

**KINESIOLOGÍA****Impacto de un programa de entrenamiento de habilidades teóricas y prácticas en ecografía muscular orientada al paciente crítico**

**Felipe González-Seguel, Francisco Ríos Castro, Agustín Camus-Molina<sup>1</sup>, Felipe González-Seguel, Juan José Pinto Concha, Agustín Camus-Molina<sup>2</sup>, Juan José Pinto Concha<sup>3</sup>, Alexis Silva<sup>4</sup>**

**Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile<sup>1</sup>; Programa de Magíster en Terapia Física y Rehabilitación, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile<sup>2</sup>; Centro de Paciente Crítico Adulto, Clínica INDISA, Santiago, Chile<sup>3</sup>; Unidad de Paciente Crítico Adulto, Hospital Clínico Herminda Martín, Chillán, Chile<sup>4</sup>**

Antecedentes: La mayor parte de la pérdida de la masa muscular de pacientes críticos ocurre durante los primeros días de estadía en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Los profesionales de rehabilitación han mostrado un creciente interés en la medición de la masa muscular a través de ecografía debido a que es un instrumento no invasivo, de fácil interpretación y no requiere la cooperación del paciente. El uso de la ecografía muscular requiere entrenamiento específico y, según nuestro conocimiento, no existe un programa formal de entrenamiento o protocolo estandarizado para entrenar a los clínicos e investigadores.

Objetivo: Evaluar los resultados de un programa de entrenamiento de habilidades teóricas y prácticas en ecografía muscular orientada al paciente crítico.

Método: Se realizó un curso de ecografía muscular de extremidades inferiores orientada al paciente crítico de 22 horas compuesto por 5 instructores y 10 ecógrafos. El programa incluyó 6 horas de e-learning (bibliografía recomendada y 3 videos de entrenamiento), 6 horas de clases teóricas presenciales y 10 horas prácticas dirigidas y supervisadas por los instructores. La relación instructor participante fue 1:4 y de ecógrafo participante fue 1:2. El programa otorgó habilidades de knobología, identificación del posicionamiento y puntos de referencias, identificación de imágenes ecográficas y medición del grosor muscular, ángulo peniforme y ecointensidad de los músculos cuádriceps y tibial anterior. Las habilidades teóricas se evaluaron a través de un e-learning (20 preguntas de desarrollo), prueba pre-curso y prueba post-curso (25 preguntas de selección múltiple cada una); y las habilidades prácticas en base a una evaluación del desempeño (escala Likert de 1 a 4). Todos los participantes firmaron un consentimiento informado.

Resultados: Diecinueve kinesiólogos participaron del curso, los cuales completaron al menos 30 mediciones cada uno. La mediana(RIQ) de edad fue 32 (29-34) y los años de experiencia en UCI fueron 5 (4-9). El 47,4% pertenece al sistema público y el 5,3% tienen especialidad DENAKE. El máximo grado académico fue doctorado (5,3%), magíster (10,5%), diplomado (73,7%) y sin postítulo (10,5%). Los puntajes (media, DS) del e-learning, prueba pre-curso, prueba post curso y evaluación del desempeño

**KINESIOLOGÍA**

práctico fueron de 89%(7), 69%(11), 89%(10) y 91%(9), respectivamente. La diferencia entre las pruebas pre-post curso fue de un 21%(12). Los puntajes de la evaluación del desempeño práctico por ítem fue: posicionamiento del paciente(100%), puntos de referencia(98,6%), adquisición de imagen(88,1%), knobología(88,1%), posición cabezal(86,8%), mediciones del grosor y ángulo(84,2%).

Conclusión: Este primer curso de ecografía muscular orientado al paciente crítico mostró que los participantes aumentaron sus habilidades teóricas y tuvieron un buen