

Carta a la editora sobre “Educación sobre disciplinas específicas de dolor en las carreras de kinesiología: la necesidad de un cambio”

Letter to the editor on “education on pain disciplines in physical therapy in Chile: In need of change”

José Alfredo Órdenes Mora^{a, b*}, Laiza Moura Almeida-Terassi^b, Manuel Ahumada Wartemberg^b, Felipe J. J. Reis^{c, d, e}

^aPrograma de Mestrado e Doutorado em Desenvolvimento Humano e Tecnologias, Universidade Estadual Paulista (UNESP), Rio Claro, Brasil; ^bInstituto Latinoamericano de Rehabilitación Física (ILARF), Santiago, Chile; ^cPhysical Therapy Department, Instituto Federal do Rio de Janeiro (IFRJ), Rio de Janeiro, Brasil; ^dPain in Motion Research Group, Department of Physiotherapy, Human Physiology and Anatomy, Faculty of Physical Education & Physiotherapy, Vrije Universiteit Brussel, Brussels, Belgium; ^eSchool of Physical and Occupational Therapy, Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, Canada

KEYWORDS Physical therapy, pain, education

SEÑORA EDITORA:

Agradecemos a Felipe Ponce-Fuentes y colegas por su interés en nuestro artículo “Educación sobre las disciplinas de dolor en carreras de kinesiología en Chile: necesidad de un cambio” [1] y por su interés en la formación en dolor para kinesiólogos en Chile. No obstante, quisiéramos aclarar algunos puntos importantes con relación a los argumentos presentados por ellos.

En su primer argumento, Felipe Ponce-Fuentes y colegas destacan la recomendación de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (*International Association for the Study of Pain*, IASP) sobre que el currículo de dolor para kinesiólogos debe enseñarse como una unidad distinta, con contenidos y competencias alineados horizontal y verticalmente. Nos gustaría resaltar que el alineamiento horizontal se refiere a la integración del contenido sobre el dolor con otras disciplinas en el mismo nivel de formación. El alineamiento vertical significa

que el contenido debe profundizarse y expandirse progresivamente en diferentes niveles a lo largo de la carrera. Es importante destacar que los autores no mencionaron que, en esta recomendación, la IASP subraya que la disciplina del dolor debe estar alineada con otras unidades de estudio, como fisiología, anatomía, kinesioterapia, ortopedia, terapia manual o agentes físicos. Esta posibilidad fue presentada en nuestra discusión a partir de la recomendación de Venturine et al. [2].

Es importante destacar que el hecho de que la disciplina esté alineada horizontal y verticalmente con otros componentes curriculares no debe interpretarse como la distribución de los contenidos relacionados con el dolor en otras disciplinas. La experiencia del alineamiento vertical y horizontal de contenidos sobre el dolor ya ha sido relatada en un programa de kinesiología de la Macquarie University (Australia) en el cual cada uno de los elementos del currículo de dolor para kinesiólogos recomendado por la IASP fue incorporado prospectiva y explícitamente a lo largo de un programa de tres años [3]. Otros programas aplicaron un enfoque similar a la integración vertical del currículo en dolor, por ejemplo, en la formación médica en los Estados Unidos [4]. De esta forma, esta recomendación de la IASP no debe considerarse como microcurrículo por los siguientes argumentos: (I) el microcurrículo no garantiza la cobertura de todos los contenidos recomendados internacionalmente (como se expone en la Tabla 1 [5] presentada por los autores), (II) el microcurrículo no garantiza el alineamiento vertical y horizontal, (III) el microcurrículo no suele ser explícitamente público, lo que dificulta la identificación de

* Autor de correspondencia jordenesmora@gmail.com

Citación Órdenes Mora JA, Almeida-Terassi LM, Ahumada Wartemberg M, J. J. Reis F. Carta a la editora sobre “Educación sobre disciplinas específicas de dolor en las carreras de kinesiología: la necesidad de un cambio” Letter to the editor on “education on pain disciplines in physical therapy in Chile: In need of change”. Medwave 2024;24(8):e2999 DOI 10.5867/medwave.2024.08.2999

Fecha de envío Aug 16, 2024, **Fecha de aceptación** Aug 27, 2024,

Fecha de publicación Sep 10, 2024

Correspondencia a José Bertonha 103, Jardim Tangará Marília, São Paulo, Brasil

los contenidos, y (IV) los temas y contenidos abordados en los microcurrículos pueden variar de acuerdo con las disciplinas de las universidades. Estas características del microcurrículo representan un gran desafío para analizar los diferentes currículos y contenidos.

En relación con el argumento de que nuestra búsqueda de disciplinas específicas sobre el dolor en los sitios web de las universidades puede ser reduccionista, quisiéramos aclarar nuestra metodología. Inicialmente, realizamos una búsqueda de las carreras de kinesiología de las universidades registradas en Chile. Luego, buscamos las mallas curriculares o currículos completos en los sitios web de las universidades. Cuando los currículos no estaban disponibles en línea, hicimos tres intentos de contacto con intervalos de 15 días entre ellos. Nuestro método buscó identificar la presencia formal de disciplinas sobre el dolor en los documentos oficiales de las instituciones de enseñanza. Cuando no logramos obtener la descripción detallada de cada disciplina, mantuvimos la hipótesis de que estos contenidos no son abordados por no estar descritos de manera explícita [2]. Reconocemos la posibilidad de que los contenidos sobre el dolor estén distribuidos en otras disciplinas y esta limitación fue claramente destacada en la discusión de nuestro estudio en el fragmento: *"Nuestro resultado puede estar afectado, ya que no logramos obtener la descripción detallada de cada disciplina, de modo que un programa de dolor puede estar incluido dentro de otra disciplina, como ortopedia, fisioterapia, fisiología, neurología, pediatría, etc."* Además, quisiéramos resaltar que el análisis realizado por Felipe Ponce-Fuentes y colegas y presentado en la Tabla 1[5] se basó en una muestra de conveniencia, ya que los autores están afiliados a esas universidades. Así, estos datos presentados pueden no representar la realidad de todos los cursos en Chile y dificultar la generalización.

Nuestro estudio tuvo como objetivo proporcionar una visión general e identificar oportunidades de mejora en la enseñanza del dolor en Chile. Como los resultados muestran una importante laguna en la enseñanza sobre el dolor en los cursos de kinesiología en Chile o en la divulgación explícita de esta información, nuestras recomendaciones presentes en la discusión involucraron un grupo de medidas generales, un *llamado a la acción*, para cambiar esta realidad. Los grandes déficits de conocimiento, actitudes y competencias de los profesionales de salud sobre los mecanismos y el manejo del dolor son reflejo de un entrenamiento insuficiente durante la formación y una de las razones por las cuales la gestión del dolor es inadecuada en todo el mundo [6–8]. La educación continua y el entrenamiento de los profesionales son estrategias reconocidas internacionalmente [9,10]. Así, consideramos que el cambio de la realidad solo sería posible a partir del momento en que se incluyan las entidades representativas de la profesión, las universidades y los profesores.

Esperamos haber aclarado las cuestiones levantadas por Felipe Ponce-Fuentes y colegas. Aunque sea posible integrar conceptos sobre el dolor en diversas disciplinas, es fundamental

que las universidades implementen los contenidos recomendados internacionalmente de manera explícita en los currículos y accesibles públicamente. Tal transparencia y amplitud son cruciales no solo para garantizar una formación robusta y consistente de los futuros kinesiólogos en Chile, sino también para fomentar un debate más profundo e informado sobre la enseñanza del dolor en el área de la kinesiología. La inclusión sistemática de estos contenidos contribuirá significativamente a la elevación de los estándares educativos y a la mejora del conocimiento sobre el manejo del dolor.

Notas

Autoría Todos los autores contribuyeron en igual medida en la conceptualización, análisis, redacción, revisión y aprobación final de la versión que será publicada.

Agradecimientos Agradecemos al Instituto Latinoamericano de Rehabilitación Física (ILARF) por apoyar la evidencia científica en el área de la rehabilitación.

Conflictos de intereses Todos los autores declaran que no tienen conflictos de interés.

Financiamiento Existió financiamiento por parte del Instituto Latinoamericano de Rehabilitación Física para los costos de publicación.

Idioma del envío Español.

Origen y revisión por pares No solicitado. Con revisión interna por los editores de la revista.

REFERENCIAS

- Órdenes-Mora JA, Almeida-Terassi LM, Ahumada Wartemberg M, Reis FJJ. Education on pain disciplines in physical therapy in Chile: In need of change. *Medwave*. 2023;23: e2713. <https://doi.org/10.5867/medwave.2023.11.2713>
- Venturine JS, Pires GMT, Pereira ML, Monteiro MGM, Meziat-Filho N, Nogueira LC, et al. Panorama dos currículos sobre dor nos cursos de formação de fisioterapeutas no Brasil: um levantamento de docentes. *Phys Ther*. 2018; 98: 918–924.
- Hush JM, Nicholas M, Dean CM. Embedding the IASP pain curriculum into a 3-year pre-licensure physical therapy program: redesigning pain education for future clinicians. *Pain Rep*. 2018;3. <https://doi.org/10.1097/PR9.0000000000000645>
- Tauben DJ, Loeser JD. Pain education at the University of Washington School of Medicine. *J Pain*. 2013;14: 431–7. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2013.01.005>
- Ponce-Fuentes F, Salazar-Méndez J, Cuyul-Vásquez I. Letter to the editor on "education on pain disciplines in physical therapy in Chile: In need of change." *Medwave*. 24: e2907–e2907. <https://doi.org/10.5867/medwave.2024.05.2907>
- Giordano J, Boswell MV. *Maldynia: multidisciplinary perspectives on the illness of chronic pain*. In: Giordano J, editor. *Maldynia: Chronic pain, complexity, and complementarity*. Boca Raton, FL: CRC Press; 2011. <https://doi.org/10.1201/b10403-2>

7. Miles S, Kellett J, Leinster SJ. Medical graduates' preparedness to practice: A comparison of undergraduate medical school training. *BMC Med Educ.* 2017;17: 33. <https://doi.org/10.1186/s12909-017-0859-6>
8. Thompson K, Johnson MI, Milligan J, Briggs M. Twenty-five years of pain education research-what have we learned? Findings from a comprehensive scoping review of research into pre-registration pain education for health professionals. *Pain.* 2018;159: 2146–2158. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000001352>
9. Watt-Watson J, McGillion M, Hunter J, Choinière M, Lande S, Raman-Wilms L. Una pesquisa de currículos de pré-licenciamento em dor em faculdades de ciências da saúde em universidades canadenses. *Pesq e Trat da Dor.* 2009;14: 439–444.
10. Murinson BB, Gordin V, Flynn S. Diagrama de drivers para o aumento do conteúdo de dor crônica nos currículos das escolas médicas. *Med Dor.* 2013;14: 281–290.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.