propuesta en Catalunya fue irregular, al referirnos a la presentada en cada uno de los tres años académicos, en cambio en el conjunto conformado por el resto de CCAA, siempre presentó un incremento de actividad, en número de cursos ofertados. Al comparar la propuesta entre el primer y último año académico entre los dos conjuntos, se observó el incremento de la actividad en ambos grupos, del 16,9% en el conjunto formado por el resto de CCAA, y del 3,3% en Catalunya, que disminuyó su representatividad con respecto al total de cursos ofertados, aunque claramente siempre siguió presentando los más altos porcentajes de todas las CCAA, en todos los casos por encima del 40%, como se puede observar en la tabla 58.

Total formaciones	2010-11		2011-12		2012-13	
Comunidad	n	%	n	%	n	%
<b>Catalunya</b>	91	43,30%	102	44,50%	94	40,3%
<b>Resto CCAA</b>	119	56,70%	127	55,50%	139	59,70%
<b>Total</b>	210	100%	229	100%	233	100%

Tabla 58. Número de cursos propuestos en Catalunya y en el resto de CCAA por año académico

En el conjunto formado por el resto de CCAA, en el total del periodo 2010-13, se ofertaron un total de 385 cursos, 327 de título propio (84,9%), y 58 cursos de título oficial el 15,1%. En Catalunya en el mismo periodo, la diferencia fue aún más clara a favor de la oferta de título propio, con 284 cursos, el 98,9% de todos los propuestos, solo presentando en la suma de la propuesta de los tres años analizados tres cursos 1,1%, en la propuesta de título oficial.

En la confrontación de datos entre Catalunya y el resto de CCAA, en relación al tipo de título ofertado, se encontraron diferencias estadísticamente significativas, al contrastar con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, con un p-valor < 0.05, para el total del periodo y para cada uno de los tres años

académicos analizados. En la tabla 59, se puede observar el paulatino incremento de la propuesta formativa a nivel oficial en el conjunto conformado por el resto de CCAA, a diferencia de Catalunya que mantuvo su oferta durante los tres años académicos.

TIPO TÍTULO	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Propio	Oficial	Propio	Oficial	Propio	Oficial	
<b>Resto CCAA</b>	107	12	105	22	115	24	385
<b>Catalunya</b>	90	1	101	1	93	1	287
<b>Total</b>	197	13	206	23	208	25	672

Tabla 59. Tabla cruzada de cursos ofertados por tipo de título, en Catalunya y el resto de CCAA

Al comparar con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, las distribuciones presentadas por ambos conjuntos (Catalunya-resto de CCAA), en el tipo de gestión (pública-privada) de los centros universitarios que ofertaron los cursos de posgrado, se hallaron diferencias significativas con un p-valor=0.000<0.05, en el total del periodo y en sus años académicos. El conjunto conformado por el resto de CCAA siempre presentó porcentajes superiores en la propuesta pública en relación a la privada, para el total del periodo en los centros universitarios públicos se ofertaron el 52,5% de los cursos. En Catalunya en contrapartida claramente la propuesta fue realizada por centros universitarios privados, los centros públicos no superaron en ninguno de los tres años académicos analizados la representatividad del 6%. Ver los resultados de cruzar las distintas variables, en la tabla 60.

GESTIÓN	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Pública	Privada	Pública	Privada	Pública	Privada	
<b>Resto CCAA</b>	60	59	66	61	76	63	385
<b>Catalunya</b>	5	86	7	95	7	87	287
<b>Total</b>	65	145	73	156	83	150	672

Tabla 60. Tipo de gestión de los cursos ofertados en Catalunya y el resto de CCAA

Durante el periodo 2010-13 en Catalunya se propuso el 46.5% de todos los cursos de título propio, ofertados en el estado, percibiéndose una ligera tendencia a la disminución, si comparamos el primer y último año académico del estudio (pasando del 45,7% al 44,7%). En la tabla 61 se muestra el comportamiento de ambos conjuntos, en cada uno de los años analizados.

Títulos propios	2010-13		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Catalunya</b>	90	45,70%	101	49,00%	93	44,7%
<b>Resto CCAA</b>	107	54,30%	105	51,00%	115	55,3%
<b>Total</b>	197	100%	206	100%	208	100%

Tabla 61. Número de cursos de título propio propuestos en Catalunya y el resto de CCAA

En referencia a la modalidad oficial el comportamiento fue distinto, entre los dos conjuntos que se comparan, mientras el resto de CCAA presentó un continuo crecimiento en la oferta de cursos de Máster Universitario, creciendo en un 192,3%, (entre el primer y último año del estudio). Catalunya presentó una única propuesta, en los tres años, como se puede observar en la tabla 62.

Títulos oficiales	2010-11		2011-12		2012-13	
	n	%	n	%	n	%
<b>Catalunya</b>	1	7,70%	1	4,20%	1	4,0%
<b>Resto CCAA</b>	12	92,30%	23	95,80%	24	96,00%
<b>Total</b>	13	100%	24	100%	25	100%

Tabla 62. Número de cursos de título oficial propuestos en Catalunya y el resto de CCAA

Al analizar la dinámica presentada por los dos conjuntos, en relación a la oferta realizada en las distintas modalidades de posgrado. Se observó para la F.C,

que Catalunya con 199 cursos, fue con diferencia la comunidad que propuso el mayor número de cursos en esta modalidad, concretamente el 52,6%, en el conjunto formado por el resto de CCAA, se propusieron 179 cursos, el 47,4%. Catalunya mostró una dinámica de crecimiento, con un aumento de actividad del 19,0%, al comparar la propuesta del primer y el último año, a diferencia del conjunto integrado por el resto de comunidades, con una disminución de actividad del 5,0%. Ver la representación de las cifras en la figura 66.

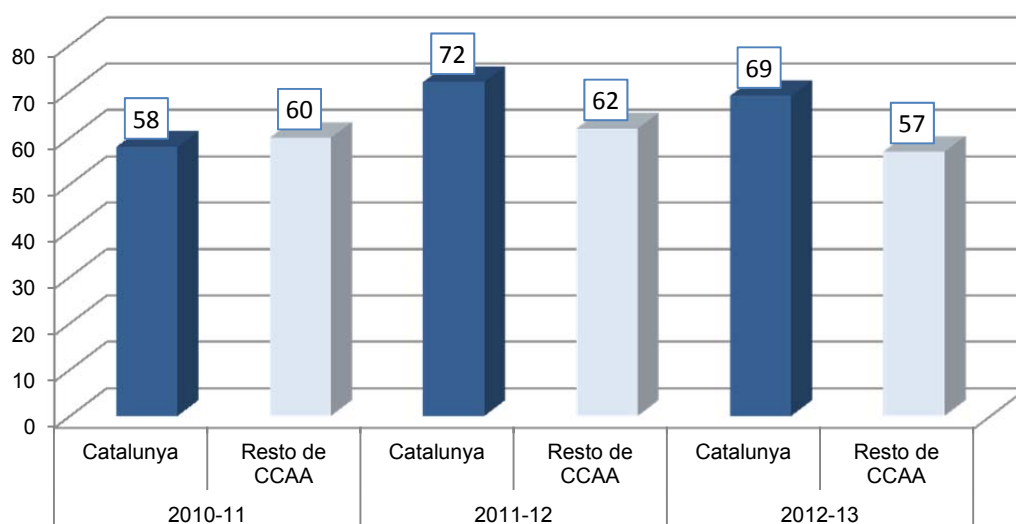


Figura 66. Número de cursos de F.C ofertados por año académico, en Catalunya y el resto de CCAA

En la modalidad de P.T.P, Catalunya ofertó 85 cursos el 36,5% de todas las enseñanzas de esta modalidad durante el total del periodo analizado, si bien su tendencia fue a disminuir su actividad tanto en número como en porcentaje con respecto del total, alcanzando un descenso de su actividad del 25%, en la propuesta del último año académico en relación a la del primero. En el resto de CCAA, se propusieron 151 cursos, el 63,5%, en relación a su dinámica, a



diferencia de Catalunya, aumentó su oferta durante el mismo periodo en un 23,4%. Ver todos los resultados en la figura 67.

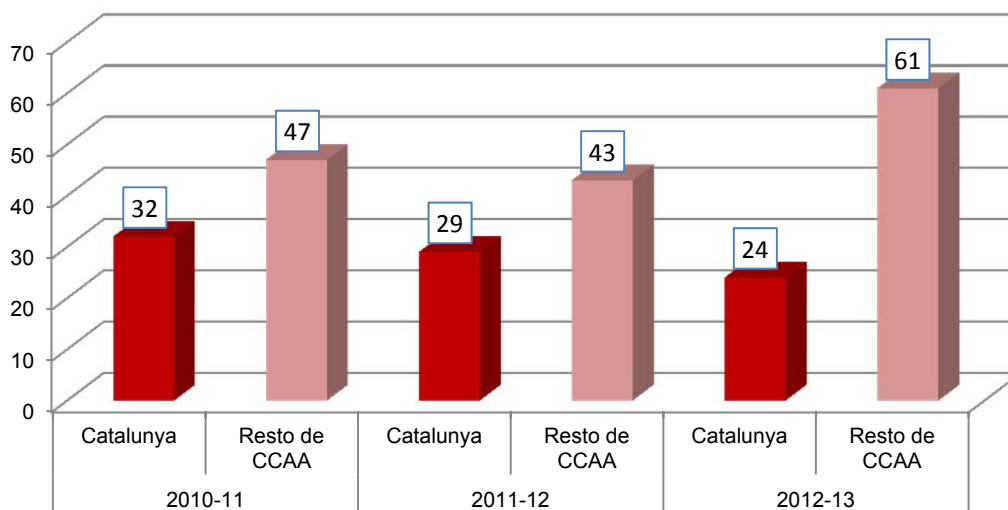


Figura 67. Número decursos de P.T.P ofertadas por año académico, en Catalunya y el resto de CCAA

En la modalidad oficial, Catalunya con tres cursos, el 4,9% del total de los ofertados durante el periodo 2010-13, presentó siempre porcentajes bajos respecto al conjunto estatal, pese a mantener su oferta. En el resto de CCAA se propusieron el 95,1% de todos los cursos, con un aumento continuo de su actividad durante los tres años académicos, con un incremento de su oferta en un 200% (12 cursos en el primer año, a 24 en el último). En la figura 68 se representan los cursos ofertados en esta modalidad por los dos conjuntos, en cada uno de los años analizados.

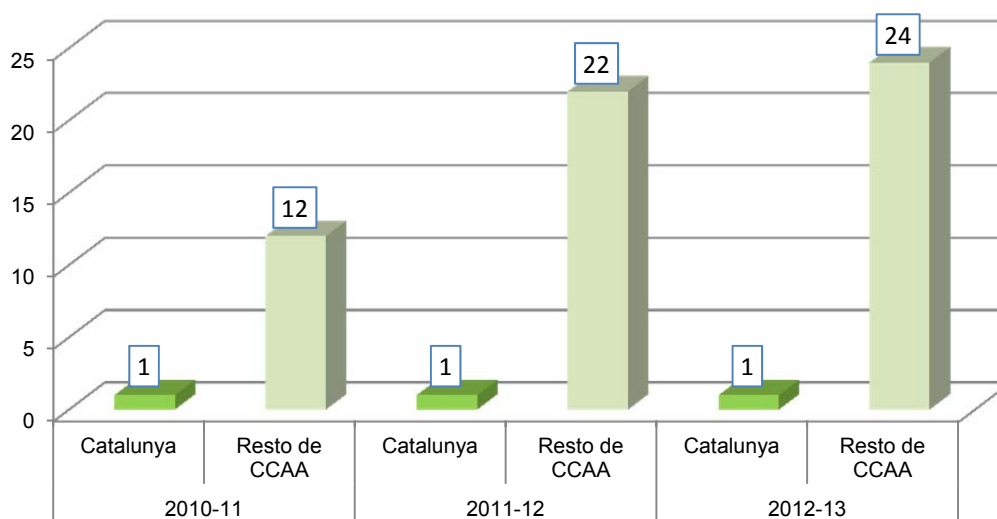


Figura 68. Número de cursos de M.U ofertadas por año académico, en Catalunya y el resto de CCAA

En la siguiente tabla, a forma de resumen, se muestra la propuesta realizada en cada modalidad, en los dos conjuntos, distinguiendo año académico. Se puede apreciar que Catalunya aumentó su oferta en el segundo año, a expensas del crecimiento de los cursos de F.C, que disminuyó en el tercero, por el descenso de la propuesta en las dos modalidades de título propio. En el conjunto formado por el resto de CCAA, se observa siempre un crecimiento de la propuesta, en el segundo año académico, a expensas de la oferta en los cursos de M.U, y en el tercero básicamente por el aumento de los P.T.P.

	2010-11				2011-12				2012-13			
	Catalunya		Resto CCAA		Catalunya		Resto CCAA		Catalunya		Resto CCAA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>F.C</b>	58	49,2	60	50,8	72	53,7	62	46,3	69	54,8	57	45,2
<b>P.T.P</b>	32	40,5	47	59,5	29	40,3	43	59,7	24	28,2	61	71,8
<b>M.U</b>	1	7,7	12	92,3	1	4,3	22	95,7	1	4,0	24	96,0
<b>Total</b>	91	43,3%	119	56,7%	102	44,5%	127	55,5%	94	40,3%	139	59,7%

Tabla 63. Tabla general de la propuesta formativa realizada en Catalunya y el resto de CCAA

Seguidamente se realizará la comparación de las tendencias halladas en los dos conjuntos, en relación a las características principales de los cursos ofertados. Considerando en primer lugar para su descripción, los cursos clasificados en el grupo ámbito-especialidad en Fisioterapia, grupo en el que se clasificaron un total de 252 cursos, el 45,2% propuestos en Catalunya y el 54,8% en el conjunto conformado por el resto de CCAA, al analizar la representación de cada propuesta en su mismo ámbito, es decir el porcentaje de cursos clasificados en el grupo en los dos conjuntos en referencia a su propia actividad; encontramos para los dos grupos significaciones similares, en Catalunya fueron clasificados el 39,7%, y en el resto de CCAA, el 35,8%. Los ámbitos-especialidades que específicamente, presentaron la mayor propuesta (más del 10%), fueron cinco en Catalunya y tres en el resto de CCAA. En Catalunya la Pediatría 19,5%, Neurología 15,9%, Trauma-Reumatología 15,0%, Deportiva 14,2%, y la Uro-Ginecología 12,4%. En el resto de CCAA, la Neurología 24,5%, Deportiva 21,5% y la Uro-Ginecología 10,8%. En la figura 69 se representan el número de cursos propuestos en el total del periodo.

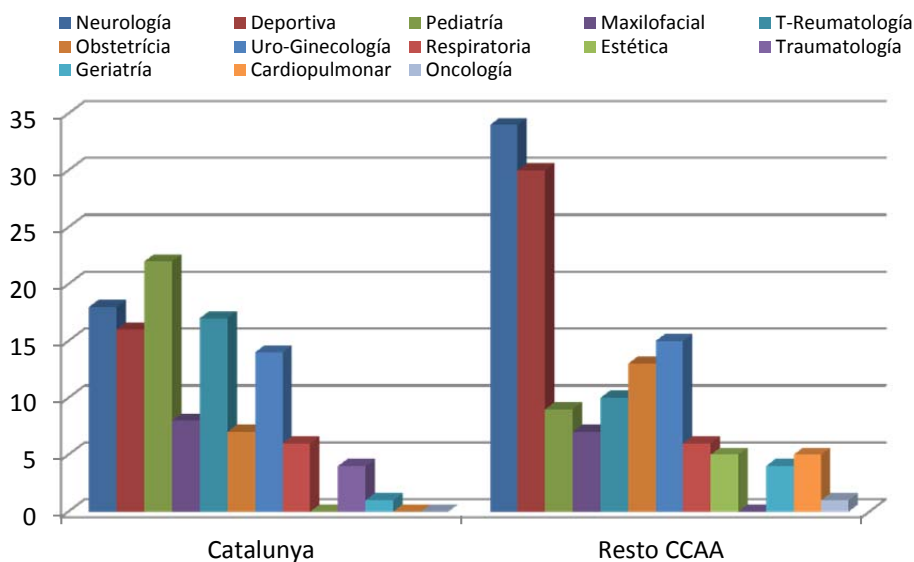


Figura 69. Número de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, periodo 2010-13

Con el objetivo de describir la tendencia de la propuesta en cada conjunto, se compararon los porcentajes de cada ámbito-especialidad, en relación a la propia propuesta de cada conjunto en el total del periodo 2010-13. En la figura 70 se muestran todos ellos, destacar los porcentajes superiores presentados en el conjunto conformado por el resto de CCAA, en los ámbitos-especialidades de la Neurología y la Deportiva, superiores en un 8,6% y un 7,2% respectivamente, a los presentados por Catalunya, que a su vez presentó porcentajes superiores en Pediatría en un 13% y en Trauma- Reumatología en un 7,8%, a los mostrados por el conjunto conformado por el resto de CCAA.

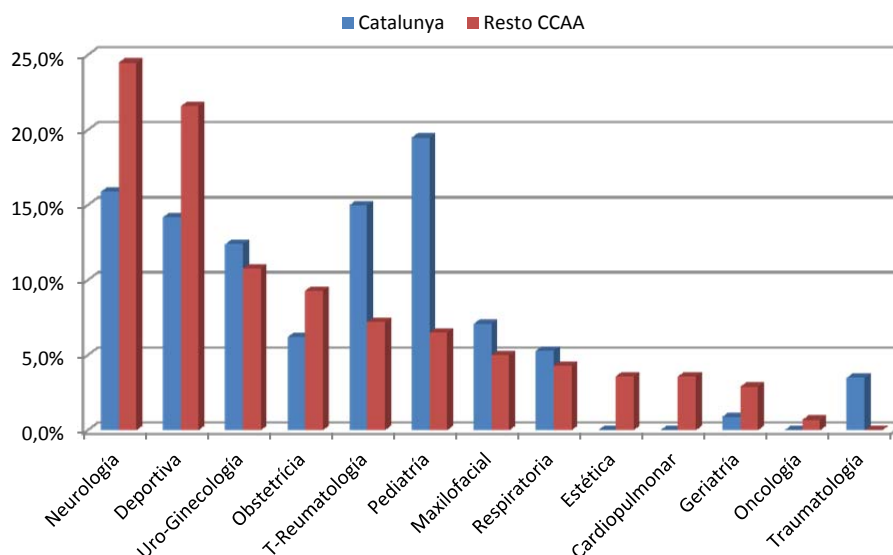


Figura 70. Porcentaje de cursos clasificados en cada ámbito-especialidad, Catalunya y resto de CCAA

Al comparar la dinámica presentada en la propuesta formativa de los cursos clasificados como ámbito-especialidad, en los dos conjuntos, extraída de la diferencia de los cursos ofertados en el primer y el último año académico del estudio, como se observa en la tabla 64, destacó en Catalunya el crecimiento de los cursos en el ámbito-especialidad de la Neurología en un 125%, y en el resto de CCAA el presentado prácticamente en todos los ámbitos-

especialidades que se representan en la tabla, especialmente en el de la Uro-Ginecología que ofertó cuatro cursos en el año 2010-11 y siete en el 2012-13.

Ámbito	Catalunya			Resto CCAA		
	2010-11	2012-13	≠ %	2010-11	2012-13	≠ %
	n	n		n	n	
<b>Deportivo</b>	7	4	-42,85%	8	12	150,00%
<b>Neurología</b>	4	9	125,00%	9	14	155,55%
<b>Pediatría</b>	7	8	14,28%	3	2	-33,33%
<b>T-Reumatología</b>	5	5	0,00%	2	5	250,00%
<b>Uro-Ginecología</b>	4	6	50,00%	1	7	700,00%

Tabla 64. Diferencia de actividad, en Catalunya y el resto de CCAA, en los ámbitos mayoritarios

El 43,6% de todos los cursos ofertados durante el periodo, lo fueron en el grupo método o técnica específica de Fisioterapia (fue el que presentó un mayor número de cursos clasificados). En Catalunya se propusieron el 39,2% de todas ellas mientras que, en el conjunto formado por el resto de CCAA el 60,8%. El 40,1% de los cursos propuestos en Catalunya fueron clasificados en este grupo, en el resto de CCAA el 46,2%. El grupo se caracterizó por presentar una gran variabilidad, hallándose durante el periodo analizado 32 métodos o técnicas distintas. En el conjunto resto de CCAA, destacaron dos métodos-técnicas, por su oferta, los cursos de técnicas Miofasciales con un 22,5% y la Osteopatía con un 20,2%. En Catalunya encontramos más variabilidad, presentando los mayores porcentajes los de temática Miofascial 17,4% y los de drenaje linfático con el 10,2%. En la tabla 65 se representan los valores, presentados por los métodos-técnicas, con porcentajes no inferiores al 10%, en alguno de los tres años académicos.

Método técnica	2010-11		2011-12		2012-13		Total
	Catalunya	Resto CCAA	Catalunya	Resto CCAA	Catalunya	Resto CCAA	
	n	n	n	n	n	n	
<b>Miofascial</b>	6	15	7	15	7	16	66
<b>Osteopatía</b>	3	12	2	13	3	11	44
<b>D. Linfático</b>	4	3	4	3	4	3	21
<b>Total</b>	39	61	40	60	37	56	293

Tabla 65. Número de cursos de método o técnica, con mayores porcentajes, por año académico

Se observa, por los datos aportados en la tabla 65, que los métodos que mantienen los más altos porcentajes en los dos grupos, son los mismos que mantienen una propuesta similar durante los tres años académicos analizados. A pesar de la gran variabilidad de métodos y técnicas de fisioterapia existentes en la propuesta formativa tres de ellas representaron el 46,1% de todas.

En el grupo tipo de terapia se clasificaron el 9,9% del total de los cursos propuestos durante el periodo 2010-13. El 80,3% de ellos ofertados en el conjunto formado por el resto de CCAA, y el 19,7% en Catalunya. El subgrupo terapia manual, fue el que presentó la mayor actividad el 86,0% en el conjunto conformado por el resto de CCAA, y el 83,3% en Catalunya. La propuesta de los cursos en este grupo, en el conjunto resto de CCAA se ofertó en las tres modalidades, un 46,8% como P.T.P, un 38,7% en cursos de F.C y un 14,5% en M.U, mientras que en Catalunya solo se ofertaron cursos en las modalidades propias, 80% y 20% para los P.T.P y la F.C respectivamente.

En el grupo de orientación investigadora fueron clasificados 18 cursos el 2,7% del total de cursos ofertados. En Catalunya se propusieron el 83,3% (15 cursos), en las tres modalidades: F.C 64,3%, M.U 21,4% y 14,3% P.T.P. En el resto de CCAA, se propusieron tres cursos, dos de F.C y uno de P.T.P.

Finalmente en el grupo otros se clasificaron el 7,0 % de todos los cursos, con un total de 47 cursos. En Catalunya se propusieron el 65,9% de todos ellos en el resto de CCAA el 34,1%. Entre las temáticas propuestas destacaron dos en cada conjunto, encontrando más variabilidad en Catalunya (ámbito veterinario 40,7% y Diagnóstico 22,2%), en el resto de CCAA (Diagnóstico 60,9% y Nutrición 21,7%).

## 5.2. SEGUNDA FASE DEL ESTUDIO

En este estudio se elaboraron dos cuestionarios, de forma específica, uno para los estudiantes de cursos de posgrado, que fue denominado cuestionario sobre la formación de los alumnos de posgrado en relación a su experiencia profesional, el otro para los alumnos del grado, denominado cuestionario para conocer el interés de los alumnos de grado, en la formación de posgrado, ver el apartado 4.3 del Capítulo Material y Métodos. Con el objetivo de recoger la información aportada por los alumnos; en el caso de los cursos de posgrado, en cuestiones relacionadas con sus características, actividad profesional, experiencia y formación de Posgrado. Para los alumnos del grado, en cuestiones referentes a sus características y a la formación de posgrado.

La población objeto de nuestra investigación fue constituida por los alumnos de Posgrado y Formación Continuada de Fisioterapia, que cursaron sus estudios en la U.I.C en el año académico 2010-11, así como los alumnos de los dos últimos cursos de grado en Fisioterapia de la misma institución, que cursaron sus estudios durante el año académico 2012-13.

### 5.2.1. ESTUDIO SOBRE LAS NECESIDADES DE FORMACIÓN DE POSGRADO, ALUMNOS DE GRADO Y POSGRADO EN FISIOTERAPIA (EL CASO U.I.C)

#### 5.2.1.1. CUESTIONARIO PARA LOS ALUMNOS DE POSGRADO

En el año académico 2010-11 en la U.I.C, se propusieron un total de 21 cursos de posgrado (siete de P.T.P y 14 de F.C), el cuestionario fue administrado entre los alumnos del total de P.T.P, y en seis de los 14 cursos de F.C, ver el apartado 4.4.2 del Capítulo Material y Métodos. El estudio se realizó entre los alumnos del 61,9% del total de los cursos propuestos en el centro universitario, sobre un número potencial de alumnos matriculados de 340.

El porcentaje de respuestas de los cuestionarios fue del 58,2%, con un total de 198 cuestionarios válidos. El 78,8% de los alumnos que respondieron fueron mujeres y un 21,2 % hombres, con una media de edad de  $28,1 \pm 6$  años. La mayoría de alumnos, el 61,7%, habían finalizado sus estudios en los últimos cinco años (2006-2010), presentándose los mayores porcentajes, en los años 2009 (18,2%) y 2008 (15,7%). La gran mayoría de alumnos habían realizado los estudios de Fisioterapia, en centros universitarios de Catalunya el 84,4% (25,0% en la E.U.F.G, un 14,9% en la U.I.C), un 11,2% de los alumnos en centros universitarios del resto de España y un 3,9% en otros países.

Los datos obtenidos, en las respuestas a las preguntas del cuestionario, se analizarán a continuación de forma descriptiva, mostrando los resultados en número y porcentaje de respuesta, en tablas de frecuencia. Se realizarán, también asociaciones entre distintas respuestas para evidenciar posibles correlaciones estadísticamente significativas. Las tasas de respuestas a las preguntas del cuestionario fueron altas, con pequeñas variaciones. Estas, se



describirán alrededor de cuatro ejes troncales: situación laboral, actividad profesional, satisfacción e intereses profesionales y posgrado.

#### 5.2.1.1.1. SITUACIÓN LABORAL

Las preguntas del cuestionario que hacían referencia a la situación laboral de los alumnos de posgrado, fueron contestadas por el 97,5% de los encuestados. La gran mayoría de los alumnos de posgrado estaban ejerciendo como fisioterapeutas, el 92,7%. Los tipos de relación laboral en su mayoría, eran de contrato laboral indefinido 37,8% y trabajo por cuenta propia el 34,9%. El 27,3% restante presentaban contratos temporales. Ejercían en el ámbito privado el 73,3%, y en el público el 19,9%, el resto lo hacían en formas mixtas. En la tabla 66, se exponen las tablas de frecuencias, referentes al ejercicio profesional y sus formas.

Nº Pregunta	Respuestas	n	%
<b>3. ¿Está ejerciendo actualmente como fisioterapeuta?</b>	Si	179	92,70%
	NO	14	7,30%
<b>4.1 En el caso de ejercer ¿Cuál es su relación laboral?</b>	Contrato Indefinido	65	37,80%
	Contrato Temporal	47	27,30%
	cuenta propia	60	34,90%
<b>4.2 En el caso de ejercer ¿En qué ámbito laboral lo hace?</b>	Público	35	19,90%
	Privado	129	73,30%
	Público y Privado	12	6,80%

Tabla 66. Tabla de frecuencias, formas de ejercicio profesional

### 5.2.1.1.2. ACTIVIDAD PROFESIONAL

En la descripción de la actividad profesional de los fisioterapeutas en ejercicio, se propuso una pregunta en la que podían escoger entre 11 ámbitos-especialidades distintas, y en la que se ofrecía la posibilidad de seleccionar hasta un número máximo de tres ámbitos-especialidades en los que ejercían ponderándolos de la opción 1 a la opción 3 según horas de dedicación. Contestaron a la primera opción el 94,4%, a la segunda el 86,9% y a la tercera el 78,8%. Como se muestra en la tabla 67, la Traumatología fue el ámbito-especialidad mayoritario en la opción 1, con un 56,7% de todas las respuestas, seguido a mucha distancia por el de la Geriatria con el 14,4%; la opción 2 presentó porcentajes más similares entre las distintos ámbitos-especialidades, destacando los de Reumatología con un 27,3% y la Deportiva con un 21,5%; En la opción 3, destacaron la Neurología con un 24,4% y la Geriatria y Reumatología con un 16,7%.

Ámbito Especialidad	Opción 1		Opción 2		Opción 3	
	n	%	n	%	n	%
Traumatología	106	56,80%	22	12,80%	19	12,20%
Geriatria	27	14,50%	15	8,70%	26	16,70%
Pediatría	20	10,80%	11	6,40%	11	7,10%
Neurología	14	7,50%	27	15,70%	38	24,40%
Deportiva	7	3,70%	37	21,50%	20	12,80%
Reumatología	5	2,70%	47	27,40%	26	16,70%
Respiratoria	4	2,00%	9	5,20%	11	7,10%
Estética	2	1,00%	3	1,70%	1	0,60%
Obstetricia	1	0,50%	0	0,00%	0	0,00%
Cardiopulmonar	1	0,50%	0	0,00%	1	0,60%
Uro-ginecología	0	0,00%	1	0,60%	3	1,80%
<b>Total</b>	<b>187</b>	<b>100%</b>	<b>172</b>	<b>100%</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Tabla 67. Tabla de frecuencias, ámbitos según opción a la que dedican más horas

Para evidenciar los ámbitos-especialidades en los que los fisioterapeutas ejercían su actividad profesional, se sumaron las respuestas en todas las opciones. Los que presentaron mayores porcentajes fueron cinco la Traumatología, Neurología, Reumatología, Geriatria y Deportiva. En la figura 71 se representan el número de respuestas obtenidas en cada ámbito-especialidad (suma de las respuestas en las tres opciones).

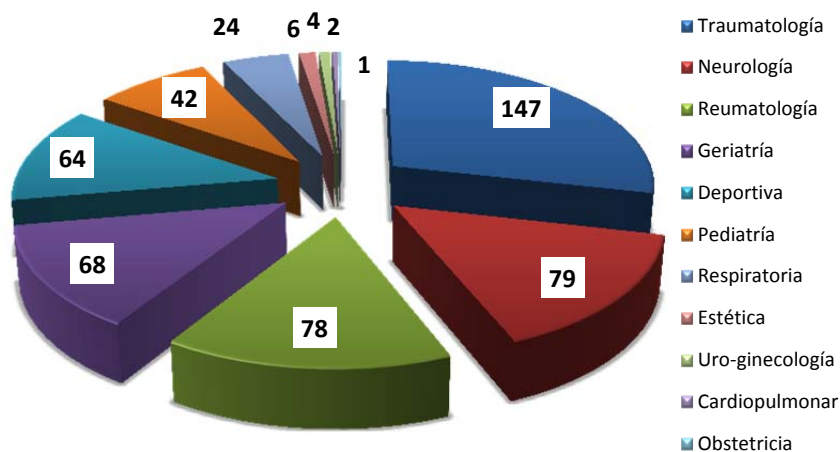


Figura 71. Número de respuestas obtenidas en cada ámbito-especialidad en las tres opciones

Para conocer la forma en que los fisioterapeutas, en ejercicio de su actividad, utilizaban los procedimientos fisioterapéuticos generales, se elaboró una pregunta en la que al igual que en el anterior factor, podían categorizar. Los alumnos podían distinguir entre, la terapia manual, la cinesiterapia y la electrotermoterapia. En su respuesta había la posibilidad de marcar las que utilizarasen y en tal caso del 1 al 3. Las tres opciones prácticamente presentaron las mismas tasas de respuestas, lo que indica que al ser genéricas, estos tipos de terapias eran usadas en menor o mayor medida, por todos los fisioterapeutas. Como se observa en la tabla 68, en la primera opción, la más usada fue la terapia manual, en la segunda opción la cinesiterapia, y en la tercera opción la

electro-termoterapia. En la figura 72, se muestran los porcentajes de respuesta presentadas en cada opción.

Tipo de Terapia	Opción 1	Opción 2	Opción 3
	n	n	n
<b>Terapia Manual</b>	110	49	25
<b>Cinesiterapia</b>	43	107	27
<b>Electro-Termoterapia</b>	28	22	127
<b>Total</b>	181	178	179

Tabla 68. Tabla de frecuencias, tipo de terapia y opción de dedicación

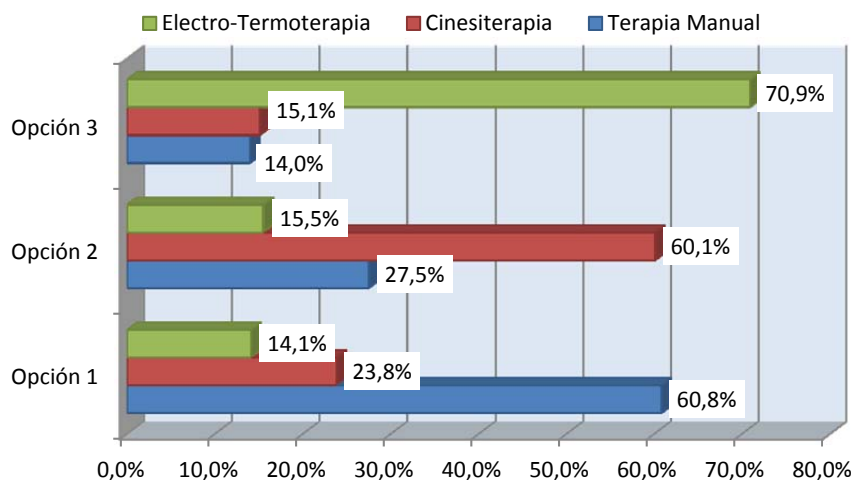


Figura 72. Porcentaje de respuestas por tipo de terapia y opción de dedicación

Para conocer que técnicas o métodos específicos de Fisioterapia, eran los más utilizados, se solicitó en una pregunta abierta del cuestionario, que los alumnos ponderaran hasta tres, ordenándolas del 1 al 3 dependiendo del número de horas de dedicación en cada una de ellas. Se obtuvieron 24 técnicas o métodos distintos, la dispersión presentada en la respuesta, ocasionó que su frecuencia en porcentajes fuera baja. Las tasa de respuesta en la opción 1 fue del 60,1%, en la opción 2 del 37,9% y en la opción 3 del 16,2%. Porcentajes

que indicaron que más de la mitad de los fisioterapeutas utilizaban un método-técnica específica, prácticamente un tercio dos y escasamente el 16% tres. El vendaje Neuromuscular 26,5% y la Acupuntura 15,9%, fueron los que presentaron los mayores porcentajes, como método-técnica a la que dedicaban más horas en su actividad profesional. En la tabla 69, se muestran todos los resultados, en las tres opciones, para lo métodos-técnicas que presentaron porcentajes como mínimo de un 10% en alguno de los tres años académicos analizados.

Método Técnica Específica	Opción 1		Opción 2		Opción 3	
	n	%	n	%	n	%
Vendaje Neuromuscular	30	25,20%	25	33,30%	5	15,60%
Acupuntura	17	14,30%	15	20,00%	4	12,50%
Osteopatía	14	11,80%	1	1,30%	2	6,30%
Miofascial	13	10,90%	0	0,0%	3	9,40%
<b>Total cursos</b>	<b>119</b>	<b>100%</b>	<b>75</b>	<b>100%</b>	<b>32</b>	<b>100%</b>

Tabla 69. Tabla de frecuencias métodos-técnicas, con mayores porcentajes y opción de dedicación

### 5.2.1.1.3. SATISFACCIÓN E INTERÉS PROFESIONAL

En este apartado se agruparon las cuestiones referentes a la satisfacción e intereses profesionales de los alumnos de posgrado. Al 92,4% de ellos les gustaba el ámbito profesional en el que ejercían, porcentaje similar al de alumnos en ejercicio.

Nº Pregunta 8	Respuestas	n	%
8. ¿Le gusta el ámbito en el que trabaja?	Si	182	92,40%
	NO	15	7,60%

Tabla 70. Tabla de frecuencias, satisfacción ámbito laboral que ejerce opción 1

Los ámbitos-especialidades de mayor interés, como puede observarse en la tabla 71, fueron la Traumatología, seguido a distancia, con menos de la mitad de su porcentaje, por el de Pediatría y el Deportivo. En contrapartida los ámbitos de Geriatría, Uro-Ginecología y Estética, presentaron un interés bajo. Nadie mostró interés hacia los ámbitos-especialidades de Cardiopulmonar y Obstetricia, que no aparecieron en las respuestas.

<b>Nº 9. ¿Qué ámbito o especialidad de la fisioterapia le interesa más?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Traumatología</b>	90	46,20%
<b>Pediatría</b>	39	20,00%
<b>Deportiva</b>	33	16,90%
<b>Neurología</b>	15	7,70%
<b>Respiratoria</b>	9	4,60%
<b>Reumatología</b>	3	1,60%
<b>Geriatría</b>	2	1,00%
<b>Uro-ginecología</b>	2	1,00%
<b>Estética</b>	2	1,00%
<b>Total</b>	195	100%

Tabla 71. Tabla de frecuencias ámbito-especialidad de interés

En la asociación entre los ámbitos de mayor interés con el sexo, no se constataron diferencias estadísticamente significativas entre las respuestas realizadas por las mujeres y los hombres. Entre las primeras dos ámbitos conformaron el 68,4% de su interés, la Traumatología 46,7% y la Pediatría 21,7%; entre los hombres también claramente dos ámbitos conformaron su interés, concretamente el 75,6%, la Traumatología 43,2% y la Deportiva con el 32,4%. Estas proporciones fueron contrastadas con un test  $\chi^2$  de Pearson, obteniendo un p-valor de  $0,193 > 0,05$ .

En la relación ámbito-especialidad de interés, y el ámbito-especialidad al que dedicaban mayor tiempo en su actividad laboral (ámbito-1). Se encontraron diferencias entre ellos, para el ámbito-1 de la Traumatología, que en un 60,6% era también el mismo ámbito de interés, y el 21,1% el Deportivo. En la Geriatria, como ámbito-1, un 37,0% el mayor interés era por la Traumatología, y la Neurología y Pediatría ambos con el 14,8%. En la Pediatría, como ámbito-1, en el 75,0% el ámbito de interés era la misma Pediatría y en un 15% la Traumatología. En la tabla 72 se muestran los resultados de esta asociación, que al ser contrastadas con el test  $\chi^2$  de Pearson, si la proporción de individuos que tenían interés por un ámbito o especialidad de Fisioterapia era distinta dependiendo de la opción a la que dedicaban más horas en su ejercicio profesional. Obteniendo un p-valor de  $0.000 < 0.05$ , con lo que existieron diferencias estadísticamente significativas, en las diferencias encontradas.

Ámbito de interés	Traumatología	Geriatria	Neurología	Reumatología	Estética	Respiratoria	Pediatría	Deportiva	Uro-Ginecología	total
Ámbito -1	Traumatología	Geriatria	Neurología	Reumatología	Estética	Respiratoria	Pediatría	Deportiva	Uro-Ginecología	total
Traumatología	63	0	7	0	0	0	11	22	1	104
Cardiopulmonar	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Estética	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Neurología	7	0	1	0	2	1	1	1	1	14
Reumatología	2	1	0	1	0	0	1	0	0	5
Geriatria	10	1	4	2	0	2	4	4	0	27
Respiratoria	1	0	0	0	0	1	2	0	0	4
Pediatría	3	0	1	0	0	1	15	0	0	20
Deportiva	2	0	1	0	0	0	2	2	0	7
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>185</b>

Tabla 72. Tabla cruzada ámbito-especialidad en el que ejerce (opción 1) y ámbito de interés

El interés de los alumnos en realizar una formación en un método-técnica específica de Fisioterapia, presentó unos bajos porcentajes, con una tasa de respuesta del 47,5%. En las respuestas aparecieron 24 métodos o técnicas distintas, y solo dos son destacables por su significación, que en la tabla 73 se muestran.

<b>Nº 9. ¿Qué formación en relación a algún método o técnica le gustaría realizar?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Osteopatía</b>	22	23,40%
<b>Miofascial</b>	16	17,02%
<b>Total</b>	94	100%

Tabla 73. Tabla de frecuencias, cursos de método-técnica de interés, con los mayores porcentajes

En la asociación del interés en realizar algún método o técnica específica, y el ámbito laboral en el que ejercían (público, privado o ambos), los resultados obtenidos fueron contrastados con un test  $\chi^2$  de Pearson, para comprobar si la proporción de individuos que tenían interés en realizar algún tipo de formación en una técnica o método concreto era distinta en función del ámbito laboral en el que ejercían, obteniéndose un p-valor de  $0.025 < 0.05$ , que indicó que existían diferencias estadísticamente significativas, ver en la tabla 74 todos los resultados. Entre los alumnos de posgrado que presentaron interés en realizar una enseñanza de un método-técnica específica, los que trabajaban en el ámbito privado fueron los que presentaron los mayores porcentajes, representando un 75,5%, el 16,0% eran fisioterapeutas que trabajaban en el sector público, y un 8,5% en ambos. El método o técnica, que presentó los mayores porcentajes de interés, entre los fisioterapeutas de ejercicio privado, fueron la Osteopatía 25,3% y las técnicas Miofasciales 18,3%. Entre los fisioterapeutas de ejercicio público, también la Osteopatía con un 26,7% y la Reeducción Postural Global con el 20%; finalmente entre los fisioterapeutas



en ejercicio en ambos sectores (público y privado), fue la Acupuntura con el 25%.

Método o técnica de interés	Público		Privado		Público/Privado		Total
	n	%	n	%	n	%	
Acupuntura	0	0,0%	7	77,8%	2	22,2%	9
Bobath	2	2,5%	5	62,5%	1	12,5%	8
Drenaje Linfático	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Feldenkrais	0	0,0%	2	100,0%	0	0,0%	2
Hallewick	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Jones	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
Kinesiología	0	0,0%	4	100,0%	0	0,0%	4
Metayer	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Mézières	1	11,1%	7	77,8%	1	11,1%	9
Miofascial	2	12,5%	13	81,2%	1	6,3%	16
M.T. China	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Mulligan	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Neurodinámica	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Ortesis	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
Osteopatía	4	18,2%	18	81,8%	0	0,0%	22
Pilates	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Pold	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Reflexoterapia Podal	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
RPG	3	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	3
Schrott	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Sohier	1	32,7%	2	66,3%	0	0,0%	3
TRAL	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	1
Vendaje Neuromuscular	1	25,0%	3	75,0%	0	0,0%	4
Votja	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
<b>Total</b>	<b>15</b>		<b>71</b>		<b>8</b>		<b>94</b>

Tabla 74. Tabla cruzada método-técnica y el ámbito laboral en el que ejerce

Se contrastó también con el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, si la proporción de individuos que tenían interés en realizar algún tipo de formación en un método-técnica concreta era distinta dependiendo del ámbito al que dedicaban más

horas (opción 1), obteniéndose un p-valor de  $0.006 < 0.05$ , que indicó que existían diferencias estadísticamente significativas. De los alumnos que contestaron a esta pregunta el ámbito con diferencia al que dedicaban más horas fue la Traumatología con un 62,8% y el segundo a mucha distancia el de Geriatría con un 12,8%. En los primeros los alumnos escogieron diecisiete métodos o técnicas distintas, claramente los de mayor interés fueron la Osteopatía 34,4%, Mézières y los cursos de temática Miofascial ambos con un 14,7%; Entre los alumnos que dedicaban más horas en su ámbito laboral a la Geriatría presentaron mucha variabilidad eligiendo 11 métodos o técnicas distintas, todos con bajos porcentajes solo los cursos de temática Miofascial presentaron dos respuestas 16,6%, el resto todas una. Ver en la tabla 75 los resultados.

MÉTODO O TÉCNICA DE INTERÉS	ÁMBITO 1									Total
	Traumatología	Geriatría	Neurología	Reumatología	Estética	Respiratoria	Pediatría	Deportiva	Obstetricia	
Acupuntura	2	1	4	0	0	0	2	0	0	9
Bobath	3	1	0	0	0	1	2	0	1	8
Drenaje Autogeno	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Drenaje Linfático	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Feldenkrais	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Halliwick	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Jones	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Kinesiología	3	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Le Metayer	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mézières	8	0	1	0	0	0	0	0	0	9
Miofascial	9	2	1	0	0	1	1	2	0	16

MÉTODO O TÉCNICA DE INTERÉS	ÁMBITO 1									
	Traumatología	Geriatría	Neurología	Reumatología	Estética	Respiratoria	Pediatría	Deportiva	Obstetricia	Total
M.T. China	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Mulligan	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Neurodinámica	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Ortesis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Osteopatía	20	1	0	0	0	0	0	1	0	22
Pilates	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Pold	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
R. Podal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RPG	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
schrott	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sohier	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Tral	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
V.Neuromuscular	2	1	0	0	0	0	0	1	0	4
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>94</b>

Tabla 75. Tabla cruzada método- técnica de interés según ámbito al que dedica más horas (ámbito 1)

En relación a la práctica profesional de los alumnos de los cursos de posgrado, se preguntó cuál creían que era el ámbito-especialidad de Fisioterapia más requerido a nivel profesional. Obteniendo respuestas en 10 de los once ámbitos-especialidades (excepto el de la Obstétrica), ver la tabla 76, en la que se muestran sus frecuencias. Destacaron por sus porcentajes, la Traumatología con el 55,9% y el de Geriatría con el 25,7%, los ocho ámbitos restantes presentaron bajos porcentajes sin superar ninguno de ellos el 6%.

Nº 10 ¿Qué ámbito de la fisioterapia cree que es el más requerido a nivel laboral?	n	%
Traumatología	100	55,90%
Geriatría	46	25,70%
Deportiva	10	5,60%
Reumatología	8	4,50%
Respiratoria	5	2,80%
Neurología	3	1,70%
Pediatría	2	1,10%
Cardiopulmonar	2	1,10%
Estética	2	1,10%
Uro-ginecología	1	0,60%
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100%</b>

Tabla 76. Tabla de frecuencias, ámbito laboral más requerido

Se contrastó con un test  $\chi^2$  de Pearson, si la proporción de individuos que tenían un interés por un ámbito determinado presentaban distribuciones similares en el ámbito que creían que era el más requerido, obteniéndose un p-valor de  $0.000 < 0.05$ , que indicó que existían diferencias estadísticamente significativas, en la tabla 77 se muestra la tabla de contingencias. Los dos ámbitos de interés que presentaron mayor porcentaje de respuesta, indicaron con diferencia los mismos dos ámbitos más requeridos prácticamente presentando los mismos porcentajes. Entre los del ámbito de interés de la Traumatología, el 61,4% creían que el ámbito más requerido a nivel laboral era la Traumatología y el 22,9% la Geriatría; Para el ámbito de interés de la Pediatría, creían que el ámbito más requerido era la traumatología en un 61,3% y la Geriatría en un 25,8%.

Ámbito interés	Ámbito requerido										Total
	Traumatología	Neurología	Reumatología	Geriatría	Respiratoria	Pediatría	Deportiva	Uro-Ginecología	Cardiopulmonar	Estética	
Traumatología	51	0	5	19	1	0	5	0	1	1	83
Neurología	6	0	0	4	0	0	3	0	1	0	14
Reumatología	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3
Geriatría	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Respiratoria	5	0	0	2	1	0	0	0	0	0	8
Pediatría	19	2	0	8	0	0	0	1	0	1	31
Deportiva	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Estética	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	85	3	7	34	2	0	8	1	2	2	144

Tabla 77. Tabla cruzada ámbito de interés, ámbito más requerido

#### 5.2.1.1.4. POSGRADO

En este apartado se describirán los resultados en referencia a las preguntas del cuestionario relacionadas con las enseñanzas de posgrado. En alusión a la modalidad de posgrado que se adaptaba mejor a sus necesidades, pregunta con una tasa de respuestas del 96,9%. Las tres modalidades, presentaron porcentajes de respuestas bastante similares, la F.C fue la modalidad que presentó mayor porcentaje, y la de Máster Universitario que presentó el menor, había una diferencia de un 5,7%, como puede comprobarse en la tabla 78.

Nº 11 ¿Qué formación de Posgrado considera que se adapta mejor a sus necesidades?	n	%
Formación Continuada	69	35,90%
Posgrado Título Propio	65	33,90%
Máster Título Oficial	58	30,20%
<b>Total</b>	192	100%

Tabla 78. Tabla de frecuencias, modalidad de formación de posgrado

Se contrastó con un test  $\chi^2$  de Pearson, si la proporción de individuos que tenían interés en una determinada modalidad de formación de posgrado, era distinta por sexo. Obteniéndose un p-valor de  $0.008 < 0.05$ , que indicó que habían diferencias estadísticamente significativas. Como puede observarse en la tabla 79, entre las mujeres, la opción mayoritaria fue la de F.C con el 41.4%, repartiéndose de forma similar el porcentaje entre las dos opciones restantes; en los hombres el interés fue claramente para los P.T.P 45% y los M.U el 40%, ver la figura 73 en la que se representan gráficamente todos sus porcentajes.

SEXO	MODALIDAD DE INTRÉS			total
	F. C	P.T.P	M.U	
Hombre	6	18	16	40
Mujer	63	47	42	152
Total	69	65	58	192

Tabla 79. Tabla cruzada sexo y modalidad de interés

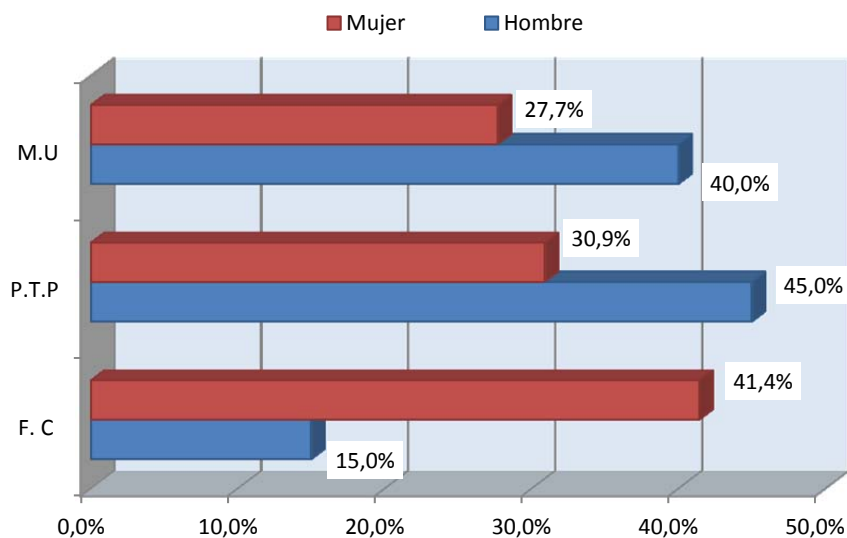


Figura 73. Distribución por sexo en modalidad de interés

Al constatar la relación entre la modalidad de formación de posgrado que se adaptaba mejor a sus necesidades, con la situación laboral (ejerce no ejerce de fisioterapeuta) a través del test de  $\chi^2$  de Pearson, se encontraron diferencias estadísticamente significativas con un p-valor  $0,003 > 0,05$ . Como se observa en la tabla 80, mientras entre los fisioterapeutas que no ejercían, en un 75% eran los M.U. Entre los que ejercían, se repartieron más sus porcentajes entre la F.C 38,3%, y el P.T.P 33,7%.

EJERCICIO	MODALIDAD DE INTRÉS			TOTAL
	F.C	P.T.P	M.U	
Ejerce	67	59	49	175
No ejerce	1	2	9	12
TOTAL	68	61	58	187

Tabla 80. Tabla cruzada ejercicio profesional y modalidad de interés

Se comprobó también la asociación, entre los tres tipos de relación laboral descritos en el estudio y la modalidad de formación que se adaptaba mejor a sus necesidades, con test de  $\chi^2$  de Pearson, obteniendo un p valor= $0,001 < 0,05$ , con diferencias estadísticamente significativas. Como puede observarse en la tabla 81, entre los alumnos con contrato indefinido, la opción mayoritaria en un 52,4% fue la de F.C; entre los de contrato temporal, la de M.U con un 48,9%; los que trabajaban por cuenta propia en un 45,8% el P.T.P.

RELACIÓN LABORAL	MODALIDAD DE INTERÉS			Total
	F.C	P.T.P	M.U	
contrato indefinido	33	17	13	63
contrato temporal	14	10	23	47
Cuenta propia	18	27	14	59
Total	65	54	50	169

Tabla 81. Tabla cruzada relación laboral y modalidad de formación de interés

Para la gran mayoría de alumnos que estaban cursando los cursos de F.C y de P.T.P en la U.I.C, la opción que estaban realizando era su primera elección.

15. ¿El curso de Posgrado que está realizando era su primera opción?	Respuestas	n	%
	Si	182	92,40%
	NO	15	7,60%

Tabla 82. Tabla de frecuencias, opción curso de posgrado

En la valoración realizada por los alumnos de posgrado, en relación a la importancia de distintos factores, en la elección de un curso de formación de posgrado, se realizaron preguntas, con varios factores, que los alumnos tuvieron que valorar de forma graduada, según su importancia en la escala de Likert en: nada importante, indiferente, importante y muy importante.

En la elección de un curso de posgrado, el factor mejorar en su ámbito fue considerado muy importante por el 85,9% de los encuestados. El resto de factores, presentaron los porcentajes más altos de respuestas en la categorización importante (como formación complementaria y para encontrar nuevas opciones de trabajo). Más de la mitad de las respuestas, consideraron indiferente o nada importante, el factor por ser novedoso. En la tabla 83 se presentan todas las respuestas para los distintos factores y categorizaciones, mientras que en la figura 74 los porcentajes de respuestas obtenidos.

Factores	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante
	n	n	n	n
Mejorar en su ámbito	0	0	27	165
Formación complementaria	0	5	107	79
Nuevas opciones de trabajo	8	26	95	62
Novedoso	12	85	73	21

Tabla 83. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de un curso de posgrado



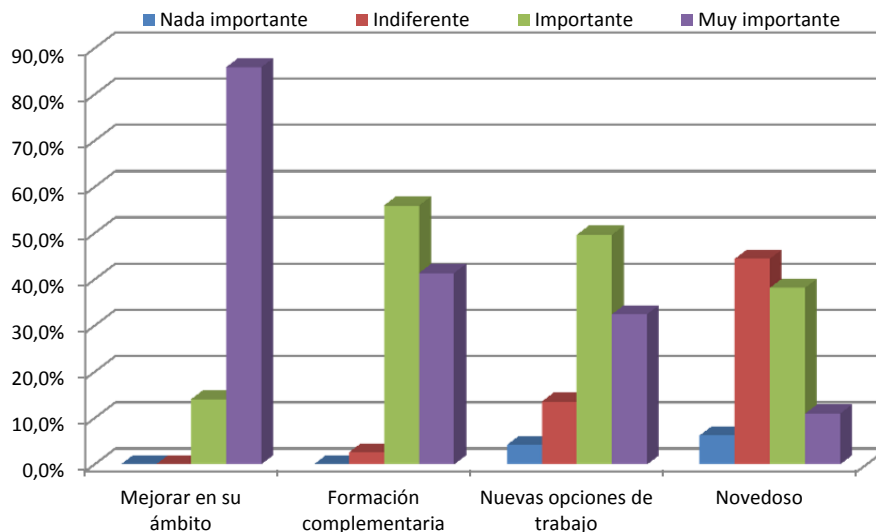


Figura 74. Porcentaje de respuestas por factor y graduación

Al relacionar la categorización realizada para los factores para elegir una formación de posgrado, con el ámbito de interés, se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la proporción de las respuestas, obteniendo un  $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$ , ver la tabla 84, para todos los ámbitos las respuestas se concentraron en las categorizaciones, muy importante o importante.

ÁMBITO DE INTERÉS	MEJORAR EN UN ÁMBITO				total
	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante	
Traumatología	0	0	13	73	86
Neurología	0	0	1	14	15
Reumatología	0	0	0	3	3
Geriatría	0	0	2	0	2
Respiratoria	0	0	1	8	9
Pediatría	0	0	2	36	38
Deportiva	0	0	6	27	33
Uro-Ginecología	0	0	0	1	1
Estética	0	0	2	0	2
total	0	0	27	162	189

Tabla 84. Tabla cruzada ámbito de interés y el factor mejorar en un ámbito al elegir una formación

Los tres factores restantes, a valorar en la elección de un curso de posgrado, como formación complementaria, relación con nuevas opciones de trabajo y ser novedoso, no presentaron diferencias estadísticamente significativas, todos ellos con un p valor  $>0,05$ , al realizarse la prueba de  $\chi^2$  de Pearson, en la asociación con el ámbito de interés.

En la valoración de los factores para elegir un determinado centro universitario donde realizar los estudios de posgrado, mostró los porcentajes más altos en la categorización muy importante, el contenido del programa y el prestigio de la formación; y los más altos porcentajes en la categorización nada importante, los factores prestigio del centro universitario y la proximidad del mismo. Ver las respuestas obtenidas por los siete factores en las categorizaciones realizadas por los alumnos en la tabla 85, y en la figura 75 sus porcentajes.

Factores	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante
	n	n	n	n
Prestigio de la Universidad	10	61	99	20
Prestigio de la Formación	12	0	83	99
Prestigio de los Profesores	1	11	91	91
Contenido del programa	1	4	38	149
Días / Horarios	20	0	94	78
Coste	3	14	85	91
Proximidad	18	57	89	29

Tabla 85. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de la universidad

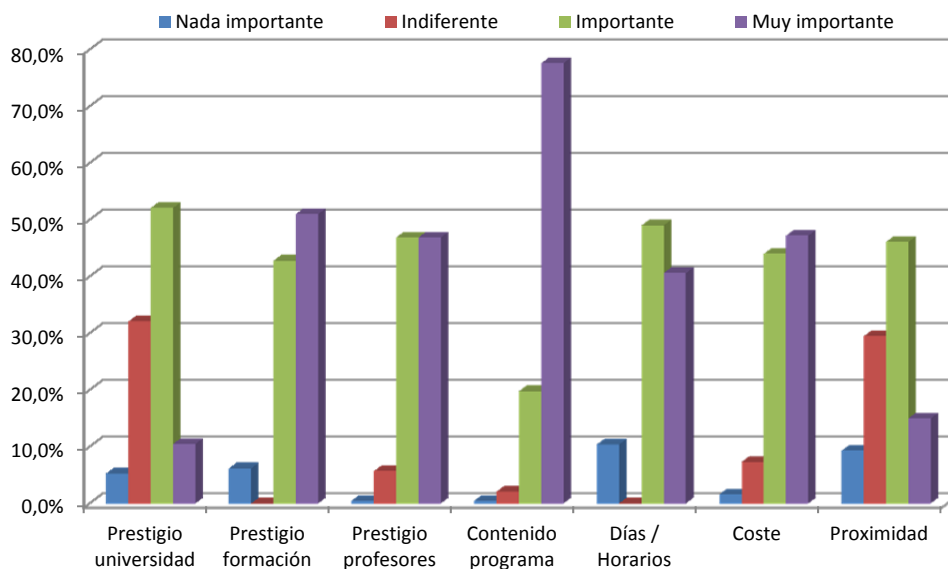


Figura 75. Porcentaje de respuestas obtenidas por cada factor y graduación

Al asociar el ámbito de interés con la categorización realizada a los siete factores, que se establecieron para elegir un centro universitario donde realizar algún curso de posgrado. Se hallaron diferencias estadísticamente significativas, al realizar la prueba de  $\chi^2$  de Pearson, en el factor proximidad, con un p valor= 0,000<0,05, ver resultados tabla 86. Para la mayoría de ámbitos de interés, el factor proximidad fue considerado, como importante o indiferente. En la Traumatología el mayor ámbito de interés con diferencia los porcentajes de respuestas fueron muy similares, valorando la proximidad como importante en un 44,4%, e indiferente en un 41,9%. En la Pediatría, importante en un 66,7% e indiferente en un 24,2%. En la Deportiva, importante en un 64,2% e indiferente en un 25%. En el resto de ámbitos de interés, la opción importante fue siempre la mayoritaria.

ÁMBITO DE INTERÉS	PROXIMIDAD				total
	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante	
Traumatología	0	34	36	11	81
Neurología	0	3	6	5	14
Reumatología	0	0	2	1	3
Geriatría	0	0	1	1	2
Respiratoria	0	3	2	2	7
Pediatría	0	8	22	3	33
Deportiva	0	7	18	3	28
Uro-Ginecología	0	1	0	1	2
Estética	0	0	0	2	2
total	0	56	87	29	172

Tabla 86. Tabla cruzada ámbito de interés y el factor proximidad para elegir una formación

#### 5.2.1.1.5. RELACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE LOS ALUMNOS DE POSGRADO, Y LA PROPUESTA FORMATIVA EN CATALUNYA

La relación entre los porcentajes hallados en el cuestionario, en referencia a los ámbitos a los que dedican un mayor número de horas en su ejercicio profesional (opción-1), con los porcentajes presentados por la propuesta formativa en Catalunya, en los diferentes ámbitos y durante el mismo año académico 2010-11. Mostraron que los alumnos de posgrado, claramente dedicaban el mayor número de horas al ámbito de la Traumatología el 56,7% de ellos, Geriatría, el 14,4% y Pediatría el 10,7%; la propuesta formativa por ámbito-especialidad, en el mismo contexto, presentó los mayores porcentajes en la Pediatría con el 19,4%, seguida por la Trauma-Reumatología con el 13,9%, en la tabla 87 se muestran todos los resultados y porcentajes, presentados en el cuestionario y en la propuesta formativa.

Ámbito o Especialidad	Ámbito al que dedica más horas (cuestionario)		Propuesta de cursos por ámbito (año 2010-11)	
	n	%	n	%
Traumatología	106	56,70%	3	8,30%
Geriatría	27	14,40%	2	5,60%
Pediatría	20	10,70%	7	19,40%
Neurología	14	7,50%	4	11,11%
Deportiva	7	3,70%	4	11,11%
Reumatología	5	2,70%	0	0,00%
Respiratoria	4	2,00%	2	5,60%
Estética	2	1,00%	0	0,00%
Cardiopulmonar	1	0,50%	0	0,00%
Obstetricia	1	0,50%	4	11,11%
Uro-ginecología	0	0,00%	1	2,80%
Maxilofacial	0	0,00%	4	11,11%
Trauma-Reumatología	0	0,00%	5	13,90%
<b>Total</b>	<b>187</b>	<b>100%</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

Tabla 87. Ámbitos o especialidades de mayor dedicación y su propuesta formativa en Catalunya

Entre los ámbitos a los que dedicaban más horas la Traumatología (56,7%) y la Geriatría (14,4%), encontramos una déficit de 34,5% en la propuesta formativa (en cursos Traumatología a los que se añadieron también los de Trauma-Reumatología), así como un déficit en la propuesta formativa en Geriatría del 8,8%. Excediendo la propuesta formativa a los ámbitos de interés mostrados por los alumnos, en la Obstetricia en un 10,9%, la Pediatría 8,7%, y la Deportiva 7,4%. Así como indicar la falta de cursos únicamente de Reumatología, Cardiopulmonar y Estética. Al relacionar el ámbito en el que estaban más interesados los alumnos de los cursos de posgrado y la oferta a este nivel en Catalunya, resultados expuestos en la tabla 88, en número y porcentaje. El ámbito de mayor interés la Traumatología presentó una diferencia de 24% con respecto a la propuesta formativa (restar al porcentaje de interés el porcentaje de cursos clasificados en el mismo ámbito-especialidad

en este caso, también se calculó añadiendo todos aquellos que se clasificaron en el grupo trauma-Reumatología), en la Pediatría se adaptó prácticamente con los mismos porcentajes y la Deportiva presentó en la propuesta un déficit del 5,8%.

Ámbito	Ámbito de mayor interés (cuestionario)		Ámbito	Propuesta de cursos por ámbito (año 2010-11)	
	n	%		n	%
Traumatología	90	46,20%	Traumatología	3	8,30%
Pediatría	39	20,00%	Pediatría	7	19,40%
Deportiva	33	16,90%	Deportiva	4	11,11%
Neurología	15	7,70%	Neurología	4	11,11%
Respiratoria	9	4,60%	Respiratoria	2	5,60%
Reumatología	3	1,50%	Reumatología	0	0,00%
Geriatría	2	1,00%	Geriatría	2	5,60%
Uro-ginecología	2	1,00%	Uro-ginecología	1	2,80%
Estética	2	1,00%	Estética	0	0,00%
Trauma-Reumatología	0	0,00%	Trauma-Reumatología	5	13,90%
Maxilofacial	0	0,00%	Maxilofacial	4	11,11%
Obstetricia	0	0,00%	Obstetricia	4	11,11%
Cardiopulmonar	0	0,00%	Cardiopulmonar	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

Tabla 88. Ámbitos o especialidades de mayor interés y su propuesta formativa en Catalunya

Al relacionar los ámbitos que los alumnos consideraron que eran los más requeridos a nivel laboral con la propuesta formativa hallada, que se muestran en la tabla 89, encontramos las mayores diferencias con la oferta 20,1% en la Geriatría, del 19,7% en la Traumatología (se calculó también añadiendo todos aquellos que se clasificaron en el grupo Trauma-Reumatología), el 5,5% en Deportiva, por el contrario hallamos una mayor propuesta en la Pediatría del 18,3% y la Maxilofacial y Obstetricia del 11,4%, ámbitos-especialidades que no fueron considerados por ningún alumno.

Ámbito	Ámbito más requerido (cuestionario)		Ámbito	Propuesta de cursos por ámbito (año 2010-11)	
	n	%		n	%
Traumatología	100	55,86%	Traumatología	3	8,30%
Geriatría	46	25,69%	Geriatría	2	5,55%
Deportiva	10	5,58%	Deportiva	4	11,11%
Reumatología	8	4,46%	Reumatología	0	0,00%
Respiratoria	5	2,79%	Respiratoria	2	5,55%
Neurología	3	1,67%	Neurología	4	11,11%
Pediatría	2	1,11%	Pediatría	7	19,44%
Estética	2	1,11%	Estética	0	0,00%
Cardiopulmonar	2	1,11%	Cardiopulmonar	0	0,00%
Uro-ginecología	1	0,55%	Uro-ginecología	1	2,77%
Trauma-Reumatología	0	0,00%	Trauma-Reumatología	5	13,88%
Maxilofacial	0	0,00%	Maxilofacial	4	11,11%
Obstetricia	0	0,00%	Obstetricia	4	11,11%
<b>Total</b>	<b>179</b>	<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

Tabla 89. Ámbito que creen que es el más requerido y la propuesta formativa en Catalunya

### 5.2.1.2. CUESTIONARIO PARA LOS ALUMNOS DEL GRADO

En el curso 2012-13, en la Universitat Internacional de Catalunya, estaban matriculados un total de 163 alumnos en los dos últimos cursos del grado en Fisioterapia, distribuyéndose de la siguiente forma, 83 en tercero y 80 en cuarto curso. A estos alumnos se les facilitó el cuestionario, en seminarios de asistencia obligatoria. El cuestionario fue denominado: cuestionario para conocer el interés de los alumnos de grado, en la formación de posgrado, en el que se hacían preguntas relacionadas con su interés profesional y en los estudios de posgrado (ver apartado 4.4.2 del Capítulo Material y Métodos).

Obteniéndose un total de 112 respuestas, que representaron un porcentaje de respuesta del 68,6%, con respecto al total de alumnos matriculados. El 40,2% correspondieron a alumnos de tercero y el 59,8% a alumnos de cuarto. Un 50,9% de los alumnos que respondieron al cuestionario fueron mujeres, y el 49,1% hombres, con una media de edad de  $23,6 \pm 5,5$  años.

A continuación, al igual que para el conjunto de los alumnos de posgrado se realizará el análisis descriptivo de los datos obtenidos, mostrándose los resultados de las preguntas del cuestionario en tablas de frecuencias, las tasas de respuestas han presentado pocas variaciones mostrando al igual que en el anterior conjunto altas tasas. Para los estudiantes de grado las tablas han sido agrupadas en relación a su opinión, interés y criterios de elección para la formación de posgrado. En su descripción, también se cruzaron las variables resultado para determinar su posible relación y determinar si sus distribuciones y porcentajes de respuestas eran o no estadísticamente significativas. La prueba estadística utilizada para contrastar las distribuciones al tratarse de variables cualitativas fue realizada por medio de un test  $\chi^2$  de Pearson.

#### 5.2.1.2.1. INTERÉS PROFESIONAL

Los ámbitos-especialidades de interés, para los estudiantes del grado en Fisioterapia, fueron ocho, ver los resultados en la tabla 90. Presentaron los mayores porcentajes la Deportiva, Traumatología y la Neurología; ámbitos-especialidades que en su conjunto representaron 81,7% de todas las preferencias. La Reumatología, la Obstetricia y la Estética, no fueron escogidas por ningún alumno, como ámbito de interés.



Nº 3. ¿Qué ámbito o especialidad de la fisioterapia le interesa más?	n	%
Deportiva	29	31,18%
Traumatología	26	27,95%
Neurología	21	22,58%
Pediatría	6	6,45%
Cardiopulmonar	3	3,22%
Respiratoria	3	3,22%
Uro-ginecología	3	3,22%
Geriatría	2	2,15%
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100%</b>

Tabla 90. Tabla de frecuencias ámbito-especialidad de mayor interés

Al asociar el ámbito de interés, con el sexo, se comprobaron diferencias, que fueron estadísticamente significativas, con la prueba de  $\chi^2$  de Pearson, con un  $p$ -valor=0.015<0.05; en los hombres tres ámbitos concentraron el 88,6% de las preferencias en este orden: Traumatología (40,9%), Deportiva (29,5%) y Neurología (18,2%). En las mujeres fueron cuatro ámbitos los que representaron el 87,7% de sus preferencias, en este orden: Deportiva (32,7%), Neurología (26,5%), traumatología (16,3%) y Pediatría (12,2%). En la tabla 91 se muestra los resultados, y en la figura 76 sus porcentajes. Las mayores diferencias en su interés fueron en dos ámbitos: la Traumatología un 24,6% superior en los hombres y en la Pediatría un 12,2% superior en las mujeres. En cinco ámbitos-especialidades de los ocho que fueron escogidos, como los de mayor interés, ambos presentaron interés, con resultados bastante similares en el ámbito Deportivo. Encontrando, dos solo en las mujeres, Pediatría y la Uro-ginecología, y uno en los hombres el Cardiopulmonar.

GÉNERO	ÁMBITO DE INTRÉS								Total
	Traumatología	Neurología	Geriatría	Respiratoria	Pediatría	Deportiva	Uro-Ginecología	Cardiopulmonar	
Hombre	18	8	1	1	0	13	0	3	44
Mujer	8	13	1	2	6	16	3	0	49
Total	26	21	2	3	6	29	3	3	93

Tabla 91. Tabla cruzada sexo ámbito de interés

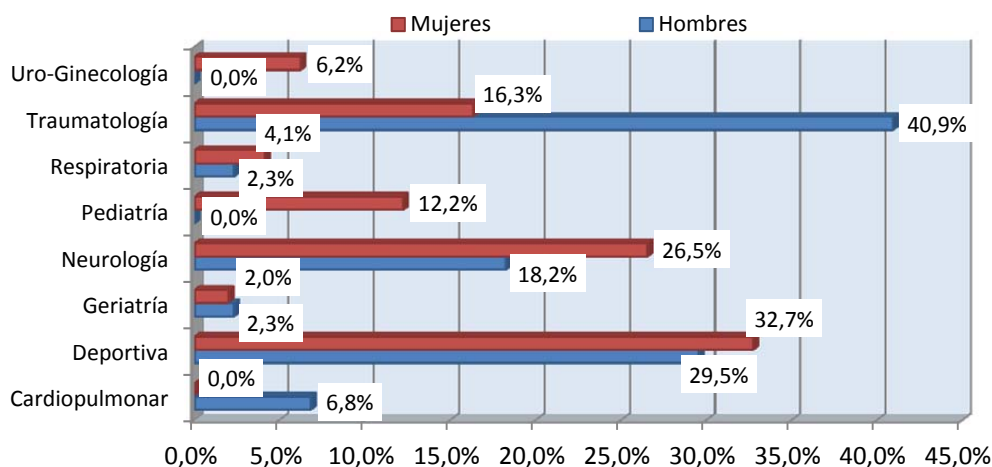


Figura 76. Porcentajes por sexo en cada ámbito de interés

Al cuestionar a los alumnos de los dos últimos cursos del grado en Fisioterapia, el ámbito o especialidad que creían que era el más requerido a nivel laboral, intentando que estos extrapolaran sus respuestas a las necesidades suscitadas por el propio entorno y no solo a su interés o vocación profesional. De las 11 opciones, de ámbitos-especialidades a escoger, todas obtuvieron respuestas a excepción de la Obstetricia, como puede observarse en la tabla 92. Los mayores porcentajes fueron claramente para la

Traumatología, seguida a distancia por la Geriatría presentando la mitad de sus porcentajes, para el resto fueron inferiores al 10%.

Nº 4 ¿Qué ámbito de la fisioterapia cree que es el más requerido a nivel laboral?	n	%
Traumatología	55	49,10%
Geriatría	27	24,10%
Deportiva	8	7,10%
Cardiopulmonar	7	6,30%
Neurología	5	4,50%
Uro-ginecología	4	3,60%
Respiratoria	2	1,80%
Pediatría	2	1,80%
Reumatología	1	0,90%
Estética	1	0,90%
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>100%</b>

Tabla 92. Tabla de frecuencias ámbito que creían que era el más requerido

En el interés presentado, por los alumnos a realizar algún curso de posgrado, de algún método o técnica específica de Fisioterapia. Presentó bajas tasas de respuestas, en relación al resto de cuestiones con un 66,1%, o bien por la falta de interés o por el posible desconocimiento de los mismos. En la pregunta que fue planteada de forma abierta, aparecieron en las respuestas, 11 métodos o técnicas distintas, en la tabla 93 se muestran los métodos-técnicas con los mayores porcentajes, que en conjunto representaron el 71,6% del total de sus intereses, destacando la Osteopatía y las Técnicas Miofasciales.

Nº 5. ¿Qué formación en relación a algún método o técnica le gustaría realizar?	n	%
Osteopatía	25	33,78%
Miofascial	18	24,32%
Mézières	10	13,51%
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100%</b>

Tabla 93. Tabla de frecuencias, método-técnica, con mayores porcentajes, en su interés

### 5.2.1.2.2. POSGRADO

En relación a la modalidad de posgrado que se adaptaba mejor a sus necesidades. Prácticamente la mitad de los alumnos encuestados consideraron, la de P.T.P. Los resultados se muestran en la tabla 94.

<b>Nº 6 ¿Qué formación de Posgrado considera que se adapta mejor a sus necesidades?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Formación Continuada</b>	25	22,90%
<b>Posgrado Título Propio</b>	52	47,70%
<b>Máster Título Oficial</b>	32	29,40%
<b>total</b>	109	100%

Tabla 94. Tabla de frecuencias, modalidad de formación que se adapta mejor a sus necesidades

En la valoración de los cuatro factores, que se propusieron en la elección de un curso de formación de posgrado. La mayoría fueron valorados como importante (49,6%) o muy importante (37,7%). Presentando los más altos porcentajes en la valoración muy importante, el factor mejorar en un ámbito, con el 66,3%; importante, en el factor como formación complementaria, 67,6%, nuevas opciones de trabajo, 50,0%, y por ser novedoso 46,2%. Ver las respuestas para cada factor y categorización en la tabla 95, y en la figura 77 sus porcentajes.

<b>Factores</b>	<b>Nada importante</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Importante</b>	<b>Muy importante</b>
	<b>n</b>	<b>n</b>	<b>n</b>	<b>n</b>
Mejorar en su ámbito	0	2	33	69
Formación complementaria	0	4	71	30
Nuevas opciones de trabajo	0	6	56	44
Novedoso	9	32	48	15

Tabla 95. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de un curso de posgrado

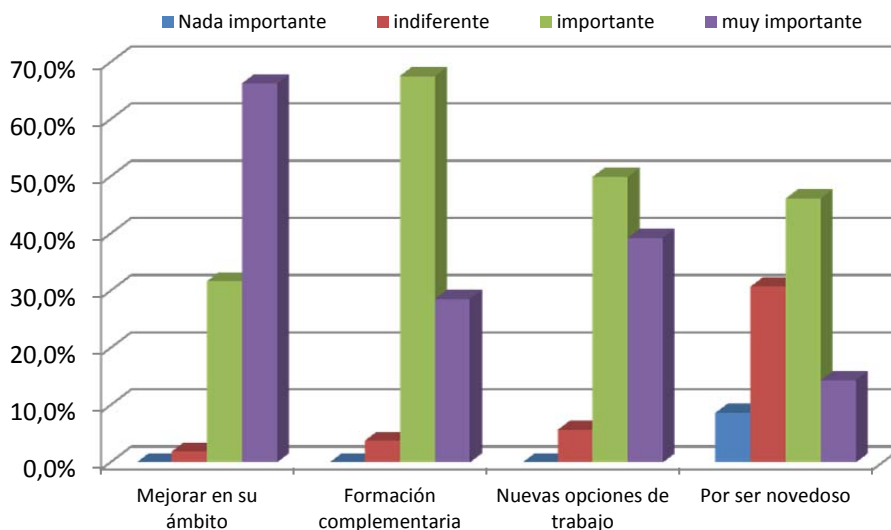


Figura 77. Porcentaje de respuestas por factor y graduación

En el cuestionario se dieron también a valorar siete factores, según importancia al elegir un centro universitario en donde realizar sus estudios de posgrado. La mayoría de respuestas fueron valoradas como importante 45,5% y muy importante 38,8%. Con los más altos porcentajes en la valoración muy importante, para los factores, contenido del programa 61,7%, prestigio de la formación 60,7%. Para la valoración indiferente y nada importante lo fue el factor proximidad. Ver en la tabla 96, todas las respuestas y en la figura 78 la representación de sus porcentajes.

Factores	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante
	n	n	n	n
Prestigio universidad	5	19	65	18
Prestigio formación	1	4	37	65
Prestigio profesores	1	14	41	51
Contenido del programa	0	6	35	66
Días / horarios	2	20	56	29
Coste	0	5	60	42
Proximidad	13	27	47	20

Tabla 96. Tabla de frecuencias de los factores determinantes en la elección de la universidad

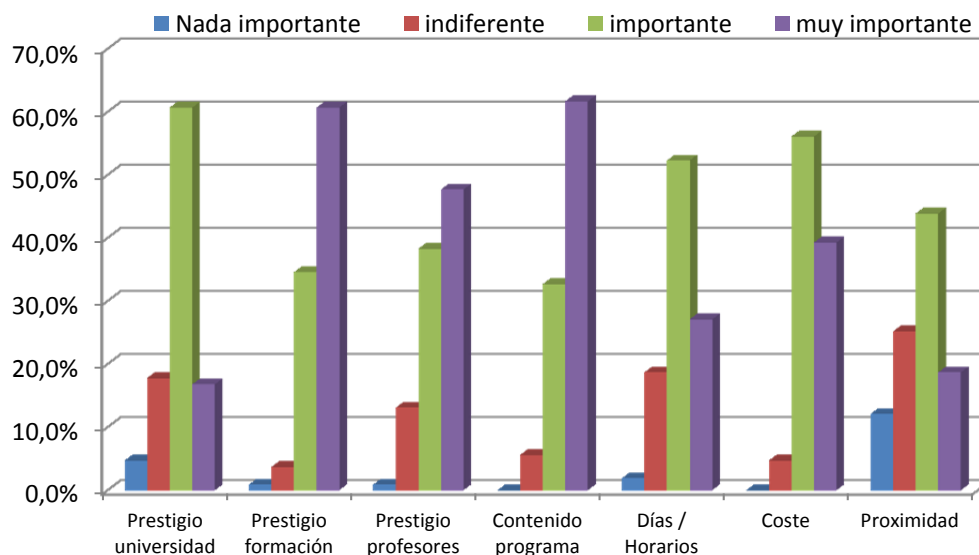


Figura 78. Porcentaje de respuestas por cada factor y graduación

#### 5.2.1.2.3. RELACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE LOS ALUMNOS DE GRADO, Y LA PROPUESTA FORMATIVA EN CATALUNYA

En la comparación entre los ámbitos de mayor interés, que fueron indicados por los alumnos de 3º y 4º curso de grado en Fisioterapia, y la distribución presentada por la propuesta formativa en cursos de posgrado por ámbito o especialidad durante el año académico 2012-13 en Catalunya, se encontraron diferencias, que se muestran en la tabla 97 para todos los ámbitos-especialidades. Entre los ámbitos-especialidades con los mayores porcentajes de interés, Deportivo y Traumatología se encontraron diferencias porcentuales menores en la propuesta formativa, en un 21% y un 12,5% respectivamente, por el contrario en la Neurología se equipararon. Destacando un exceso de formación en la comparación, en la Pediatría del 14,1% y en la Uro-Ginecología del 12,2%.

Ámbito- especialidad	Ámbito de mayor interés (cuestionario)		Ámbito-especialidad	Propuesta de cursos por ámbito (año 2012-13)	
	n	%		n	%
Deportiva	29	31,18%	Deportiva	4	10,25%
Traumatología	26	27,95%	Traumatología	6	15,38%
Neurología	21	22,58%	Neurología	9	23,07%
Pediatría	6	6,45%	Pediatría	8	20,51%
Respiratoria	3	3,22%	Respiratoria	2	5,12%
Uro-ginecología	3	3,22%	Uro-ginecología	6	15,38%
Cardiopulmonar	3	3,22%	Cardiopulmonar	0	0,00%
Geriatría	2	2,15%	Geriatría	1	2,56%
Maxilofacial	0	0,00%	Maxilofacial	2	5,12%
Obstetricia	0	0,00%	Obstetricia	1	2,56%
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

Tabla 97. Número y porcentaje ámbito de interés y cursos clasificados en cada ámbito

En la relación entre el ámbito-especialidad que los alumnos creyeron que era el más demandado a nivel laboral y la propuestas de los mismos en Catalunya en el año 2012-13. Se encontraron diferencias, la Traumatología presentó un déficit de propuesta a este nivel del 33,7%, y la Geriatría del 21,5%. Reseñar que por el contrario, en la Pediatría había un exceso de oferta del 18,7% y en la Neurología del 18,6%, en la tabla 98 se muestran todos los resultados.

Ámbito	Ámbito más demandado (cuestionario)		Ámbito	Propuesta de curso por ámbito (año 2012-13)	
	n	%		n	%
Traumatología	55	49,10%	Traumatología	6	15,38%
Geriatría	27	24,10%	Geriatría	1	2,56%
Deportiva	8	7,10%	Deportiva	4	10,25%
Cardiopulmonar	7	6,30%	Cardiopulmonar	0	0,00%
Neurología	5	4,50%	Neurología	9	23,07%
Uro-ginecología	4	3,60%	Uro-ginecología	6	15,38%

Ámbito	Ámbito más demandado (cuestionario)		Ámbito	Propuesta de curso por ámbito (año 2012-13)	
	n	%		n	%
Respiratoria	2	1,80%	Respiratoria	2	5,12%
Pediatría	2	1,80%	Pediatría	8	20,51%
Maxilofacial	0	0,00%	Maxilofacial	2	5,12%
Obstetricia	0	0,00%	Obstetricia	1	2,56%
Total	110	100%	Total	39	100%

Tabla 98. Número y porcentaje del ámbito con mayor demanda y cursos clasificados en cada ámbito

### 5.2.1.3. COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, ENTRE LOS ALUMNOS DE GRADO Y LOS DE POSGRADO

En este apartado se contrastarán los resultados obtenidos en los dos cuestionarios, en aquellas preguntas comunes, así como en las características de sus alumnos, corroborando la significación estadística de las diferencias presentadas por ambos conjuntos.

La proporción de mujeres y hombres que contestaron el cuestionario, para los alumnos de posgrado y de grado, mostraron diferencias estadísticamente significativas, al realizar el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson con un p valor=  $0,000 < 0,05$ . Entre los alumnos del grado, eran muy similares, cercanos al 50%, mientras que entre los alumnos de posgrado las mujeres casi cuadruplicaron a los hombres. Ver la tabla 99 en la que se muestran todos los resultados y la figura 79 en la que se representan sus porcentajes.

SEXO	ESTUDIOS		Total
	Grado	Posgrado	
Hombre	55	42	97
Mujer	57	156	213
Total	112	198	310

Tabla 99. Tabla cruzada alumnos de grado y posgrado, sexo



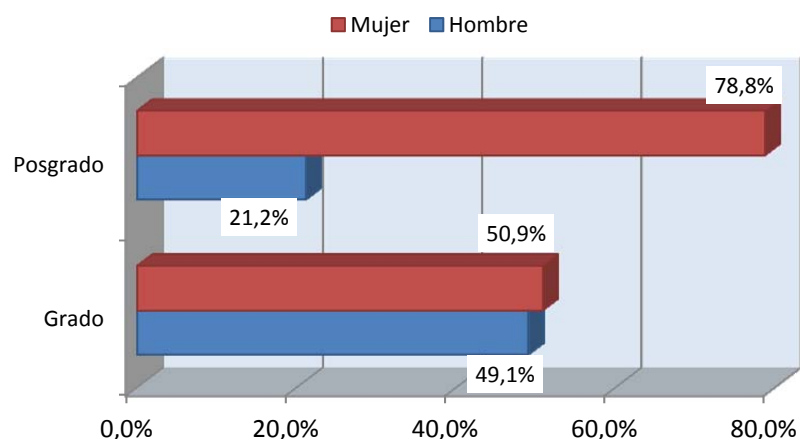


Figura 79. Porcentajes de alumnos de grado y posgrado por sexo

En la comparación de los ámbitos de interés de los alumnos de grado y los de posgrado, se observaron diferencias estadísticamente significativas en sus distribuciones, al realizar el test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, con un p valor= 0,000<0.05. Entre los alumnos de grado, los ámbitos-especialidades de interés con los mayores porcentajes, la Deportiva 31,2% (entre los de posgrado el 16,9%), la Traumatología 27,9% (46,1% en los de posgrado), y la Neurología con un 22,6% (7,7% en los de posgrado); Entre los alumnos de posgrado, el de Pediatría 20,0% (6,4% en los de grado). El ámbito-especialidad de la Obstetricia no fue considerado por ninguno de los dos grupos. Ver todos los resultados en la tabla cruzada 100.

ÁMBITO INTRÉS	ESTUDIOS		Total
	Grado	Posgrado	
Traumatología	26	90	116
Neurología	21	15	36
Reumatología	0	3	3
Geriatría	2	2	4
Respiratoria	3	9	12
Pediatría	6	39	45

ÁMBITO INTRÉS	ESTUDIOS		Total
	Grado	Posgrado	
Deportiva	29	33	62
Uro-Ginecología	3	2	5
Cardiopulmonar	3	0	3
Estética	0	2	2
Total	93	195	288

Tabla 100. Tabla cruzada alumnos de grado o posgrado y ámbito de interés

En los dos grupos el mayor interés se concentró en cinco ámbitos-especialidades. Como puede observarse en la figura 80, en la que se representan en porcentajes, las mayores diferencias fueron en la Traumatología, un 18,2% de mayor interés entre los alumnos de posgrado así como en la Pediatría un 13,5%; los alumnos de grado mostraron un interés superior, en la Neurología un 14,9% y la Deportiva un 14,3%, en relación a los alumnos de posgrado.

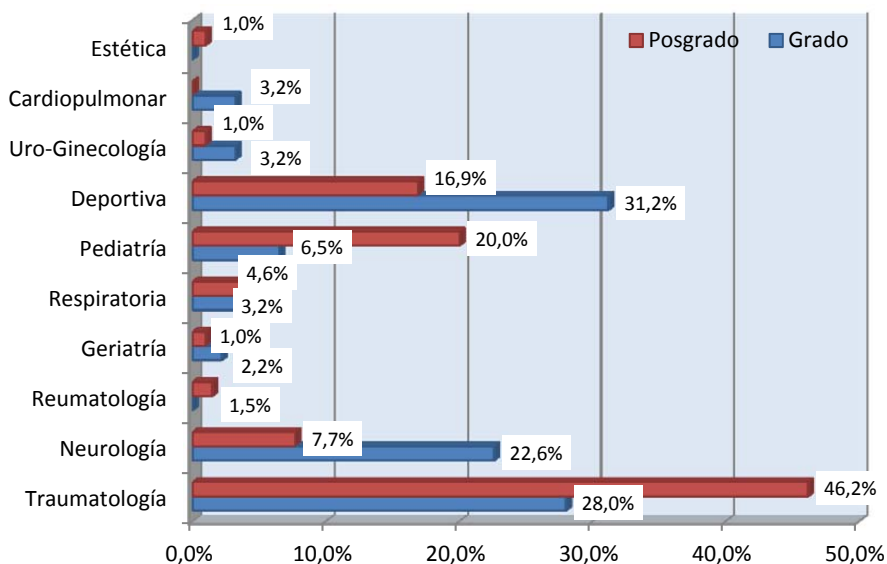


Figura 80. Porcentaje de alumnos de grado y posgrado según ámbito-especialidad de interés

En la comparación de las modalidades de formación de posgrado que se adaptaban mejor a sus necesidades, en función de los dos conjuntos de alumnos a comparar, se encontraron diferencias estadísticamente significativas tras la realización del test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, con un p valor= 0,027<0.05. Mientras que las preferencias entre los estudiantes de posgrado se repartieron de una forma bastante equitativa, en la que la opción con mayor porcentaje fue la F.C con un 35,9% y la que presentó menor porcentaje la de M.U con un 30,2%; entre los alumnos de grado, el P.T.P fue la que presentó el mayor porcentaje, con un 47,7%, seguida por el M.U con un 29,3%. En la tabla 101 se muestran todos los resultados.

MODALIDAD	ESTUDIOS		Total
	Grado	Posgrado	
FORMACIÓN CONTINUADA	25	69	94
POSGRADO TÍTULO PROPIO	52	65	117
MÁSTER UNIVERSITARIO	32	58	90
Total	109	192	301

Tabla 101. Tabla cruzada modalidad de mayor interés alumnos de grado y posgrado

Como puede observarse en la figura 81, las diferencias en los porcentajes de respuesta entre los dos conjuntos, fue en las modalidades de título propio. La F.C un 13,0% superior en las preferencias de los alumnos de posgrado, en el P.T.P, de forma inversa una diferencia del 13,8% en las preferencias de los alumnos del grado; la modalidad oficial para ambos conjuntos mostró porcentajes de preferencias muy similares alrededor del 30%.

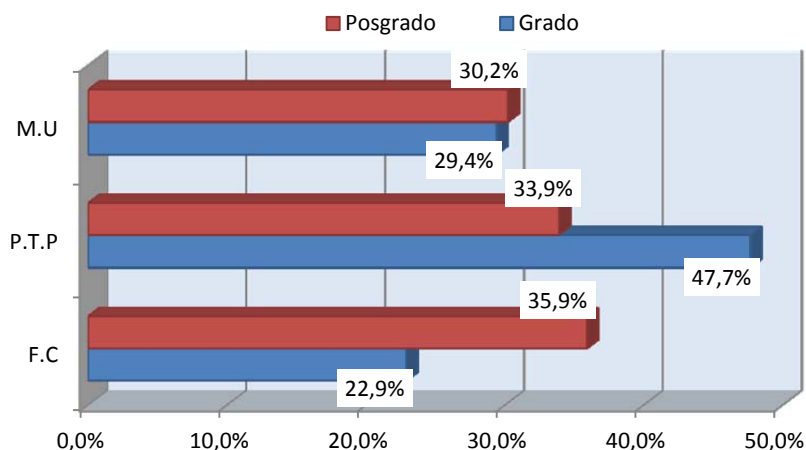


Figura 81. Porcentajes de preferencias de modalidad de posgrado, alumnos de grado y posgrado

En los cuatro factores, que fueron valorados, según su importancia al elegir un determinado curso de posgrado; se compararon si las distribuciones de sus respuestas mostraban diferencias, entre los dos conjuntos, y si estas eran estadísticamente significativas, con el test de  $\chi^2$  de Pearson. Encontrando para el factor, mejorar en un ámbito de actuación, diferencias estadísticamente significativas entre los dos conjuntos, con un p valor= 0,000<0.05 (ver la tabla 102). Ambos conjuntos para este factor, no presentaron respuestas en la valoración nada importante e indiferente. La diferencia fue que entre los alumnos de posgrado, que lo consideraron como muy importante, en un 85,9%, mientras que entre los del grado fue en un 66,3%.

MEJORAR EN UN ÁMBITO	ESTUDIOS		Total
	Grado	Posgrado	
Nada importante	0	0	0
Indiferente	2	0	2
Importante	33	27	60
Muy importante	69	165	234
Total	104	192	296

Tabla 102. Tabla cruzada estudiantes de grado y posgrado, factor mejorar en un ámbito

También se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos conjuntos, tras la realización del test estadístico  $\chi^2$  de Pearson, en las valoraciones del factor opciones de trabajo, con un p valor=0,017<0.05; Entre los alumnos de grado la valoración importante y muy importante, presentaron el 94,3%, de todas las respuestas, mientras que entre los alumnos del posgrado fue del 81,7%. Ver la tabla 103, en que se muestran todos los resultados

OPCIONES DE TRABAJO	ESTUDIOS		Total
	Grado	Posgrado	
Nada importante	0	8	8
indiferente	6	26	32
Importante	56	95	151
Muy importante	44	62	106
Total	106	191	297

Tabla 103. Tabla cruzada alumnos de grado y posgrado, factor opciones de trabajo

Los otros dos factores, que fueron valorados según su importancia al elegir un determinado curso de posgrado (como formación complementaria y por ser novedoso), no presentaron diferencias estadísticamente significativas al comparar los porcentajes de respuestas en la categorizaciones realizadas entre los dos conjuntos. Presentando al realizar el test estadístico de  $\chi^2$  de Pearson un p valor>0,05, para ambos factores.

Al comparar las respuestas efectuadas por los dos conjuntos, en relación a la valoración de los siete factores, que se establecieron para estimar su importancia, para elegir un determinado centro universitario, para realizar un curso de posgrado. En dos de los siete factores se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos conjuntos. Tras la realización del test estadístico  $\chi^2$  de Pearson.

Concretamente para el factor contenido del programa, con un  $p$  valor=0,017<0.05. Ver la tabla 104, con todos los resultados. Entre los alumnos de posgrado claramente, este factor fue considerado muy importante 77,6%, mientras que en los de grado lo fue en un 61,7%; observándose la mayor diferencia porcentual en la categorización muy importante entre los dos conjuntos, el 32,7% entre los alumnos de grado y el 19,8% entre los de posgrado.

<b>CONTENIDO DEL PROGRAMA</b>	<b>ESTUDIOS</b>		<b>Total</b>
	<b>Grado</b>	<b>Posgrado</b>	
Nada importante	0	1	1
indiferente	6	4	10
Importante	35	38	73
Muy importante	66	149	215
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>192</b>	<b>299</b>

Tabla 104. Tabla cruzada factor contenido del programa, alumnos de grado y de posgrado

El otro factor, en el que se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos conjuntos, fue el factor días/horarios, con un  $p$  valor=0,013<0.05. Ver la tabla 105, en las que se muestran todos los resultados para los dos conjuntos. Observándose las mayores diferencias en los porcentajes presentados en las valoraciones, muy importante un 13,5% superior entre los alumnos de posgrado, y en la valoración indiferente un 8,7% superior entre los alumnos de grado.

<b>DÍAS/HORARIOS</b>	<b>ESTUDIOS</b>		<b>Total</b>
	<b>Grado</b>	<b>Posgrado</b>	
Nada importante	2	0	2
indiferente	20	20	40
Importante	56	94	150
Muy importante	29	78	107
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>192</b>	<b>299</b>

Tabla 105. Tabla cruzada alumnos de grado y posgrado, factor días/horarios

Los cinco factores restantes, que los alumnos valoraron según su importancia para elegir un centro universitario donde realizar un curso de posgrado, no presentaron diferencias estadísticamente significativas, pese a presentar proporciones distintas de respuesta, así el prestigio de la universidad, el prestigio de la formación, el prestigio de los profesores, coste y proximidad, presentaron un p valor  $>0.05$ , con lo que los porcentajes de respuestas de los dos conjuntos en estos factores no presentaron diferencias estadísticamente significativas.





## **6. DISCUSIÓN**

---



El actual contexto de la Fisioterapia en España, es consecuencia de su evolución, en la que la disciplina ha presentado una rápida dinámica de crecimiento y expansión, en las dos vertientes principales que la configuran, la académica y la profesional, como así muestran sus cifras oficiales. Este desarrollo no se ha producido de forma aislada, han incidido múltiples factores, entre los que podemos destacar, el avance y la progresión socioeconómica, así como a la incidencia de los procesos de adaptación y homologación a criterios genéricos, no únicamente circunscritos al propio país. El cambio producido en el marco universitario, suscitado por la adaptación al EEES, puede ser considerado como la transformación más rápida e importante que ha presentado la Fisioterapia en España, hecho histórico relevante y punto de inflexión para la disciplina, como se sugiere en el estudio de C.Martínez et al (3), posibilitando su total equiparación universitaria, y otorgándole nuevas posibilidades dentro de su mismo campo disciplinar.

En la actualidad en la Fisioterapia, y de forma pronunciada tras la entrada al EEES, no solamente desde estamentos nacionales, también en organismos de ámbito internacional como la World Confederation for Physical Therapy (WCPT), se están discutiendo aspectos en torno a las especialidades en Fisioterapia. Este debate en nuestro país ha adquirido un valor preponderante, discutiendo y reflexionando cómo se debe de realizar y articular la labor de especialización profesional, así como la formación universitaria de posgrado, y si ambas tienen que tener una vinculación directa. El conocimiento de esta consideración, y del aspecto de que no existe en nuestro país, referencia de conocimiento al respecto, tampoco de forma específica en la propuesta de posgrado que para fisioterapeutas se oferta, desde sus centros universitarios, y menos en referencia a su tipología o especificidad.

El posgrado universitario, ha sido utilizado por el fisioterapeuta para articular sus necesidades de profundización, adecuación y reciclaje, a lo largo de su

devenir profesional, oferta que lógicamente entre otros factores, ha estado determinada, o debería haberlo estado, por las necesidades derivadas del ejercicio profesional, y por los cambios y avances en sus campos competenciales o ámbitos de actuación, así como a las demandas o necesidades sociales en continua dinámica. Considerando y percibiendo los rápidos cambios en muchos aspectos de nuestra sociedad, también de forma más marcada en los últimos años, en el de acceso y divulgación de la ciencia, así como en los que deberían de tener la adecuación y ampliación en la actividad profesional.

En el año 2009, la red europea de Fisioterapia en la educación superior (ENPHE), organismo que agrupa a 29 países europeos, y un total de 68 centros universitarios de la disciplina, estableció un grupo de trabajo, centrado en discutir e investigar las estrategias de aprendizaje permanente en Fisioterapia, enfatizando en sus conclusiones, presentadas en el año 2012, la importancia y la necesidad de esta formación para los fisioterapeutas no solo en el desarrollo profesional individual, también en el impacto de estas acciones en la sociedad (40). Este grupo no referenció en su estudio, trabajos específicos previos en Europa, ni de forma integral, ni circunscrita territorialmente, y menos con respecto a la formación de posgrado para fisioterapeutas.

El actual marco universitario, la ausencia de trabajos y conocimientos previos al respecto, y las necesidades que plantea el propio colectivo y la sociedad, así como la importancia que adquiere la formación permanente y la especialización profesional, ha motivado el planteamiento del presente estudio, y el desarrollo de una especie de estado de la cuestión en nuestro país, por lo que refiere a la búsqueda de todos aquellos cursos que desde los centros universitarios de Fisioterapia de España se proponen para fisioterapeutas. La extracción de la información básica de cada curso, ha sido realizada directamente de las

páginas o portales webs de los propios centros, debido a la falta de conocimiento previo en este ámbito. Si bien, en la actualidad la gran parte de dicha información es accesible en estos medios, cabe decir que la información extraída está sujeta a la calidad de la misma en los portales y a la visibilidad en cada una de las universidades.

Así mismo, para conocer y percibir de qué forma se han estructurado los cursos de posgrado, tras la adaptación al EEES, con las nuevas posibilidades existentes, y conocer las tendencias que se trazan, se ha establecido el presente estudio, en un periodo de tres años académicos de seguimiento posterior a la total adaptación universitaria al EEES, con la implantación obligatoria de los estudios de grado en todos los centros universitarios, y sobre todo con las nuevas posibilidades otorgadas a los estudios de posgrado.

Una primera dificultad que surgió fue la conceptualización y concreción de las características y tipologías de la propuesta formativa. Con el inconveniente de sistematizar este reclutamiento, y la complicación en la forma de agruparlas; su diversidad tanto por lo que refiere a sus múltiples denominaciones, estructura, duración, temática y especificidad, entre otros. En consonancia a una amplia y extensa oferta formativa a este nivel, determinada en gran medida por las características y las necesidades de la disciplina, así como por las posibilidades que hasta la adecuación universitaria, se concretaban en una tipología de estudio, que permitía una laxa disposición, en uso de las propias competencias de las universidades. En consecuencia, para alcanzar los objetivos del estudio, en primera instancia, se ha establecido una clasificación para dar orden al panorama de los estudios de posgrado, con el propósito de organizar todos los cursos, entre otros parámetros, por el de su característica principal, permitiendo hallar sus tendencias. La ausencia de trabajos previos, y la falta de rigor metodológico encontrada en clasificaciones de estudios anteriores, donde se mezclaban conceptos distintos, en la

descripción de la actividad profesional de los fisioterapeutas, como podían ser tipos de terapia con ámbitos de actuación, hizo necesaria la confección de una clasificación para el estudio. Se intentó dotar a esta clasificación de un rigor metodológico en base a los fundamentos de la Fisioterapia, sustentándose en los descritos en el Libro Blanco de la Fisioterapia y a la triangulación de la información obtenida de los organismos oficiales de los fisioterapeutas, valorando que es una posibilidad de organizar el cierto desorden que existe a este nivel.

En la propuesta formativa de posgrado para fisioterapeutas, realizadas desde los centros universitarios de Fisioterapia, destacan los estudios de título propio con una abrumadora diferencia en número y porcentaje en relación a los cursos de título oficial. Estos resultados pueden deberse en gran medida a la extensa propuesta existente, anterior a la adaptación de las universidades al EEES, y al relativo corto espacio de tiempo transcurrido desde el establecimiento de la posibilidad de ofertar cursos de título oficial únicamente dirigidos a fisioterapeutas, con la consecuente falta de tradición, oferta y posiblemente demanda; la lenta oficialización de los cursos, puede ser influida también por las posibles dificultades, presentadas en el cumplimiento de los requisitos necesarios. Esta gran desigualdad a favor de la propuesta en títulos propios se ha mantenido en cada uno de los tres años académicos, observando una ligera tendencia al crecimiento de la propuesta en títulos oficiales, sería necesario realizar un seguimiento más prolongado en el tiempo, para observar si la tendencia se estabiliza, como ha hecho en el último año académico.

La propuesta de los centros universitarios privados fue mayor que la de los centros públicos, en todas las modalidades de cursos de posgrado ofertadas. Con porcentajes muy altos, especialmente en las modalidades de Formación Continuada (F.C) y de Máster Universitario (M.U), superiores al 70% en ambas. En la modalidad de Posgrado Título Propio (P.T.P) un 8% superior a la

presentada por la propuesta pública. Posiblemente estas diferencias se puedan explicar, por las propias características de la iniciativa privada, en la que hay una constante búsqueda de respuesta a las necesidades de formación, como también en ofertar aquellas que son desatendidas. Cabe también reseñar que, estos centros universitarios, por su estructura suelen responder de forma más ágil, hecho que podría explicar la mayor celeridad en realizar propuestas en cursos de M.U; propiedad que también habría ayudado en la propuesta de cursos de F.C, modalidad de estudio utilizada para adaptarse con rapidez a las innovaciones y al reciclaje profesional, en un formato de curso de corta duración caracterizándose por su especial dinamismo.

España muestra una variada y no homogénea distribución de la formación de posgrado para fisioterapeutas en las diferentes CCAA, su distribución geográfica tiene una relación directa con el número de centros universitarios que imparten los estudios de Fisioterapia, el tipo de gestión de los mismos y sobre todo con el número de fisioterapeutas colegiados de cada comunidad, aunque con estos factores no siempre se establece una relación proporcional; probablemente, entre otros, las características socioeconómicas de cada territorio tienen una influencia determinante. En la actividad de posgrado, de cada centro universitario, también incidirían de este modo y de forma particular, distintos factores, entre los que podemos distinguir sus propias características, éstas podrían ser consideradas como elementos comunes a poder valorar y contrastar, en un análisis objetivo, para ayudar a entender la disparidad de las ofertas. Características como pueden ser, la antigüedad de la titulación de Fisioterapia y su propia capacidad de gestión; así como las características de su cuerpo docente, que podría comportar la mayor actividad en un ámbito concreto, con la consecuente correspondencia a nivel de la propuesta formativa.

No se puede dejar de mencionar, que durante la realización del trabajo de campo del estudio, y en la actualidad durante la redacción del mismo, estamos inmersos en una crisis económica, que está afectando a nuestro país, y como es lógico de forma singular a cada CCAA, y en consecuencia a cada centro universitario en particular y a su contexto, factor que ha podido influir y alterar la oferta y la demanda formativa, tanto en su aumento como en su disminución, considerándose como un factor que ha incidido en mayor o menor medida en todos ellos.

La modalidad de estudio más extendida a nivel territorial es la de P.T.P, la propuesta a este nivel se encuentra en la mayoría de CCAA, con centros universitarios de Fisioterapia, seguida por la F.C, con prácticamente la mitad de los mismos y la de M.U en una cuarta parte de ellos. En referencia a la modalidad más extendida, en clave territorial, se puede afirmar con los datos obtenidos y el comportamiento observado durante los tres años de seguimiento del estudio, que el P.T.P es la modalidad característica en la propuesta de los centros universitarios, y en relación a su estructuración y duración, la utilizada para el perfeccionamiento y la posible especialización profesional. Ésta se convierte en la que más comúnmente han utilizado los fisioterapeutas para alcanzar su especificidad profesional. Con lo que podría ser la modalidad de referencia para la percepción y comparación de la actividad en las distintas CCAA, para posiblemente conocer sus necesidades, en los aspectos anteriormente mencionados, o en todo caso la que se propone desde los centros universitarios. Su correspondiente análisis puede tener un valor significativo precisamente por ser la modalidad hasta la adaptación al EEES, utilizada para la profundización de sus conocimientos.

Catalunya es de forma notoria, la comunidad con mayor actividad, liderando la oferta en la modalidad de F.C, con más de la mitad de los cursos y en menor medida en la modalidad de P.T.P donde con la Comunidad de Madrid presenta



los mayores porcentajes. Los cambios más significativos detectados durante el periodo analizado se centran en la actividad de ambas comunidades en esta modalidad, en la que pierden peso específico en el conjunto estatal; que se puede explicar lógicamente por su menor propuesta, y a la vez por el crecimiento y la aparición de la misma en más comunidades. La variabilidad de la propuesta en la modalidad de P.T.P, presentada por la Comunidad de Madrid, puede ser correlacionada con el incremento en su propuesta en la modalidad oficial, con la que parece que tiene una relación directa. En Catalunya no encontramos esta relación directa, y la disminución en su propuesta, entre otros factores, se podría vincular, en gran medida a la influencia y los efectos de la crisis económica, que la condicionarían, manteniendo solo a aquellos cursos que tiene salida, es decir que han presentado la demanda suficiente para realizarse.

En la modalidad oficial de forma clara la comunidad de Madrid, es la que ha presentado la mayor actividad, liderando la propuesta especialmente a partir del segundo año académico analizado, llegando a su máxima presencia en el último, con más de la mitad de los cursos propuestos en todo el estado, convirtiéndose en la moduladora de sus tendencias. Esta comunidad es la que presenta los centros universitarios, con mayor actividad en esta propuesta, por lo que parecería que se hubieran avanzado al resto, o en todo caso que habrían apostado claramente por este formato de estudio, sin tener en cuenta las posibles diferencias o capacidades de los centros universitarios o incluso de las CCAA, en la verificación de estos títulos, que podrían modular también en cierta manera esta oferta. En una modalidad nueva, que permite la adquisición y desarrollo de conceptos nuevos para sus profesionales en su mismo campo disciplinar y que permitirían, estándares de calidad más elevados y acceder al ciclo superior universitario.

La consideración de la labor o la función, de las distintas modalidades, plantea cuestionar a que necesidades responden y por qué lo hacen en esta disparidad en las distintas CCAA, quizá sea motivado porque éstas no son las mismas, o porque los centros universitarios no responden de la misma forma, por falta de capacidad, demanda o estructura. Hecho que nos permitiría plantear que si no hay las mismas necesidades y/o capacidades en las distintas CCAA, qué sentido tendría unificar sus posibles especialidades. Planteando en todo caso, que se debería idear un mecanismo para gestionar estas diferencias, adaptando la propuesta a las necesidades del propio colectivo profesional, y de forma inherente a las del contexto social en las que se ubican.

De los resultados obtenidos en referencia a la modalidad de estudios propuestos, se deriva que Catalunya es la comunidad que modula las tendencias de la F.C de toda España e influye decisivamente en la de los P.T.P, por lo tanto la de los cursos título propio, que es la propuesta más significativa. En la de los cursos de título oficial, de forma plausible es la Comunidad de Madrid, quien juega este papel. En el seguimiento realizado durante los tres años académicos se ha observado, de especial forma la lenta implementación de los estudios oficiales de posgrado, esta aseveración puede ser precipitada, después de la importante transformación académica, y en lo que puede parecer una asimetría entre el ámbito profesional y especialmente el laboral, con el académico. Es necesario que se genere la necesidad de estos tipos de título, en los que de forma determinate, tendrían que tener seguramente una relación directa con la oficialización de sus especialidades, conscientes de que la actual situación se encuentra en esta conjetura, y en la que debería de primar la responsabilidad y actuar en consecuencia, una de las pretensiones de este trabajo es aportar conocimiento precisamente en este tema, conocer las características principales, rasgos y tendencias, de la formación de posgrado dirigida a fisioterapeutas, así como conocer la relación

que se establece con su posible demanda y necesidades. Esta situación precisa por la importancia de Catalunya dentro del contexto español, que su análisis particular nos aporte información relevante de las características y tendencias de estas formaciones en la disciplina de la Fisioterapia, que con los datos obtenidos en la segunda fase del estudio, se relaciona con las necesidades de formación que pueden ser planteadas por los fisioterapeutas o sus estudiantes.

Para aislar su efecto modulador en los resultados generales, fue necesario conocer las tendencias de formación de Catalunya y posteriormente compararlas con las del resto de CCAA, para detectar si diferían y en tal caso, intentando hallar la pautas, con la intención no solo de detectarlas sino de encontrar las posibles necesidades atendidas en el resto de CCAA y no en Catalunya.

En su comparación, se ha podido constatar que las modalidades de formación siguen el mismo orden jerárquico, como es natural no en número de cursos, ni en porcentajes, ya que Catalunya presenta claramente mayores porcentajes de F.C, con porcentajes inferiores en el P.T.P y sobretodo en el M.U, en comparación a los presentados en el conjunto formado por el resto de CCAA. Adivinando con estos resultados un cambio de tendencias entre ambas, con la posibilidad de que las necesidades demandadas por los fisioterapeutas sean distintas, o que se estén desatendiendo, en el caso que las necesidades que presentan los profesionales sean comparables en todo el territorio nacional, reflexión que puede propiciar nuevas líneas de investigación.

En Catalunya claramente la mayor iniciativa en la oferta formativa, se realiza desde los centros universitarios privados, con más del 90% de la propuesta, en el resto de comunidades prácticamente se reparte de forma equitativa entre los dos tipos de gestión. Estas diferencias no presentan una relación directa con

los porcentajes según tipo de gestión de los centros universitarios, que en Catalunya son un 10% superior en la propuesta privada, que la presentada en los centros universitarios del resto de CCAA. Al aislar de este último conjunto la Comunidad de Madrid, encontramos que la propuesta es cercana al 70% en la gestión pública de los centros universitarios en el resto de CCAA. Con lo que Catalunya y la Comunidad de Madrid, difieren en gran forma del resto ya que presentan una clara diferencia a favor de los centros universitarios de gestión privada. Estos datos conjuntamente con el hecho que en ambas comunidades, presentan el mayor número de colegiados, por lo tanto en las que se deberían de generar las mayores necesidades de reciclaje y profundización de posgrado, y que en conjunto representan más del 60% del total, de la formación de posgrado ofertada para fisioterapeutas, durante el periodo de seguimiento realizado; justifican que puedan ser tratados como centros neurálgicos de la Fisioterapia en España.

La considerable diferencia porcentual existente en la modalidad de F.C a favor de Catalunya, puede haber sido propiciada por múltiples factores, en mayor o menor grado, difíciles de escudriñar, pero en este punto es importante no desestimar la posibilidad que esta modalidad de estudio pueda ser suplida por cursos ofertados por otras instituciones, centros no universitarios, o que sea desatendida en el resto de CCAA. La modalidad de P.T.P es la que presenta porcentajes más similares entre ambas ofertas analizadas, modalidad que atendería más a las necesidades de profundización y en particular de forma significativa en referencia a los ámbitos o especialidades de Fisioterapia, como ha resultado de la clasificación realizada entre los cursos. Estos resultados son apoyados por el estudio sociológico realizado, en el año 2006, entre los colegiados en Fisioterapia, en el Colegio de Fisioterapeutas de Catalunya (C.F.C), en el que se secundan las tendencias halladas en la oferta con la formación realizada por los propios profesionales (35). Hecho que comporta el

planteamiento de la pregunta, de si es la oferta formativa la que se ha adaptado a las necesidades de los fisioterapeutas o si al contrario son estos los que han adaptado sus necesidades a la formación ofertada. Esta consideración, por su actual conformación, y de forma determinante por el crecimiento y expansión, del número de sus profesionales y centros universitarios, debería de tender a adecuarse a las necesidades de los profesionales. En los cursos oficiales, es donde se encuentra la mayor diferencia entre Catalunya y el resto de CCAA, dato importante no únicamente por el hecho de detectar un cambio en el liderazgo de la oferta a nivel de todo el territorio, sino por la doble lectura que puede presentar. Por un lado se podría interpretar desde la perspectiva de la pérdida de importancia dentro de la modalidad que en el devenir de la Fisioterapia, debe de ser fundamental en su equiparación y fundamentación científica, así como con toda probabilidad en el aspecto de la especialización profesional, otra lectura que esta diferencia solamente sería ocasionada por una lenta implementación de los estudios oficiales en relación a otras comunidades, en la que las posibilidades o estrategias de sus centros universitarios, se han inclinado a esperar, a que se formalicen y se estructuren las posibles especialidades en Fisioterapia.

En consonancia a la propuesta hallada, se debería de incidir en un factor fundamental, el sector laboral en el que ejercen los fisioterapeutas, en un hecho común entre las distintas CCAA, como son las pocas plazas públicas existentes, en relación a otras profesiones sanitarias. Contrastando también las grandes diferencias entre las tasas por 100.000 habitantes, presentadas por los profesionales sanitarios, que eran en el año 2012, para Enfermería 577, Medicina 498, Fisioterapia 84, Dentistas 68 y podólogos 14 (41). Está marcada desigualdad, en primer lugar describe claramente una situación, provocada en gran medida por la relativa juventud de la disciplina de Fisioterapia, con un ámbito competencial delimitado por la terapia física, y que en gran medida

presenta una íntima relación con el nivel socioeconómico de cada país o región. El ejercicio profesional de la Fisioterapia se realiza mayoritariamente en la sanidad privada, como se desprende de los datos del estudio realizado desde el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España, para solicitar las especialidades, en el año 2011 (35). Este aspecto, junto a la posibilidad del ejercicio libre de la profesión, pueden determinar las necesidades de formación de sus profesionales, que están íntimamente relacionadas con la temática y las modalidades de los cursos de posgrado.

El M.U, teóricamente debería de convertirse en la modalidad utilizada para la profesionalización y la especialización, pero hasta el momento en el seguimiento realizado no ha presentado un crecimiento tan importante, como para asumir esta función, seguramente porque aún no se genera esta necesidad. Actualmente no es requisito estar en su posesión, para obtener una determinada plaza o ejercer una actividad laboral; si lo es con toda seguridad en opciones de trabajo muy concretas y relacionadas con la temática del máster realizado, o indispensable para acceder a niveles universitarios superiores.

El análisis de la propuesta de posgrado para fisioterapeutas realizada durante el periodo, en función a la clasificación de los cursos por grupo de característica principal, elaborada para el presente estudio. Nos indica, que prácticamente el 80% de todos los cursos se clasifican en dos grupos, como método o técnica específica de Fisioterapia, o como ámbito o especialidad de Fisioterapia, por este orden, aunque en Catalunya prácticamente presentan los mismos porcentajes, en el resto de CCAA, es mayor la propuesta en métodos y técnicas. En relación a estos últimos, encontramos más variedad de cursos en Catalunya que en el resto de CCAA, presentando una gran variabilidad en ambos, estos resultados podrían responder a que la tendencia de presentación de estos cursos es en la modalidad de F.C, que propiciaría el cambio de

comportamiento por su dispar distribución. Los cursos más ofertados, refieren métodos o técnicas conocidas en el ámbito profesional, y podrían ser utilizados para proporcionar y responder a la diferenciación, que los fisioterapeutas buscan en su devenir profesional, caracterizándose en muchos casos por requerir resultados inmediatos, de aplicación rápida e inmediata y distintos a los más comúnmente utilizados, o a los que se ofrecen en los centros sanitarios públicos.

Los cursos clasificados en el grupo ámbito o especialidad de Fisioterapia, presentan similares porcentajes en ambos conjuntos (Catalunya-resto de CCAA), en el conjunto del resto de CCAA se propusieron cursos, durante el periodo de seguimiento, en todos los ámbitos o especialidades, excepto en el específico de la Traumatología, en Catalunya excepto en Cardiopulmonar, Oncología y Estética.

En Catalunya, destacan en orden los cursos de Pediatría, Neurología y Trauma-Reumatología, mientras que en el resto de CCAA, los de Neurología, Deportiva y Uro-Ginecología. De esta distribución se desprende, que la propuesta se circunscribe a cinco ámbitos principales, entre los que el de Pediatría, presenta esta preponderancia solo en Catalunya, que podría ser un eje neurálgico de su actividad en el conjunto estatal. Los ámbitos de Neurología y Deportiva están claramente más representados en el resto de CCAA, lo que puede ser analizado con el mismo razonamiento, pero no conforman una realidad tan clara como la anteriormente expuesta; mientras que en el ámbito de la Uro-Ginecología, presentan porcentajes muy similares, correspondiendo a un ámbito relativamente novedoso en pleno auge. En contrapartida destacar durante el periodo de seguimiento, el ámbito de la Obstétrica, que presentaría un comportamiento a la inversa, ya que fue innovación y nuevo ámbito hace relativamente poco tiempo, y entre otros motivos, las actuales circunstancias sociales tienden a estabilizar su propuesta a la baja en los dos conjuntos.

Como se desprende de las características del grupo, las modalidades de mayor duración y por lo tanto que posibilitan una mayor profundización, presentan el mayor número de cursos clasificados en este grupo, concentrándose a la vez en un menor número de ámbitos o especialidades. En Catalunya durante el periodo analizado destaca el crecimiento presentado en el ámbito de la Neurología y el de la Uro-Ginecología, en el resto de CCAA también en la Uro-Ginecología y la Trauma-Reumatología, que podrían significarse como los ámbitos o especialidades, que han presentado las mayores demandas, o que son emergentes.

En la modalidad oficial el mayor porcentaje se reparte en dos especialidades la Neurología y la Deportiva, que podrían ser cursos de P.T.P que se han oficializado, cursos por lo tanto consolidados, con una demanda sólida y el cuerpo de conocimiento suficiente como para ser propuestos en esta modalidad. En correlación a estos resultados, parece obvio que la Neurología y la Deportiva, son los ámbitos que a nivel universitario presentan una mayor consolidación.

En este punto es necesario relacionar, la actividad en los distintos ámbitos o especialidades de Fisioterapia a nivel de su propuesta universitaria, con elementos de contraste en nuestro mismo contexto, en este caso considerando, el mundo occidental, buscando las referencias y las posibles especialidades oficializadas, y en las que actualmente los estamentos de organización y representación de ámbito internacional, trabajan para su reconocimiento y homogenización.

La Fisioterapia en España, al carecer de especialidades oficiales, el factor de contraste utilizado es el ámbito o especialidad en los que se han clasificado los distintos cursos reclutados durante el periodo de seguimiento realizado, y de forma directa aquellos que competen a las modalidades de mayor duración



(P.T.P, M.U). Una de las principales finalidades de las especialidades, sería la de dotar a la disciplina de la capacitación profesional en base a las necesidades sociales y determinadas por la demanda. El actual marco, incentiva a los fisioterapeutas a la especialización, en un proceso que culminaría su total maduración, como profesión sanitaria y la equipararía a algunos países del resto de Europa.

La American Physical Therapy Association (APTA), reconoce en la actualidad ocho áreas de especialidad en Fisioterapia, presentando a mediados del año 2014, el mayor número de certificaciones entre sus especialistas, claramente en la Ortopedia, seguida a mucha distancia por la Geriátría, Neurología, Deportiva y Pediatría (42). Orden jerárquico, que parece que se ajustaría a las necesidades sociales planteadas, en el propio país, que no diferirían de las que pueden presentarse en el nuestro, con porcentajes bastante similares en las distintas áreas de intervención profesional y a las problemáticas que atienden los fisioterapeutas en España (35,37). La Australian Physiotherapy Association (APA), también reconoce ocho especialidades, seis coinciden con APTA; Cardiopulmonar, Deportiva, Geriátría, Neurología, Pediatría, y de la Salud en la mujer. Con dos de distintas en APTA encontramos la especialidad en Ortopedia y en Electrofisiología Clínica, mientras que APA la Musculoesquelética y la Salud ocupacional (43). En Europa, no existe esta homogenización, las especialidades en Fisioterapia son reconocidas en 11 países: Alemania, Bulgaria, Grecia, Islandia, Noruega, Letonia, Reino Unido, Turquía, Suiza, Rumanía y Polonia (44), con pocas y diversas especialidades en los distintos países. Esta heterogeneidad también la encontramos en los estudios de Fisioterapia a pesar de la creación del EEES, la más extendida es la de cuatro años en 16 países y la de tres en ocho, con másteres universitarios en la mitad de los 30 países europeos.

Para percibir la actividad presentada por los distintos ámbitos o especialidades en Fisioterapia desde la vertiente científica, perspectiva que puede ayudar a objetivar su implantación y dinámica, se ha ampliado y actualizado la búsqueda bibliográfica realizada por R. Martín et al, en el año 2012, encontrando muy pocas referencias en la literatura científica relacionadas con el tema. La reseña más antigua hace referencia a la Fisioterapia Respiratoria (45), y el mayor número a la Deportiva, con bibliografía reciente, encontrando alusiones de diferentes organismos internacionales, a la necesidad de su reconocimiento oficial como especialidad en la disciplina a nivel internacional (46-49). Destaca por su prolífera actividad el Reino Unido, país que reconoce de forma oficial para la Fisioterapia tres especialidades, Deportiva, Neurología y Respiratoria (50), indicar también más recientemente la actividad en el ámbito de la salud mental, en lo que parece un nuevo campo para la disciplina (51,52).

Para finalizar se debería de mencionar el aspecto vocacional de toda profesión sanitaria, aspecto del que la Fisioterapia no está excluido, y de que forma ha podido incidir en la propuesta formativa existente, factor que entre otros seguramente más determinantes podría haberla modulado. El aspecto vocacional en la disciplina de la Fisioterapia, se orientaría hacia un determinado ámbito o especialidad o un método o técnica específico, que no tendría que ser relacionado con la propia actividad laboral, o las áreas de intervención profesional, y que tendría un especial matiz, seguramente entre los alumnos de los primeros cursos del grado en Fisioterapia. Análisis que comporta a la reflexión de que la suma de todas estas particularidades, deberían de garantizar la respuesta adecuada a las necesidades sociales que puedan ser planteadas.

Es merecedor de atención, que durante el periodo analizado, los cursos de electro-termoterapia han presentado un papel testimonial, en la propuesta

formativa encontrada durante el periodo de seguimiento. Con tres cursos en el conjunto resto de CCAA y uno en Catalunya, cuando es un tipo de terapia en continua evolución y tecnificación, representando un elemento importante en la práctica diaria de todo fisioterapeuta, desatendido o no demandado en la actividad de posgrado.

En la segunda fase del estudio y para conocer las necesidades y opiniones, de los fisioterapeutas, así como de los estudiantes del grado en Fisioterapia, en cuestiones relacionadas con el tema de investigación, se planteó un estudio, por medio de un cuestionario, entre los alumnos de la Universitat Internacional de Catalunya (U.I.C), que se denominó estudio sobre las necesidades de formación de posgrado, de los alumnos de grado y posgrado en Fisioterapia (caso U.I.C). Se confeccionó uno para los alumnos de posgrado, que se adaptó para los estudiantes del grado. La información ha servido para en forma de tendencias, conocer las posibles necesidades de formación que ambos grupos han generado, y que han sido contrastadas con las características, también en forma de tendencias presentadas por los cursos de posgrado propuestos, desde los centros universitarios de Fisioterapia en Catalunya.

Entre los dos grupos de alumnos que fueron estudiados, hay diferencias evidentes, una es su experiencia profesional, y en todo caso el mayor conocimiento del mercado laboral, así como de sus necesidades, en las que influyen de forma directa, en mayor o menor medida las necesidades de su entorno, aproximándonos a las tendencias percibidas a nivel profesional, en los datos obtenidos del cuestionario, entre los alumnos de posgrado. Las tendencias que se han podido detectar, entre los estudiantes del grado en Fisioterapia, lo son en relación a sus propias motivaciones e inquietudes, intentando que estos extrapolaran a las necesidades suscitadas por el propio entorno, y la realidad de la disciplina desde su rol de estudiante.

Un aspecto que podría ser considerado como una limitación de esta segunda fase del estudio, es que esta investigación, solo se ha realizado en uno de los nueve centros universitarios de Fisioterapia de Catalunya, hecho que puede tener una relevancia en un perfil o tipología concreta de alumno, que al realizar un determinado curso de posgrado, puede que presente una especial motivación o necesidad, y que en gran medida podría ser determinado por el hecho de buscar una oferta concreta. Sin embargo, se debe de matizar la significación que esta universidad tiene en su contexto, en la que no se debe de infravalorar la representatividad que le otorga la oferta de más del 24% de toda la formación que se propone en Catalunya, en referencia a los resultados obtenidos durante el año académico 2010-11, año en el que fue administrado el cuestionario entre los alumnos de cursos de posgrado, y la similitud de los porcentajes en la oferta por modalidad con la total de Catalunya.

La propuesta formativa en Catalunya, en la modalidad de F.C representó el 63,7% de toda la actividad de posgrado, en la U.I.C, el 63,6%, presentando también porcentajes parecidos en el P.T.P, que representó un 35,2% de toda la actividad en Catalunya, y un 31,8% en la U.I.C, y la de M.U que representó la menor actividad 1,1% en Catalunya y un 4,5% en la U.I.C. Así como por el importante peso específico que Catalunya tiene en el conjunto estatal y en consecuencia la U.I.C por presentar porcentajes importantes dentro de Catalunya. En el centro universitario se propone el 24,1% de la F.C, 21,9% del P.T.P, y el 100% de los M.U, de esta comunidad.

Entre los alumnos que respondieron al cuestionario, hay una diferencia porcentual importante en las mujeres, entre los alumnos de posgrado prácticamente del 80%, mientras que entre los del grado prácticamente equiparada al 50% con la de los hombres. El resultado no tiene una fácil interpretación, ya que intervienen múltiples factores, como podrían ser, que las mujeres muestren mayor interés en realizar cursos de posgrado que los

hombres, o que específicamente se concentren en cursos específicos de la propia universidad; los porcentajes de respuesta fueron similares a las de mujeres colegiadas en el mismo contexto, en el año 2010, según los datos que constan en el I.N.E (32), y en los que las mujeres representan cifras alrededor del 70%, con lo que los cuestionarios presentarían resultados en concordancia con estas cifras, no así en el grado.

Los alumnos de los cursos de posgrado, en su mayoría terminaron sus estudios en los últimos cinco años en un 60%, dato coincidente con el estudio realizado en el año 2003, por el C.N.D.E.F, para el Libro Blanco del título de Grado en Fisioterapia (20), en la que se extrajo que el porcentaje mayor de alumnos que ampliaban estudios con enseñanzas de posgrado, era entre los titulados en los últimos cuatro años, resultado que coincidiría con los hallados en el cuestionario realizado a los alumnos de posgrado, e indicarían también la necesidad de formación determinada por este factor, planteando que con la adaptación de los estudios de Fisioterapia al grado, y el incremento a cuatro años de estos estudios, habrá un tiempo con menos titulados, que puede determinar también menos necesidades de formación de posgrado.

Cifras superiores al 90% de los fisioterapeutas (alumnos que cursaban algún curso de posgrado) estaban ejerciendo, y lo hacían en su gran mayoría en el sector privado (más del 70%), ambos porcentajes son similares a los obtenidos en estudios precedentes. Estudio sociológico realizado entre los colegiados en el Colegio Fisioterapeutas de Catalunya (C.F.C), en el año 2006, y a los obtenidos en la encuesta realizada en el año 2011 por el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España, en el estudio realizado para solicitar las especialidades en Fisioterapia (35,37).

Destacaron en relación a su ejercicio profesional, tres ámbitos como los de mayor dedicación, la Traumatología con diferencia el mayor con cifras

superiores al 50%, seguidas a mucha distancia por la Geriátría y la Pediatría, estos datos también son convergentes con los aportados por el estudio sociológico realizado para el C.F.C, en el año 2006 (37), en la que se presenta una distribución jerárquica equivalente. Resultados similares, pese a las diferencias, a los porcentajes de profesionales con certificación de una especialidad determinada por APTA, en Estados Unidos, en la que para la misma entre otros requisitos se pide experiencia profesional en el ámbito concreto de especialización (con lo que tendría seguramente una relación directa los ámbitos-especialidades en las que hay mayor demanda social).

En relación a estos resultados, estos ámbitos o especialidades deberían lógicamente de generar una mayor necesidad de posgrado, al referirse en volumen al mayor número de pacientes tratados o que les son derivados. En el contraste de estos porcentajes, con los existentes en la propuesta para cada uno de ellos, se observa que hay una importante discordancia entre la Traumatología y la Geriátría, en cambio en la Pediatría, hay un exceso de propuesta a colación de estos datos. Los dos ámbitos de mayor dedicación, podrían llevar a la interpretación de que ya están cubiertos en los estudios obligatorios, y en los que no es necesario el reciclaje o el perfeccionamiento, al igual que también podrían ser ámbitos en los que no se producen avances, o en los que no hay un especial interés o motivación en los profesionales para profundizar en estas áreas.

En contraposición para el ámbito de la Pediatría encontramos una equiparación con la oferta formativa en el mismo contexto, al relacionarlo con el ámbito elegido como el de mayor interés, y en la Deportiva algo inferior a la propuesta, caracterizándose todos ellos por ser ámbitos de interés porcentualmente mayores a los que se describen como actividad principal.

Entre los alumnos del grado los ámbitos de mayor interés, muestran significaciones similares, por orden la Deportiva, Traumatología y la Neurología, coincidiendo la Geriatria como el menor ámbito de interés, con los alumnos de posgrado; la correlación con la propuesta formativa, parece que se ajusta más a los porcentajes de interés en cada ámbito mostrados por estos alumnos. Con lo que se podría interpretar que en la propuesta formativa de los centros universitarios puede haber más similitud a la propia dinámica académica, que a la realidad demandada por sus profesionales, reflejo inherente de la realidad social, o en todo caso de las necesidades para su especificidad.

El ámbito que los alumnos creen que es el más requerido a nivel laboral es el de la Traumatología, seguido a distancia el de la Geriatria con la mitad de sus porcentajes, percepción muy similar entre los dos grupos de alumnos (grado-posgrado), ambos conformando porcentajes alrededor del 75% de todas las opciones. Ámbitos que no se traducen, directamente con resultados similares en la oferta formativa, sino que parece que ésta se adapta mejor a las tendencias en los ámbitos de interés de los fisioterapeutas, entre los alumnos de posgrado, como anteriormente se ha citado, sobre todo en los campos de la Pediatría, Deportiva y entre los alumnos del grado en la Deportiva y Neurología donde los alumnos muestran interés en realizar cursos de esta temática por propio interés personal, más que por la búsqueda de un curso que le brinden más oportunidades a nivel laboral (ámbito que creen que es más requerido a nivel laboral).

La realización de una formación en relación a algún método o técnica específica de fisioterapia, está directamente relacionada con el ámbito en el que trabaja el alumnado, así los que trabajan en el ámbito privado son los que tienen más interés en realizar alguna formación de estas características concretamente representan prácticamente tres cuartas parte de ellos, sus

motivos podrían deberse a su aplicabilidad, ofrecer al paciente nuevas posibilidades de tratamientos o responder a sus posibles demandas. Entre los alumnos del grado, se significó por el bajo interés en realizar un curso de esta temática, también probablemente a causa del posible desconocimiento de los mismos, los que presentaron mayor porcentaje de respuesta, coincidieron en ambos grupos, la Osteopatía y las Técnicas Miofasciales, en este orden.

Las valoraciones presentadas por ambos grupos en los factores para elegir un determinado curso de formación, así como una universidad en donde realizarla, presentan porcentajes de respuestas bastante similares. El factor mejorar en un ámbito, es considerado para la mayoría de los alumnos de los dos grupos, como un factor muy importante, lógicamente por su ejercicio profesional mayor entre los alumnos de posgrado, pero también en los alumnos del grado que identificarían claramente el objetivo de estos cursos. El carácter novedoso del posible curso, muestra indiferencia, en ambos grupos, con lo que indicaría que los alumnos tienen clara la formación a realizar o en todo caso, sería en una opción contrastada. Entre los factores a valorar para elegir una universidad en donde realizar un determinada formación de posgrado, son considerados muy importantes los elementos propiamente en referencia al curso y especialmente en su contenido por los alumnos de posgrado; mostrándose como factores indiferentes la proximidad y el prestigio de la universidad. Respuestas que implícitamente valoran como más importante el curso a realizar, su contenido, y el propio prestigio del mismo, más que el de la institución en donde se realiza. Las modalidades de formación de posgrado que consideran que se adaptan mejor a sus necesidades presentan porcentajes similares, entre los alumnos de los cursos de posgrado, que en orden decreciente con porcentajes superiores al 30% en todos los casos son: F.C, P.T.P y M.U, entre los del grado se altera el orden, y de forma clara el P.T.P, prácticamente con el 50% es la propuesta que presenta el mayor porcentaje, seguida por el M.U y la F.C; Entre los dos grupos de alumnos, se detecta que en los estudiantes de posgrado, los



porcentajes siguen siempre el mismo orden jerárquico presentado en la propuesta formativa, pero en distinto porcentaje. Relación que claramente puede significar un cambio de tendencia en los alumnos del grado, que se decantan por formatos de cursos de mayor profundización o especialización. Estos resultados se pueden interpretar como un cambio de tendencia en las necesidades de los fisioterapeutas y las percibidas entre los alumnos del grado, posiblemente estaría relacionado con el cambio de modelo propugnado desde las universidades, y por las demandas actuales. Los resultados obtenidos pueden considerarse como la expresión de un cambio, estos alumnos ya no únicamente solicitarían cursos de actualización o adaptación de corta duración, sino que manifestarían unas mayores necesidades de cursos orientados a la profundización o especialización, incluso decantándose en la misma proporción alrededor de un 30% en ambos grupos, por los cursos oficiales. Entre otros motivos, por razones curriculares, con el objetivo de obtener un título de carácter oficial, en un mercado laboral cada vez más competitivo, o en relación a la calidad en los estándares de la formación; Así lo parecen determinar los altos porcentajes obtenidos por la opción Máster Universitario en relación a la oferta formativa en el mismo contexto.

Catalunya en los últimos años, fue el referente y modulador de las tendencias de los cursos de posgrado para fisioterapeutas en el territorio nacional, como se ha comprobado en el análisis descriptivo de las enseñanzas de posgrado. Esta posición de referencia no es fruto de la casualidad, y no solo se debe de entender como un logro de los propios centros universitarios, que lo es, también de la situación socioeconómica vivida, de la que se deriva el incremento del número de centros universitarios que imparten sus estudios y de las necesidades generadas por el propio aumento del número de fisioterapeutas.

Al comparar la oferta formativa en Catalunya con respecto al resto de Comunidades se aprecian diferencias en sus tendencias, porcentualmente menores en Catalunya con respecto al resto de España especialmente en las modalidades de M.U, en menor medida en los P.T.P; invirtiéndose las tendencias en los porcentajes en la F.C, muy superiores al del resto de comunidades; estos datos hacen reflexionar sobre cierta inmovilidad de los centros universitarios catalanes, a los nuevos cambios o en todo caso a una lenta implementación con respecto al conjunto representado por el resto de comunidades. Ante este las universidades catalanas tienen que hacer un esfuerzo de reflexión y autocrítica no solo para continuar liderando la disciplina, sino esencialmente para responder a las nuevas necesidades formativas demandadas por el colectivo y a las creadas con la total adaptación al EEES, asumiendo probablemente un papel preponderante en la vertebración y estructuración de las especialidades en Fisioterapia.

Lógicamente las necesidades de los fisioterapeutas difieren dependiendo del contexto en el que se encuentren, su ámbito laboral, las propias exigencias de cada mercado laboral, los distintos requerimientos sociales de cada zona; Con lo que la elección de una determinada modalidad de formación vendrá determinada por el entorno social en el que se encuentren, en todo caso realizando estas aseveraciones las universidades catalanas deberían indagar en si lo hallado es un cambio de tendencias real, para responder de forma activa y con eficacia a los nuevos retos planteados. Así como sería necesario indagar en la relación, entre las áreas de intervención y problemáticas atendidas en la práctica profesional, con la propuesta formativa en relación a las mismas, intentando analizar las causas de las discordancias halladas en el presente estudio, encontrando a que parámetros están sujetos, y en caso de que fuera ocasionado por los propios centros universitarios intentar subsanar esta problemática ajustando la oferta con la demanda y las necesidades profesionales y sociales planteadas en el mismo contexto.

## **7. CONCLUSIONES**

---



De los resultados obtenidos en este trabajo, se pueden destacar las siguientes conclusiones que se van a presentar en dos bloques correspondientes a las dos fases del estudio:

De la primera fase:

- Existe una clara desproporción en la oferta de formación de título propio y oficial, en todos los años académicos estudiados, siendo la de título propio la predominante en todos ellos.
- El mayor número de actividades de posgrado corresponde a los cursos de Formación Continuada que, en su mayoría, se centran en la formación en métodos y técnicas específicos de Fisioterapia.
- La formación de especialización profesional se ofrece, mayoritariamente, en la modalidad de Posgrado de Título Propio y Máster Universitario.
- La formación de posgrado es ofertada principalmente en centros universitarios de gestión privada. Esta diferencia es más marcada en el caso de Catalunya.
- La oferta formativa de posgrado a nivel nacional no se distribuye de forma homogénea en las distintas comunidades, centrándose principalmente en las CCAA de Madrid y Catalunya, siendo esta última la que aglutina un porcentaje mayor de formación.
- La distribución de la oferta formativa a nivel de especialización profesional no se ajusta en su totalidad a los ámbitos profesionales en los que actualmente ejercen.

De la segunda fase:

- La demanda de formación se centra sobre todo en la formación en títulos propios, siendo el Posgrado de Título Propio la formación más demandada por los estudiantes de grado y la Formación Continuada por los titulados en fisioterapia.
- La demanda de formación en Máster Universitario es más elevada a la oferta existente, tanto en Catalunya como a nivel nacional.
- Las áreas de especialización profesional que los estudiantes de Grado de la U.I.C más solicitarían son Deportiva, Traumatología y Neurología.
- El interés por la oferta formativa a nivel de especialización profesional, por parte de los alumnos titulados en Fisioterapia, no se ajusta en su totalidad a los ámbitos profesionales en los que actualmente ejercen.

## **8. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

---





El estudio se ha centrado en recoger la información publicada en las páginas web de las universidades, con las que se ha contactado directamente en el caso de que ésta no fuera completa. La sistematización de la recogida de datos podría tener un sesgo de selección, al no detectar aquellas formaciones que no se publicaran a través de este medio. Sin embargo, entendemos que en la actualidad esta circunstancia se podría dar en situaciones muy esporádicas.

El proceso de verificación de los títulos de posgrado oficiales, teniendo en cuenta las exigencias actuales del sistema de acreditación, es largo. Esto implica que al plantear si existe una tendencia en la ordenación de la formación después de la implantación al EEES, en paralelo al proceso de verificación de los másteres universitarios, el número de años académicos estudiados puede resultar insuficiente.

A la hora de conocer el interés por la formación, el hecho de circunscribirse al caso de la U.I.C puede suponer una limitación, aunque, cabe decir, que los estudiantes tienen una procedencia diversa que no podemos afirmar con seguridad sea representativa del perfil de los estudiantes catalanes de Grado y Posgrado.



## **9. LÍNEAS DE FUTURO**

---



Una vez finalizado el estudio y durante el transcurso del mismo, se han puesto de manifiesto algunos otros aspectos de interés, a fin de dar continuidad a la presente tesis, de los que destacamos como prioritarios los siguientes:

Dar continuidad en el tiempo al estudio de seguimiento de la oferta formativa a nivel estatal y por CCAA, principalmente para ver si el proceso de acreditación de másteres universitarios, ligado a la adaptación al EEES, contribuye a dar una mayor ordenación a la oferta de posgrado para fisioterapeutas.

En relación al punto anterior, ver como se distribuye la oferta formativa de Máster Universitario, en el caso de que se oficialicen las especialidades en Fisioterapia y que la vía de consecución de éstas contemple la formación de posgrado.

Ampliar el estudio de los intereses en la formación de posgrado por parte de los estudiantes a otras universidades catalanas y del resto del estado.

Realizar un estudio sobre las necesidades sociales de atención en Fisioterapia con el fin de poder relacionarla con los intereses de los alumnos, la oferta formativa y los ámbitos profesionales en los que el fisioterapeuta ejerce en la actualidad.



## **10. BIBLIOGRAFÍA**

---





- (1) Rahona López M. La influencia del entorno socioeconómico en la realización de estudios universitarios. *Hacienda pública española* 2006(178):55-80.
- (2) del Estado BO. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. BOE núm; 280.
- (3) Martínez C, Roldán JR, Gallut AJM, Catalán MAR. Estudio histórico sobre la conformación de la Fisioterapia española en la segunda mitad del siglo XX a través de los acontecimientos más relevantes. *Cuestiones de fisioterapia* 2009; 38(2):101-117.
- (4) de Universidades C. Acuerdo del pleno del Consejo de Universidades, de 6 de julio, las universidades y la formación permanente en España. 2010; Available at: <http://www.mecd.gob.es/dctm/eu2015/2010-formacion-permanente-acuerdo-cu-cgpu.pdf?documentId=0901e72b802bcfc0>. Accessed 10 noviembre, 2011.
- (5) Martínez M, Antonio J. T. Gallego, Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia Buenos Aires XVIII, E. Médica Panamericana, Madrid (2007) 238 págs. Colección Panamericana de fisioterapia. *Rehabilitación* 2008; 42(1):56.
- (6) Raposo Vidal I, Fernández Cervantes R, Martínez Rodríguez A, Sáez Gómez JM, Chouza Insua M, Barcia Seoane M. La Fisioterapia en España durante los siglos XIX y XX hasta la integración en escuelas universitarias de Fisioterapia. *Fisioterapia* 2001; 23(4):206-217.
- (7) Gómez B, Colado R, Rebollo J, Villafaina M. Apuntes para una Historia de la Fisioterapia. *Cuestiones de Fisioterapia* 1996; 3:91-112.
- (8) Martínez C. Aproximación a la Historia de la Fisioterapia Española desde las fuentes documentales. *Cuestiones de fisioterapia* 2008; 37(3):150.
- (9) de Antolín Ruiz P, Fernández NG. Desarrollo histórico de la fisioterapia en nuestro país. *Revista Fisioterapia* nº11, (pág. 7-12), Oct.-Nov. 1981.
- (10) Arnall D, Cebrià MÀ, Calleja C. El largo camino: recorrido de la fisioterapia hacia la práctica independiente. *Fisioterapia* 2010.

(11) Benavides FG, Bolúmar F, Gómez-López L. El Espacio Europeo de Educación Superior, una gran oportunidad para la salud pública. *Gac Sanit* 2006; 20(2).

(12) CALVO BERNARDINO AMA, MINGORANCE-ARNÁIZ AC. La estrategia de las universidades frente al Espacio Europeo de Educación Superior; *University Strategy and the European Higher Education Area*. *Revista Complutense de Educación* 2009; 20(2):319-342.

(13) De la Cruz Tomé, MA. El proceso de Convergencia Europeo: ocasión de modernizar la universidad española si se produce un cambio de mentalidad en gestores, profesores y estudiantes. *Aula Abierta* 2003; 82:191-216.

(14) Igual Camacho C, Cebrià Iranzo MÀ. La Diplomatura de Fisioterapia en el Espacio Europeo de Educación Superior: la visión del discente. *Fisioterapia* 2008;30(4):180-185.

(15) García JAV. La organización de las enseñanzas de grado y posgrado The organization of the undergraduate and graduate education. *Revista de Educación*, número extraordinario 2008, pp. 23-39.

(16) Declaración conjunta de los ministros europeos de educación reunidos en Bolonia el 19 de junio de 1999; Declaración de Bolonia. 1999; Available at: [http://www.ond.vlaanderen.be/hogeronderwijs/bologna/links/language/1999\\_Bologna\\_Declaration\\_Spanish.pdf](http://www.ond.vlaanderen.be/hogeronderwijs/bologna/links/language/1999_Bologna_Declaration_Spanish.pdf). Accessed 4 enero, 2011.

(17) De España, Cortes Generales del Reino. Cortes Generales del Reino de España; Ley Orgánica 4/2007, de 12 de abril, por la que se modifica la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. 2007; Available at: <http://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2007-7786>. Accessed 2 nov, 2011.

(18) Redondo RF, Sánchez JNG. Las directrices del Espacio Europeo de Educación Superior en el marco legislativo del sistema universitario español. *Aula Abierta* 2007; 35(1):35-48.

(19) Cebrià i Iranzo M, Díaz Díaz B, Igual Camacho C. Título de grado en fisioterapia: valoración de las competencias por parte del estudiante. *Fisioterapia* 2010; 32(2):73-79.

(20) Agencia Nacional de la Evaluación de la Calidad y la Acreditación (ANECA); Libro Blanco, título de grado en Fisioterapia. 2005; Available at: [http://www.aneca.es/var/media/150428/libroblanco\\_jun05\\_fisioterapia.pdf](http://www.aneca.es/var/media/150428/libroblanco_jun05_fisioterapia.pdf). Accessed 28 octubre, 2011.

(21) Fernández Cervantes R, Souto Camba S, Rebollo Roldán J, Gómez Conesa A, González Doniz L, Gutiérrez Nieto M, et al. Criterios de calidad del título de grado de fisioterapia. Informe de la Asociación Española de Fisioterapeutas. *Fisioterapia* 2007; 29(3):119-125.

(22) Rebollo Roldán J. Contundente apoyo legislativo de las competencias profesionales enunciadas en el Libro Blanco de Fisioterapia. *Fisioterapia* 2008; 30(1):1-4.

(23) del Estado BO. Orden Cin/2135/2008, de 3 de julio, para la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales, que habiliten para el ejercicio de la profesión de fisioterapeuta. 2008; Available at: <http://www.boe.es/boe/dias/2008/07/19/pdfs/A31684-31687.pdf>, Accessed 28 octubre, 2011.

(24) del Estado BO. Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. *Boletín Oficial del Estado* 2007; 30:44037-44048.

(25) Valcarcel M, Simonet BM. El posgrado en el marco del Espacio Europeo de Educación. *La cuestión universitaria* 2009; 5:91-98.

(26) Ariza T, Sánchez MPB, Blasco RQ, Casal GB. Evolución de la legislación de doctorado en los países del EEES. *Revista iberoamericana de psicología y salud* 2012; 3(2):89-108.

(27) Arís N, Comas MÀ. La formación permanente en el contexto del Espacio Europeo de la Formación Permanente. *RUSC.Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento* 2011; 8(2).

(28) Consejo de Universidades; La formación permanente y las universidades españolas. 2010; Available at: <http://www.mecd.gob.es/dctm/eu2015/2010-formacion-permanente-universidades-espanolas-060710.pdf?documentId=0901e72b802bcfbf>. Accessed 12 diciembre, 2011.

(29) ¿ Másteres Oficiales de Posgrado o Másteres Títulos Propios de las Universidades? V Jornades de Xarxes d'Investigació en Docència Universitària [Recurso electrónico]: V Jornades de Redes de Investigación en Docencia Universitaria.; 2007.

- (30) Ministerio de Educación Cultura y Deporte (Notas de corte titulación de Fisioterapia.2013;Availableat:<https://www.educacion.gob.es/notasdecorte/busqueda Simple.action>. Accessed 1 Octubre, 2013.
- (31) Gallego T. Bases teóricas y fundamentos de fisioterapia. Ed Médica Panamericana 2007.
- (32) de Estadística IN. Instituto Nacional de Estadística (INE); Profesionales sanitarios colegiados, distribución por edad, sexo y comunidad autónoma. Fisioterapeutas. 2014; Available at: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p416&file=inebase&L=0.2014>. Accessed 10 mayo, 2014.
- (33) Organización Mundial de la Salud. Estadísticas sanitarias mundiales 2005; World Health Organization.
- (34) Observatorio Social de España. Recursos humanos: fisioterapeutas. 2009; Availableat:[http://www.observatoriosocial.org/ose/bancodatos\\_salud\\_y\\_sanidad/servicios\\_sanitarios/Fisioterapeutas-l168.html](http://www.observatoriosocial.org/ose/bancodatos_salud_y_sanidad/servicios_sanitarios/Fisioterapeutas-l168.html). Accessed 3 julio, 2011.
- (35) Donat Roca R. El estado de la profesión a Catalunya y España y el camino hacia las especialidades.2011; Available at: [http://www.fisioterapeutes.com/comunicacio/pdf/tema\\_mes\\_noti\\_77.pdf](http://www.fisioterapeutes.com/comunicacio/pdf/tema_mes_noti_77.pdf). Accessed 1 febrero, 2012.
- (36) Agència per la Qualitat del Sitema Universitari de Catalunya (AQU); Resultats de la 4a enquesta d'inserció laboral de la població titulada de les universitats catalanes. 2011; Available at: [http://www.aqu.cat/uploads/insercio\\_laboral/enquesta2011/](http://www.aqu.cat/uploads/insercio_laboral/enquesta2011/). Accessed 22 octubre, 2011.
- (37) Josep A. Rodríguez, Josep Lluís C. Bosch, Anna Ramon. Fisioterapeutas de Catalunya: presente y futuro. 2006; Available at: [http://www.fisioterapeutes.org/area\\_professionals/textoslegals/estudis/enquestaub/](http://www.fisioterapeutes.org/area_professionals/textoslegals/estudis/enquestaub/). Accessed 17 octubre, 2011.
- (38) Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España. Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España; Resolución 03/2010 documento marco perfil del fisioterapeuta. 2010; Available at: [http://www.coflarioja.org/fileadmin/usuario/LOGOTIPOS/secciones/Resolucion\\_Perfil\\_Fisioterapeuta.pdf](http://www.coflarioja.org/fileadmin/usuario/LOGOTIPOS/secciones/Resolucion_Perfil_Fisioterapeuta.pdf). Accessed 20 marzo, 2012.

- (39) Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad. Formación Sanitaria Especializada. 2013; Available at: [http://sis.msssi.es/fse/PaginasDinamicas/Programas\\_Formacion/ProgramasDin.aspx?MenuId=QE-00&SubMenuId=QE-01&cDocum=](http://sis.msssi.es/fse/PaginasDinamicas/Programas_Formacion/ProgramasDin.aspx?MenuId=QE-00&SubMenuId=QE-01&cDocum=). Accessed 20 octubre, 2013
- (40) European network of physiotherapy in higher education (ENPHE), Lifelong learning. 2014; Available at: [http://enphe.org/ENPHE/FocusGroups\(20092012\)/LifelongLearning.aspx](http://enphe.org/ENPHE/FocusGroups(20092012)/LifelongLearning.aspx). Accessed 22 junio, 2014.
- (41) de Estadística IN. Instituto Nacional de Estadística (INE); Profesionales sanitarios colegiados, por años, sexo, y CCAA. 2014; Available at: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p416&file=inebase&L=0>. Accessed 29 abril, 2014.
- (42) American Board of physical therapy specialties. 2014; Available at: <http://www.abpts.org/About/Statistics/>. Accessed 25 junio, 2014.
- (43) Australian Physiotherapy Association; Carer structures and pathways for physiotherapists, in the public health system. 2013; Available at: [http://www.physiotherapy.asn.au/DocumentsFolder/APAWCM/Resources/PublicPractice/Career\\_Structure\\_Project\\_August\\_2013\\_FINAL.pdf](http://www.physiotherapy.asn.au/DocumentsFolder/APAWCM/Resources/PublicPractice/Career_Structure_Project_August_2013_FINAL.pdf). Accessed 22 junio, 2014.
- (44) Martín-Valero R. Especialidades en Fisioterapia: revisión literaria. CIDUI-Llibre d'actes 2012; 1(1).
- (45) Nett LM, Riutort A, Tietsort J. Specialized Nurses and Therapists in Respiratory Care. CHEST Journal 1972; 62(2\_Supplement):19S-20S.
- (46) Phillips N. Postgraduate specialisation in sports physiotherapy—Academic or clinical expertise? Physical Therapy in Sport 2009; 10(3):83.
- (47) Garnham A. Sport and Exercise Medicine—a New Medical Specialty in Australia. Sport Health 2009; 27(4):17.
- (48) Bulley C, Donaghy M. Sports physiotherapy competencies: the first step towards a common platform for specialist professional recognition. Physical therapy in sport 2005; 6(2):103-108.

- (49) Urrialde JAM, Federación V. JA Martín Urrialde Fisioterapia Deportiva.
- (50) Bentley P, Jovanovic A, Sharma P. Cultural diversity training for UK healthcare professionals: a comprehensive nationwide cross-sectional survey. Clin Med 2008 Oct; 8(5):493-497.
- (51) Pope C. Recovering mind and body: a framework for the role of physiotherapy in mental health and well-being. Journal of Public Mental Health 2009; 8(2):36-39.
- (52) Tanne JH. Walking protects elderly people from dementia, studies show. BMJ 2004; 329(7469):761.

## **11. ANEXOS**

---





# ANEXO I. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, COMISIÓN ACADÉMICA DEL DOCTORADO EN FISIOTERAPIA DE LA U.I.C



Campus Sant Cugat  
Josep Trueta s/n  
08195 Sant Cugat del Vallès  
Tel. (+34) 935 042 000

Sr. Pol Serra Llobet  
Plaça Santa Eulàlia 11, 3r 4a  
08292 Esparraguera- BARCELONA

Benvolgut Sr.,

Per la present, l'informo que la Comissió Acadèmica del Doctorat en Fisioteràpia, en la seva sessió del 23 de novembre de 2011, i un cop estudiada la seva sol·licitud ha acordat:

Admetre al Sr. Pol Serra Llobet al Període de Recerca del Doctorat en Fisioteràpia.

Aprovar el Projecte de Tesi títulat "Análisis de las enseñanzas de posgrado para fisioterapeutas, tras la adaptación universitaria al Espacio Europeo de Educación Superior" i nomenar la Dra. Caritat Bagur Calafat com a Directora de la Tesi.

Adicionalment, s'informa que la normativa de la UIC estableix que cal obtenir una avaluació favorable del Comitè d'Ètica en la Recerca, abans de la posada en marxa de la investigació. Haurà d'aportar aquest informe quan l'obtingui.

Aprofito l'avinentesa per saludar-lo cordialment,

*Carlos Veilla*  

 Universitat Internacional de Catalunya | Facultat de Medicina i Ciències de la Salut

Carlos Veilla Giménez  
Secretari Acadèmic  
Facultat de Medicina i Ciències de la Salut

Sant Cugat del Vallès, 28 de novembre de 2011



REGISTRE AUXILIAR

Serida

775971

Data

28 11 11



## ANEXO II. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN CON HUMANOS DE LA U.I.C



Campus Sant Cugat  
Josep Trueta s/n  
08195 Sant Cugat del Vallès  
Tel. (+34) 935 042 000

Sr. Pol Serra Llobet  
Pl. Santa Eulàlia 11, 3r 4a  
08292 Esparraguera - Barcelona

Benvolgut Pol,

Em complau comunicar-li que el Comitè d'Ètica per a la Recerca en Humans de la Universitat Internacional de Catalunya, un cop avaluat el seu projecte de recerca titulat "Análisis de las tendencias de formación de segundo ciclo para Fisioterapeutas", ha emès un informe favorable.

Aprofito l'avinentesa per saludar-lo ben cordialment,

  Universitat Internacional  
de Catalunya

Carlos Velilla  
Secretari  
Comitè d'Ètica per a la Recerca en Humans  
Facultat de Medicina i  
Ciències de la Salut

Sant Cugat del Vallès, 2 de març de 2011



### ANEXO III. HOJA DE INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE

**TÍTULO DEL ESTUDIO:** Estudio sobre las necesidades de formación de posgrado para fisioterapeutas, “el caso U.I.C”. **INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Pol Serra Llobet  
**CENTRO:** Departamento de Fisioterapia de la Universidad Internacional de Catalunya.

**INTRODUCCION:** Nos dirigimos a usted para informarle sobre el estudio de investigación en el que se le invita a participar. El estudio se aprobó por el Comité de Ética de la Universidad Internacional de Catalunya. Nuestro propósito es que usted reciba la información correcta y suficiente para que pueda decidir si quiere participar o no en este estudio. Con lo que le invitamos que lea esta hoja informativa con atención y nosotros le aclararemos las dudas que le puedan surgir después de la explicación. **PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA:** Debe de saber que su participación en este estudio es voluntaria y que puede decidir no participar sin tener que ofrecer ninguna explicación.

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ESTUDIO:** El estudio consistirá en el análisis de la oferta de formación de tercer ciclo para fisioterapeutas existente en las Universidades, así como un análisis de las características de los fisioterapeutas que realizan los estudios de Posgrado. La actual coyuntura con la adaptación de los estudios al Espacio Europeo de Educación Superior brinda nuevas oportunidades, y es el momento idóneo para la conformación y adquisición de nuevas necesidades. El Objetivo del estudio es conocer las necesidades de formación de los fisioterapeutas y a que criterios responden; con la finalidad de hallar en que forma están contempladas por las universidades. Su participación en el estudio consistirá en contestar a un cuestionario totalmente anónimo, donde se le harán preguntas relacionados con su ejercicio profesional y sobre la formación de Posgrado. **BENEFICIOS Y RIESGOS DERIVADOS DE SU PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO:** No se consideran riesgos o perjuicios por la participación en este estudio. Garantizando la total confidencialidad de los datos e informaciones de sus respuestas. Su participación puede aportar resultados que nos sean de gran ayuda en este estudio y en posteriores; beneficiando al colectivo de fisioterapeutas y a usted en particular como profesional de esta disciplina. Para llegar a conseguir una formación más en consonancia a las demandas sociales. **CONFIDENCIALIDAD:** La información recogida en estos cuestionarios será tratada de forma totalmente confidencial, de acuerdo a la legislación vigente (Ley Orgánica 15/1999 de protección de Datos de carácter personal), los hallazgos de este estudio sólo podrán ser publicados o presentados en reuniones científicas. **INFORMACIÓN ADICIONAL:** Mediante la firma del siguiente consentimiento informado, usted declara que ha estado informado de las características del estudio, que ha entendido la información y que el investigador responsable ha aclarado sus dudas si se han presentado.



## ANEXO IV. HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO DEL ESTUDIO:** Estudio sobre las necesidades de formación de posgrado para fisioterapeutas, “el caso U.I.C”.

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Pol Serra Llobet / 93 504 20 11

**CENTRO:** Departamento de Fisioterapia de la Universidad Internacional de Catalunya

**Usted, Sr/Sra:** \_\_\_\_\_

Se le ha informado sobre la participación en el estudio: “Análisis de las enseñanzas de posgrado para fisioterapeutas, tras la adaptación universitaria al Espacio Europeo de Educación superior”.

**Entendiendo que su participación en este estudio es completamente voluntaria**, pudiéndose retirar en cualquier momento que desee, sin ninguna consecuencia de ningún tipo.

Su firma a continuación confirma:

- **Que ha leído el documento de información adicional.**
- **Que ha comprendido lo que se le explicaba.**
- **Que se le ha dado y se le continuará dando la oportunidad de hacer preguntas y resolver sus dudas.**
- **Que conoce y ha entendido los posibles riesgos y beneficios de su participación**
- **Que sus datos serán totalmente anónimos según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.**

Firme sólo este documento en el caso de haber leído la información adicional, haber aclarado sus dudas y si quiere participar de forma libre y voluntaria.

\_\_\_\_\_  
Firma del/la Participante

DNI: \_\_\_\_\_

Con este consentimiento el Investigador entiende que el participante ha comprendido la naturaleza, los objetivos y los métodos del estudio así como los riesgos y beneficios de su participación. Y para que conste firma:

Pol Serra Llobet

a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

\_\_\_\_\_  
*Pol Serra Llobet*





## ANEXO V. CUESTIONARIO SOBRE LA FORMACIÓN DE LOS ALUMNOS DE POSGRADO, EN RELACIÓN A SU EXPERIENCIA PROFESIONAL

1)

<input type="checkbox"/>	Hombre
<input type="checkbox"/>	Mujer

2) Edad: \_\_\_\_\_

3) ¿Está ejerciendo actualmente como fisioterapeuta?

<input type="checkbox"/>	Si
<input type="checkbox"/>	No

4) En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior responda las dos preguntas siguientes: (marcar con un X)

1. ¿Cuál es su relación laboral?	
<input type="checkbox"/>	Contrato laboral indefinido
<input type="checkbox"/>	Contrato temporal
<input type="checkbox"/>	Por cuenta propia

2. ¿En qué ámbito laboral ejerce?	
<input type="checkbox"/>	Público
<input type="checkbox"/>	Privado

5) ¿En qué Universidad realizó los estudios de Diplomatura-Grado en Fisioterapia? ¿Año de finalización?

\_\_\_\_\_

6) De los siguientes ámbitos de Fisioterapia, indique con números aquellos en los que ejerce, ordenándolos del 1 al 3, según las horas de dedicación.

1 es al ámbito al que más horas dedica y 3 es al que menos horas dedica

Traumatología		Deportiva	
Neurología		Uro-ginecología	
Reumatología		Obstetricia	
Geriatría		Cardiopulmonar	
Respiratoria		Estética	
Pediatría			

7) ¿Le gusta el ámbito de la Fisioterapia en el que trabaja actualmente?

	Si
	No

8) ¿Qué ámbito o especialidad de la Fisioterapia le interesa más?

(Marcar con una X una sola opción)

Traumatología		Deportiva	
Neurología		Uro-ginecología	
Reumatología		Obstetricia	
Geriatría		Cardiopulmonar	
Respiratoria		Estética	
Pediatría			

9) En su opinión, ¿Qué ámbito de la Fisioterapia es actualmente el más requerido a nivel laboral?

**10) De los siguientes tipos de terapia, indique aquellos que utiliza con mayor frecuencia ponderándolos del 1 al 3, según las horas de dedicación, de tal forma que: 1 es la terapia a la que más horas dedica y 3 es al que menos horas dedica**

Terapia Manual	
Cinesiterapia	
Electroterapia / termoterapia	

**11) Si en su actividad profesional, utiliza algún método o técnica específica de Fisioterapia, indique con números aquellas que ejerza. 1 es a la que más horas dedica y 3 a la que menos (ejemplo 1 Osteopatía, 2 Acupuntura, 3 técnica de Vendaje Neuromuscular...)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**12) ¿Le gustaría realizar alguna formación en relación a algún método o técnica específica de Fisioterapia? En caso afirmativo escríbala**

\_\_\_\_\_

**13) ¿Qué formación de posgrado considera que se adapta mejor a sus necesidades?**

**(Marcar con una X una sola opción)**

<input type="checkbox"/>	Formación Continuada (cursos hasta 60 horas lectivas)
<input type="checkbox"/>	Posgrado Título Propio (cursos de más de 150 horas lectivas)
<input type="checkbox"/>	Máster Título Oficial (cursos de más de 600 horas lectivas reconocimiento oficial)

**14) El Posgrado en.....que está cursando en la U.I.C, era su primera opción?**

**(Marcar con una X una sola opción)**

<input type="checkbox"/>	Si
<input type="checkbox"/>	No

En este caso, escriba la primera opción:

---

**15) Indique la importancia que tienen para usted los siguientes factores a la hora de elegir la formación:**

**(Marcar con una X una sola opción de cada ITEM)**

	Nada Importante	Indiferente	Importante	Muy importante
Mejorar en su ámbito de actuación				
Como formación complementaria				
Relación nuevas opciones trabajo				
Por ser novedoso				

**16) Indique la importancia que tienen para usted los siguientes factores a la hora de elegir la universidad donde realizar la formación**

**(Marcar con una X una sola opción de cada ITEM)**

	Nada Importante	Indiferente	Importante	Muy importante
Prestigio de la universidad				
Prestigio de la formación				
Prestigio de los profesores				
Contenido del programa				
Días / Horarios				
Coste				
Proximidad				

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## ANEXO VI. CUESTIONARIO PARA CONOCER EL INTRÉS DE LOS ALUMNOS DE GRADO, EN LA FORMACIÓN DE POSGRADO

- 1) 

<input type="checkbox"/>	Hombre
<input type="checkbox"/>	Mujer

 2) Edad: \_\_\_\_\_

- 3) ¿Qué ámbito o especialidad de la Fisioterapia le interesa más?

(Marcar con una X una sola opción)

Traumatología	<input type="checkbox"/>	Deportiva	<input type="checkbox"/>
Neurología	<input type="checkbox"/>	Uro-ginecología	<input type="checkbox"/>
Reumatología	<input type="checkbox"/>	Obstetricia	<input type="checkbox"/>
Geriatría	<input type="checkbox"/>	Cardiopulmonar	<input type="checkbox"/>
Respiratoria	<input type="checkbox"/>	Estética	<input type="checkbox"/>
Pediatría	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

- 4) En su opinión, ¿Qué ámbito o especialidad de la Fisioterapia anteriormente reseñados es actualmente el más requerido a nivel laboral?

---

- 5) ¿Le gustaría realizar alguna formación en relación a algún método o técnica específica de Fisioterapia? En caso afirmativo escríbala

---

- 6) ¿Qué formación de posgrado considera que se adapta mejor a sus necesidades?  
(Marcar con una X una sola opción)

<input type="checkbox"/>	Formación continuada (cursos hasta 60 horas lectivas)
<input type="checkbox"/>	Posgrado Título Propio (cursos de más de 150 horas lectivas)
<input type="checkbox"/>	Máster título oficial (cursos de más de 600 horas lectivas reconocimiento oficial)

**7) Indique la importancia que tendrá para usted los siguientes factores a la hora de elegir una formación de posgrado**

**(Marcar con una X una sola opción de cada ITEM)**

	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante
Mejorar en su ámbito de actuación				
Como formación complementaria				
Relación nuevas opciones trabajo				
Por ser novedoso				

**8) Indique la importancia que tendrá para usted los siguientes factores a la hora de elegir la Universidad en donde realizar una formación de posgrado**

**(Marcar con una X una sola opción de cada ITEM)**

	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante
Prestigio de la universidad				
Prestigio de la formación				
Prestigio de los profesores				
Contenido del programa				
Días / Horarios				
Coste				
Proximidad				

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**