

ARTÍCULO ORIGINAL

Análisis documental de las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo

Documentary analysis of the professional skills of the sports physical therapist

Luis Eduardo González López¹, Ana María Serrano Salazar²,
Lina María Morales Montenegro³, Jaime Orlando Granados⁴

RESUMEN

Introducción: Teniendo en cuenta las competencias del fisioterapeuta propuestas por las diferentes entidades que rigen el ejercicio profesional del fisioterapeuta, ya sean nacionales o internacionales, se proponen 7 competencias profesionales, de las cuales 5 son específicas del área deportiva.

Métodos: Revisión de la literatura en diferentes bases de datos y fuentes bibliográficas, las cuales incluyen las competencias del profesional en Fisioterapia Deportiva; se tienen en cuenta publicaciones entre el año 2000 y el 2016.

Resultados: Se encontraron 92 documentos, de los cuales se tuvieron en cuenta 17 que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. A partir de esto, se identificaron y definieron 7 competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo, divididas en transversales y específicas.

Conclusión: Este estudio propone 7 competencias profesionales del fisioterapeuta en el área deportiva, lo cual constituye una base para futuras investigaciones que permitan la validación y posterior unificación de conceptos en todos los ámbitos profesionales.

Palabras clave: competencia profesional, modalidades de fisioterapia, fisioterapia, deportes.

DOI: <http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.v27n1a1>



ABSTRACT

Introduction: Taking into account the physiotherapist competencies proposed by the different entities that regulate whether the national or international Physical Therapist professional practice, 7 professional competencies are proposed, of which 5 are specific to the sports area.

Methods: Different databases and bibliographic sources are used for the literature review, including publications taken between 2000 and 2016 for the professional competencies in Sports Physiotherapy.

Results: 92 documents were found, of which 17 were considered to meet the inclusion and exclusion criteria. From there, 7 professional competencies of Sports Physiotherapist were identified and defined, divided into transversal and specific ones.

Conclusion: This study proposes 7 skills for the professional Physiotherapist in the sports area, being this a basis for future research that allows the validation and later unification of concepts in all professional fields.

Key words: professional competence, physical therapy modalities, physical therapy specialty, sports.

DOI: <http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.v27n1a1>



Autores:

¹Fisioterapeuta, Universidad del Rosario; Especialista en Rehabilitación Cardíaca y Pulmonar, Universidad del Rosario; Master en Terapia Manual Ortopédica en el tratamiento del Dolor, Universidad Europea de Madrid, España

²Fisioterapeuta, Universidad del Rosario; Especialista en Terapia Manual Ortopédica, Universidad de La Sabana, Chía, Colombia

³Fisioterapeuta, Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia

⁴Licenciado en Educación Física Recreación y Deporte Corporación Universitaria Cenda; Especialista en Alta Gerencia y Desarrollo Deportivo, Administración y gestión deportiva, Fundación Universitaria del Área Andina; Doctor of Education, Universidad Central de Nicaragua, Nicaragua

Recibido:
enero de 2017

Aceptado:
abril de 2017

Correspondencia:
Ana María Serrano Salazar,
aserrano@cenred.com.co

Conflictos de interés:
Ninguno

INTRODUCCIÓN

La World Confederation for Physical Therapy (WCPT) define la fisioterapia como: «Profesión encargada de prestar servicios a las personas y las poblaciones para desarrollar, mantener y restaurar el movimiento máximo y la capacidad funcional durante toda la vida»¹ Bajo esta definición, la WCPT ha trabajado en pro de establecer los estándares necesarios para brindar una óptima atención a los pacientes en todas las áreas que abarca la fisioterapia. Una de las áreas reconocidas por la WCPT es la deportiva, la cual se ha logrado consolidar con la creación del subgrupo The International Federation of Sports Physical Therapy (IFSPT) en el 2004; su objetivo ha sido aumentar el reconocimiento del área deportiva y facilitar el desarrollo de la especialidad, mediante la creación de competencias y normas en la fisioterapia deportiva europea². Por esta razón, para cumplir el objetivo de la IFSPT, entre 2004 y 2006, la Unión Europea financió el proyecto The Sports Physiotherapy for All (SPA), el cual tenía como propósito establecer los estándares mínimos requeridos para proporcionar una «tarjeta de identificación de calidad», garantizando el nivel más alto de los profesionales en fisioterapia deportiva a nivel internacional³.

En el caso de Latinoamérica, Brasil es el primer país que establece en el 2003 la sociedad nacional de fisioterapeutas deportivos, Sociedade Nacional de Fisioterapia Esportiva (SONAFE). Los propósitos establecidos por esta sociedad han estado guiados a fomentar el desarrollo técnico y científico y a promover el papel del fisioterapeuta y su importancia para la salud. Gracias a la creación de esta asociación, Brasil ha logrado estandarizar las competencias necesarias del fisioterapeuta deportivo, estableciendo la prueba nacional de especialidad, la cual está certificada por SONAFE y por el Consejo Federal⁴.

Por otro lado, Colombia reconoce a los fisioterapeutas como profesionales competentes para tomar decisiones de manera autónoma, partiendo de fundamentos científicos y éticos

que les permiten desempeñarse en áreas que se definen universalmente en el perfil profesional y que son reconocidas en el país, como: actividad física y salud, atención clínica, salud pública y gestión social, administración y gestión en salud, educación y salud ocupacional.⁵ De acuerdo con las diferentes asociaciones de profesionales y estudiantes de fisioterapia en el país, se han ampliado los campos de acción de la misma en diferentes ámbitos, entre ellos el deportivo.⁵ Sin embargo no se ha logrado definir claramente las competencias del fisioterapeuta deportivo a nivel nacional ni realizar una diferenciación del concepto de actividad física y salud.

Por esta razón, es importante reconocer, entender y poner en práctica cada una de las competencias profesionales en el área de la Fisioterapia Deportiva en Colombia para garantizar la calidad de los profesionales en esta especialidad, permitiendo mejorar, organizar y ampliar los campos de acción de la práctica profesional. En vista del trabajo que se viene realizando a nivel internacional en cuanto a las competencias del fisioterapeuta deportivo, se toma como punto de partida la definición de competencias citada por el ministerio de educación, cultura y ciencia de Holanda en el 2002: «Las competencias describen conductas profesionales efectivas que integran el conocimiento específico, las habilidades y las actitudes en un contexto particular»⁶. Por otro lado, en Colombia se toma como referencia la definición dada por el Ministerio de Educación Nacional en 2006, donde se refiere a competencias como: «La capacidad de usar los conocimientos, habilidades y actitudes en situaciones donde estas sean requeridas, de una manera responsable y flexible. Implica la comprensión del sentido de cada actividad y sus implicaciones éticas, sociales, económicas y políticas»⁷.

De acuerdo con esta premisa, se lleva a cabo la siguiente revisión de la literatura con el objetivo de identificar y definir las competencias del fisioterapeuta en el campo deportivo en Colombia para estandarizar la formación y la prestación de servicios que conlleven al mejoramiento de las condiciones del profesional en Fisioterapia en Colombia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño: Se realizó una revisión de la literatura en diferentes fuentes bibliográficas, como artículos, documentos legales, estatutos y libros, donde se nombrarán las competencias del fisioterapeuta deportivo.

Estrategia de búsqueda: Para la revisión de literatura se incluyeron los artículos publicados en un periodo comprendido entre el año 2000 y el mes de agosto de 2016. La búsqueda se realizó en las bases de datos MEDLINE, EMBASE, PEDro, Scielo, LILACS y el metabuscador de Google, empleando los siguientes descriptores: «competencias», «fisioterapia deportiva» y «deporte»; para la búsqueda de artículos en inglés se utilizaron las palabras clave «Competences», «Physycal therapy speciality» y «sport».

Proceso de selección: Como resultado fueron seleccionados aquellos documentos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: 1) mencionar las competencias del fisioterapeuta en el área deportiva, 2) definir las competencias específicas del fisioterapeuta deportivo y 3) documentos con los siguientes diseños metodológicos: revisiones sistemáticas, revisión de la literatura, estudios cualitativos y/o estudios de caso, libros o capítulos de libros, leyes y estatutos. Se descartaron aquellos estudios que cumplieran

con los siguientes criterios de exclusión: 1) artículos en un idioma diferente al español o al inglés y 2) la no categorización o definición de las competencias del fisioterapeuta deportivo (figura 1).

Recolección de la información: La recopilación de la información se realizó por medio de una base de datos, de la cual se extrajo el país de origen, el año de publicación, las palabras clave utilizadas y las competencias del fisioterapeuta deportivo con su respectiva definición. Enseguida se clasificaron las competencias de acuerdo con la frecuencia con que se nombraban en la bibliografía consultada (tabla 1), donde se explica el objetivo de la búsqueda de información, las bases de datos consultadas y las respectivas palabras clave, los criterios de inclusión y exclusión de los documentos encontrados, y finalmente, el total de artículos y documentos seleccionados para la revisión.

RESULTADOS

Se identificaron inicialmente 92 documentos usando las palabras claves correspondientes, se descartaron 13 documentos duplicados y posterior a la lectura del resumen ejecutivo se eliminaron 54; finalmente se incluyeron 17 documentos en la revisión, los cuales cumplían con los criterios de inclusión y de exclusión.

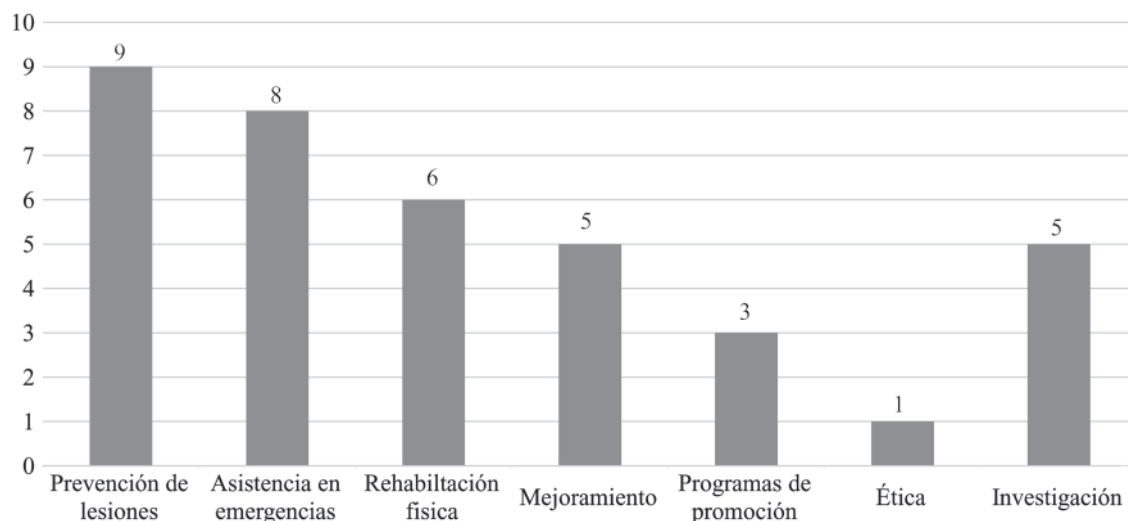


Tabla 1. Competencias del fisioterapeuta.

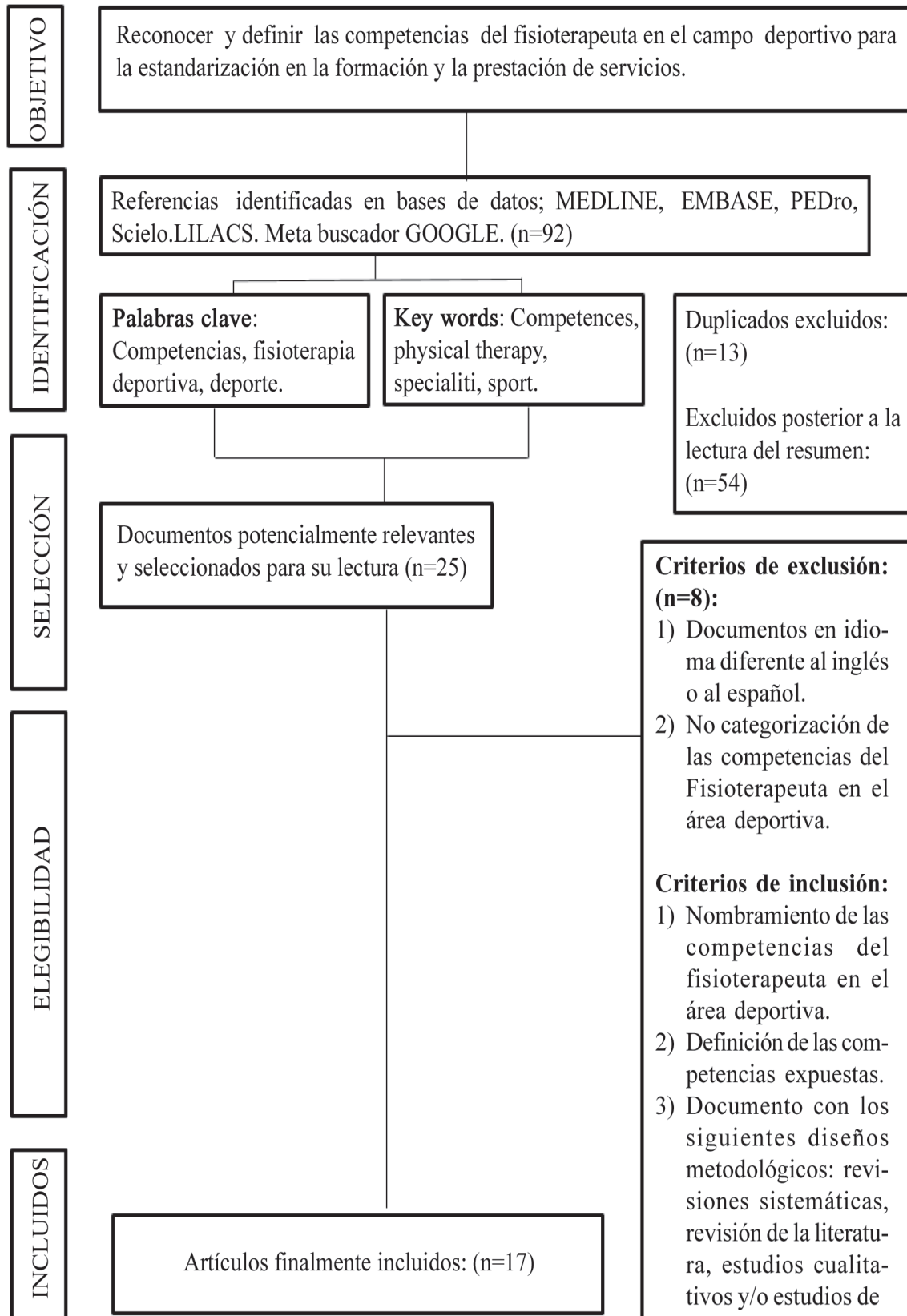


Figura 1. Algoritmo de búsqueda de información.

De los 17 artículos, geográficamente se encontraron: 4 provenientes de España, 3 de Brasil, 3 del Reino Unido, 3 de Colombia, 2 de EUA, 1 de Argentina y 1 de Irlanda. En cuanto a fecha de publicación, se encontraron en un rango de 2003 al 2016 (tabla 2).

Por otro lado, en la categorización y definición de las competencias del fisioterapeuta se encontraron 7 dimensiones (tabla 1) que se vienen trabajando en el contexto nacional e internacional en el área deportiva, de las cuales se citan 2, que se especifican como competencias transversales en el documento realizado por las asociaciones colombianas de fisioterapia⁵; estas se pueden definir de la siguiente manera:

1. **Profesionalismo y ética:** Competencia definida como el saber hacer de manera responsable y autónoma. Teniendo como referencia los principios, valores y códigos de ética establecidos y legitimados por el Estado colombiano, los cuales definen y reglamentan el ejercicio profesional del fisioterapeuta⁵.

Dentro de las responsabilidades adquiridas, se encuentra el mantenerse en una constante actualización que posibilite ampliar las competencias profesionales, adaptarse a las nuevas tendencias y enfoques que permitan al profesional ofrecer y garantizar servicios de calidad, efectivos y eficaces, así como también promover la práctica deportiva de manera ética,

como es el caso del no uso de drogas en la práctica y la competencia deportiva⁸.

2. **Investigación:** Esta competencia se ha convertido en una de las más importantes, debido a que a los profesionales, dentro de su quehacer profesional basado en la evidencia científica y la práctica diaria, les permite permanecer en constante actualización⁹, siendo autocríticos de su labor profesional, generando recolección y organización de información¹⁰, que permita mejorar los procesos de educación, prevención e intervención en todos los campos de acción del fisioterapeuta. Con esto se pueden garantizar servicios de calidad basados en conocimientos científicos y a la vanguardia que hagan posible el desarrollo de la profesión, apropiarse del conocimiento y generar nuevos campos de investigación que lleven a integrar al fisioterapeuta en trabajos interdisciplinarios, y que fortalezcan los procesos autónomos⁸.

No solo se deben tener en cuenta las definiciones de las competencias transversales ya definidas, sino también las competencias específicas y sus dimensiones para el quehacer del fisioterapeuta deportivo, definidas a partir de la revisión de la bibliografía.

3. **Programas de promoción de la salud:** El fisioterapeuta deportivo, dentro de sus

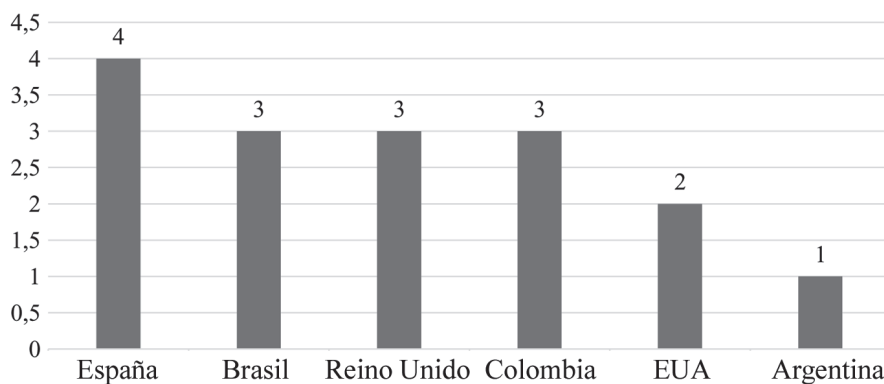


Tabla 1. Distribución geográfica.

objetivos, debe incluir la promoción de hábitos saludables, por medio del diseño, la evaluación, el seguimiento y la reevaluación de programas¹, adaptados a las necesidades de cada individuo y/o deporte, que permitan mantener, mejorar y cambiar estilos de vida, generando conciencia de la importancia del deporte, el ejercicio y la actividad física en los diferentes contextos sociales y culturales que lleven a generar conciencia del uso máximo del potencial del movimiento corporal humano.

4. **Prevención de lesiones:** En esta competencia, los fisioterapeutas juegan un papel muy importante, ya que son los encargados de prevenir, evaluar y diagnosticar factores de riesgo que conlleven a una lesión y, en casos concretos, redireccionar a otros profesionales de la salud. El fisioterapeuta está capacitado para diseñar programas de prevención de lesiones y de manejo, control y disminución de los posibles factores de riesgo de acuerdo al deporte que practica el individuo¹¹, los cuales permitirán un mejor abordaje del deportista, aportando estrategias no solo individuales, sino también para el trabajo en equipos.
5. **Asistencia en emergencias:** Cuando se habla de asistencia en emergencias, se hace referencia a que el fisioterapeuta debe estar disponible y capacitado para atender cualquier situación que se presente dentro del campo, durante la competición o la práctica deportiva, los cuales deban ser valorados por un profesional de la salud y de ser necesario, remitir a profesionales especialistas donde se presente la atención necesaria al individuo¹¹.
6. **Rehabilitación física-funcional (intervención):** Durante la rehabilitación el fisioterapeuta debe estar capacitado para medir, evaluar, diagnosticar, pronosticar y planificar intervenciones que logren lle-

gar al máximo de las capacidades del deportista, de manera que le permitan retornar al campo en el tiempo necesario. El fisioterapeuta debe realizar seguimiento a los programas de rehabilitación física funcional de cualquier tipo de deportista poslesión y finalmente reevaluar las condiciones de desempeño de acuerdo con el deporte que practica¹⁰.

7. **Mantenimiento:** El fisioterapeuta debe tener las habilidades y el conocimiento para el diseño, aplicación e interpretación de formatos de evaluación que vayan guiados a la evaluación de aptitudes físicas específicas del deportista, para el posterior desarrollo de un plan de mejoramiento y perfeccionamiento de las habilidades físicas teniendo en cuenta el deporte y la modalidad¹⁰.

DISCUSIÓN

Esta revisión de literatura buscaba identificar y definir las dimensiones de competencias que deben caracterizar al fisioterapeuta deportivo para la estandarización de sus procesos de formación y así garantizar su buen desempeño profesional y, por consiguiente, su calidad laboral en el área de la fisioterapia.

Con los resultados encontrados se pudieron definir las competencias específicas del fisioterapeuta deportivo. Sin embargo, se identificó la falta de unificación de conceptos en los diferentes países, ya que no se incluyen las mismas competencias en sus documentos; por este motivo se puede establecer que las competencias de mayor frecuencia de categorización son prevención de lesiones (52%), asistencia en emergencias (57%) y rehabilitación física (35%); con una menor frecuencia se encontraron las categorías de mejoramiento e investigación (29%), programas de promoción (17%) y ética profesional (7%). Esto refleja la necesidad de incluir los conceptos que se están utilizando en las diferentes asociaciones a nivel internacional^{4, 5, 6}.

Finalmente, solo se registra un estudio previo, realizado por Bulley y Donaghy (Sports physiotherapy for all Project), que busca introducir y definir cada una de las competencias del fisioterapeuta deportivo en el Reino Unido y en el mundo¹⁰. Sin embargo, este documento no tiene en cuenta las revisiones o conceptos de países latinoamericanos como Brasil y Colombia, y además en su diseño metodológico no se evidencia el proceso utilizado para la definición de cada categoría. Teniendo en cuenta este precedente, esta revisión de literatura es el primer estudio en el que se lleva a cabo una búsqueda específica de las competencias del fisioterapeuta incluyendo documentos en inglés y del habla hispana.

En consecuencia, los hallazgos de este estudio pueden guiar los procesos de estandarización de la educación en universidades que ofrecen programas de pregrado y posgrado en fisioterapia, así como el planteamiento de los lineamientos que debe regir la práctica profesional del fisioterapeuta deportivo a nivel nacional e internacional.

CONCLUSIONES

La presente revisión de literatura expone 7 competencias básicas a las cuales debe ceñirse el fisioterapeuta deportivo en su quehacer profesional, de las cuales se deben incluir dimensiones que conlleven a fortalecer y especificar las áreas de desempeño del fisioterapeuta deportivo. Así, este estudio se constituye en una guía importante para la realización de futuras investigaciones que conlleven a su respectiva validación y a la unificación de los conceptos a nivel nacional e internacional en este ámbito.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecerle al grupo de profesionales que colaboró en el desarrollo del presente documento, a la fisioterapeuta Gloria Luna C. por sus aportes al manuscrito y a la fisioterapeuta Mónica Montenegro por sus aportes durante el proceso investigativo.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

La contribución realizada por cada uno de los autores se dividió de la siguiente manera: Ana María Serrano se encargó de la revisión de las bases de datos y la recolección de los artículos; posterior a esto, Lina Morales se encargó de la organización de la información, el establecimiento de los criterios de inclusión y exclusión para realizar la organización de los documentos, de acuerdo al año de la publicación, el tipo de documento, las definiciones de las competencias, el país, entre otros. Tanto Ana María como Lina se encargaron de iniciar la construcción del documento, partiendo del planteamiento del problema, la introducción y objetivos. Luis González se encargó de realizar el marco teórico y la explicación de la metodología. Los resultados y la revisión final fueron realizados por Jaime Granados. Los cambios y correcciones que realizamos a lo largo del desarrollo del documento fueron realizados por todos los autores.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Protección de personas y animales

Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos

Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado

Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Financiación

Ninguna.

REFERENCIAS

1. WCPT [Internet]. Reino Unido: WCPT; 2017 [actualizado el 14 de octubre de 2016; citado el 4 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.wcpt.org/what-is-physical-therapy>.
2. IFSPT [Internet]. Europa: IFSPT; 2004 [actualizado en 2004; citado el 4 de abril de 2017]. Disponible en: <https://ifspt.org/competencias/>
3. SPA [Internet]. Europa: Sports Physiotherapy For All; 2004 [actualizado en enero de 2004; citado el 4 de abril de 2017]. Disponible en: <http://sportsphysiotherapyforall.org/>.
4. SONAFE [Internet]. Brasil: Sociedade nacila de fisioterapia esportiva; 2012 [actualizado en 2012; citado el 4 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.sonafe.org.br/site/>.
5. Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI), Asociación Colombiana de Facultades de Fisioterapia (ASCOFAFI), Colegio Colombiano de Fisioterapeutas (COLFI) y Asociación Colombiana de Estudiantes de Fisioterapia (ACEFIT). Perfil profesional y competencias del fisioterapeuta en Colombia. Consultado el 20 de octubre de 2016. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/0Bz_K7oCMJAoIb25DVMZHV19jTkU/view
6. IFSPT [Internet]. Europa: IFSPT; 2004 [actualizado en 2004; citado el 4 de abril de 2017]. Disponible en: <https://ifspt.org/historia/>
7. Ministerio de Educación Nacional. [Internet]. Colombia: Mineducación; 2006 [actualizado el 10 de mayo de 2006; citado el 4 de abril 2017]. Disponible en: http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-116042_archivo_pdf.pdf
8. C. Bulley MD. Sports physiotherapy competences: the firts step towards a common platform for specielist professional recognition. 2005; 6:103-108.
9. M. Urrialde JA. Fisioterapia deportiva en España y Europa, revisión de un proceso histórico: 1988-2004. Revista Iberoamericana Fisioterapia Kinesiología. 2005;95-101.
10. C. Bulley MD. Sports physiotherapy standards: A minimum threshold of performance. 2005; 6:201.
11. A. Aguiló Pons C, Moreno Gómez P, Martínez Bueso B. Paz Lourido. Relevancia de la formación sobre ejercicio físico y deporte en los planes de estudio de fisioterapia. 2006;28.
12. Silva AA, Bittencourt NFN, Mendonça LM, Tirado MG, Sampaio RF, Fonseca ST. Analysis of the profile, areas of action and abilities of Brazilian Sports Physical Therapists working with soccer and volleyball. Brazilian Journal of Physical Therapy. 2011;15:219-226.
13. Blanco Oroz R, Fernández Villar M, López Pérez H, Paris Fernández de la Puente, S, Marin Urrialde, JA. Fisioterapia deportiva. Fisioterapia 2003; 25:190.
14. Danny D. Smith, Teresa Schuemann, Bárbara J. Hoogenboom. The role of the sports physical therapist marathon events. The International Journal of Sports Physical Therapy. 2013;8(4):531.
15. Adamuz Cervera FJ, Nerín Rotger MA. El fisioterapeuta en la prevención de lesiones del deporte. Revista Fisioterapia (Guadalupe). 2006;5:31-36.
16. Kolt GS, LS. The role of the physical therapies in sports exercise and physical activity. En: Elsevier, editor. Physical Therapies in sport and Exercise. 2nd ed. Edinburgh, London, New York, Oxford, Philadelphia, St Louis, Sydney, Toronto: Elsevier; 2007. p. 6-46.
17. Pinzón Ríos ID. Rol del fisioterapeuta en la prescripción del ejercicio. Archivos de Medicina (Col). 2014; 14:129.
18. Mendonça LD, Macedo CSG, Antonelo MC, Alves MAF, Medeiros LT, Tadiello FF. Preparation and Organization of the Brazilian Physical Therapy for Rio 2016 Olympic and Paralympic Games. 2016.

19. Ribeiro de Oliveira R, Santos Rebouças N, Pereira Marques N, Jasmim Brollo CH, Medeiros de Oliveira MN, Olavo de Paula Lima P. Profile of Sports Physiotherapy in colleges and universities in Brazil. *Fisioterapia e Pesquisa*. 2013;20:268-268-277.
20. Rodríguez AP. El fisioterapeuta en el deporte, una aproximación a su papel. Cenda.edu.co 2010.
21. Sansiñena M. Función del kinesiólogo en la prevención y el tratamiento de síntomas y lesiones de hombro en tenistas. *Repositorio Digital UFASTA*. 2011:1-1-132.
22. Urrialde JAM. Fisioterapia deportiva en España y Europa. Revisión de un proceso histórico. 1988-2004. *Revista Iberoamericana de Fisioterapia* 2005; 8.
23. Woods A, Woods CB. An exploration of the perspectives of elite Irish rowers on the role of the sports physiotherapist. *Physical Therapy in Sport*. 2012; 13:16.
24. Chalmers. D J. Injury prevention in sport: not yet part of the game? *Injury Prevention*. 2002; 8:22-25.
25. Cruz Roja. Primeros-auxilios. Consultado el 11 de febrero de 2016. Disponible en: <http://www.cruzrojacolombiana.org/centro-de-informacion/primeros-auxilios>.
26. Smith D, Schuemann T, Hoogenboom BJ. The role of the sports physical therapist marathon events. *International Journal of Sports Physical Therapy*.2013;8:531-536.
27. Fernández Fairen M. Prevención de lesiones deportivas, ortho tips. *Medigraphic* 2009;5:93-93,105.
28. Van Mechelen W, Hlobil H, Kemper HC. Incidence, severity, aetiology and prevention of sports injuries. A review of concepts. *Sports Med*. 1992;14:82-99.