



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

# **Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia**

**Silfredo José Peña Cruz**

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Medicina, Departamento del Movimiento Corporal Humano, Maestría en  
Fisioterapia del Deporte y la Actividad Física

Bogotá D.C, Colombia.

2022



# **Situación profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia**

**Silfredo José Peña Cruz**

Trabajo de fin de maestría presentado como requisito parcial para optar al título de:  
**Magister en Fisioterapia del Deporte y la Actividad Física**

Directora:

PhD. Nancy Jeanet Molina-Achury

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Medicina, Departamento del Movimiento Corporal Humano, Maestría en  
Fisioterapia del Deporte y la Actividad Física

Bogotá D.C, Colombia

2022

## Declaración de obra original

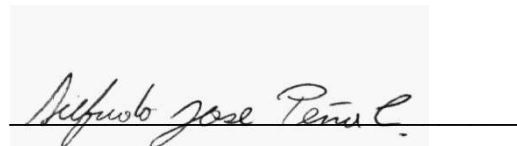
Yo declaro lo siguiente:

Sobre la propiedad intelectual, he leído el Acuerdo 035 de 2003 del Consejo Académico de la Universidad Nacional y la normatividad nacional relacionada al respeto de los derechos de autor. Esta disertación representa mi trabajo original, exceptuando las ideas, las palabras, o materiales de otros autores; los cuales fueron debidamente referenciados en este trabajo.

Cuando se han presentado ideas o palabras de otros autores en esta disertación, he realizado su respectivo reconocimiento aplicando correctamente los esquemas de citas y referencias bibliográficas en el estilo requerido.

He obtenido el permiso del autor, o editor, para incluir cualquier material con derechos de autor, por ejemplo, tablas, figuras, instrumentos de encuesta o grandes porciones de texto.

Por último, he sometido esta disertación a la herramienta de integridad académica, definida por la universidad.



Silfredo Jose Peña Cruz

Fecha 21/09/2022

## **Agradecimientos**

Con este trabajo se espera hacer un aporte al trabajo profesional en Fisioterapia, específicamente en la construcción de gremio en el país y en el desarrollo del deporte colombiano. En ese orden de ideas, se reconoce y se agradece a todos los colegas que participaron voluntariamente para dar a conocer las condiciones en las cuales hacen su trabajo con total compromiso y dedicación. De igual manera, se espera enunciar las necesidades y las expectativas que dichos colegas tienen en ámbitos como el académico y el laboral; para que sean visibilizadas. Todo lo anterior, como parte de un proceso de mejora constante como profesionales, que tiene como fin favorecer y beneficiar a los deportistas que atendemos.

Asimismo, agradecer a todas las personas que de una u otra manera hicieron posible este producto final, iniciando con los jurados, profesoras Sandra Forero, Diana Ramos y Laura Rivera que evaluaron el instrumento aplicado; la profesional en estadística, Sara Acosta, que con su muy dedicado trabajo facilitó el análisis de los datos obtenidos y presentados; a los diferentes compañeros y colegas que aportaron con puntos de vista y correcciones que alimentaron la construcción de este documento.

Sería descortés de mi parte desconocer a los compañeros de trabajo y superiores en los diferentes espacios de trabajo, ya que ellos facilitaron mucho mi transcurso por la maestría. Por su comprensión y apoyo, muchas gracias.

Un apartado especial para la docente Nancy Molina que con su muy acertada asesoría y colaboración cumplió con el rol fundamental de guiar este proceso que desarrollé como maestrante. Agradecer a Dayssy Díaz por su apoyo incondicional y soporte en los momentos más complicados en el transcurso de estos estudios superiores. Y, por último, siempre agradecer a mis padres y familia.

# Resumen

## **Situación profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia**

El desarrollo y crecimiento de la Fisioterapia a nivel mundial y nacional le implicó a esta profesión incursionar en ámbitos menos clínicos y tradicionales, a los que históricamente se le ha vinculado, entre ellos el área deportiva. Lo anterior se justifica, entre otros aspectos, por la creciente demanda en estas áreas de profesionales del movimiento altamente especializados. Este rápido crecimiento llevó a los profesionales a especializarse y a continuar sus procesos de formación de manera constante y en nuevas áreas de ejercicio profesional. En este contexto, la Fisioterapia como profesión liberal y autónoma, que realiza sus procesos de autorregulación, tiene la necesidad constante de conocer la situación profesional y laboral de su gremio con el fin de mejorar de manera constante.

En Colombia se han realizado estudios de seguimiento profesional de una manera general para los fisioterapeutas y en áreas que no son el campo específico del deporte de alto rendimiento, como por ejemplo en el área de rehabilitación cardio pulmonar. Esto significa que hoy existe una falta de conocimiento de la situación profesional y laboral en el campo específico de estos profesionales altamente especializados. Lo que se convierte en una limitante para visibilizar necesidades específicas y plantear alternativas de solución para las mismas.

Se realizó un estudio de naturaleza descriptiva, observacional de corte trasversal, cuya finalidad fue describir y analizar las condiciones laborales y profesionales de los

fisioterapeutas que ejercen sus labores en el deporte de alto rendimiento a nivel nacional. Esto a través de una encuesta realizada por medio electrónico y contestada por fisioterapeutas que ejercen sus labores en deporte de alto rendimiento en entidades públicas o privadas. El instrumento propuesto constó de 6 dominios: información general demográfica, formación profesional, condiciones laborales, actividades realizadas, competencias profesionales e información gremial.

El análisis y los resultados permitieron: conocer la realidad del gremio de los fisioterapeutas del deporte de alto rendimiento en Colombia; compararlos con otras áreas de desempeño profesional; y aportar a las discusiones y procesos de crecimiento profesional de los profesionales, universidades, entidades gremiales y gubernamentales. Dentro de los hallazgos más importantes se encuentran: la composición demográfica de la población, el nivel educativo, las condiciones laborales como nivel salarial e independencia profesional. Igualmente se lograron identificar necesidades y expectativas de formación profesional, con énfasis en las competencias profesionales específicas del campo, del fisioterapeuta que ejerce en el deporte de alto rendimiento en Colombia.

**Palabras clave:** Fisioterapia, práctica profesional, condiciones de trabajo, Deporte, Colombia.

# Abstract

## **Professional and labor situation of the Physiotherapist in high performance sports in Colombia**

The development and growth of physiotherapy at a global and national level has led this profession to venture into less clinical and traditional areas in which it has been related, including the sports area. This is justified, among other aspects, by the growing demand in these areas for highly specialized movement professionals. This rapid growth has led professionals to specialize and continue their training processes constantly and in new areas of professional practice. Physiotherapy as a liberal and autonomous profession that carries out its self-regulation processes has the constant need to know the professional and employment situation of its union in order to constantly improve.

In Colombia, professional follow-up studies have been carried out in a general way for physiotherapists in areas other than the specific field of high-performance sports, especially in the field of cardiopulmonary rehabilitation. This lack of knowledge of the professional and labor situation in the specific field of these highly specialized professionals is a limitation to make specific needs visible and propose alternative solutions for them.

A descriptive, observational, cross-sectional study was carried out, its purpose was to describe and analyze the working and professional conditions of physiotherapists who work in high-performance sports at the national level. This through a survey carried out electronically and answered by physiotherapists who work in public or private entities of high-performance sports in Colombia. The proposed instrument consisted of six domains (general demographic information, professional training, working conditions, activities carried out, professional skills and union information).

The analysis and results allowed: to know the reality of the union of high-performance sports physiotherapists in Colombia; compare them with other areas of professional performance; and contribute to the discussions and processes of professional growth of professionals, universities, union and government entities.



**Keywords:** Physiotherapy, professional practice, working conditions, Sport, Colombia.



# Contenido

|  | Pág. |
|--|------|
| 1 Descripción del problema.....        | 19   |
| 2 Justificación .....                  | 24   |
| 3 Objetivos.....                       | 26   |
| 4 Marco Teórico.....                   | 27   |
| 5 Metodología .....                    | 36   |
| 6 Consideraciones éticas .....         | 62   |
| 7 Análisis estadístico.....            | 64   |
| 8 Resultados.....                      | 65   |
| 9 Discusión.....                       | 111  |
| 10 Conclusiones y Recomendaciones..... | 120  |
| 11 Referencias bibliográficas .....    | 123  |
| 12 Anexos .....                        | 129  |

## Índice de tablas

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1.</b> Preguntas, variables, Indicador y definición conceptual y operacional de la encuesta implementada. ....                                   | 39 |
| <b>Tabla 2.</b> Distribución de la población encuestada por género y edad. ....   | 65 |
| <b>Tabla 3.</b> Municipio de procedencia de los encuestados en frecuencia y porcentaje.....   | 66 |
| <b>Tabla 4.</b> Tiempo de titulado como fisioterapeuta.....   | 67 |
| <b>Tabla 5.</b> Frecuencia y porcentaje de universidades donde egresaron los encuestados. .   | 67 |
| <b>Tabla 6.</b> Formación posgradual. ....  | 68 |
| <b>Tabla 7.</b> Frecuencia de posgrados asociados al deporte. ....  | 68 |
| <b>Tabla 8.</b> Distribución de estudios posgraduales presentes en los profesionales encuestados. ....  | 69 |
| <b>Tabla 9.</b> Tiempo de experiencia profesional específica en el deporte. ....  | 69 |
| <b>Tabla 10.</b> Distribución naturaleza de entidades en la que se ejercen labores profesionales. ....  | 70 |
| <b>Tabla 11.</b> Tipo de vinculación laboral.....   | 70 |
| <b>Tabla 12.</b> Rango salarial de los profesionales encuestados.....   | 70 |
| <b>Tabla 13.</b> Gastos inherentes a la actividad profesional. ....   | 71 |
| <b>Tabla 14.</b> Insumos para realización de labores profesionales.....   | 71 |
| <b>Tabla 15.</b> Necesidad de transportarse para realizar sus labores profesionales.....  | 71 |
| <b>Tabla 16.</b> Intensidad horaria de jornada laboral en deporte de rendimiento. ....  | 72 |
| <b>Tabla 17.</b> Frecuencia y porcentajes de entidades contratantes de los encuestados. ....  | 73 |
| <b>Tabla 18.</b> Segunda vinculación laboral. ....  | 73 |
| <b>Tabla 19.</b> Otros ingresos como fisioterapeuta.....  | 74 |
| <b>Tabla 20.</b> Origen de otros ingresos como Fisioterapeuta.....  | 74 |
| <b>Tabla 21.</b> Definición de agenda de trabajo por parte del jefe inmediato.....  | 74 |
| <b>Tabla 22.</b> Encuestado como primer consultante. ....   | 75 |
| <b>Tabla 23.</b> Definición personal del inicio y fin de los procesos de rehabilitación. ....   | 75 |
| <b>Tabla 24.</b> Definición de la prescripción de los procesos asistenciales que realiza (frecuencia, intensidad, duración, número de sesiones etc.)..... | 76 |
| <b>Tabla 25.</b> Define los deportes, categorías o ramas con los que realiza su actividad laboral.....  | 76 |
| <b>Tabla 26.</b> Miembros de asociaciones gremiales. ....   | 76 |
| <b>Tabla 27.</b> Actividades asistenciales (Rehabilitación/ Recuperación).....  | 77 |
| <b>Tabla 28.</b> Frecuencia de realización de planes de entrenamiento o acondicionamiento físico. ....  | 78 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 29.</b> Frecuencia de actividades de acompañamiento, seguimiento y monitoreo de entrenamiento. ....  | 78 |
| <b>Tabla 30.</b> Frecuencia de acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones aguda. ....   | 78 |
| <b>Tabla 31.</b> Frecuencia de Creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas.....  | 79 |
| <b>Tabla 32.</b> Frecuencia de labores administrativas. ....  | 79 |
| <b>Tabla 33.</b> Frecuencia de actividades en investigación o divulgación de conocimiento. ...  | 79 |
| <b>Tabla 34.</b> Frecuencia de actividades de formación y crecimiento profesional. ....   | 80 |
| <b>Tabla 35.</b> Frecuencia de actividades docentes o de instrucción.....   | 80 |
| <b>Tabla 36.</b> Autopercepción de conocimiento en prevención de lesiones.....  | 82 |
| <b>Tabla 37.</b> Autopercepción de conocimiento en Intervencion aguda. ....   | 82 |
| <b>Tabla 38.</b> Autopercepción de conocimiento en intervenciones en rehabilitación. ....   | 83 |
| <b>Tabla 39.</b> Autopercepción de conocimiento en competencias acerca de acondicionamiento físico. ....  | 83 |
| <b>Tabla 40.</b> Autopercepción de conocimiento en competencias en acciones de promoción y prevención en salud en marco del deporte. ....                 | 83 |
| <b>Tabla 41.</b> Autopercepción de conocimiento en procesos de aprendizaje continuo. ....   | 84 |
| <b>Tabla 42.</b> Autopercepción de conocimiento en manejo de personal, recursos económicos, tiempo e insumos, temas legales específicos de la labor. .... | 84 |
| <b>Tabla 43.</b> Autopercepción de conocimiento en habilidades investigativas.....  | 85 |
| <b>Tabla 44.</b> Autopercepción de conocimiento en acciones de enseñanza y divulgación de conocimiento. ....  | 85 |
| <b>Tabla 45.</b> Autopercepción de conocimiento en procesos de innovación en la práctica profesional.....   | 86 |
| <b>Tabla 46.</b> Autopercepción de conocimiento en Acciones de juego limpio y cultura antidopaje.....   | 86 |
| <b>Tabla 47.</b> Nivel de interés en cursar un postgrado. ....  | 87 |
| <b>Tabla 48.</b> Interés en cursar estudios posgraduales en áreas afines al deporte. ....   | 87 |
| <b>Tabla 49.</b> Preferencia del nivel de estudio posgradual a cursar. ....   | 88 |
| <b>Tabla 50.</b> Preferencia en la modalidad de estudio de un estudio posgradual. ....  | 88 |
| <b>Tabla 51.</b> Preferencia en tipo de perfil de aspirante en un estudio posgradual.....   | 88 |
| <b>Tabla 52.</b> Interés académico en modelos para creación de programas de prevención de lesiones.....   | 90 |
| <b>Tabla 53.</b> Interés académico en intervención aguda y/o labor en campo. ....   | 90 |
| <b>Tabla 54.</b> Interés académico en monitoreo y control del deportista. ....  | 90 |
| <b>Tabla 55.</b> Interés académico en estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva.....                                     | 91 |
| <b>Tabla 56.</b> Interés académico en metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo.....   | 91 |
| <b>Tabla 57.</b> Interés académico en deporte paralímpico. ....   | 91 |

|   |     |
|---|-----|
| <b>Tabla 58.</b> interés académico en lectura e interpretación de ayudas diagnosticas. ....   | 92  |
| <b>Tabla 59.</b> Interés académico en estrategias de uso de datos y seguimiento estadístico. ....   | 92  |
| <b>Tabla 60.</b> interés académico en métodos de investigación y lectura de evidencia científica en el deporte. ....  | 93  |
| <b>Tabla 61.</b> Interés en formación en prácticas antidopaje específicas para la Fisioterapia en el deporte. ....  | 93  |
| <b>Tabla 62.</b> Frecuencia de ingresos por género. ....  | 96  |
| <b>Tabla 63.</b> Relación estadística entre género y nivel de ingresos. ....  | 96  |
| <b>Tabla 64.</b> Distribución de población por nivel de estudio y género. ....  | 97  |
| <b>Tabla 65.</b> Nivel de experiencia vs Nivel de ingreso. ....   | 97  |
| <b>Tabla 66.</b> relación estadística entre nivel de formación y género. ....   | 97  |
| <b>Tabla 67.</b> Nivel de estudio vs Nivel de ingreso. ....   | 98  |
| <b>Tabla 68.</b> Zona de trabajo vs ingreso. ....   | 98  |
| <b>Tabla 69.</b> Zona de trabajo vs Horas promedio de trabajo. ....   | 99  |
| <b>Tabla 70.</b> Zona de trabajo vs tipo de contratación. ....  | 99  |
| <b>Tabla 71.</b> Tiempo de experiencia vs Nivel de estudio. ....  | 100 |
| <b>Tabla 72</b> Tiempo de experiencia vs región de egreso. ....   | 100 |
| <b>Tabla 73.</b> Nivel de experiencia vs Horas Promedio que trabaja al día. ....  | 101 |
| <b>Tabla 74.</b> Nivel de experiencia vs Región donde trabaja. ....   | 101 |
| <b>Tabla 75.</b> Zona de estudio vs zona de trabajo. ....   | 102 |
| <b>Tabla 76.</b> Nivel de estudio vs región donde se graduó. ....   | 102 |
| <b>Tabla 77.</b> Nivel de estudio vs Región donde trabaja. ....   | 103 |
| <b>Tabla 78.</b> Nivel de estudio vs Género. ....   | 103 |
| <b>Tabla 79.</b> Nivel de estudio vs Horas promedio de trabajo. ....  | 104 |
| <b>Tabla 80.</b> Género vs región donde estudiaron. ....  | 104 |
| <b>Tabla 81.</b> Percepción de experticia en modelos de prevención de lesiones vs Interés académico en Intervención aguda. ....   | 105 |
| <b>Tabla 82.</b> Percepción de experticia en modelos de prevención de lesiones vs Interés académico en Acondicionamiento físico. ....   | 106 |
| <b>Tabla 83.</b> Percepción de experticia en intervención aguda vs Interés académico en acciones de promoción y prevención de salud en el deporte. ....   | 106 |
| <b>Tabla 84.</b> Percepción de experticia en monitoreo y control del deportista vs Interés académico en Intervención aguda. ....  | 107 |
| <b>Tabla 85.</b> Percepción de experticia en Intervenciones en monitoreo y control del deportista vs Interés académico en rehabilitación. ....  | 107 |
| <b>Tabla 86.</b> percepción de experticia monitoreo y control del deportista vs Interés académico en Acondicionamiento físico. ....   | 107 |
| <b>Tabla 87.</b> Percepción de experticia en estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación vs Interés académico en intervención aguda en el deporte. ....                      | 107 |
| <b>Tabla 88.</b> Percepción de experticia en estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación vs Interés académico en intervención en rehabilitación de lesiones deportivas. .... | 108 |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en  
deporte de alto rendimiento en Colombia

---

## Introducción

La Fisioterapia es entendida como la profesión que tiene como objeto de estudio el movimiento corporal humano. Esta provee servicios y conocimiento a individuos y poblaciones para desarrollar, mantener o mejorar cualidades del movimiento y/o funcionalidad a lo largo del desarrollo del ciclo vital; con el fin de mejorar la calidad de vida de la población a la cual se interviene. Los fisioterapeutas realizan actividades de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación enfocadas a la calidad de vida y a potenciar el movimiento (World Physiotherapy, 2019).

En Colombia surge la Fisioterapia como práctica organizada y reconocida en los años 50 del siglo XX con la titulación de la primera promoción de técnicos y desde entonces sus funciones han sido reglamentadas por la ley. Actualmente se encuentra regida por la ley 528 de 1999 como profesión liberal del sector salud y la pueden ejercer profesionales titulados a nivel universitario. Las actividades realizadas por los fisioterapeutas pueden darse en los diferentes ámbitos, escenarios y lugares donde el hombre se mueve a través de su ciclo vital. (Congreso de Colombia, Ley 528 de 1999, 1999; Silva et al., 2015; Villabona et al., 2004).

En Colombia el organismo gremial que agrupa a los fisioterapeutas es la Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI), cuyo objetivo es *“defender y buscar el desarrollo integral de la profesión en todas sus áreas”* (Asociación Colombiana de Fisioterapia, 2014). En la etapa reciente, se observa un rápido crecimiento y avance de la profesión tanto a nivel nacional como internacional en áreas más allá de las clínicas, o áreas de la salud, donde tradicionalmente los fisioterapeutas ejercen sus labores. Una de estas áreas de especialización es el área de la actividad física y el deporte (Bulley & Donaghy, 2005a).



Desde las agremiaciones profesionales, entidades estatales, diferentes universidades y esfuerzos de profesionales se han realizado publicaciones académicas en revistas nacionales, correspondientes a estudios de seguimiento de la situación profesional y laboral de los fisioterapeutas en el país, que reflejan en diferentes momentos la situación de los profesionales en regiones y áreas específicas de ejercicio profesional. Sin embargo, estas publicaciones describen características que en su gran mayoría son generales e incluyen profesionales del área del deporte y la actividad física; pero no describen o indagan, de manera específica, gran cosa sobre el deporte de alto rendimiento. (Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI) et al., 2015; Castellanos-Vega & Rodríguez-Navas, 2017; Gordillo & López, 2011; N. J. Molina-Achury et al., 2018; Silva et al., 2014, 2014, 2015; Villabona et al., 2004; Wilches-Luna E.C. et al., 2016).

La ausencia de estudios específicos para ciertos grupos de profesionales de la Fisioterapia, como es el caso de quienes laboran en el área de deporte de alto rendimiento, tiene como una de sus consecuencias la falta de visualización del impacto que tienen estos profesionales en la sociedad; sumado a la poca difusión y conocimiento de sus problemáticas y necesidades concretas. En este sentido, es necesario que los fisioterapeutas tomen una actitud de interés sobre su situación actual y sobre el posicionamiento de su profesión en los diferentes campos de desarrollo de sus actividades, incluyendo el sector deportivo. (N. J. Molina-Achury et al., 2018).

Por lo anterior, se hace necesario realizar una caracterización del ámbito profesional de los fisioterapeutas que ejercen sus labores en el sector del deporte de alto rendimiento en Colombia. Para que dicha caracterización permita una valoración del ejercicio profesional desde las competencias específicas necesarias para el correcto desempeño en esta área laboral, al tiempo que permita caracterizar las condiciones de empleo y trabajo; para identificar las fortalezas y las debilidades que deben ser consideradas en procesos de mejora. Todo esto, con el objetivo de describir la situación actual de los profesionales del movimiento corporal humano en esta rama y, de este modo, permitir que los profesionales, universidades, entidades contratantes y organizaciones gremiales conozcan dicha información y se direccionen de mejor manera las decisiones para mejorar la situación de

los profesionales; para así potenciar el desempeño profesional y laboral de los fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento en Colombia.

## 1 Descripción del problema

La Fisioterapia en Colombia tiene un inicio como práctica organizada y reconocida históricamente en el año 1952 con la formación institucional formal. En ese momento inició como una práctica netamente femenina, de formación técnica de dos años, a partir de la necesidad de formar mano de obra para atender la epidemia de polio en el país; además de los esfuerzos y consecuencias en los niveles de accidentalidad de un país que estaba en vía de industrialización. Todo este contexto, como lo describe Aydee Robayo (2019) en una editorial en la revista Fisioterapia y pesquisa, tiene una serie de implicaciones que hasta el día de hoy marcan a la profesión en aspectos de género, identidad profesional, subordinación a otras profesiones, limitaciones de reconocimiento monetario y profesional, y , sobre todo, marcan su poca visibilidad como profesión.

La formación de los primeros fisioterapeutas en Colombia estuvo mediada por una fuerte influencia de la escuela norteamericana, en cabeza de los médicos que se encargaban de los procesos de rehabilitación en el país, quienes fueron entrenados en los Estados Unidos en ortopedia y rehabilitación. Esta formación se dio mediante la asesoría de la Asociación americana de Fisioterapia en la creación de la propuesta de currículo en el país, dando como principal referente para este proceso al médico Juan Ruiz Mora (Villabona et al., 2004).

En el año 1953, posterior a la primera promoción, nace la Asociación Colombiana de fisioterapeutas como entidad gremial encargada de promover la naciente profesión. Para un año después, mediante el decreto 1056, reglamentarse el ejercicio de la terapia física. De igual manera, se establece allí claramente la subordinación y limitación a criterios de

médicos tratantes, dado el carácter técnico con el que la Fisioterapia inicialmente fue concebida (DECRETO 1056 DE 1954, 1954).

En la década de los sesenta, la profesión crece a nivel de licenciatura y, por ende, el tiempo para la formación a tres años; gracias a la mediación e interés de los programas en hacerlos de carácter tecnológico. Para este momento existían cinco programas en el territorio nacional, todos en grandes ciudades del país. En la década de los setenta, mediante la ley 9 de 1976, se establece el carácter profesional de la Fisioterapia, tal y como se mantiene hasta el día de hoy (Robayo, 2019).

Este cambio de normativa fue fundamental para el desarrollo en los años posteriores de la profesión. La oferta de los programas de formación alrededor del país elevó el perfil profesional y laboral de los fisioterapeutas. Además, estos nuevos profesionales pudieron acceder a niveles de formación superiores de posgrado, perfeccionando así su quehacer para mejorar en aspectos asistenciales, técnicos y científicos; igualmente esta especialización les permitió diversificar su accionar a otros campos de ejercicio profesional (Villabona et al., 2004).

Los últimos grandes cambios en el desarrollo de la construcción de la Fisioterapia como profesión en Colombia se asocian con el cambio de la constitución política en el año 1991, en la cual se hace énfasis en la salud y en la educación como derechos. Sin embargo, la posterior promulgación de la ley 100 de 1993, organizó un sistema de salud de corte mercantil con fuerte presencia del capital financiero y privado. Y con ello se estimuló la intermediación en la relación paciente – profesional. Lo que implicó grandes cambios para el ejercicio profesional, con una pérdida importante de la autonomía y con persistencia de un modelo asistencialista y curativo (Molina Achury, 2015). Estos cambios se reflejan en el proceso de formación de los nuevos profesionales, cambios dados desde la asociación gremial y los centros de formación.

De forma paradójica, se promulgó la ley 528 de 1999, en donde se establece la normativa general para el ejercicio profesional de la Fisioterapia y en la que esta se define como liberal del área de la salud; con formación universitaria y cuyo objeto de estudio es la

comprensión y el manejo del movimiento corporal humano. Además, dicha normativa determina aspectos importantes como la posibilidad de ser primer consultante, la atención de las comunidades y familias y no sólo al individuo (Villabona et al., 2004). Muchos de estos aspectos innovadores no se han materializado en la operación del sistema de salud colombiano.

A pesar de lo anterior, el desarrollo de la Fisioterapia como profesión a nivel nacional es indiscutible, así como su crecimiento a nivel mundial. Dicha situación refleja la diversidad de saberes y campos de acción en los cuales los profesionales del movimiento corporal humano desarrollan sus labores, no solo del desempeño clínico asistencial, si no con un amplio panorama de campos de acción. Desde los más tradicionales, asociados a los procedimientos dentro del ámbito clínico (procesos oncológicos, cardiovasculares, neurológicos o geriátricos), hasta la inclusión de nuevos campos de acción (la salud y la seguridad en el trabajo, la salud pública, la educación, la administración, la actividad física, el ejercicio físico y el deporte). Lo anterior ha creado la necesidad de continuar con procesos formativos especializados en cada uno de estos campos (Bulley & Donaghy, 2005a; Silva et al., 2014).

Esta rápida evolución no ha ido a la par con los reportes, seguimientos y normativas asociados al desarrollo profesional y al establecimiento de competencias de cada profesional. En Colombia, la Fisioterapia no es ajena al poco conocimiento y claridad de los perfiles profesionales y ocupacionales de los trabajadores de la salud. De igual manera, no es ajena a la poca literatura publicada sobre el quehacer profesional, sus campos y áreas de desempeño (N. J. Molina-Achury et al., 2018; Silva et al., 2015).

Diferentes publicaciones reportan información en áreas específicas en el país, como lo son en cuidado crítico o cardio-pulmonar (Gordillo & López, 2011; Wilches-Luna E.C. et al., 2016). Los pocos reportes de este tipo son procesos esporádicos o atomizados a nivel regional (Silva et al., 2014, 2015; Villabona et al., 2004). A nivel nacional destacan dos reportes del seguimiento de la Fisioterapia realizados por las asociaciones gremiales. Estos son generales y son un primer paso para identificar las condiciones específicas de los profesionales en Fisioterapia en Colombia, para la posterior discusión y reflexión sobre

lo que se debe realizar internamente en el gremio, la academia y los entes gubernamentales (N. J. Molina-Achury et al., 2018). Dichas publicaciones brindan un panorama global de la profesión en el país, donde se nombran diferentes áreas de desempeño profesional pero no se profundizan en ellas.

Como estrategia de búsqueda en bases de datos Scielo, PEDRO y Google Académico, con términos “*Fisioterapia*”, “*Colombia*”, “*Deporte*”, se obtienen nulos resultados para el seguimiento profesional, específicamente para el área deportiva.

La falta de este tipo de seguimientos gremiales para los fisioterapeutas del área del deporte en el país, de manera estructurada y sistémica, ponen de manifiesto la falencia en los sistemas de información relacionados con los fisioterapeutas que desarrollan sus labores profesionales en dicho campo. Estas acciones son fundamentales en todo proceso planificado que busque conocer el estado actual, realizar buenas acciones, tomar decisiones acertadas, identificar falencias y corregirlas para la búsqueda de una mejora continua (Baquero & López, 2004).

Para los cuerpos colegiados y gremiales es fundamental conocer el número de profesionales que ejercen sus funciones en esta área, las competencias profesionales específicas que deben desarrollar de manera ideal, las condiciones laborales, las necesidades de formación académica, las características de la población intervenida, las características del tipo de acciones realizadas, la generación de conocimiento y las investigaciones para el gremio y la participación gremial activa (Gordillo & López, 2011).

De igual manera, para los centros de formación profesional en Fisioterapia a nivel de pregrado y posgrado en áreas específicas del deporte, es fundamental conocer estas condiciones y así identificar las necesidades en competencias profesionales específicas que requiere el medio. Todo ello de acuerdo con los estándares internacionales publicados por la “*international federation sport phiosiotherapy*” (IFSPT) para los fisioterapeutas que están en proceso de formación profesional y posgradual en el área del deporte y que, además, se enfrentan a un contexto poco explorado. Situación que permite que otras

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

profesiones realicen funciones y actividades propias del quehacer profesional de los fisioterapeutas del deporte (Silva et al., 2015).

## 2 Justificación

El conocimiento de las condiciones específicas demográficas, laborales, académicas, gremiales y de competencias profesionales, es información de suma importancia para los profesionales. De manera que, al conocerlas, puedan saber el estado actual de su profesión, visibilizar la importancia de sus acciones y realizar planes de mejora de sus actividades, además de reconocer sus conocimientos y habilidades específicas actuales y así buscar un continuo proceso de mejora y desarrollo profesional (Paterson, 2016).

El trabajo desarrollado espera contribuir a las facultades universitarias a conocer las necesidades de formación de los futuros profesionales. Además, se espera contribuir a la planeación de sus programas académicos a nivel de pregrado y posgrado, según esta identificación y la descripción de las competencias internacionales para el ejercicio profesional específico del fisioterapeuta del deporte en Colombia. Generando de esta manera una intervención efectiva y exitosa en el área de desempeño profesional.

A las entidades públicas o privadas que contratan a los fisioterapeutas del deporte en el país como el ministerio del deporte, comité olímpico, federaciones nacionales, institutos o secretarías de deporte, ligas y clubes deportivos, les ayudará a comprender de mejor manera el rol y las capacidades que deben buscar en el talento humano específico a contratar como fisioterapeutas del deporte. Esto como mecanismo de aseguramiento de la calidad de los profesionales con los que cuenta y de este modo mejorar la efectividad de su desempeño en los equipos multidisciplinarios y, más concretamente, en su trabajo con los deportistas.

Este trabajo busca que las entidades gremiales conozcan las condiciones laborales de sus profesionales, para que así puedan promocionar actividades académicas relacionadas con temas que los fisioterapeutas deportivos desarrollan en sus actividades profesionales diarias. Además, se busca hacer visibles las condiciones adversas que puedan tener estos profesionales, para así tomar acciones de mejora desde acciones como grupo profesional o asociación gremial.



Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en  
deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Con el contexto anteriormente establecido se planteó responder la pregunta siguiente pregunta:

*¿Cuál es la situación profesional y laboral de los fisioterapeutas que ejercen su labor en del deporte de alto rendimiento en Colombia?*

## **3 Objetivos**

### **3.1 Objetivo general**

Describir y analizar las condiciones profesionales y laborales de los fisioterapeutas que ejercen su trabajo en el deporte de alto rendimiento en Colombia. Generando así recomendaciones para los profesionales del área, centros de formación académica en Fisioterapia, cuerpos gremiales y/o colegiados y entidades contratantes del deporte de alto rendimiento a nivel nacional.

### **3.2 Objetivos Específicos**

- Caracterizar las condiciones sociodemográficas y aspectos generales del ejercicio profesional de los fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento a nivel nacional.
- Identificar, analizar y comparar las competencias profesionales descritas por los fisioterapeutas del deporte de alto rendimiento en Colombia con los estándares profesionales internacionales.
- Identificar fortalezas y debilidades correspondiente a la situación laboral y gremial de los fisioterapeutas que trabajan en el deporte de alto rendimiento en Colombia.
- Identificar y analizar las necesidades específicas de los fisioterapeutas que realizan sus labores profesionales en el ámbito de deporte de alto rendimiento en Colombia, como aporte para futuros procesos de mejora.

## 4 Marco Teórico

### Situación laboral

La situación laboral es entendida como todas aquellas condiciones o características que, no solo se refieren a la retribución económica, sino también a las características espaciales, ecológicas, políticas, organizacionales, entre otras. Se ha identificado que estas relaciones repercuten en el bienestar, la salud, la seguridad y la motivación del trabajador. (Buelvas et al., 2013)

Para este estudio se entiende la variable *situación laboral* como aquellas condiciones y características en las cuales los profesionales ejercen sus actividades laborales. Tal y como la naturaleza jurídica de la institución en la que trabaja, el tipo de contratación, el nivel salarial, las horas diarias de ejercicio profesional, los ingresos extras realizando otras actividades y otros aspectos más específicos (autonomía, relaciones con los colegas, definición de agenda, procedimientos y posibilidad de ser primer consultante entre otras).

### Concepto de profesión

El concepto de profesión es asociado a un colectivo social que obtiene un título a través de estudios superiores. Igualmente, el termino proviene del latín *professio-onis* y se interpreta como acción y efecto de profesar. También se entiende como empleo, facultad u oficio que alguien ejerce como actividad social cuyo objetivo es proporcionar un bien social (Burgos Moreno & Paravic Klijn, 2009).

Para el presente estudio se entiende la variable *profesional* como toda aquella información relacionada con las características de cada fisioterapeuta en su formación académica profesional y/o especializada, su experiencia profesional, las universidades de su formación, el perfil profesional del encuestado y las necesidades e intereses de formación. Al desarrollar, recopilar y analizar la información se reportará cómo se encuentra la

situación profesional de los fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento en el territorio colombiano.

### **Fisioterapia como profesión**

La Fisioterapia es entendida como la profesión que tiene como objeto de estudio el movimiento corporal humano. Esta provee servicios y conocimiento a individuos y poblaciones para desarrollar, mantener o mejorar cualidades del movimiento y/o funcionalidad a lo largo de desarrollo del ciclo vital, con el fin de mejorar la calidad de vida de la población a la cual se está interviniendo. Los fisioterapeutas realizan actividades de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación enfocados a potencial el movimiento y la calidad de vida (World Physiotherapy, 2019).

En Colombia la ley 528 de 1999 define la Fisioterapia como “*una profesión liberal del área de la salud, con formación universitaria, cuyos sujetos son el individuo, la familia y la comunidad, en el ambiente en donde se desenvuelven*” (Congreso de Colombia, Ley 528 de 1999, 1999). Entendiéndose *profesión liberal* como aquellas actividades en las cuales predomina el ejercicio intelectual, que han sido reconocidas por el estado y que para su ejercicio se requiere el aval a través de un título académico (Cámara de Comercio de Bogotá, 2019).

Cabe mencionar que en la ley 528 de 1999 se hace referencia a los principios fundamentales que rigen el ejercicio profesional de la Fisioterapia en Colombia, entre los que se nombra la autonomía e independencia del fisioterapeuta. En su texto *Autonomía profesional y acceso directo en Fisioterapia*, Souto Camba (2013) define la autonomía profesional de los fisioterapeutas como la capacidad de tener la libertad de ejercer un juicio y tomar decisiones de manera independiente del contexto en las actividades a realizar en su profesión, siempre y cuando estén dentro de su área de conocimiento y competencia. En el mismo texto, se hace referencia a diferentes expresiones de autonomía profesional para los fisioterapeutas como el acceso directo por parte de los pacientes a los servicios de Fisioterapia, la capacidad de realizar diagnósticos relacionados con su conocimiento,

solicitar pruebas diagnósticas complementarias, plantear el programa o plan terapéutico a realizar y, de igual forma, derivar a otros profesionales de la salud.

Algunos de los factores que nombra este autor, importantes en la autonomía de los profesionales, son los estándares de práctica profesional definidos en los códigos de ejercicio profesional pactados por agremiaciones u organizaciones profesionales. Estos códigos determinan los límites en el accionar del fisioterapeuta en su ejercicio profesional. Además, en el texto se menciona la autorregulación como elemento importante de la autonomía de una profesión, así como en formación de desarrollo académico de los profesionales en Fisioterapia (Camba Souto, 2013).

La profesión, a nivel mundial y nacional, ha sufrido un desarrollo y un crecimiento en sus campos de acción de manera muy rápida. Lo que ha llevado a sus profesionales a profundizar sus conocimientos y quehaceres de manera cada vez más específica, como un mecanismo para afianzar y reforzar determinadas competencias que le permitan un mejor desempeño profesional (Bennett & Grant, 2004). Esto conlleva a la formación y desarrollo académico posgradual de los fisioterapeutas en gran variedad de áreas, tales como los posgrados en áreas tradicionales y propias de la profesión como el estudio cardiopulmonar, osteomuscular y neurológico; campos como la actividad física y el deporte; salud y seguridad en el ámbito laboral; salud pública; campos como la educación, administración o producción, en donde los profesionales en Fisioterapia han desarrollado un espacio importante para su labor profesional (N. J. Molina-Achury et al., 2018).

Específicamente en Colombia, según el observatorio laboral, en el año 2000 el 19% de los profesionales contaban con formación de especialización, el 2 % de maestría y el 0.07 de doctorado; posteriormente, en el 2018 el seguimiento realizado por Molina-Achury y colaboradores mostró que en 1751 profesionales a nivel nacional el 47,8% tenían algún nivel de estudio universitario posgradual (N. J. Molina-Achury et al., 2018).

En Colombia, las asociaciones gremiales de la Fisioterapia publicaron en el año 2015 el perfil profesional y las competencias del fisioterapeuta en Colombia. En este documento se identifica el escenario de la actividad física y el deporte como uno donde los

fisioterapeutas ejercen sus labores profesionales. Pues estos diseñan, evalúan, controlan y promueven planes, y programas, de promoción de la actividad física, ejercicio físico y deporte, enfocados a mejorar la salud, el rendimiento y a construir la capacidad de autocuidado en las personas y comunidades (Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI) et al., 2015).

A nivel nacional, se reporta un primer informe de la situación gremial y profesional de los fisioterapeutas en Colombia realizado por ASCOFI en el año 2015. Allí se presentan datos sobre la situación y condiciones de salud y trabajo de los fisioterapeutas, cuya publicación oficial se realizó en el año 2018 (N. J. Molina-Achury et al., 2018). Estos datos alimentaron tanto el proceso de formulación de un plan estratégico 2015 – 2025 de la plataforma Fisioterapia Colombia, así como el proceso de formulación del documento de competencias profesionales en Colombia, con la participación del Ministerio de protección social y las agremiaciones (Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI) et al., 2015).

Por otra parte, es posible encontrar reportes publicados en bases que demuestran resultados a nivel regional y en áreas específicas como en cuidado crítico (Gordillo & López, 2011; Silva et al., 2014, 2014). Este tipo de reportes profesionales son importantes para conocer el estado actual, las necesidades de formación, el posicionamiento, las condiciones laborales, entre otras características que permitan a los fisioterapeutas satisfacer las necesidades de las poblaciones de la mejor manera.

### **Fisioterapia del deporte como especialidad y campo laboral**

Una de estas áreas de especialización en Fisioterapia es la deportiva. Los fisioterapeutas que ejercen sus funciones en esta área se definen internacionalmente como profesionales especializados en: la promoción de la participación segura en actividad física; asesoramiento, prevención de lesiones y rehabilitación de las mismas con el fin de evitar eventos lesivos; restablecimiento de las funciones óptimas; contribución a maximizar el desempeño deportivo de cualquier tipo de deportista; todo lo anterior con altos estándares de profesionalismo y práctica ética (Bulley & Donaghy, 2005a).

Esta área de profundización es reconocida internacionalmente desde el año 2000 con la fundación de la federación internacional de Fisioterapia deportiva (*International Federation of Sport Physiotherapy- IFSPT*), que cumple la función de enlazar los gremios internacionales de fisioterapeutas del deporte, promocionar sus acciones y promover su importancia en las diferentes organizaciones médicas de salud. Además, es un grupo reconocido por la *World Physiotherapy* (Federación Internacional de Fisioterapia Deportiva (IFSPT), 2019).

En Colombia, el desarrollo de este campo profesional de Fisioterapia esta dado tradicionalmente por la experiencia que han construido los profesionales que han ido ejerciendo en el campo, inicialmente con funciones más asociadas a las acciones de rehabilitación osteomuscular en la población dedicada al deporte de alto rendimiento. Las necesidades de esta población y de los profesionales por ampliar sus competencias profesionales inicialmente llevaron a que los fisioterapeutas salieran del país a formarse en estas competencias específicas, para que posteriormente se crearan programas posgraduales de formación específica en Fisioterapia del deporte, específicamente en el año 2011 con el programa de maestría en Fisioterapia del deporte y la actividad física de la Universidad Nacional de Colombia.

En el año 2015, en su momento el departamento administrativo del deporte, la recreación, la actividad física y el aprovechamiento del tiempo libre COLDEPORTES (hoy ministerio del deporte), publica los lineamientos de política pública en ciencias del deporte en diferentes áreas, entre ellos el de Fisioterapia. Estos se publican con el fin *de*:

acercar la visión del fisioterapeuta en el deporte a una intervención que esté soportada en las bases de la atención en salud, tanto preventiva como curativa, tal y como lo plantea el modelo canadiense. Convirtiendo la prevención de lesiones, intervención en eventos agudos y rehabilitación (readaptación funcional) en el eje central del fisioterapeuta, lo cual conduce a que éste enfoque se constituya en pilar principal y eje orientador del quehacer del profesional en el sector deportivo (Departamento Administrativo del Deporte la Recreación, Física Y El Aprovechamiento Del Tiempo Libre la Actividad COLDEPORTES, 2015).

Esta publicación es un avance del ente rector del deporte en el país que dicta pautas y recomendaciones desde un criterio científico y estructurado para el quehacer específico del fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento en Colombia; haciendo énfasis en los procesos especializados de valoración fisioterapéutica, prevención de lesiones deportivas y readaptación funcional deportiva.

Desde la experiencia, el ejercicio profesional de la Fisioterapia en el deporte de alto rendimiento en el país tiene unas características particulares a comparación con otras áreas de ejercicio profesional, por la naturaleza propia de la población objetivo, a saber: los atletas de alto rendimiento. Por un lado, están los procesos de rehabilitación que son altamente especializados y los tiempos dispuestos para estos son más cortos que en la población general, dada la importancia de mantener al deportista en su actividad regular competitiva. Por otro lado, están las estructuras del sistema nacional e internacional del deporte, con calendarios altamente congestionados, donde el fisioterapeuta realiza su ejercicio profesional en campo acompañando a los diferentes deportistas en su proceso de preparación y competencia. Además, la comparación con otras áreas de ejercicio profesional muestra que en muchas ocasiones el número de profesionales es poco a comparación del número de atletas o deportistas a los que se les presta los servicios de Fisioterapia del deporte.

Otro aspecto diferencial con otras áreas es la alta carga laboral en los fines de semana y en largas jornadas de manera continua, esto relacionado con el desarrollo de eventos deportivos en dichos días y los horarios que se manejan. Además, están los largos periodos de tiempo asignados para el acompañamiento de atletas en su proceso de preparación (concentraciones) fuera de su ciudad de residencia; esto en detrimento de aspectos personales del profesional como el ámbito familiar y social, además de ser una limitante a la hora de realizar procesos de formación que requieran la presencialidad de manera constante. Todas estas situaciones muchas veces no son visibilizadas o tenidas en cuenta a la hora de realizar seguimientos o caracterizaciones profesionales.



### **Competencias profesionales específicas en Fisioterapia del deporte**

El concepto de competencia en el ámbito profesional es usado y se asocia con características técnicas, cognitivas, éticas, psicológicas, entre otras, que positivamente se asocian con un desempeño efectivo en tareas y ámbitos específicos (González Maura, 2020). Para los profesionales en Fisioterapia del deporte, estas cualidades fueron descritas a nivel internacional inicialmente en el proyecto Sport Physiotherapy for All en el año 2004, desarrollado por las agremiaciones mundiales de la Fisioterapia (*World Physiotherapy*), la Fisioterapia deportiva (*IFSPT*), diferentes universidades, comités olímpicos, asociaciones y federaciones deportivas europeas. Las competencias descritas son once y describen el rol profesional dentro del área específica del deporte a todo nivel y edad (Bulley & Donaghy, 2005). Estas competencias establecidas son:

- *Competencias del rol en el manejo del paciente/cliente.*
  1. Prevención de lesiones.
  2. Intervención aguda.
  3. Rehabilitación.
  4. Mejora del rendimiento.
- *Competencias del rol como asesor.*
  5. Promoción de estilo de vida activo y seguro.
- *Competencias del rol como líder profesional.*
  6. Aprendizaje en el transcurso de la vida.
  7. Profesionalismo y gestión.
- *Competencias del rol como innovador.*
  8. Participación en investigación.
- *Competencias del rol como innovador y líder profesional.*
  9. Difusión de las mejores prácticas.
- *Competencias del rol como innovador y asesor.*
  10. Ampliar la práctica a través de la innovación-
- *Competencias del rol como líder profesional y Asesor.*
  11. Promoción de prácticas antidopaje y juego limpio.

Cabe aclarar que estas competencias se pueden interpretar como transversales para todo fisioterapeuta que ejerce en la actividad física, recreación y deporte en todo nivel; no son excluyentes al deporte de alto rendimiento.

Una de las esferas del deporte donde el fisioterapeuta ejerce un papel importante es el deporte de alto rendimiento o el deporte de élite. Este ha evolucionado más allá de la relación de un deportista talentoso, o de elite, con su entrenador. De igual manera, evolucionó la gestión de una federación deportiva alrededor de este binomio, a modo de supervisión antes de los años 80, para posteriormente crecer el equipo alrededor del deportista y su entrenador con profesionales como médicos, psicólogos, biomecánicos, analistas y los fisioterapeutas. El crecimiento del deporte, y lo que este representa para las sociedades, tiene importancia en las agendas de políticas nacionales en los diferentes países.

### **Deporte de alto rendimiento**

En la región, países como Brasil tienen legislación acerca del deporte de alto rendimiento; en la ley Pelé (9615 de 1998) se define esta esfera del deporte como “aquella que se realiza siguiendo las reglas de la práctica deportiva nacional e internacional y que tiene como objetivo obtener resultados”. Además, en dicha ley se aclara que el deporte de rendimiento puede ser practicado de modo profesional y no profesional. En Cuba la Resolución 024 del 2013 del Instituto Nacional de Deportes, Educación Física y Recreación, describe a el atleta de alto rendimiento como aquel que está sometido a un elevado rigor de disciplina, tensiones, cargas físicas y psíquicas con un impacto en su vida, para cumplir las exigencias técnicas y científicas de su preparación, con el propósito de alcanzar los más altos resultados deportivos. En México la Ley General de Cultura Física y del Deporte define el deporte de alto rendimiento como una “*práctica con altas exigencias técnicas y científicas de preparación y entrenamiento que permite al deportista la participación en preselecciones y selecciones nacionales que representan al país en competiciones y pruebas oficiales de carácter internacional [énfasis agregado]*”. (Lara, 2019)

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

El Ministerio del deporte en Colombia (anteriormente COLDEPORTES) define el deporte de alto rendimiento como “la práctica deportiva de organización y nivel superior”. Este comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y las condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos (Resolución 1723 de 2018, 2018).

Como vemos, en todas las definiciones el deporte de alto rendimiento es entendido como el máximo nivel de expresión y perfeccionamiento de cualquier práctica deportiva con fines de competición y representación nacional. Esto implica un acompañamiento e intervención por parte de las ciencias especializadas al deporte, como, por ejemplo, la Fisioterapia del deporte.

## 5 Metodología

El presente estudio es descriptivo de corte transversal analítico, de naturaleza cuantitativa y exploratorio, que emplea como instrumento una encuesta de auto diligenciamiento vía internet (Formularios de Google).

A partir del objetivo propuesto en la investigación, inicialmente se realizó una búsqueda en la literatura acerca de la situación actual y los procesos de caracterización profesional de la Fisioterapia en Colombia y las competencias específicas en Fisioterapia del deporte a nivel mundial y nacional, para así realizar la construcción del instrumento.

En dicha búsqueda de información, se identificaron las siguientes esferas o dominios de información de interés por consultar:

- Información General demográfica.
- Formación Profesional.
- Condiciones Laborales.
- Actividades realizadas.
- Competencias profesionales.
- Información Gremial.

### 5.1 Población

En tanto no se cuenta con datos precisos del total de fisioterapeutas dedicados al área del alto rendimiento, al carecer de una fuente confiable de registro nacional de los mismos, y en tanto el autor de esta tesis de maestría es partícipe del área, con experiencia de cinco años, se optó por aplicar la encuesta a fisioterapeutas que realicen labores profesionales actualmente o. al menos, en el año inmediatamente anterior a la aplicación de esta. Ello en entidades públicas o privadas de deporte de alto rendimiento en Colombia, tal como:

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Ministerio del deporte, Comité olímpico colombiano, Federaciones nacionales, Institutos o entidades Departamentales de deporte y Clubes profesionales de deporte.

Se realizó una técnica de bola de nieve, que consiste en el contacto personal y la solicitud de ubicación de otros profesionales a nivel nacional, buscando garantizar la mayor cobertura posible, siempre y cuando cumplieran con los criterios de inclusión anteriormente descritos.

Los participantes fueron contactados vía telefónica o correo electrónico con el fin de explicar la finalidad de dicha encuesta, posteriormente la participación estuvo sujeta a la aceptación del consentimiento informado.

## 5.2 Instrumento (Encuesta)

A partir de la información recolectada en la literatura consultada, acerca de la profesión y del área específica de la Fisioterapia del deporte a nivel mundial y Nacional, y tomando como referencia el estudio realizado por Molina-Achury y colaboradores, además de los documentos anteriormente expuestos en las competencias profesionales en Fisioterapia del deporte de la IFSPT, se planteó una encuesta y su método de evaluación por expertos (N. Molina-Achury et al., 2016). Dicha encuesta permitió la caracterización de las especificaciones planteadas en los objetivos. El instrumento fue presentado y evaluado en criterios de pertinencia (correlación apropiada de la pregunta con los objetivos de interés, las respuestas permiten realizar un posterior análisis), suficiencia (cantidad de preguntas adecuadas para medir la categoría correspondiente) y claridad (lenguaje y redacción utilizada para entender lo que se está preguntando) por tres expertos profesionales en labores de Fisioterapia deportiva, estadísticos, epidemiología y docencia universitaria. Para finalmente, realizar las modificaciones y correcciones que se consideraron apropiadas para cumplir con los objetivos propuestos.

## 5.2 Definición de variables

A continuación, se presentan las diferentes variables planteadas para la recolección en la encuesta, ya ajustadas por la evaluación de pares. Se definen conceptual y operacionalmente como lo muestra la siguiente tabla:

**Tabla 1.** Preguntas, variables, Indicador y definición conceptual y operacional de la encuesta implementada.

| Pregunta o enunciado  | Indicador                                  | Definición Conceptual  | Definición Operacional   |
|---|--|--|--|
| <b>Información demográfica general:</b> Información de características propias de las personas.         |  |  |  |
| ¿Cuál es su sexo?   | Sexo                                       | “Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas”.                                       | Pregunta cerrada con única respuesta<br>- Masculino<br>- Femenino  |
| ¿Cuál es su edad?   | Edad                                       | “Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales”.   | Pregunta con respuesta abierta, con condicionante de respuesta en números                                  |
| ¿Cuál es su lugar de nacimiento?<br><br>Municipio/departamento  | Procedencia                                | “Origen, principio de donde nace o se deriva algo o alguien”.  | Pregunta de respuesta abierta. Puede ser un municipio, departamento y/o región                             |
| <b>Formación Profesional:</b> Información de características y nivel de formación académica profesional |  |  |  |
| ¿Hace cuánto se tituló como Fisioterapeuta?   | Tiempo de obtención del título profesional | Rango de Tiempo transcurrido desde el momento en que recibió de manera oficial su titulación como Fisioterapeuta | Pregunta con única respuesta.<br>Respuesta con rangos de tiempo:<br>- Menos de 1 año<br>- Entre 1 y 3 años |

| Pregunta o enunciado                                      | Indicador                      | Definición Conceptual  | Definición Operacional  |
|---|--------------------------------|--|---|
|   |                                |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entre 4 y 5 años</li> <li>- Entre 6 y 7 años</li> <li>- Más de 7 años</li> </ul>   |
| <i>¿En qué universidad se tituló como Fisioterapeuta?</i> | Universidad de egreso          | <i>Institución de educación superior que certifica el proceso de formación profesional como fisioterapeuta</i> | Pregunta de respuesta cerrada con opción única de respuesta listada donde se enuncian las instituciones de educación superior con programa de Fisioterapia a nivel nacional, más la opción de otra institución. |
| <i>¿Cuenta con formación Post gradual?</i>                | Formación Post gradual         | <i>Cuenta el encuestado con título oficial de educación formal de nivel post gradual o especializado</i>       | Pregunta de respuesta cerrada de múltiple respuesta <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ninguna</li> <li>- Especialización</li> <li>- Maestría</li> <li>- Doctorado</li> <li>- Post doctorado</li> </ul>   |
| <i>¿Este título es un área a fin al deporte?</i>          | Área de formación post gradual | <i>La formación post gradual profundiza en áreas de deporte</i>  | Pregunta cerrada con única respuesta <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí</li> <li>- No</li> </ul>   |



Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| <b>Pregunta o enunciado</b>  | <b>Indicador</b>                             | <b>Definición Conceptual</b>  | <b>Definición Operacional</b>  |
|--|--|---|--|
| <i>¿Con cuál título Post gradual cuenta?</i>   | Nombre de la titulación post gradual         | <i>Nombre de titulación de educación superior especializada o post gradual</i>  | Pregunta de respuesta abierta, donde se diligenciará el nombre del título de formación post gradual  |
| <i>¿Cuánto tiempo de experiencia profesional específica en el área deportiva tiene?</i>  | Tiempo de experiencia profesional específica | <i>Rango de Tiempo transcurrido realizando actividades profesionales o en el ejercicio de empleos en funciones relacionadas</i> | Pregunta con única respuesta.<br>Respuesta con rangos de tiempo:<br>- <i>Menos de 1 año</i><br>- <i>Entre 1 y 3 años</i><br>- <i>Entre 4 y 5 años</i><br>- <i>Entre 6 y 7 años</i><br>- <i>Más de 7 años</i> |
| <b>Intereses y Expectativas en formación:</b> Gusto o favorabilidad en temas en los cuales profundizaría en procesos de formación profesional específica en Fisioterapia del deporte |  |   |  |
| <i>¿Qué grado de interés tiene en cursar estudios post graduales?</i>  | Grado Interés                                | <i>Inclinación del ánimo hacia la posibilidad de cursar estudios de formación post gradual.</i>                                 | Pregunta de opción múltiple con única respuesta<br><br>- <i>Alto</i><br>- <i>Medio</i><br>- <i>Bajo</i><br>- <i>Ninguno</i>  |
| <i>¿En qué nivel de formación estaría interesado?</i>  | Interés específico                           | <i>Inclinación del ánimo hacia el nivel específico de formación post gradual.</i>   | Pregunta de opción múltiple con única respuesta:<br><br>- <i>Especialización</i><br>- <i>Maestría en Profundización</i><br>- <i>Maestría en investigación</i>  |

| Pregunta o enunciado  | Indicador                          | Definición Conceptual  | Definición Operacional   |
|---|------------------------------------|--|--|
|   |                                    |  | - <i>Doctorado</i>   |
| <i>¿En qué metodología preferiría cursar el post grado?</i>   | Preferencia                        | <i>Ventaja de elección sobre alguna de las opciones metodológicas a la hora de cursar un post grado.</i>   | Pregunta de opción múltiple con única respuesta:<br><br>- <i>Completamente presencial</i><br>- <i>Completamente Virtual</i><br>- <i>Presencial con contenido Virtual</i> |
| <i>¿Con que tipo de perfil del aspirante buscaría realizar usted un post grado? (post grados únicamente para fisioterapeutas o perfil abierto)</i>                      | Preferencia                        | <i>Ventaja de elección sobre alguna de las opciones de perfil del aspirante a la hora de elegir un post grado para estudiar.</i>   | Pregunta de opción múltiple con única respuesta:<br><br>- <i>Únicamente fisioterapeutas</i><br>- <i>Profesionales de la salud</i><br>- <i>Perfil Abierto</i>             |
| <i>¿Está interesado en realizar un post grado en el área del deporte, actividad física u osteomuscular?</i>   | Interés                            | <i>Inclinación del ánimo hacia cursar un post grado en el área específica del deporte, actividad física u osteomuscular.</i>   | Pregunta de opción múltiple con única respuesta:<br><br>- <i>Sí</i><br>- <i>No</i>   |
| <i>¿Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte?</i><br><br>- <i>Modelos para creación de programas de</i> | Gusto,<br>preferencia u<br>Interés | <i>Inclinación del ánimo hacia las temáticas a cursar o estudiar en un post grado específico en el área del deporte</i><br><br><i>Modelos de identificación, seguimiento, para el control y disminución del impacto de factores de</i> | Escala tipo Likert por cada uno de los enunciados.<br><br>Única respuesta por enunciado<br><br>Opciones de respuestas:<br>- <i>Alto</i><br>- <i>Medio</i>                |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual   | Definición Operacional                       |
|--|-----------|---|--|
| <p><i>prevención de lesiones</i></p> <p>- <i>Intervención aguda (labor en campo)</i></p> <p>- <i>Monitoreo y control del deportista</i></p> <p>- <i>Estrategias, protocolos y técnicas</i></p> |           | <p><i>riesgo para la aparición de lesiones relacionadas o asociadas con la práctica deportiva</i></p> <p><i>Estrategias de control de variables físicas y fisiológicas en el entrenamiento y competencias deportivas, incluye intervenciones de recuperación muscular, rehabilitación, prevención de lesiones y primeros auxilios en deporte in situ.</i></p> <p><i>Acciones encaminadas al control de variables fisiológicas en el deportista acerca de las respuestas y adaptaciones al entrenamiento, mediante la utilización de diferentes parámetros, con el fin del mejorar el desempeño deportivo.</i></p> <p><i>Técnicas, metodologías o medios; sean físicos mecánicos; manuales o instrumentales utilizados</i></p> | <p>- <i>Bajo</i></p> <p>- <i>Ninguno</i></p> |

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual  | Definición Operacional |
|--|-----------|--|------------------------|
| <p><i>específicas en rehabilitación deportiva</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo.</li> <li>- Deporte Paralímpico (caracterización y clasificaciones específicas).</li> <li>- Lectura e interpretación de</li> </ul> |           | <p><i>para favorecer el proceso de rehabilitación de lesiones deportivas cualquiera que sea la evolución o etapa de esta misma.</i></p> <p><i>Herramientas para la estructuración y organización de cargas de entrenamiento que ayudan a conseguir la mejor forma deportiva en momentos específicos ayudando a la consecución de los objetivos planteados.</i></p> <p><i>Sistema del deporte adaptado para personas con cualquier condición de discapacidad. Conocimientos de las características propias de cada deporte del sistema, sistemas de clasificación, condiciones fisiológicas propias de la población deportista con alguna discapacidad y la labor profesional del fisioterapeuta en esta población.</i></p> <p><i>Formación específica en la interpretación y lectura de ayudas diagnósticas utilizadas comúnmente en el deporte como radiografías,</i></p> |                        |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual  | Definición Operacional |
|--|-----------|--|------------------------|
| <p><i>ayudas diagnósticas (imágenes diagnósticas, laboratorios).</i></p> <p>- <i>Estrategias de uso de datos seguimiento estadístico en el deporte.</i></p> <p>- <i>Métodos de investigación y lectura de evidencia científica en deporte.</i></p> <p>- <i>Formación en prácticas antidopaje</i></p> |           | <p><i>resonancias magnéticas, ecografías y tomografías, además de exámenes de laboratorio.</i></p> <p><i>Uso estructurado para la recolección, análisis y utilización de información y datos en el deporte.</i></p> <p><i>Temas específicos en métodos de investigación, forma de realizar investigación y estrategias de lectura crítica de evidencia científica en el deporte.</i></p> <p><i>Políticas y normativas nacionales e internacionales acerca del juego limpio y conductas antidopaje. Para su promoción en grupos poblacionales de deportistas.</i></p> |                        |

| Pregunta o enunciado  | Indicador  | Definición Conceptual  | Definición Operacional  |
|---|--|--|---|
| <b>Condiciones laborales:</b> Características en las cuales los profesionales ejercen sus labores diariamente desde la perspectiva de trabajo y condiciones contractuales |  |  |   |
| <i>¿En qué tipo de entidad ejerce sus funciones, como fisioterapeuta del deporte?</i>   | Naturaleza jurídica de la empresa donde ejerce labores profesionales en el deporte de alto rendimiento el encuestado | <i>Hace referencia de la naturaleza jurídica de la empresa donde ejerce labores profesionales en el deporte de alto rendimiento el encuestado</i>  | Pregunta de opción múltiple con única respuesta<br><br>- <i>Pública</i><br>- <i>Privada</i><br>- <i>Mixta</i>           |
| <i>¿En qué institución del deporte de rendimiento trabaja?</i>  | Nombre de la institución   | <i>Nombre del club, liga, instituto departamental o entidad del deporte de alto rendimiento en Colombia donde ejerce labores profesionales el encuestado como fisioterapeuta</i>                             | Pregunta de respuesta abierta   |
| <i>¿En qué municipio/departamento ejerce con regularidad sus labores profesionales?</i>   | Lugar geográfico   | <i>Lugar o ubicación geográfica donde con regularidad ejerce labores profesionales el encuestado en el deporte de alto rendimiento en Colombia</i>   | Pregunta de respuesta abierta   |
| <i>¿Qué tipo de vinculación laboral tiene?</i>  | Tipo de vinculación laboral o contractual  | <i>Naturaleza jurídica o tipo de vínculo laboral que el encuestado cuenta con la institución a la cual este último le presta servicios como fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento en Colombia</i> | Pregunta de opción múltiple con única respuesta<br><br>- <i>Contrato indefinido</i><br>- <i>Contrato a término fijo</i> |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado  | Indicador                                | Definición Conceptual   | Definición Operacional  |
|---|--|---|---|
|   |  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrato de obra labor</li> <li>- Contrato de aprendizaje</li> <li>- Contrato temporal, ocasional o accidental.</li> <li>- Contrato civil por prestación de servicios</li> </ul>   |
| <p><i>¿Cuántas horas en promedio al día gasta en actividades laborales en este trabajo?</i></p> | <p>Rango de tiempo</p>                   | <p><i>Tiempo de dedicación al día exclusivamente a labores relacionadas a su actividad contractual y profesional en el deporte de alto rendimiento en Colombia en marco con esta vinculación laboral.</i></p> | <p>Pregunta de opción múltiple con única respuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menos de una hora</li> <li>- Entre una hora y menos de tres horas</li> <li>- Entre tres horas y menos de cinco horas</li> <li>- Entre cinco horas y menos de siete horas</li> <li>- Siete horas o más al día</li> </ul> |
| <p><i>¿Cuál es su rango de ingreso mensual por esta contratación?</i></p>                       | <p>Rango de salarial por vinculación</p> | <p><i>Rango de ingreso monetario o de remuneración económica dada por vinculación y ejercicio laboral como fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento en Colombia.</i></p>                              | <p>Pregunta de opción múltiple con única respuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menos de 1 millón de pesos</li> <li>- Entre 1.000.000 y 1.500.000 de pesos</li> </ul>   |

| Pregunta o enunciado  | Indicador   | Definición Conceptual  | Definición Operacional  |
|---|---|--|---|
|   |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entre 1.500.001 y 2.000.000 de pesos</li> <li>- Entre 2.000.001 y 3.000.000 de pesos</li> <li>- Entre 3.000.001 y 4.000.000 de pesos</li> <li>- Mas de 4 millones de pesos</li> </ul>  |
| <p><i>¿Los gastos inherentes a la actividad profesional son solventados por la institución?</i></p>                     | <p>Gastos profesionales</p>                                     | <p><i>Gastos propios del ejercicio profesional en el deporte de alto rendimiento en Colombia como lo es el hospedaje, alimentación y transporte en caso de ser necesarios son solventados por la institución contratante o no.</i></p> | <p>Pregunta de respuesta cerrada de única respuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí</li> <li>- No</li> </ul>  |
| <p><i>¿La institución le brinda los elementos necesarios para realizar su labor profesional de manera adecuada?</i></p> | <p>Frecuencia en que la intuición brinda Insumos y dotación</p> | <p><i>Percepción de frecuencia en que la institución contratante le brinda a el profesional encuestado insumos y dotación para la realización de su ejercicio profesional</i></p>  | <p>Pregunta con única respuesta.<br/>Respuesta con rangos de tiempo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre</li> <li>- Frecuentemente</li> <li>- Ocasionalmente</li> <li>- Casi nunca</li> <li>- Nunca</li> </ul> |
| <p><i>¿Para la realización de sus actividades laborales tiene que desplazarse de ciudad o país?</i></p>                 | <p>Frecuencia de desplazamientos</p>                            | <p><i>Percepción de frecuencia de que el profesional encuestado tiene que desplazarse a otra ciudad o país para cumplir con sus actividades profesionales.</i></p>   | <p>Pregunta con única respuesta.<br/>Respuesta con rangos de tiempo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre</li> <li>- Frecuentemente</li> </ul>  |



Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador                                  | Definición Conceptual   | Definición Operacional   |
|--|--|---|--|
|  |  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Ocasionalmente</i></li> <li>- <i>Casi nunca</i></li> <li>- <i>Nunca</i></li> </ul>   |
| ¿Cuenta con OTRA vinculación laboral FORMAL como fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento? | Vinculación laboral                        | Hace referencia a una segunda o tercera vinculación laboral formal en el deporte de alto rendimiento en Colombia                                  | Pregunta de respuesta cerrada de única respuesta <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí</li> <li>- No</li> </ul> Repetirá la sección completamente con las condiciones del segundo trabajo en del deporte de alto rendimiento |
| ¿Recibe otros ingresos por labores realizadas como fisioterapeuta?                                 | Ingresos Laborales                         | Paga o remuneración por la realización de actividades, labores contractuales o prestación de servicios por actividades como fisioterapeuta        | Pregunta de respuesta cerrada de única respuesta <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí</li> <li>- No</li> </ul>  |
| ¿En qué otros campos de desempeño profesional ejerce? (y recibe ingresos)                          | Áreas de ejercicio profesional adicionales | Otras fuentes de ingreso relacionado a ejercicio profesional como fisioterapeuta que no se asocian con el deporte de alto rendimiento en Colombia | Pregunta con opción y respuesta múltiple <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ninguno</li> <li>- Educación (Docencia, investigación, Gestión educativa)</li> <li>- Clínico asistencial (Intramural o domiciliaria)</li> </ul>  |

| Pregunta o enunciado   | Indicador   | Definición Conceptual  | Definición Operacional   |
|--|---|--|--|
|  |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Salud y seguridad en el trabajo</li> <li>- Salud pública</li> <li>- Administración en salud</li> <li>- Atención particular domiciliaria</li> <li>- Otra</li> </ul>  |
| <p><i>Con respecto a sus actividades profesionales en el deporte de rendimiento en Colombia...</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>¿Su jefe inmediato define su agenda de trabajo?</i></li> <li>- <i>¿Es usted primer consultante?</i></li> <li>- <i>¿Define usted el inicio y fin de los</i></li> </ul> | <p>Percepción de frecuencia de situaciones específicas en el ámbito laboral</p> | <p><i>Percepción de situaciones específicas en lo laboral que se interpretan como factores de independencia laboral y profesional</i></p> <p><i>Independencia de poder generar su agenda de atención o realización de actividades profesionales</i></p> <p><i>Recepción de deportistas o pacientes sin necesidad de remisión u orden de otro profesional</i></p> | <p>Cada Pregunta con única respuesta.<br/>Respuesta con rangos de tiempo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Nunca</i></li> <li>- <i>Casi nunca</i></li> <li>- <i>Algunas veces</i></li> <li>- <i>Casi siempre</i></li> <li>- <i>Siempre</i></li> </ul> |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado  | Indicador                                       | Definición Conceptual  | Definición Operacional  |
|---|---|--|---|
| <p><i>procesos de rehabilitación?</i></p> <p>- <i>¿Define usted la prescripción (frecuencia, intensidad, duración, número de sesiones etc.) de los procesos asistenciales que realiza?</i></p> <p>- <i>¿Define usted los deportes, categorías o ramas con los que realiza su actividad laboral?</i></p> |   | <p><i>Libertad de criterio profesional para determinar el principio y el fin de las intervenciones en rehabilitación de la población atendida</i></p> <p><i>Libertad de criterio profesional para prescribir las diferentes modalidades y estrategias terapéuticas en los procesos realizados.</i></p> <p><i>Libertad de criterio para elegir la población específica con la que va a ejercer las labores profesionales.</i></p> |   |
| <b>Actividades Realizadas:</b> Actividades profesionales realizadas con regularidad por los fisioterapeutas del deporte de Colombia   |   |  |   |
| <p><i>¿Con que frecuencia realiza las siguientes actividades</i></p>  | <p>Frecuencia de realización de actividades</p> | <p><i>Labores que realiza en marco de una actividad profesional laboral</i></p>  | <p>Cada Pregunta con única respuesta.<br/>Respuesta con rangos de tiempo:</p> |

| Pregunta o enunciado  | Indicador | Definición Conceptual   | Definición Operacional  |
|---|-----------|---|---|
| <p><i>dentro de su labor profesional diaria?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Actividades asistenciales (rehabilitación / Recuperación)</i></li> <li>- <i>Realización de planes de entrenamiento o acondicionamiento físico</i></li> <li>- <i>Acompañamiento, seguimiento y</i></li> </ul> |           | <p><i>Actividades entendidas como el uso del razonamiento clínico y científico para la evaluación, diagnóstico y tratamiento de lesiones relacionadas al deporte con el fin de volver a el nivel óptimo de desempeño, además de intervenciones enfocadas a el control de la fatiga crónica.</i></p>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Frecuentemente</i></li> <li>- <i>Ocasionalmente</i></li> <li>- <i>Casi nunca</i></li> <li>- <i>Nunca</i></li> </ul> |
|   |           | <p><i>Actividades realizadas encaminadas a contribuir a la mejoría del desempeño físico del deportista, valorando diferentes cualidades físicas para una posterior intervención con el fin de optimizar a su máxima expresión en un deporte específico, dentro de un equipo multidisciplinario.</i></p> |   |
|   |           | <p><i>Labores de control de variables físicas y fisiológicas en el entrenamiento deportivo, además de la realización de intervenciones de recuperación muscular, rehabilitación y prevención de lesiones en el sitio de entrenamiento</i></p>   |   |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual  | Definición Operacional |
|--|-----------|--|------------------------|
| <p><i>monitoreo de entrenamiento</i></p> <p>- <i>Acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones agudas</i></p> <p>- <i>Creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas</i></p> <p>- <i>Labores administrativas</i></p> <p>- <i>Actividades en investigación o</i></p> |           | <p><i>Labores de control de variables físicas y fisiológicas en la competencia deportiva, además de la realización de intervenciones de recuperación muscular, rehabilitación y prevención de lesiones en el sitio de competencia.</i></p> <p><i>Aplicación de modelos específicos de prevención de lesiones osteomusculares en el deporte. Donde se valoran factores de riesgo y comportamiento epidemiológico del deporte para realizar estrategias específicas para disminuir la ocurrencia y la recurrencia de dichas lesiones.</i></p> <p><i>Actividades específicas destinadas a labores de índole administrativa que aportan a la entidad a su funcionamiento y cumplir su objeto misional, además corresponde a una responsabilidad contractual.</i></p> <p><i>Acciones encaminadas a la realización de investigaciones relacionadas con la actividad profesional y su posterior comunicación o socialización.</i></p> |                        |

| Pregunta o enunciado   | Indicador   | Definición Conceptual  | Definición Operacional  |
|--|---|--|---|
| <p><i>divulgación de conocimiento</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Actividades de formación y crecimiento profesional</i></li> <li>- <i>Actividades docentes o de formación</i></li> </ul>  |   | <p><i>Participación en procesos educación no formal y/o formal en marco de las funciones y obligaciones contractuales o laborales.</i></p> <hr/> <p><i>Acompañamiento a estudiantes en proceso de formación profesional en la institución en la que se realizan actividades laborales.</i></p>   |   |
| <p><b>Competencias profesionales:</b> Criterios de desempeño y tienen como objetivo proporcionar descripciones del nivel mínimo de capacidad que se espera del profesional.</p>  |   |  |   |
| <p><i>¿Qué tan experto se considera en las siguientes áreas?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Prevención de lesiones (identificación de factores de riesgo y realización de planes estructurados para disminuir índices de lesión)</i></li> </ul> | <p>Percepción de dominio en áreas específicas</p> | <p><i>Idea o concepción conocimiento adquirido y dominado en áreas específicas de la Fisioterapia del deporte, a través de la experiencia o formación académica.</i></p> <p><i>Valoración e identificación de diferentes factores intrínsecos y extrínsecos que pueden conllevar a lesiones en la práctica deportiva, para su posterior análisis y desarrollo de acciones para prevenir eventos lesivos.</i></p> | <p>Escala tipo Likert por cada uno de los enunciados, única respuesta por cada uno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Altamente experto</i></li> <li>- <i>Medianamente experto</i></li> <li>- <i>Bajo Conocimiento</i></li> <li>- <i>Ningún Conocimiento</i></li> </ul> |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado  | Indicador | Definición Conceptual  | Definición Operacional |
|---|-----------|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Intervención aguda en el deporte en sitio de competencia o entrenamiento</i></li> <br/> <li>- <i>Intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas</i></li> <br/> <li>- <i>Acondicionamiento físico y mejora de cualidades físicas.</i></li> <br/> <li>- <i>Acciones de promoción y prevención en salud en marco del deporte y la actividad física</i></li> </ul> |           | <p><i>Respuestas e intervenciones apropiadas en lesiones agudas en contexto de entrenamientos o competencia en concordancia y comunicación con otros profesionales estableciendo su rol y responsabilidades.</i></p> <p><i>Uso adecuado del razonamiento clínico y habilidades terapéuticas para valorar, diagnosticar y rehabilitar lesiones deportivas, con intervenciones basadas en la evidencia con el objetivo de la vuelta segura a la actividad deportiva.</i></p> <p><i>Evaluación del desempeño físico y perfil del deportista para realizar asesoría o intervenir para optimizar las condiciones físicas y mejorar su performance específico deportivo.</i></p> <p><i>Promoción de participación segura en deportes y actividad física de la población en general y en condiciones específicas para minimizar el riesgo de sufrir una lesión y promover salud</i></p> |                        |

| Pregunta o enunciado  | Indicador | Definición Conceptual  | Definición Operacional |
|---|-----------|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Procesos de aprendizaje continuo</i></li> <br/> <li>- <i>Manejo de personal, recursos económicos, tiempo e insumos, temas legales específicos de su labor como fisioterapeuta del deporte.</i></li> <br/> <li>- <i>Habilidades investigativas</i></li> <br/> <li>- <i>Acciones de enseñanza y divulgación de conocimiento en Fisioterapia del deporte.</i></li> </ul> |           | <p><i>Mantenimiento y mejora de prácticas clínicas con criterio clínico, reflexivo y basado en la evidencia en un proceso continuo de enseñanza-aprendizaje.</i></p> <p><i>Manejo y planificación de tiempos, recursos y personal en áreas profesionales, legales y éticas que facilita el desarrollo profesional y la excelencia.</i></p> <p><i>Práctica continua de desarrollar preguntas con respecto a la labor profesional en relación con nueva información identificando futuros estudios de investigación.</i></p> <p><i>Proliferación de nueva información e innovación para colegas y otros profesionales en el ámbito académico</i></p> |                        |



Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador                             | Definición Conceptual   | Definición Operacional  |
|--|---------------------------------------|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Procesos de innovación en la práctica profesional</i></li> <br/> <li>- <i>Acciones de juego limpio y cultura antidopaje en el deporte</i></li> </ul> |                                       | <p><i>Promoción de la apropiada aplicación de nuevo conocimiento e innovación en la práctica multidisciplinaria y en procesos de toma de decisión.</i></p> <p><i>Participación y promoción de prácticas éticas deportivas, enfatizando en el juego limpio y cuidado del atleta.</i></p> |   |
| <b>Afinidad Gremial:</b> Características de afiliación a grupos colegiados profesionales   |                                       |   |   |
| <p><i>¿Forma parte de alguna asociación gremial?</i></p>   | <p>Membresía a asociación gremial</p> | <p><i>Forma parte como miembro activo, es decir cumpliendo los requisitos de alguna asociación profesional o gremial.</i></p>   | <p>Pregunta de respuesta cerrada de única respuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí</li> <li>- No</li> </ul> <p>Si la respuesta es afirmativa, podrá responder las siguientes preguntas.</p> <p>Pregunta de respuesta abierta</p> <p>¿Cuál?</p> <p>Pregunta de respuesta cerrada y única respuesta</p> <p>¿Qué tipo de Vinculación tiene?</p> |

| Pregunta o enunciado  | Indicador         | Definición Conceptual  | Definición Operacional  |
|---|-------------------|--|---|
|   |                   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Miembro fundador</i></li> <li>- <i>Miembro Titular</i></li> <li>- <i>Miembro correspondiente</i></li> <li>- <i>Miembro correspondiente nacional</i></li> <li>- <i>Miembro transitorio</i></li> <li>- <i>Otro</i></li> </ul> |
| <b><i>Dificultades o aspectos por mejorar en la Fisioterapia del deporte en Colombia:</i></b>   |                   |  |   |
| <p><i>¿De los siguientes aspectos, en qué nivel son para usted dificultades en su ejercicio profesional como fisioterapeuta del deporte?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Reconocimiento de la labor profesional.</i></li> <li>- <i>Acceso a tecnología de punta o herramientas que faciliten su labor.</i></li> </ul> | <p>Percepción</p> | <p><i>Inclinación negativa del ánimo con experiencias vividas en el ejercicio profesional</i></p> <p><i>Importancia que tiene la labor realizada enfrente de otras profesiones o sus mismos pares</i></p> <p><i>Elementos tecnológicos adquiridos por las instituciones que favorecen la labor profesional del fisioterapeuta.</i></p> | <p>Escala tipo Likert por cada uno de los enunciados.</p> <p>Única respuesta por enunciado</p> <p>Opciones de respuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo</li> <li>- Ninguno</li> </ul>                              |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual   | Definición Operacional |
|--|-----------|---|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Insumos para realizar su labor</i></li> </ul>  |           | <p><i>Materiales adquiridos y suministrados por la entidad que le permitan desarrollar de manera adecuada la labor profesional al fisioterapeuta.</i></p> |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Remuneración económica por la labor prestada</i></li> </ul>                                |           | <p><i>El nivel salarial en comparación con las actividades realizadas</i></p>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Formación específica en el área del deporte por parte de los profesionales.</i></li> </ul> |           | <p><i>Nivel de formación de los fisioterapeutas en áreas de ciencias aplicadas al deporte</i></p>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Meritocracia para acceder a los cargos.</i></li> </ul>                                     |           | <p><i>Sistema de acceso a los cargos públicos o privados a medida de la función de los méritos personales</i></p>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Manejo de sistemas de información, bases de datos y seguimientos de estos.</i></li> </ul>  |           | <p><i>Capacidades en manejo de Bases de datos, buscadores y estrategias de búsqueda de</i></p>  |                        |

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual   | Definición Operacional |
|--|-----------|---|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro estadístico y publicación de labores realizadas</li> <br/> <li>- Falta de grupo gremial específico en la Fisioterapia del deporte.</li> <br/> <li>- Desconocimiento de la situación gremial</li> <br/> <li>- Falta de ofertas programas de formación específica deportiva (formal como no formal) o técnicas certificadas con evidencia</li> <br/> <li>- Altos costos en formación académica o técnica.</li> </ul> |           | <p><i>información científica específica en Fisioterapia del deporte.</i></p> <p><i>Capacidades en manejo de sistemas de información específicas para la labor de la Fisioterapia deportiva.</i></p> <p><i>Grupo específico gremial que agrupe a los fisioterapeutas del deporte</i></p> <p><i>Información de fácil acceso y proliferación acerca de la profesión y en el caso específico de la Fisioterapia del deporte.</i></p> <p><i>Limitada oferta de formación académica en el mercado nacional que satisfagan las necesidades específicas del profesional en Fisioterapia del deporte.</i></p> <p><i>La oferta académica en el mercado tiene altos costos y dificultan el acceso.</i></p> |                        |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

| Pregunta o enunciado   | Indicador | Definición Conceptual   | Definición Operacional |
|--|-----------|---|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Dificultades en las condiciones contractuales</i></li> <br/> <li>- <i>Poca continuidad de los procesos realizados por parte de las instituciones</i></li> <br/> <li>- <i>Otra</i></li> </ul> |           | <p><i>Condiciones contractuales adversas o poco favorables para los profesionales en Fisioterapia en el área del deporte.</i></p> <p><i>Cambios en las administraciones de las entidades que contratan a los fisioterapeutas que dificultan la continuidad de procesos.</i></p> |                        |

## 6 Consideraciones éticas

El estudio planteado anteriormente y su respectiva metodología califica como un estudio sin riesgo según resolución 8430 del 1993 artículo 11, numeral a, ya que no se realiza alguna intervención a la población y el instrumento a utilizar es una encuesta o cuestionario.

El instrumento fue expuesto y evaluado en criterios de pertinencia (la pregunta se correlaciona apropiadamente con los objetivos de interés, pues sus respuestas permiten realizar un posterior análisis), suficiencia (cantidad de preguntas adecuadas para medir la categoría correspondiente) y claridad (lenguaje y redacción utilizada que permite entender lo que se está preguntando) por expertos profesionales en labores de Fisioterapia deportiva, estadísticos, epidemiología y docencia universitaria. Para finalmente realizar los ajustes necesarios para su aplicación.

Los datos recolectados en el estudio no son calificados como sensibles según la ley estatutaria 1581 de 2012 y cumplen con los principios del manejo de datos personales.

Los posibles sesgos y problemáticas que puede presentar el estudio son:

- La contestación de la encuesta y la metodología virtual, ya que los encuestados pueden no dar respuestas veraces que pueden afectar el posterior análisis.
- En el proceso de análisis de los datos y su interpretación puede presentarse la situación de destacar los datos esperados por el investigador y descartar los que no.
- Puede caer en la generalización al momento del análisis y no profundizar en las posibles relaciones que se puedan realizar con la información recolectada.

## **6.1 Consentimiento Informado**

Posterior al contacto con los potenciales encuestados, y positivo interés en contestar la encuesta, se les envió el enlace para la contestación de esta. En ella, la primera página contenía el consentimiento informado para la participación en la encuesta, el cual debía ser diligenciado previo llenado de la encuesta (Ver Anexo 1)

## 7 Análisis estadístico

La propuesta de investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo y exploratorio. Con autorización de los profesionales en Fisioterapia encuestados, se armó una base de datos a partir de las respuestas obtenidas de la encuesta realizada para caracterizar la situación profesional y laboral de los fisioterapeutas del deporte de alto rendimiento en Colombia. Después de consolidar y organizar la información en el programa Microsoft Excel 2018 (Microsoft), se realizaron los análisis estadísticos con el programa R-Studio versión 4.1.0.

La significación estadística para todas las pruebas empleadas fue establecida al nivel bilateral en 0.05. Inicialmente se caracterizó las condiciones sociodemográficas y aspectos generales del ejercicio profesional de los fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento a nivel nacional. Posteriormente, se realizaron cruces de dos variables para generar un análisis. Y, finalmente, se juzgó un sistema de hipótesis para cada una, a partir de una chi-cuadrado (Se reportaron únicamente los valores que dieron significativos a un 95 % de confianza.), esto con el fin de determinar si existía una asociación y significancia entre las variables que se cursaron.

Finalmente, se realizó un análisis para medir el nivel de asociación entre el cruce de variables significativas, midiendo el tamaño del efecto para la prueba chi-cuadrado. Todo el análisis estadístico fue realizado por una estadista independiente que no tuvo relación con los procesos anteriores de creación, validación y aplicación de la encuesta.

### Pruebas empleadas

Se realizó un análisis para medir el nivel de asociación entre el cruce de variables significativas, se utilizó el estadístico V de Cramer utilizado para medir el tamaño del efecto para la prueba chi cuadrado, permitiendo medir el grado de asociación entre dos variables categóricas.

- $ES \leq 0.2$  El resultado es débil. Aunque el resultado es estadísticamente significativo, los campos solo son débilmente asociados.
- $0.2 \leq ES \leq 0.6$  El resultado es moderado. Los campos están asociados moderadamente.
- $ES \geq 0.6$  El resultado es fuerte. Los campos están fuertemente asociados.



## 8 Resultados

Los resultados obtenidos de la aplicación de la encuesta a los participantes que aceptaron hacer parte del estudio fueron clasificados en categorías generales como se muestra a continuación:

### 8.1 Información demográfica general

Un total de 69 profesionales contestaron el cuestionario, de los cuales 67 (97,1%) aceptaron el consentimiento informado y 2 (2.9%) no lo hicieron.

Se contó con la participación final de 49 % hombres y 51 % mujeres que oscilaban entre las edades de 23 y 61, más o menos 9 años hombres, y 24 y 55, más o menos 9 años mujeres.

**Tabla 2.** Distribución de la población encuestada por género y edad.

| Genero | No | %  | Min | Median | Media | sd   | Max |
|--------|----|----|-----|--------|-------|------|-----|
| Hombre | 33 | 49 | 23  | 33     | 35.58 | 9.44 | 61  |
| Mujer  | 34 | 51 | 24  | 34     | 35.91 | 8.50 | 55  |

Con respecto a la procedencia de los fisioterapeutas, estos son mayoritariamente de Bogotá con el 24 % de participación y Cali 16 %.

**Tabla 3.** Municipio de procedencia de los encuestados en frecuencia y porcentaje.

|  | Frec. | Porc. % |
|--|-------|---------|
| Bogota                                       | 16    | 24      |
| Cali   | 11    | 16      |
| Cucuta                                       | 3     | 4       |
| Medellin                                     | 3     | 4       |
| Barbosa Santander                            | 2     | 3       |
| Cartagena                                    | 2     | 3       |
| Ginebra Valle                                | 2     | 3       |
| Ibagué                                       | 2     | 3       |
| Palmira                                      | 2     | 3       |
| Pasto  | 2     | 3       |
| Tuluá  | 2     | 3       |
| Barranquilla                                 | 1     | 1       |
| Bucaramanga                                  | 1     | 1       |
| Buenaventura                                 | 1     | 1       |
| Buga   | 1     | 1       |
| Duitama                                      | 1     | 1       |
| Florencia                                    | 1     | 1       |
| Funza cundinamarca                           | 1     | 1       |
| Magdalena / Ciénaga                          | 1     | 1       |
| Málaga Santander                             | 1     | 1       |
| Manizales                                    | 1     | 1       |
| Montelíbano-Cordoba                          | 1     | 1       |
| Neiva  | 1     | 1       |
| Pereira                                      | 1     | 1       |
| Quibdo                                       | 1     | 1       |
| San Andrés Islas/ Archipiélago de san Andrés | 1     | 1       |
| San Vicente de Chucuri Santander             | 1     | 1       |
| Santa Rosa de Osos                           | 1     | 1       |
| Socorro /Santander                           | 1     | 1       |
| Sogamoso                                     | 1     | 1       |
| Tunja  | 1     | 1       |

Al agrupar la procedencia de los profesionales por regiones, 29 pertenecen a la región andina (Bogotá, Antioquia, Eje cafetero, Cundinamarca, Boyacá, Tolima y Huila), 22 a la región pacífica (Valle del cauca, Nariño, Choco), 10 a los Santanderes y 6 a la región de la costa atlántica.

## 8.2 Formación Profesional

En esta sección se describe detalladamente la información acerca del proceso de formación como fisioterapeuta, tipo de institución en la que estudio, tiempo de experiencia y estudios post graduales.

Se encuentra que en su mayoría los fisioterapeutas de alto rendimiento en Colombia son profesionales que cuentan con un título como fisioterapeutas desde hace más de 7 años con (64.18 %), seguido de profesionales que cuentan con título entre 5 a 7 años de tiempo de grado (16 %), como se evidencia en la tabla 5.

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Tabla 4.** Tiempo de titulado como fisioterapeuta.

| Años desde que se titulo  | Frec. | Porc. % |
|---------------------------|-------|---------|
| Menos de 1 año            | 3     | 4.48    |
| Entre 1 y menos de 3 años | 3     | 4.48    |
| Entre 3 y menos de 5 años | 7     | 10.45   |
| Entre 5 y menos de 7 años | 11    | 16.42   |
| Más de 7 años             | 43    | 64.18   |

Se evidencia que mayoritariamente son profesionales de Cali y de Bogotá con la Escuela Nacional del Deporte - Cali (13.43 %), Universidad del Rosario - Bogotá (10.45 %), Universidad Manuela Beltrán - Bogotá (8.96 %) y Universidad Santiago de Cali – Cali (8.96%).

**Tabla 5.** Frecuencia y porcentaje de universidades donde egresaron los encuestados.

|   | Frec. | Porc. % |
|---|-------|---------|
| Escuela Nacional Del Deporte - Cali               | 9     | 13.43   |
| Universidad Del Rosario - Bogotá                  | 7     | 10.45   |
| Universidad Manuela Beltran - Bogotá              | 6     | 8.96    |
| Universidad Santiago De Cali - Cali               | 6     | 8.96    |
| Fundacion Universitaria Maria Cano - Medellín     | 5     | 7.46    |
| Escuela Colombiana De Rehabilitación - Bogotá     | 4     | 5.97    |
| Universidad Nacional De Colombia - Bogotá         | 4     | 5.97    |
| Fundacion Universitaria Maria Cano - Cali         | 3     | 4.48    |
| Universidad Iberoamericana - Bogotá               | 3     | 4.48    |
| Universidad Manuela Beltran - Bucaramanga         | 3     | 4.48    |
| Universidad Autónoma De Manizales                 | 2     | 2.99    |
| Universidad De Santander - Bucaramanga            | 2     | 2.99    |
| Universidad De Santander – Cúcuta                 | 2     | 2.99    |
| Universidad Simón Bolívar De Barranquilla         | 2     | 2.99    |
| Fundación Universitaria Del Área Andina - Pereira | 1     | 1.49    |
| Fundación Universitaria María Cano - Neiva        | 1     | 1.49    |
| Otro  | 1     | 1.49    |
| Universidad De Boyacá - Tunja                     | 1     | 1.49    |
| Universidad De La Sabana - Bogotá                 | 1     | 1.49    |
| Universidad De Pamplona                           | 1     | 1.49    |
| Universidad Del Valle - Cali                      | 1     | 1.49    |
| Universidad Mariana - San Juan De Pasto           | 1     | 1.49    |
| Universidad Metropolitana - Barranquilla          | 1     | 1.49    |

De los 67 encuestados se encontró que 44 (65%) cuentan con formación Post gradual, mientras que 23 (35%) no contaban con ningún estudio post gradual adicional. Se muestra a continuación el detalle de los estudios post graduales:

**Tabla 6.** Formación posgradual.

| Estudio                   | Frec. | Porc. % |
|---------------------------|-------|---------|
| Especialización           | 27    | 40.30   |
| Especialización, Maestría | 3     | 4.48    |
| Maestría                  | 14    | 20.90   |
| Ninguna                   | 23    | 34.33   |

De los 44 encuestados que respondieron tener estudios adicionales 53.73 % eran postgrados en ciencias afines al deporte, mientras que el 46.27 % eran posgrados relacionados con otros ámbitos.

**Tabla 7.** Frecuencia de posgrados asociados al deporte.

|    | Frec. | Porc. % |
|----|-------|---------|
| No | 36    | 53.73   |
| si | 31    | 46.27   |

Los títulos posgraduales con mayor incidencia en esta población fueron: Fisioterapia del deporte (9 %), Gerencia en servicios de salud (4.55 %), Maestría en Fisioterapia del deporte (9.09 %) y Maestría en actividad física y deporte (6.82 %).

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Tabla 8.** Distribución de estudios posgraduales presentes en los profesionales encuestados.

|  | Frec. | Porc. % |
|--|-------|---------|
| Fisioterapia del deporte   | 4     | 9.09    |
| Maaestría en Fisioterapia del deporte  | 4     | 9.09    |
| Maestría en actividad física y deporte   | 3     | 6.82    |
| Gerencia en servicios de salud   | 2     | 4.55    |
| Actividad física   | 1     | 2.27    |
| Auditoria Clínica Alta Gerencia Deportiva  | 1     | 2.27    |
| Énfasis y módulos de rehabilitación deportiva  | 1     | 2.27    |
| Especialización en administración en servicios de salud  | 1     | 2.27    |
| Especialización en Alta Gerencia. Cursando Maaestría en Alto Rendimiento   | 1     | 2.27    |
| Especialización en docencia universitaria  | 1     | 2.27    |
| Especialización en ejercicio físico para la salud  | 1     | 2.27    |
| Especialización en entrenamiento deportivo   | 1     | 2.27    |
| Especialización en fisioterapia del deporte  | 1     | 2.27    |
| Especialización en Fisioterapia del Deporte y Maaestría en Discapacidad e Inclusión Social   | 1     | 2.27    |
| Especialización en Gerencia de servicios de salud  | 1     | 2.27    |
| Especialización en Marketing y Maaestría en dirección  | 1     | 2.27    |
| Especialización en Neurorehabilitación y Especialización en terapia manual ortopédica  | 1     | 2.27    |
| Especialización en prevención cardiovascular   | 1     | 2.27    |
| Especialización en Reeducción Postural Global aplicada al Performance deportivo , Especialización en Fisioterapia del deporte - Comité Olímpico Internacional (en curso) | 1     | 2.27    |
| Especialización en salud ocupacional   | 1     | 2.27    |
| Especialización en Salud Ocupacional y Especialización en Terapias Alternativas  | 1     | 2.27    |
| Especialización en Terapia Manual Ortopédica   | 1     | 2.27    |
| Especialización Fisioterapia del deporte   | 1     | 2.27    |
| Especialización Rehabilitación de Mano y MMSS  | 1     | 2.27    |
| Especialización. Actividad Física y Maaestría en Actividad física y Deporte  | 1     | 2.27    |
| Especialización. Ejercicio Físico para la Salud - Especialización. Terapia Manual Ortopédica   | 1     | 2.27    |
| Estética fácil y corporal  | 1     | 2.27    |
| Gerencia y auditoria en servicios de salud   | 1     | 2.27    |
| Maaestría en Actividad Física con Especialización en entrenamiento y gestión deportiva   | 1     | 2.27    |
| Maaestría en actividad física y salud  | 1     | 2.27    |
| Maestría en Ciencias y Tecnologías del Deporte y la Actividad Física   | 1     | 2.27    |
| Ninguno  | 1     | 2.27    |
| Osteopatía   | 1     | 2.27    |
| rehabilitación cardio pulmonar   | 1     | 2.27    |
| Rendimiento deportivo y actividad física   | 1     | 2.27    |

Como es se describe en la tabla 9, hay una alta diversidad de estudios posgraduales en la población encuestada y que abarcan todas la áreas y campos de ejercicio profesional del profesional en Fisioterapia.

Se encuentra que a la par de la formación académica, la mayoría de los profesionales cuentan con más de 7 años de experiencia en áreas afines al deporte n= 33 (49.25 %), seguido de profesionales que contaban con experiencia entre 5 y 7 años (14.93 %) y entre 3 y 5 años (14.93 %).

**Tabla 9.** Tiempo de experiencia profesional específica en el deporte.

|                           | Frec. | Porc. % |
|---------------------------|-------|---------|
| Menos de 1 año            | 3     | 4.48    |
| Entre 1 y menos de 3 años | 11    | 16.42   |
| Entre 3 y menos de 5 años | 10    | 14.93   |
| Entre 5 y menos de 7 años | 10    | 14.93   |
| Más de 7 años             | 33    | 49.25   |

### 8.3 Condiciones Laborales

En esta sección se caracteriza e identifica las fortalezas y debilidades correspondientes a la situación laboral y gremial de los fisioterapeutas que trabajan en el deporte de alto rendimiento en Colombia. Estas preguntas se refieren únicamente a vinculaciones laborales con el deporte de alto rendimiento.

El 67.16 % de los profesionales trabaja en entidades públicas, seguida de 28.36 % privada y 4.48 % mixta.

**Tabla 10.** Distribución naturaleza de entidades en la que se ejercen labores profesionales.

|         | Frec. | Porc. % |
|---------|-------|---------|
| Mixta   | 3     | 4.48    |
| Privada | 19    | 28.36   |
| Pública | 45    | 67.16   |

En su mayoría, los profesionales en Fisioterapia que ejercen sus labores en el deporte de alto rendimiento en Colombia cuentan con una relación laboral en la modalidad de contrato por prestación de servicios profesionales (65.67%), seguido de un contrato a término indefinido (23.88 %) como describe en la tabla 12.

**Tabla 11.** Tipo de vinculación laboral.

|                                       | Frec. | Porc. % |
|---------------------------------------|-------|---------|
| Prestacion de servicios profesionales | 44    | 65.67   |
| Contrato indefinido                   | 16    | 23.88   |
| Contrato a término fijo               | 6     | 8.96    |
| Provisional                           | 1     | 1.49    |

Con respecto a los rangos salariales, los profesionales encuestados se encuentran en su mayoría con honorarios de más de 3 millones de pesos con 71.64 %, mientras que el restante (28.36 %) son profesionales que ganan entre un millón de pesos y tres millones de pesos.

**Tabla 12.** Rango salarial de los profesionales encuestados.

|                                      | Frec. | Porc. % |
|--------------------------------------|-------|---------|
| Entre 1.000.000 y 1.500.000 de pesos | 1     | 1.49    |
| Entre 1.500.001 y 2.000.000 de pesos | 3     | 4.48    |
| Entre 2.000.001 y 3.000.000 de pesos | 15    | 22.39   |
| Entre 3.000.001 y 4.000.000 de pesos | 24    | 35.82   |
| Más de 4.000.000 de pesos            | 24    | 35.82   |

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Los gastos inherentes a la actividad profesional (definiendo estos gastos como hospedaje alimentación y transporte en caso de requerirlos para realizar los acompañamientos) son solventados por la institución el 77.61% de los casos.

**Tabla 13.** Gastos inherentes a la actividad profesional.

|    | Frec. | Porc. % |
|----|-------|---------|
| NO | 15    | 22.39   |
| SI | 52    | 77.61   |

Los encuestados respondieron si la institución les brinda los elementos necesarios a los profesionales para realizar su labor de manera adecuada, en ocasiones y casi siempre con (62.68 %). Sin embargo, también se encuentra que en el (26.87 %) de los casos no se les brindan los elementos necesarios. Cabe resaltar que ningún profesional contestó siempre como respuesta.

**Tabla 14.** Insumos para realización de labores profesionales.

|              | Frec. | Porc. % |
|--------------|-------|---------|
| Nunca        | 18    | 26.87   |
| Casi Nunca   | 7     | 10.45   |
| A veces      | 25    | 37.31   |
| Casi siempre | 17    | 25.37   |

Con respecto a la necesidad de transportarse fuera de su municipio o país para realizar sus labores profesionales por acompañamientos a concentraciones, competencias y otras actividades inherentes a sus obligaciones contractuales en deporte, los encuestados contestaron que Casi siempre y a veces 59.71%.

**Tabla 15.** Necesidad de transportarse para realizar sus labores profesionales.

|              | Frec. | Porc. % |
|--------------|-------|---------|
| Nunca        | 5     | 7.46    |
| Casi Nunca   | 5     | 7.46    |
| A veces      | 22    | 32.84   |
| Casi siempre | 18    | 26.87   |
| Siempre      | 17    | 25.37   |

En general se evidenció que los profesionales encuestados reportaron que trabajaban más de 7 horas al día (62 %) en labores relacionadas con el deporte de alto rendimiento en Colombia.

**Tabla 16.** Intensidad horaria de jornada laboral en deporte de rendimiento.

|                                      | Frec. | Porc. % |
|--------------------------------------|-------|---------|
| 7 horas o mas al dia                 | 42.00 | 62.69   |
| Entre 5 horas y menos de 7 horas     | 17.00 | 25.37   |
| Entre tres horas y menos de 5 horas  | 7.00  | 10.45   |
| Entre una hora y menos de tres horas | 1.00  | 1.49    |

En sumatoria, de las opciones de más de 7 horas y entre 5 y 7 horas al día se encuentra un total del 89% de la población, lo que podría identificar que es la fuente principal de ingresos de estos profesionales y, en segundo lugar, que en su mayoría es la única vinculación laboral de estos profesionales.

La población encuestada en su gran mayoría realiza sus labores profesionales en las entidades de Indervalle, Ministerio del Deporte y el Comité Olímpico Colombiano. Igualmente, se evidencia una amplia y variada participación de diferentes profesionales con respecto a las entidades a las que hacen parte y su localización a nivel nacional; como se representa en la tabla 18.



Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Tabla 17.** Frecuencia y porcentajes de entidades contratantes de los encuestados.

|   |    |       |
|---|----|-------|
| Indervalle  | 15 | 22.39 |
| Ministerio del deporte  | 7  | 10.45 |
| Comité Olímpico Colombiano  | 4  | 5.97  |
| Indersantander  | 4  | 5.97  |
| Indeportes Tolima   | 3  | 4.48  |
| IDRD  | 2  | 2.99  |
| Independiente Santa Fe  | 2  | 2.99  |
| Indeportes Antioquia  | 2  | 2.99  |
| Indeportes Cundinamarca   | 2  | 2.99  |
| Secretaria Recreacion y Deporte Nariño                                      | 2  | 2.99  |
| America de cali   | 1  | 1.49  |
| Asociación Deportivo Cali   | 1  | 1.49  |
| Atlético Nacional   | 1  | 1.49  |
| Centro de Ciencias del Deporte  | 1  | 1.49  |
| Centro Médico Deportivo MET   | 1  | 1.49  |
| Club Deportivo Equidad Seguros  | 1  | 1.49  |
| Deportivo Cali  | 1  | 1.49  |
| Deportivo Pereira   | 1  | 1.49  |
| DIM   | 1  | 1.49  |
| Fortaleza CEIF  | 1  | 1.49  |
| Fútbol  | 1  | 1.49  |
| Iderbol   | 1  | 1.49  |
| Indeportes atlantico  | 1  | 1.49  |
| Inder Envigado / Club Patinaje Envigado / Federacion Colombiana de Patinaje | 1  | 1.49  |
| INDERCAS  | 1  | 1.49  |
| INDERHUILA  | 1  | 1.49  |
| Instituto de deporte y recreación del meta                                  | 1  | 1.49  |
| Jaguars FC  | 1  | 1.49  |
| Junior fc sa  | 1  | 1.49  |
| Llaneros FC   | 1  | 1.49  |
| Millonarios FC  | 1  | 1.49  |
| Real Santander  | 1  | 1.49  |
| Recover Station   | 1  | 1.49  |
| Secretaría de actividad física y deporte del departamental de caldas        | 1  | 1.49  |

De los 67 encuestados, solo 7 (10.45 %) cuentan con otra vinculación laboral formal como fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento.

**Tabla 18.** Segunda vinculación laboral.

|    | Frec. | Porc. % |
|----|-------|---------|
| No | 60    | 89.55   |
| Sí | 7     | 10.45   |

En total 45 de los 67 encuestados (67.16 %) complementan o reciben otros ingresos por labores realizadas como fisioterapeuta.

**Tabla 19.** Otros ingresos como fisioterapeuta.

|    | Frec. | Porc. % |
|----|-------|---------|
| No | 22    | 32.84   |
| Sí | 45    | 67.16   |

Estos ingresos están repartidos como se muestran a continuación: n= 25 de las 45 personas realizan atención particular domiciliaria (37%), 9 (13.43%) trabajan en clínicas asistenciales, 8 (11.94%) en educación, 2 (2.99%) en salud pública y 1 (1.49%) en consultorio independiente, en otras áreas deportivas o en salud y seguridad en el trabajo.

**Tabla 20.** Origen de otros ingresos como Fisioterapeuta.

|   | Frec. | Porc. % |
|---|-------|---------|
| Atención Particular Domiciliaria                                  | 25    | 37.31   |
| Clínica Asistencial (Intramural o domiciliaria)                   | 9     | 13.43   |
| Consultorio independiente   | 1     | 1.49    |
| Deportiva   | 1     | 1.49    |
| Educación (Docencia , investigación o gestión educativa)          | 8     | 11.94   |
| Ninguno   | 20    | 29.85   |
| Salud Publica   | 2     | 2.99    |
| Salud y Seguridad en el trabajo, Atención Particular Domiciliaria | 1     | 1.49    |

## 8.4 Actividades profesionales

A continuación, se describe la percepción de los encuestados acerca de las actividades profesionales y su desarrollo en el deporte de alto rendimiento en Colombia. Se evidencia que la respuesta frente a “la definición de la agenda por parte del jefe inmediato” más común fue la valoración “Algunas veces”. Por lo que se realiza una descripción general de todo este componente con esta opción de respuesta: 46 % de los encuestados evidencia que el jefe inmediato define su agenda de trabajo, 55.22 % es el primer consultante, 25.37 % define el inicio y fin de los procesos de rehabilitación, 17.91 % define la prescripción, y 20.9 % define los deportes y categorías. Se da el detalle para cada una de las preguntas a continuación:

**Tabla 21.** Definición de agenda de trabajo por parte del jefe inmediato.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 9     | 13.43   |
| 2. Casi nunca    | 11    | 16.42   |
| 3. Algunas Veces | 31    | 46.27   |
| 4. Casi siempre  | 10    | 14.93   |
| 5. Siempre       | 6     | 8.96    |

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Se puede determinar que los profesionales en Fisioterapia encuestados, que ejercen sus funciones en el deporte de alto rendimiento en Colombia, no determinan su agenda de trabajo de manera independiente o dependen directamente de su jefe inmediato; sumando las respuestas dadas en las categorías de siempre n= 6, casi siempre n=10 y algunas veces n=31 suman el 70% de las respuestas reportadas.

Los encuestados reportaron en su gran mayoría que algunas veces y casi siempre actúan como primeros consultantes en sus intervenciones dentro del deporte de alto rendimiento en Colombia.

**Tabla 22.** Encuestado como primer consultante.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 7     | 10.45   |
| 2. Casi Nunca    | 6     | 8.96    |
| 3. Algunas veces | 37    | 55.22   |
| 4. Casi Siempre  | 16    | 23.88   |
| 5. Siempre       | 1     | 1.49    |

Los profesionales encuestados reportan que en más de un 80% algunas veces, casi siempre o siempre eligen el inicio y fin de los procesos que realizan con respecto a la rehabilitación de sus pacientes.

**Tabla 23.** Definición personal del inicio y fin de los procesos de rehabilitación.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 6     | 8.96    |
| 2. Casi Nunca    | 7     | 10.45   |
| 3. Algunas veces | 17    | 25.37   |
| 4. Casi Siempre  | 28    | 41.79   |
| 5. Siempre       | 9     | 13.43   |

En cuanto a la independencia de la prescripción y dosificación de los tratamientos planteados con la población específica, los fisioterapeutas encuestados reportan que en un alto porcentaje (75%) siempre o casi siempre definen estas variables en sus tratamientos.

**Tabla 24.** Definición de la prescripción de los procesos asistenciales que realiza (frecuencia, intensidad, duración, número de sesiones etc.).

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 3     | 4.48    |
| 2. Casi Nunca    | 2     | 2.99    |
| 3. Algunas veces | 12    | 17.91   |
| 4. Casi Siempre  | 23    | 34.33   |
| 5. Siempre       | 27    | 40.30   |

Los encuestado reportaron que dentro de su situación laboral nunca, casi nunca y algunas veces (70%) tienen la independencia de definir los deportes categorías y/o ramas en las que desarrollan sus labores profesionales

**Tabla 25.** Define los deportes, categorías o ramas con los que realiza su actividad laboral.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 22    | 32.84   |
| 2. Casi Nunca    | 9     | 13.43   |
| 3. Algunas veces | 14    | 20.90   |
| 4. Casi Siempre  | 14    | 20.90   |
| 5. Siempre       | 8     | 11.94   |

## 8.5 Situación gremial

De los 67 profesionales encuestados, solo el 34.33 % (n=23) es miembro activo a un gremio, independiente de cuál sea el tipo o asociación específica de su vinculación.

**Tabla 26.** Miembros de asociaciones gremiales.

|    | Frec. | Porc. % |
|----|-------|---------|
| No | 44    | 65.67   |
| Sí | 23    | 34.33   |

## 8.6 Actividades profesionales realizadas

A continuación, se muestra la frecuencia con la que los encuestados refieren realizar determinadas actividades en su jornada diaria. Se tiene una respuesta afirmativa de casi siempre y siempre para las siguientes actividades:

- Actividades asistenciales con el 95.52 %.
- Acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones agudas 85.08 %.
- Creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas 82.09 %.
- Acompañamientos, seguimiento y monitoreo de entrenamiento 72.84 %.
- Realización de planes de entrenamiento 62.68 %.
- Labores administrativas 56.72 %.

Se tiene una respuesta de algunas veces, casi nunca o nunca en las siguientes actividades:

- Actividades en investigación o divulgación de conocimiento 76.13 %.
- Actividades docentes o de instrucción 76.08 %.
- Actividades de formación y crecimiento profesional 53.74 %.

Especificando cada grupo de actividades en cuanto a la frecuencia de realización de estas, se reportaron las siguientes respuestas:

- Actividades asistenciales (Rehabilitación / Recuperación).

Los profesionales encuestados en el deporte de alto rendimiento reportaron que en un 71% de regularidad siempre realizan actividades de rehabilitación o recuperación.

**Tabla 27.** Actividades asistenciales (Rehabilitación/ Recuperación).

|               | Frec. | Porc. % |
|---------------|-------|---------|
| Algunas veces | 3     | 4.48    |
| Casi siempre  | 16    | 23.88   |
| Siempre       | 48    | 71.64   |

- Realización de planes de entrenamiento o acondicionamiento físico.

Los fisioterapeutas encuestados del deporte de alto rendimiento en Colombia, respecto a la frecuencia de la realización de planes de entrenamiento o acondicionamiento físico en sus labores diarias, reportaron en un alto porcentaje hacerlo siempre y casi siempre (62%).

**Tabla 28.** Frecuencia de realización de planes de entrenamiento o acondicionamiento físico.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 1     | 1.49    |
| 2. Casi Nunca    | 5     | 7.46    |
| 3. Algunas veces | 19    | 28.36   |
| 4. Casi Siempre  | 21    | 31.34   |
| 5. Siempre       | 21    | 31.34   |

- Acompañamiento, seguimiento y monitoreo de entrenamiento

Los encuestados respondieron con respecto a las labores de acompañamiento, seguimiento y monitoreo de entrenamiento que lo realizan en una alta frecuencia con unas respuestas de siempre y casi siempre en un 72%.

**Tabla 29.** Frecuencia de actividades de acompañamiento, seguimiento y monitoreo de entrenamiento.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 2. Casi Nunca    | 3     | 4.48    |
| 3. Algunas veces | 15    | 22.39   |
| 4. Casi Siempre  | 22    | 32.84   |
| 5. Siempre       | 27    | 40.30   |

- Acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones aguda.

En relación con la actividad profesional de acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones agudas, los fisioterapeutas encuestados la asocian a una de las actividades de mayor frecuencia en su quehacer con un porcentaje de más del 80% de las respuestas en las categorías de siempre y casi siempre de realización.

**Tabla 30.** Frecuencia de acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones aguda.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 2. Casi Nunca    | 1     | 1.49    |
| 3. Algunas veces | 9     | 13.43   |
| 4. Casi Siempre  | 19    | 28.36   |
| 5. Siempre       | 38    | 56.72   |

- Creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas.

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Al igual que en las anteriores actividades profesionales que realizan los fisioterapeutas del deporte de alto rendimiento en Colombia encuestados, la creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas es una actividad que realizan en una alta frecuencia, más del 80% contestaron realizarla siempre o casi siempre en su quehacer profesional.

**Tabla 31.** Frecuencia de Creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 2. Casi Nunca    | 1     | 1.49    |
| 2. Casi Nunca    |       |         |
| 3. Algunas veces | 11    | 16.42   |
| 3. Algunas veces |       |         |
| 4. Casi Siempre  | 19    | 28.36   |
| 4. Casi Siempre  |       |         |
| 5. Siempre       | 36    | 53.73   |
| 5. Siempre       |       |         |

- Labores administrativas.

La frecuencia de la realización de las labores administrativas según los encuestados representa una frecuencia alta pero no tan alta como las actividades anteriores, con respuestas de siempre o casi siempre que suman un 56%.

**Tabla 32.** Frecuencia de labores administrativas.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 5     | 7.46    |
| 2. Casi Nunca    | 7     | 10.45   |
| 3. Algunas veces | 17    | 25.37   |
| 4. Casi Siempre  | 22    | 32.84   |
| 5. Siempre       | 16    | 23.88   |

- Actividades de investigación o divulgación de conocimiento.

Con respecto a la frecuencia de realización de actividades de investigación o divulgación de conocimiento, los encuestados reportaron que en un 43% nunca o casi nunca realizan este tipo de actividades, de igual manera el 32% reportan hacerlo algunas veces; si se suman estos porcentajes, un 75% aseguran realizar estas actividades en alta frecuencia.

**Tabla 33.** Frecuencia de actividades en investigación o divulgación de conocimiento.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 11    | 16.42   |
| 2. Casi Nunca    | 18    | 26.87   |
| 3. Algunas veces | 22    | 32.84   |
| 4. Casi Siempre  | 11    | 16.42   |
| 5. Siempre       | 5     | 7.46    |

- Actividades de formación y crecimiento profesional.

Con respecto a la frecuencia de actividades de formación y crecimiento profesional los encuestados respondieron igual que en la variable anterior, no muestra una frecuencia alta, donde la mayor respuesta fue algunas veces con un 38% de las respuestas, casi nunca 14% y nunca 2%, los cuales al ser sumados dan un total del 52% de los encuestados.

**Tabla 34.** Frecuencia de actividades de formación y crecimiento profesional.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 2     | 2.99    |
| 2. Casi Nunca    | 10    | 14.93   |
| 3. Algunas veces | 26    | 38.81   |
| 4. Casi Siempre  | 17    | 25.37   |
| 5. Siempre       | 12    | 17.91   |

- Actividades docentes o de instrucción.

Los fisioterapeutas encuestados reportaron: respecto a actividades de docencia o de instrucción de personal una frecuencia relativamente baja, donde las respuestas nunca y casi nunca representan un 35%, que sumado al 32% que reportó realizarlo algunas veces se obtiene un total de 67% de los encuestados.

**Tabla 35.** Frecuencia de actividades docentes o de instrucción.

|                  | Frec. | Porc. % |
|------------------|-------|---------|
| 1. Nunca         | 16    | 23.88   |
| 2. Casi Nunca    | 13    | 19.40   |
| 3. Algunas veces | 22    | 32.84   |
| 4. Casi Siempre  | 9     | 13.43   |
| 5. Siempre       | 7     | 10.45   |



## **8.7 Competencias profesionales: Auto percepción de conocimiento en diferentes áreas**

Se evidenció que en su mayoría los profesionales tienden a sentirse expertos o con conocimiento básico. Las áreas en donde en su mayoría se consideran expertos fueron:

- Acciones de promoción y prevención en salud en el marco del deporte y la actividad física 62.69 %.
- Intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas 59.70%.
- Acondicionamiento físico y mejora de cualidades físicas 55.22%.
- Prevención de lesiones 52.24%.
- Intervención aguda en el deporte en sitio de competencia o entrenamiento 49.25%.

Las áreas donde en su mayoría tienden a considerar que presentan conocimiento básico fueron:

- Habilidades investigativas 58.21 %.
- Procesos de innovación en la práctica profesional 49.25 %.
- Acciones de juego limpio y cultura antidopaje en el deporte 49.25 %.
- Manejo de personal, recursos económicos, tiempo e insumos, temas legales específicos de su labor como fisioterapeuta del deporte. 46.27 %.
- Procesos de aprendizaje continuo 43.28 %.
- Acciones de enseñanza y divulgación de conocimiento en Fisioterapia del deporte 41.79 %.

Respecto al desglose de competencias profesionales, se obtuvieron los siguientes resultados:

- Prevención de lesiones (identificación de factores de riesgo y realización de planes estructurados para disminuir índices de lesión).

Con respecto a esta competencia profesional, los encuestados se calificaron en gran medida entre expertos y altamente expertos con más del 70% en estas calificaciones. Un cuarto de los encuestados se califica con un conocimiento básico n=17 (25%).

**Tabla 36.** Autopercepción de conocimiento en prevención de lesiones.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| 1. Bajo Conocimiento   | 3     | 4.48    |
| 2. Conocimiento Básico | 17    | 25.37   |
| 3. Experto             | 35    | 52.24   |
| 4. Altamente Experto   | 12    | 17.91   |

- Intervención aguda en el deporte en sitio de competencia o entrenamiento

Los fisioterapeutas encuestados contestaron que un 72% se perciben expertos y altamente expertos con respecto a las intervenciones agudas en el sitio de competencia o entrenamiento y el 28% de la población se percibe con un conocimiento básico o bajo de esta competencia profesional.

**Tabla 37.** Autopercepción de conocimiento en Intervencion aguda.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| 1. Bajo Conocimiento   | 3     | 4.48    |
| 2. Conocimiento Básico | 15    | 22.39   |
| 3. Experto             | 33    | 49.25   |
| 4. Altamente Experto   | 16    | 23.88   |

- Intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas.

Con respecto a la competencia profesional de intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas, los encuestados respondieron que el 87% se consideran expertos y altamente expertos en esta competencia y el 13% se consideran con conocimiento básico y bajo conocimiento.

**Tabla 38.** Autopercepción de conocimiento en intervenciones en rehabilitación.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| 1. Bajo Conocimiento   | 3     | 4.48    |
| 2. Conocimiento Básico | 6     | 8.96    |
| 3. Experto             | 40    | 59.70   |
| 4. Altamente Experto   | 18    | 26.87   |

- Acondicionamiento físico y mejora de cualidades físicas.

Los encuestados refirieron su percepción de conocimiento, acerca de las competencias profesionales de acondicionamiento físico y mejoras de cualidades físicas, en su mayoría en un manejo experto con un 55% de las respuestas, seguido con una percepción de conocimiento básico del 23% como se evidencia en la siguiente tabla.

**Tabla 39.** Autopercepción de conocimiento en competencias acerca de acondicionamiento físico.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| 1. Bajo Conocimiento   | 4     | 5.97    |
| 2. Conocimiento Básico | 16    | 23.88   |
| 3. Experto             | 37    | 55.22   |
| 4. Altamente Experto   | 10    | 14.93   |

- Acciones de promoción y prevención en salud en el marco del deporte y la actividad física.

Las respuestas obtenidas en la población encuestada acerca de que tan experto se considera en su conocimiento en competencias de acción de promoción y prevención en salud en el marco del deporte, muestran cómo la mayoría se consideran expertos o altamente expertos; sumadas estas dos opciones de respuesta se obtiene el 74%.

**Tabla 40.** Autopercepción de conocimiento en competencias en acciones de promoción y prevención en salud en marco del deporte.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| Ningún conocimiento    | 1     | 1.49    |
| 1. Bajo Conocimiento   | 2     | 2.99    |
| 2. Conocimiento Básico | 14    | 20.90   |
| 3. Experto             | 42    | 62.69   |
| 4. Altamente Experto   | 8     | 11.94   |

- Procesos de aprendizaje continuo.

Los profesionales encuestados reportaron que tienen en su mayoría una percepción con un alto conocimiento básico en competencias profesionales de procesos de aprendizaje continuo en un 43% y con una percepción de experto de 40%

**Tabla 41.** Autopercepción de conocimiento en procesos de aprendizaje continuo.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| 1. Bajo Conocimiento   | 4     | 5.97    |
| 2. Conocimiento Básico | 29    | 43.28   |
| 3. Experto             | 27    | 40.30   |
| 4. Altamente Experto   | 7     | 10.45   |

- Manejo de personal, recursos económicos, tiempo e insumos, temas legales específicos de su labor como fisioterapeuta del deporte.

Con respecto a esas competencias profesionales de labores administrativas y gerenciales los fisioterapeutas que ejercen sus labores profesionales en el deporte de alto rendimiento en Colombia expresan un conocimiento básico a bajo (61%), en comparación con las demás competencias profesionales encuestadas es una de las cuales reporta una menor percepción de conocimiento en este grupo evaluado.

**Tabla 42.** Autopercepción de conocimiento en manejo de personal, recursos económicos, tiempo e insumos, temas legales específicos de la labor.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| Ningún conocimiento    | 5     | 7.46    |
| 1. Bajo Conocimiento   | 10    | 14.93   |
| 2. Conocimiento Básico | 31    | 46.27   |
| 3. Experto             | 16    | 23.88   |
| 4. Altamente Experto   | 5     | 7.46    |

- Habilidades investigativas.

Con un porcentaje alto, los encuestados reportan una percepción en competencias relacionadas con habilidades investigativas de conocimiento básico (58%) y en una proporción significativa de 17,9% un bajo conocimiento.

**Tabla 43.** Autopercepción de conocimiento en habilidades investigativas.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| Ningún conocimiento    | 6     | 8.96    |
| 1. Bajo Conocimiento   | 12    | 17.91   |
| 2. Conocimiento Básico | 39    | 58.21   |
| 3. Experto             | 9     | 13.43   |
| 4. Altamente Experto   | 1     | 1.49    |

- Acciones de enseñanza y divulgación de conocimiento en Fisioterapia del deporte.

Los fisioterapeutas encuestados respondieron que, acerca de las competencias profesionales relacionadas con los procesos de enseñanza y divulgación del conocimiento en su área específica, se identifican como expertos en un 32%, con conocimiento básico en un 41% y en un bajo conocimiento un 14,9%. Con una percepción de ningún conocimiento (2,9%) y altamente experto (7,4%) sumados son el 10% de los encuestados. Se puede interpretar que los encuestados tienen en su gran mayoría conocimiento de estas competencias profesionales.

**Tabla 44.** Autopercepción de conocimiento en acciones de enseñanza y divulgación de conocimiento.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| Ningún conocimiento    | 2     | 2.99    |
| 1. Bajo Conocimiento   | 10    | 14.93   |
| 2. Conocimiento Básico | 28    | 41.79   |
| 3. Experto             | 22    | 32.84   |
| 4. Altamente Experto   | 5     | 7.46    |

- Procesos de innovación en la práctica profesional.

De los profesionales encuestados con respecto a su percepción del conocimiento sobre los procesos de innovación en la práctica profesional, la mitad reporta un conocimiento básico (49%) y un tercio del total (31%) reporta una percepción de conocimiento experto en esta área.

**Tabla 45.** Autopercepción de conocimiento en procesos de innovación en la práctica profesional.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| Ningún conocimiento    | 2     | 2.99    |
| 1. Bajo Conocimiento   | 8     | 11.94   |
| 2. Conocimiento Básico | 33    | 49.25   |
| 3. Experto             | 21    | 31.34   |
| 4. Altamente Experto   | 3     | 4.48    |

- Acciones de juego limpio y cultura antidopaje en el deporte.

Respecto a las competencias profesionales relacionadas con las acciones de juego limpio y cultura antidopaje en el deporte, los encuestados reportan no tener conocimiento en un 4%, bajo conocimiento en un 13%, conocimiento básico en un 44%, experto 26%, y altamente experto en un 10%.

**Tabla 46.** Autopercepción de conocimiento en Acciones de juego limpio y cultura antidopaje.

|                        | Frec. | Porc. % |
|------------------------|-------|---------|
| Ningún conocimiento    | 3     | 4.48    |
| 1. Bajo Conocimiento   | 9     | 13.43   |
| 2. Conocimiento Básico | 30    | 44.78   |
| 3. Experto             | 18    | 26.87   |
| 4. Altamente Experto   | 7     | 10.45   |

## 8.8 Interés y expectativas de formación

Este componente está encaminado a evaluar el interés de los profesionales de Fisioterapia del deporte de alto rendimiento en Colombia en cursar nuevos estudios, además de establecer áreas del conocimiento de preferencia para estos.

- Se evidencia un alto interés en realizar o cursar estudios post graduales, con una respuesta afirmativa del 91% y con un bajo o nulo interés en una muy baja frecuencia (n=2) como se demuestra en la siguiente tabla.

**Tabla 47.** Nivel de interés en cursar un postgrado.

|           | Frec. | Porc. % |
|-----------|-------|---------|
| 1.Ninguno | 1     | 1       |
| 2.Bajo    | 1     | 1       |
| 3.Medio   | 4     | 6       |
| 4.Alto    | 18    | 27      |
| 5.Total   | 43    | 64      |

- De la población encuestada con interés en cursar algún estudio posgradual (n=67,91%), el 87% (n=58) están interesados en cursar estudios posgraduales en áreas afines al deporte.

**Tabla 48.** Interés en cursar estudios posgraduales en áreas afines al deporte.

|    | Frec. | Porc. % |
|----|-------|---------|
| No | 9     | 13      |
| Sí | 58    | 87      |

- Con respecto al nivel posgradual que mayor interés o preferencia despierta en los encuestados, sobresale la maestría en profundización con 45 respuestas afirmativas (67%) y especialización con 16 respuestas afirmativas (24%).

**Tabla 49.** Preferencia del nivel de estudio posgradual a cursar.

|    | Especialización |         | Mas. Profundizacion |         | Mas. Investigacion |         | Doctorado |         | Pos Doctorado |         |
|----|-----------------|---------|---------------------|---------|--------------------|---------|-----------|---------|---------------|---------|
|    | Frec.           | Porc. % | Frec.               | Porc. % | Frec.              | Porc. % | Frec.     | Porc. % | Frec.         | Porc. % |
| NO | 51              | 76      | 22                  | 33      | 59                 | 88      | 52        | 78      | 64            | 96      |
| SI | 16              | 24      | 45                  | 67      | 8                  | 12      | 15        | 22      | 3             | 4       |

- La metodología que más llamó la atención para los encuestados fue la que cuenta con contenido presencial y virtual con un porcentaje de preferencia del 49%, seguida de la modalidad completamente virtual (25%).

**Tabla 50.** Preferencia en la modalidad de estudio de un estudio posgradual.

|                                  | Frec. | Porc. % |
|----------------------------------|-------|---------|
| Presencial con contenido Virtual | 33    | 49      |
| Completamente Virtual            | 17    | 25      |
| Completamente presencial         | 13    | 19      |
| Ninguno                          | 4     | 6       |

- Los encuestados sienten mayor interés por cursar un posible estudio posgradual en programas dirigidos a aspirantes con títulos profesionales en ciencias de la salud, seguido de programas dirigidos únicamente a fisioterapeutas.

**Tabla 51.** Preferencia en tipo de perfil de aspirante en un estudio posgradual.

|                            | Frec. | Porc. % |
|----------------------------|-------|---------|
| Ninguno                    | 3     | 4       |
| Perfil Abierto             | 8     | 12      |
| Únicamente fisioterapeutas | 22    | 33      |
| Profesionales de la salud  | 34    | 51      |



## 8.9 Grado de interés en contenidos específicos para cursar un programa posgradual

De acuerdo con las respuestas en un grado de aceptación alto o total, los contenidos mejor valorados por parte de los profesionales en fisioterapia que ejercen labores en el deporte de alto rendimiento en Colombia para realizar un estudio posgradual fueron:

- Estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva 88.06 %.
- Monitoreo y control del deportista 80.6 %.
- Modelos para creación de programas de prevención de lesiones 76.12 %.
- Metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo 76.12 %.
- Intervención aguda (labor en campo) 74.63 %.
- Lectura e interpretación de ayudas diagnósticas (imágenes diagnósticas, laboratorios) 74.63 %.
- Estrategias de uso de datos seguimiento estadístico en el deporte 65.67 %.
- Formación en prácticas antidopaje específicas para la Fisioterapia en el deporte 61.19 %.
- Métodos de investigación y lectura de evidencia científica en deporte 61.2 %.
- Deporte Paralímpico (caracterización y clasificaciones específicas) 56.72 %.

Las respuestas individualizadas del interés de cada uno de estos temas se muestran a continuación:

- Modelos para creación de programas de prevención de lesiones.

El 76% de los encuestados reportó un interés alto o total en este tópico. Mientras que menos del 25% de los encuestados reportó un interés medio o ninguno en los temas de modelos de prevención de lesiones.

**Tabla 52.** Interés académico en modelos para creación de programas de prevención de lesiones.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 2     | 2.99    |
| 2. Bajo    | 4     | 5.97    |
| 3. Medio   | 10    | 14.93   |
| 4. Alto    | 26    | 38.81   |
| 5.Total    | 25    | 37.31   |

- Intervención aguda y/o labor en campo.

El 74% de los encuestados reportó un interés alto o total en temas de intervención aguda en el deporte, mientras que un poco más del 20% de los encuestados reportó tener de ningún interés a interés medio en este tema.

**Tabla 53.** Interés académico en intervención aguda y/o labor en campo.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 3     | 4.48    |
| 2. Bajo    | 4     | 5.97    |
| 3. Medio   | 10    | 14.93   |
| 4. Alto    | 27    | 40.30   |
| 5.Total    | 23    | 34.33   |

- Monitoreo y control del deportista.

El 80% de los encuestados reportó un interés alto o total frente a los temas del monitoreo y control de carga del deportista, situación similar a las competencias anteriormente referidas.

**Tabla 54.** Interés académico en monitoreo y control del deportista.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 3     | 4.48    |
| 2. Bajo    | 2     | 2.99    |
| 3. Medio   | 8     | 11.94   |
| 4. Alto    | 28    | 41.79   |
| 5.Total    | 26    | 38.81   |

- Estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva.

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Más del 80% de los fisioterapeutas encuestados reportaron un interés alto o total de aprendizaje en temas de estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva y solo un porcentaje cercano al 12% reportó un interés medio o ninguno en estos temas. Esto la convierte en un área de altísimo de interés de formación.

**Tabla 55.** Interés académico en estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 2     | 2.99    |
| 3. Medio   | 6     | 8.96    |
| 4. Alto    | 26    | 38.81   |
| 5.Total    | 33    | 49.25   |

- Metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo.

El 76% de los encuestados respondieron con un interés total y alto en temas de metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo.

**Tabla 56.** Interés académico en metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 2     | 2.99    |
| 2. Bajo    | 4     | 5.97    |
| 3. Medio   | 10    | 14.93   |
| 4. Alto    | 29    | 43.28   |
| 5.Total    | 22    | 32.84   |

- Deporte paralímpico (caracterización y clasificación específicas)

Frente a este tema, los encuestados informaron un interés total o alto del 56% y un interés medio, bajo o ninguno del 44%. De acuerdo con estos datos, el comparado con interés en esta área es menor, comparado con los temas anteriores

**Tabla 57.** Interés académico en deporte paralímpico.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 6     | 8.96    |
| 2. Bajo    | 6     | 8.96    |
| 3. Medio   | 17    | 25.37   |
| 4. Alto    | 18    | 26.87   |
| 5.Total    | 20    | 29.85   |

- Lectura e interpretación de ayudas diagnosticas (Imágenes diagnosticas, laboratorios, etc.).

Se obtuvo que el 74% de los encuestados refieren una preferencia alta a total respecto al contenido académico de lectura e interpretación de ayudas diagnosticas en el deporte.

**Tabla 58.** interés académico en lectura e interpretación de ayudas diagnosticas.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 2     | 2.99    |
| 2. Bajo    | 5     | 7.46    |
| 3. Medio   | 10    | 14.93   |
| 4. Alto    | 30    | 44.78   |
| 5.Total    | 20    | 29.85   |

- Estrategias de uso de datos y seguimiento estadístico en el deporte.

Respecto a las estrategias de uso de datos y seguimiento estadístico específico en el deporte, los encuestados reportaron un interés menor en comparación con otro tipo de temáticas incluidas en la encuesta. Así, solo el 65% de los encuestados reportó un interés alto o total en realizar un estudio posgradual sobre este tema.

**Tabla 59.** Interés académico en estrategias de uso de datos y seguimiento estadístico.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 3     | 4.48    |
| 2. Bajo    | 3     | 4.48    |
| 3. Medio   | 17    | 25.37   |
| 4. Alto    | 25    | 37.31   |
| 5.Total    | 19    | 28.36   |

- Métodos de investigación y lectura de evidencia científica en el deporte.

Frente a los temas de métodos de investigación y lectura de evidencia científica en el deporte, los encuestados reportaron un interés muy similar al tema anterior, con un porcentaje de interés alto o total del 61%.

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

**Tabla 60.** interés académico en métodos de investigación y lectura de evidencia científica en el deporte.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 4     | 5.97    |
| 2. Bajo    | 4     | 5.97    |
| 3. Medio   | 18    | 26.87   |
| 4. Alto    | 22    | 32.84   |
| 5.Total    | 19    | 28.36   |

- Formación en prácticas antidopaje específicas para la Fisioterapia en el deporte.

La formación en prácticas antidopaje, junto con los temas asociados a investigación, estadística y deporte paralímpico, es uno de los temas que refiere menor interés por parte de los encuestados, alcanzando un interés total o alto del 61%.

**Tabla 61.** Interés en formación en prácticas antidopaje específicas para la Fisioterapia en el deporte.

|            | Frec. | Porc. % |
|------------|-------|---------|
| 1. Ninguno | 5     | 7.46    |
| 2. Bajo    | 2     | 2.99    |
| 3. Medio   | 19    | 28.36   |
| 4. Alto    | 25    | 37.31   |
| 5.Total    | 16    | 23.88   |

## 8.10 Dificultades o aspectos por mejorar en la Fisioterapia del deporte en Colombia

A continuación, se reportan los aspectos considerados como dificultades o que requieren mejora, de acuerdo con los profesionales encuestados. Los aspectos que los profesionales consideran una dificultad o aspecto por mejorar en la Fisioterapia del deporte en Colombia, cuya respuesta en la encuesta fue Alta o totalmente de acuerdo con la pregunta establecida fueron:

- Altos costos en la formación académica 61.19 %.
- Meritocracia para acceder a los cargos. 53.73 %.
- Falta de grupo gremial 52.24%.
- Remuneración económica 50.75 %.
- Desconocimiento de la situación gremial 50.74%.
- Dificultades en las condiciones contractuales 49.26%.
- Reconocimiento de la labor profesional 47.76 %.
- Falta de ofertas de programas de formación específica en el deporte (formal como no formal) o técnicas certificadas con evidencia 47.76%.
- Poca continuidad de los procesos realizados por parte de las instituciones 46.27%.
- Acceso a tecnología 43.28 %
- Formación específica en el área del deporte 41.7 %.
- Insumo para realizar la labor como profesional 40.3 %.
- Manejo de sistemas de información 32 %.
- Registro estadístico y publicación de las labores realizadas 31.34 %.

Los profesionales encuestados identificaron como principales dificultades o aspectos por mejorar dentro de su quehacer profesional diario y situación gremial los altos costos en la formación académica, la meritocracia para acceder a los cargos y falta de un grupo gremial específico.

## 8.11 Cruce de variables

En busca de identificar los tópicos e intereses, junto con las necesidades más relevantes en el área de Fisioterapia del deporte, se realizó un cruce de variables y se juzgó un sistema de hipótesis para cada una a partir de un chi cuadrado (Se presentan únicamente los datos con valores de al menos 95% de confianza.), esto con el fin de determinar si existe una asociación y significancia entre las variables cruzadas. Las variables tendrán la siguiente recategorización:

1. Entre 1.000.000 y 1.500.000 de pesos.
2. Entre 1.500.001 y 2.000.000 de pesos.
3. Entre 2.000.001 y 3.000.000 de pesos.
4. Entre 3.000.001 y 4.000.000 de pesos.
5. Más de 4.000.000 de pesos.

### **Pruebas utilizadas.**

Se realizó un análisis para medir el nivel de asociación entre el cruce de variables significativas, para ello se usó el estadístico V de Cramer para medir el tamaño del efecto para la prueba chi cuadrado, permitiendo así medir el grado de asociación entre dos variables categóricas. Se establecen las siguientes convenciones para los resultados obtenidos:

- $ES \leq 0.2$ . El resultado es débil. Aunque el resultado es estadísticamente significativo, los campos solo están débilmente asociados.
- $0.2 \leq ES \leq 0.6$  El resultado es moderado. Los campos están asociados moderadamente.
- $ES \geq 0.6$  El resultado es fuerte. Los campos están fuertemente asociados.

- **Ingresos de los profesionales en Fisioterapia según su género.**

Se encontró una distribución de los ingresos similar para hombres y mujeres. No se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos ( $\chi^2 = 2.5857$ ,  $df = 4$ ,  $p\text{-value} = 0.6294$ ), lo que hace posible concluir que el ingreso de los fisioterapeutas en Colombia no se ve influenciado por factores de género.

**Tabla 62.** Frecuencia de ingresos por género.

|                                      | Hombre | Mujer |
|--------------------------------------|--------|-------|
| Entre 1.000.000 y 1.500.000 de pesos | 0      | 1     |
| Entre 1.500.001 y 2.000.000 de pesos | 2      | 1     |
| Entre 2.000.001 y 3.000.000 de pesos | 9      | 6     |
| Entre 3.000.001 y 4.000.000 de pesos | 12     | 12    |
| Más de 4.000.000 de pesos            | 10     | 14    |

Adicionalmente, se observa que, aunque las correlaciones son bajas, muestran una tendencia a un menor ingreso salarial para las mujeres en los grupos salariales de 1 a 4 millones y un poco más en el grupo salarial de más de 4 millones.

**Tabla 63.** Relación estadística entre género y nivel de ingresos.

|                                      | Hombre | Mujer |
|--------------------------------------|--------|-------|
| Entre 1.500.001 y 2.000.000 de pesos | 0.08   | -0.08 |
| Entre 2.000.001 y 3.000.000 de pesos | 0.12   | -0.12 |
| Entre 3.000.001 y 4.000.000 de pesos | 0.01   | -0.01 |
| Más de 4.000.000 de pesos            | -0.11  | 0.11  |

La similitud de los valores se debe al parecido en distribución de ambos grupos.

- **Nivel de estudio de los fisioterapeutas según su género.**

Se evidencia que el 65% de los fisioterapeutas cuenta con una formación de posgrado sea (maestría o especialización), el 31.3% de los encuestados corresponde a hombres y el 34% a mujeres.

De los encuestados, 27 afirmaron ser magíster. De estos, el 35% son hombres, mientras que el 65% son mujeres. El 44% de los profesionales con especialización son mujeres, mientras que el 55% son hombres. Por último, de los profesionales sin estudios posgraduales, el 47% son mujeres y el 53% son hombres.



**Tabla 64.** Distribución de población por nivel de estudio y género.

|                 | Hombre | Mujer |
|-----------------|--------|-------|
| Maestría        | 6      | 11    |
| Especialización | 15     | 12    |
| Pregrado        | 12     | 11    |

Aunque las correlaciones son bajas, las mujeres optan por realizar una maestría más que una especialización, mientras que los hombres prefieren las especializaciones.

- **Nivel de experiencia vs nivel de ingreso**

Con un 95 % de confianza, no se evidencia dependencia estadística entre las variables “experiencia profesional” e “ingreso” ( $\chi^2 = 17,938$ ,  $df = 16$ ,  $p - value = 0,3276$ ). Por lo tanto, no es posible afirmar que los ingresos dependen de la experiencia de los profesionales. Sin embargo, se evidencia una tendencia hacia una relación directamente proporcional entre los que, años de experiencia y la cantidad de ingresos.

**Tabla 65.** Nivel de experiencia vs Nivel de ingreso.

|                     | 2     | 3     | 4     | 5     |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|
| Menos de 1 año      | -0.05 | 0.06  | -0.01 | -0.01 |
| 1 y menos de 3 años | 0.29  | 0.15  | -0.08 | -0.16 |
| 3 y menos de 5 años | 0.11  | -0.02 | -0.05 | 0.04  |
| 5 y menos de 7 años | -0.09 | -0.02 | 0.12  | -0.14 |
| Más de 7 años       | -0.21 | -0.10 | 0.01  | 0.20  |

Las asociaciones más fuertes se presentan en profesionales con más de 7 años de experiencia, en donde se tiene una asociación positiva para ingresos altos y asociación negativa para ingresos bajos.

**Tabla 66.** relación estadística entre nivel de formación y género.

|                 | Hombre | Mujer |
|-----------------|--------|-------|
| Maestría        | -0.16  | 0.26  |
| Especialización | 0.12   | -0.09 |
| Pregrado        | 0.04   | -0.04 |

- **Nivel de estudio vs Nivel de ingreso.**

No existe evidencia de que el nivel de estudio influya en el nivel de ingreso de los profesionales de manera significativa. Sin embargo, se confirma una asociación baja entre las variables de nivel de estudio y nivel de ingresos. De igual manera, se observa que los profesionales sin estudios de posgrado no tienden a obtener rangos salarios altos dentro de las opciones planteadas.

**Tabla 67.** Nivel de estudio vs Nivel de ingreso.

|                 | 2     | 3     | 4     | 5     |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|
| Especialización | -0.18 | -0.00 | -0.04 | 0.15  |
| Maestría        | 0.04  | -0.07 | -0.01 | 0.07  |
| Pregrado        | 0.15  | 0.06  | 0.05  | -0.21 |

- Zona de trabajo vs Ingreso.

Con un 95 % de confianza, existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula de independencia estadística entre la región de trabajo y los ingresos ( $X^2 = 66,572$ ,  $df = 52$ ,  $p$ -value = 0,08414). Por lo tanto, es posible sostener que el nivel de ingresos de los profesionales varía según la región en donde trabajan. Se observa que los profesionales con más retribución económica son los profesionales de Bogotá, seguido de los profesionales de Cali.

**Tabla 68.** Zona de trabajo vs ingreso.

|               | 2     | 3     | 4     | 5     |
|---------------|-------|-------|-------|-------|
| BARRANQUILLA  | -0.04 | 0.33  | -0.13 | -0.13 |
| BOGOTA        | 0.14  | -0.10 | -0.17 | 0.22  |
| BOLIVAR       | -0.03 | 0.23  | -0.09 | -0.09 |
| BUCARAMANGA   | -0.06 | 0.12  | -0.09 | -0.09 |
| CALI          | -0.13 | -0.33 | 0.18  | 0.18  |
| IBAGUE        | -0.05 | 0.06  | 0.14  | -0.16 |
| MANIZALES     | -0.03 | 0.23  | -0.09 | -0.09 |
| MEDELLIN      | -0.06 | -0.15 | 0.14  | 0.02  |
| MONTERIA      | -0.03 | 0.23  | -0.09 | -0.09 |
| NEIVA         | -0.03 | -0.07 | 0.16  | -0.09 |
| PASTO         | -0.04 | 0.12  | 0.05  | -0.13 |
| PEREIRA       | -0.03 | 0.23  | -0.09 | -0.09 |
| VILLAVICENCIO | 0.39  | -0.09 | 0.05  | -0.13 |
| YOPAL         | -0.03 | 0.23  | -0.09 | -0.09 |

Las asociaciones más altas se presentan en el grupo de ingresos 3. Entre 2.000.001 y 3.000.000 de pesos, Cali presenta asociaciones positivas débiles para los ingresos altos y negativas para ingresos bajos.

- Zona de trabajo vs horas promedio de trabajo y tipo de contratación.

La región de trabajo, el número de horas de trabajo promedio y , el tipo de contrato laboral difieren ( $X$ -squared = 58,848,  $df = 39$ ,  $p$ -value = 0,02153), ( $X$ -squared = 60,267,  $df = 39$ ,  $p$ -value = 0,01599). Por lo tanto, es posible sostener que el nivel de horas promedio que los profesionales laboran a diario y el tipo de vinculación laboral que tienen varía según

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

la región en donde trabajen. Se observa que los profesionales con más horas de trabajo se encuentran en Bogotá, seguido de Cali y Medellín.

**Tabla 69.** Zona de trabajo vs Horas promedio de trabajo.

|               | Mas de 7 | 5 - 7 | 3 - 5 |
|---------------|----------|-------|-------|
| BARRANQUILLA  | -0.10    | -0.06 | -0.02 |
| BOGOTA        | 0.29     | 0.05  | -0.09 |
| BOLIVAR       | 0.21     | -0.04 | -0.02 |
| BUCARAMANGA   | 0.10     | 0.46  | -0.03 |
| CALI          | 0.11     | -0.21 | -0.07 |
| IBAGUE        | 0.04     | -0.07 | -0.03 |
| MANIZALES     | 0.21     | -0.04 | -0.02 |
| MEDELLIN      | -0.04    | -0.10 | 0.43  |
| MONTERIA      | -0.07    | 0.36  | -0.02 |
| NEIVA         | -0.07    | -0.04 | -0.02 |
| PASTO         | 0.10     | -0.06 | -0.02 |
| PEREIRA       | -0.07    | -0.04 | -0.02 |
| VILLAVICENCIO | 0.30     | -0.06 | -0.02 |
| YOPAL         | -0.07    | -0.04 | -0.02 |

Bogotá es la ciudad en donde se trabaja más horas al día (más de 7 horas por día) con una asociación moderada del 29%, para Bucaramanga, donde se observa una asociación fuerte en horas de trabajo entre 5 y 7 horas..

**Tabla 70.** Zona de trabajo vs tipo de contratación.

|               | término fijo | indefinido | Prestacion de servicios profesionales | Provisional |
|---------------|--------------|------------|---------------------------------------|-------------|
| BOGOTA        | -0.13        | 0.09       | 0.02                                  | -0.09       |
| BOLIVAR       | -0.04        | -0.07      | 0.09                                  | -0.02       |
| BUCARAMANGA   | 0.11         | -0.16      | 0.09                                  | -0.03       |
| CALI          | -0.19        | -0.10      | 0.23                                  | -0.07       |
| IBAGUE        | -0.07        | -0.12      | 0.16                                  | -0.03       |
| MANIZALES     | 0.39         | -0.07      | -0.17                                 | -0.02       |
| MEDELLIN      | -0.09        | 0.24       | -0.27                                 | 0.43        |
| MONTERIA      | 0.39         | -0.07      | -0.17                                 | -0.02       |
| NEIVA         | -0.04        | -0.07      | 0.09                                  | -0.02       |
| PASTO         | 0.25         | 0.11       | -0.24                                 | -0.02       |
| PEREIRA       | -0.04        | 0.22       | -0.17                                 | -0.02       |
| VILLAVICENCIO | 0.25         | -0.10      | -0.06                                 | -0.02       |
| YOPAL         | -0.04        | -0.07      | 0.09                                  | -0.02       |

- Nivel de experiencia vs Nivel de estudio.

Con un 95 % de confianza, existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula de independencia estadística entre las variables “Experiencia” y “Nivel de estudio” ( $X^2 = 17,918$ ,  $df = 8$ ,  $p\text{-value} = 0,02185$ ). Por lo tanto, es posible sostener que la experiencia profesional varía según el nivel educativo, observando que los profesionales con más años de experiencia son aquellos que tienen mayores grados de estudio.

**Tabla 71.** Tiempo de experiencia vs Nivel de estudio.

|                           | Especialización | Maestría | Pregrado |
|---------------------------|-----------------|----------|----------|
| Entre 1 y menos de 3 años | -0.18           | -0.13    | 0.30     |
| Entre 3 y menos de 5      | 0.16            | -0.09    | -0.08    |
| Entre 5 y menos de 7      | -0.09           | 0.14     | -0.04    |
| Más de 7 años             | 0.33            | 0.13     | 0.17     |

Se observa que los profesionales con especialización son los profesionales con mayor tiempo de experiencia laboral referida.

- Nivel de experiencia vs Región en donde se graduó.

No existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula de independencia estadística entre las variables “Experiencia” y “Región de estudio” ( $X^2 = 17,918$ ,  $df = 8$ ,  $p\text{-value} = 0,4383$ ). Sin embargo, se observa que las regiones que cuentan con profesionales graduados con más años de experiencia son Cali y Bogotá.

**Tabla 72.** Tiempo de experiencia vs región de egreso

|             | 1-3   | 3-5   | 5-7   | Más de 7 años | Menos de 1 año |
|-------------|-------|-------|-------|---------------|----------------|
| BOGOTA      | 0.06  | 0.01  | 0.01  | -0.11         | 0.12           |
| BUCARAMANGA | 0.18  | -0.12 | 0.04  | -0.05         | -0.06          |
| CALI        | -0.01 | 0.02  | -0.08 | 0.11          | -0.14          |
| MANIZALES   | -0.08 | 0.17  | 0.17  | -0.17         | -0.04          |
| MEDELLIN    | -0.13 | 0.04  | -0.12 | 0.17          | -0.06          |
| NEIVA       | -0.05 | 0.29  | -0.05 | -0.12         | -0.03          |
| PASTO       | 0.28  | -0.05 | -0.05 | -0.12         | -0.03          |
| PEREIRA     | -0.05 | -0.05 | -0.05 | 0.12          | -0.03          |
| SANTANDER   | -0.10 | -0.09 | 0.11  | -0.07         | 0.30           |
| TUNJA       | -0.05 | -0.05 | 0.29  | -0.12         | -0.03          |

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

- Nivel de experiencia vs Horas promedio de trabajo al día.

No existe una asociación significativa entre estas variables. Sin embargo, se observa que la mayoría de los trabajadores laboran más de 7 horas al día y cuentan con más de 5 años de experiencia.

**Tabla 73.** Nivel de experiencia vs Horas Promedio que trabaja al día.

|                      | Mas de 7 años | 5-7   | 3-5   | 1-3   | Menos de uno |
|----------------------|---------------|-------|-------|-------|--------------|
| 7 horas o mas al dia | 0.76          | 0.57  | -0.20 | -0.07 | 0.04         |
| 5-7                  | -0.44         | -0.20 | 1.00  | -0.04 | 0.27         |
| 3-5                  | -0.16         | -0.07 | -0.04 | 1.00  | -0.05        |

Se observó que entre más horas de trabajo al día fueron reportadas, también se reportaron más años de experiencia del profesional.

- Nivel de experiencia vs Región donde trabaja.

De igual manera, no se evidenció una asociación entre el nivel de experiencia y la zona de trabajo. No obstante, se observó que la zona con mayor experiencia laboral es Bogotá, seguida de Cali y Medellín.

**Tabla 74.** Nivel de experiencia vs Región donde trabaja.

|               | 1-3   | 3-5   | 5-7   | Más de 7 años | Menos de 1 año |
|---------------|-------|-------|-------|---------------|----------------|
| BOGOTA        | 0.18  | -0.12 | 0.04  | -0.17         | 0.21           |
| BOLIVAR       | 0.00  | 0.12  | -0.06 | 0.01          | -0.13          |
| BUCARAMANGA   | -0.05 | 0.29  | -0.05 | -0.12         | -0.03          |
| CALI          | 0.10  | 0.11  | -0.09 | -0.21         | 0.30           |
| IBAGUE        | -0.13 | -0.12 | -0.12 | 0.29          | -0.06          |
| MANIZALES     | -0.05 | 0.29  | -0.05 | -0.12         | -0.03          |
| MEDELLIN      | -0.05 | -0.05 | -0.05 | 0.12          | -0.03          |
| MONTERIA      | 0.16  | -0.07 | 0.17  | -0.17         | -0.04          |
| NEIVA         | -0.05 | -0.05 | -0.05 | 0.12          | -0.03          |
| PASTO         | 0.16  | -0.07 | -0.07 | 0.00          | -0.04          |
| PEREIRA       | -0.08 | -0.05 | 0.12  | 0.01          | -0.01          |
| VILLAVICENCIO | -0.05 | -0.05 | -0.05 | 0.12          | -0.03          |
| YOPAL         | -0.05 | -0.05 | 0.29  | -0.12         | -0.03          |

- Zona de estudio vs Zona de trabajo.

Se encontró una asociación estadística con un 95% de confianza entre las variables de “Zona de estudio” y “Zona de trabajo”. Se evidenció que de los 24 egresados de Bogotá que fueron encuestados, 19 siguen trabajando en esta zona, y de los 18 egresados encuestados de Cali, 16 siguen trabajando en la zona. En general, los egresados centran su carrera profesional en la misma región donde realizaron sus estudios.

**Tabla 75.** Zona de estudio vs zona de trabajo.

|               | BAR   | BOG   | BUC   | CAL   | MAN   | MED   | NEI   | PAS   | PER   | SAN   | TUN   |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| BOGOTA        | -0.16 | 0.62  | -0.21 | -0.33 | -0.13 | -0.09 | -0.09 | -0.09 | -0.09 | 0.14  | -0.09 |
| BOLIVAR       | 0.57  | -0.10 | -0.03 | -0.08 | -0.02 | -0.03 | -0.02 | -0.02 | -0.02 | -0.03 | -0.02 |
| BUCARAMANGA   | -0.06 | -0.23 | 0.78  | -0.18 | -0.05 | -0.08 | -0.03 | -0.03 | -0.03 | 0.21  | -0.03 |
| CALI          | -0.13 | -0.41 | -0.17 | 0.81  | 0.09  | -0.17 | -0.07 | -0.07 | -0.07 | -0.13 | -0.07 |
| IBAGUE        | -0.05 | 0.12  | -0.06 | -0.14 | -0.04 | -0.06 | 0.57  | -0.03 | -0.03 | -0.05 | -0.03 |
| MANIZALES     | -0.03 | -0.10 | -0.03 | -0.08 | 0.70  | -0.03 | -0.02 | -0.02 | -0.02 | -0.03 | -0.02 |
| MEDELLIN      | -0.06 | 0.01  | -0.08 | -0.18 | -0.05 | 0.57  | -0.03 | -0.03 | -0.03 | -0.06 | -0.03 |
| MONTERIA      | -0.03 | -0.10 | -0.03 | -0.08 | -0.02 | 0.43  | -0.02 | -0.02 | -0.02 | -0.03 | -0.02 |
| NEIVA         | -0.03 | 0.15  | -0.03 | -0.08 | -0.02 | -0.03 | -0.02 | -0.02 | -0.02 | -0.03 | -0.02 |
| PASTO         | -0.04 | -0.14 | -0.05 | 0.08  | -0.03 | -0.05 | -0.02 | 0.70  | -0.02 | -0.04 | -0.02 |
| PEREIRA       | -0.03 | -0.10 | -0.03 | -0.08 | -0.02 | -0.03 | -0.02 | -0.02 | 1.00  | -0.03 | -0.02 |
| VILLAVICENCIO | -0.04 | 0.04  | 0.28  | -0.11 | -0.03 | -0.05 | -0.02 | -0.02 | -0.02 | -0.04 | -0.02 |
| YOPAL         | -0.03 | -0.10 | -0.03 | -0.08 | -0.02 | -0.03 | -0.02 | -0.02 | -0.02 | -0.03 | 1.00  |

Un número significativo de los profesionales trabajan donde estudiaron encontrándose que todas las asociaciones entre las ciudades son fuertes.

- Nivel de Estudio vs Región de donde se graduó.

Con un 95 % de confianza, existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula de independencia estadística entre las variables "Nivel de estudio" y "Región de estudio" ( $\chi^2=17,918$ ,  $df = 8$ ,  $p\text{-valué} = 0,02067$ ). Por lo tanto, es posible sostener que el nivel de estudio de los profesionales varía según la región, observando que los profesionales con más estudio son los profesionales de Cali, seguidos de los de Bogotá.

**Tabla 76.** Nivel de estudio vs región donde se graduó.

|             | Especialización | Maestría | Pregrado |
|-------------|-----------------|----------|----------|
| BOGOTA      | 0.22            | 0.04     | 0.26     |
| BUCARAMANGA | 0.23            | 0.17     | 0.09     |
| CALI        | 0.16            | 0.17     | -0.32    |
| MANIZALES   | 0.03            | 0.10     | 0.13     |
| MEDELLIN    | 0.11            | 0.04     | 0.09     |
| NEIVA       | 0.10            | 0.07     | 0.17     |
| PASTO       | 0.15            | 0.07     | 0.09     |
| PEREIRA     | 0.15            | 0.07     | 0.09     |
| SANTANDER   | 0.18            | 0.13     | 0.03     |
| TUNJA       | 0.10            | 0.21     | 0.09     |

Se encontraron asociaciones positivas entre todos los niveles de estudio y se evidenció que Cali posee más profesionales con nivel de estudios posgraduales.

Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

- Nivel de Estudio vs Región de donde Trabaja.

Para este caso, no se encuentra un 95 % de confianza para la asociación entre el nivel de estudio y la zona actual de trabajo, ( $X^2= 17,918$ ,  $df = 8$ ,  $p\text{-value} = 0,2146$ ). Sin embargo, los resultados arrojan que Cali es la ciudad que cuenta con más profesionales a nivel maestría, seguido de Bogotá.

**Tabla 77.** Nivel de estudio vs Región donde trabaja.

|               | Especialización | Maestría | Pregrado |
|---------------|-----------------|----------|----------|
| BOGOTA        | -0.04           | -0.08    | 0.12     |
| BOLIVAR       | -0.10           | -0.07    | 0.17     |
| BUCARAMANGA   | 0.11            | -0.17    | 0.03     |
| CALI          | 0.12            | 0.19     | -0.30    |
| IBAGUE        | -0.18           | -0.13    | 0.30     |
| MANIZALES     | -0.10           | 0.21     | -0.09    |
| MEDELLIN      | -0.12           | -0.04    | 0.15     |
| MONTERIA      | 0.15            | -0.07    | -0.09    |
| NEIVA         | 0.15            | -0.07    | -0.09    |
| PASTO         | 0.03            | 0.10     | -0.13    |
| PEREIRA       | 0.15            | -0.07    | -0.09    |
| VILLAVICENCIO | 0.03            | -0.10    | 0.06     |
| YOPAL         | -0.10           | 0.21     | -0.09    |

- Nivel de estudio vs género.

Se encontró, con un nivel de confianza del 95%, que el género no influye en el nivel educativo de los profesionales ( $X - squared = 1,8329$ ,  $df = NA$ ,  $p - value = 0,4261$ )

**Tabla 78.** Nivel de estudio vs Género.

|                 | Hombre | Mujer |
|-----------------|--------|-------|
| Maestría        | 0.16   | 0.16  |
| Especializacion | 0.39   | 0.38  |
| Pregrado        | 0.04   | 0.04  |

Se encontró que el género no influye en el nivel académico. Además, el nivel educativo con mayor número de estudiantes es el nivel de posgrado – especialización.

- Nivel de estudio vs Horas promedio de trabajo.

De igual manera, con una confianza del 95%, se evidenció que la formación académica de los profesionales no influye en el número de horas promedio que trabajan por día ( $X - squared = 2,6676$ ,  $df = NA$ ,  $p value = 0,9478$ ).

**Tabla 79.** Nivel de estudio vs Horas promedio de trabajo.

|                                      | Especialización | Maestria | Pregrado |
|--------------------------------------|-----------------|----------|----------|
| Entre 5 horas y menos de 7 horas     | 0.01            | 0.05     | -0.06    |
| Entre tres horas y menos de 5 horas  | 0.02            | -0.09    | 0.06     |
| Entre una hora y menos de tres horas | -0.10           | -0.07    | 0.17     |

- Género/región donde estudiaron/Zona de trabajo vs Horas promedio de trabajo.

Con una confianza del 95%, se evidenció que el género de los profesionales no influye en el número de horas promedio que trabajan al día ( $X - squared = 1,2823$ ,  $df = NA$ ,  $p - value = 0,9036$ ), ni en la zona o la región donde estudiaron ( $X - squared = 9,3218$ ,  $df = NA$ ,  $p - value = 0,5671$ ), así como no tiene influencia en la zona en la que trabajan.

**Tabla 80.** Género vs región donde estudiaron.

|               | Hombre | Mujer |
|---------------|--------|-------|
| BARRANQUILLA  | -0.12  | 0.12  |
| BOGOTA        | -0.17  | 0.17  |
| BOLIVAR       | -0.02  | 0.02  |
| BUCARAMANGA   | -0.07  | 0.07  |
| CALI          | -0.21  | 0.21  |
| IBAGUE        | 0.01   | 0.01  |
| MANIZALES     | 0.12   | -0.12 |
| MEDELLIN      | 0.06   | -0.06 |
| MONTERIA      | 0.12   | -0.12 |
| NEIVA         | -0.12  | 0.12  |
| PASTO         | 0.00   | -0.00 |
| PEREIRA       | 0.12   | -0.12 |
| VILLAVICENCIO | 0.00   | -0.00 |
| YOPAL         | 0.12   | -0.12 |

- Interés en contenidos académico vs Actividades profesionales.

Las primeras variables cruzadas fueron los posibles temas de interés para cursar un estudio posgradual contra las actividades profesionales realizadas con frecuencia por los fisioterapeutas.

En este no se evidenció una asociación significativa entre la creación de modelos de prevención de lesiones, Intervención aguda (labor en el campo), monitoreo y control del deportista, estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva,



metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo, y las variables de actividades profesionales. Sin embargo, se encontró que las mencionadas son practicas frecuentes en el ejercicio profesional y llaman la atención para estudios de posgrados, pues en la mayoría de las actividades se evidenció una respuesta mayor para las opciones de siempre y totalmente.

Se encontraron actividades que no suelen realizarse de manera frecuente en el ejercicio profesional, pero que presentaron respuestas favorables para estudios posgraduales. Se destacan las actividades de formación y crecimiento personal o actividades de investigación.

- Percepción de experticia en competencias profesionales específicas vs Interés de contenidos académico

En este apartado se pretende identificar los tópicos, intereses y necesidades relevantes para los profesionales en fisioterapia. Para ello se realizó un cruce de variables de competencias profesionales e interés de contenido académico de los profesionales y se juzgó un sistema de hipótesis para cada una a partir de un chi cuadrado con el objetivo de determinar la existencia de la asociación y significancia entre las variables cruzadas.

- Modelos para la creación de programas de prevención de lesiones.

Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas con el 95% de confianza, estas son: El interés académico en modelos para la creación de programas de lesiones y la percepción de experticia en intervención aguda en el deporte en el sitio de competencia ( $X^2 = 95,795$ ,  $df = 16$ ,  $p - value = 2,114e - 13$ ) contra la percepción de experticia en mejora de las cualidades físicas y modelos para la creación de programas de lesiones y acondicionamiento físico ( $X^2 = 23,746$ ,  $df = 12$ ,  $p - value = 0,02202$ ) y mejora de las cualidades físicas. Esto indica que estos conocimientos tienen una asociación en la práctica, es decir, se evidenció que en general el profesional tiene conocimientos de nivel experto y aun así desea profundizar en estos temas.

**Tabla 81.** Percepción de experticia en modelos de prevención de lesiones vs Interés académico en Intervención aguda.

|                     | Ninguno | Bajo | Medio | Alto | Total |
|---------------------|---------|------|-------|------|-------|
| Bajo conocimiento   | 0       | 0    | 0     | 2    | 1     |
| Conocimiento Básico | 2       | 1    | 4     | 4    | 4     |
| Experto             | 0       | 3    | 3     | 16   | 11    |
| Altamente experto   | 0       | 0    | 3     | 4    | 9     |

**Tabla 82.** Percepción de experticia en modelos de prevención de lesiones vs Interés académico en Acondicionamiento físico.

|                        | 1. Ninguno | 2. Bajo | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|---------|----------|---------|---------|
| 3. Conocimiento Básico | 0.05       | 0.01    | 0.16     | 0.04    | -0.18   |
| 4. Experto             | 0.11       | -0.11   | -0.18    | -0.26   | 0.40    |
| 5. Altamente Experto   | -0.10      | 0.10    | -0.13    | 0.19    | -0.11   |

- Intervención aguda (Labor de campo).

Se encuentra una asociación estadísticamente significativa con el 95 % de confianza entre las acciones de promoción y prevención en salud en el marco del deporte y la actividad física ( $X - squared = 23,746$ ,  $df = 12$ ,  $p - value = 0,02202$ ) vs la intervención aguda, esto indica que estos conocimientos se asocian con la práctica. Es decir, se evidenció que en general el profesional tiene conocimientos de nivel experto en estos temas, pero desea profundizar en ellos. Así mismo, los datos muestran que los profesionales que reportan bajo conocimiento, también quieren profundizar en él.

**Tabla 83.** Percepción de experticia en intervención aguda vs Interés académico en acciones de promoción y prevención de salud en el deporte.

|                        | 1. Ninguno | 2. Bajo | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|---------|----------|---------|---------|
| 2. Bajo Conocimiento   | -0.04      | -0.04   | 0.17     | 0.03    | -0.13   |
| 3. Conocimiento Básico | -0.11      | 0.03    | 0.09     | -0.05   | 0.02    |
| 4. Experto             | 0.14       | -0.09   | -0.15    | 0.11    | 0.22    |
| 5. Altamente Experto   | 0.02       | 0.06    | -0.02    | 0.13    | -0.16   |

- Monitoreo y control del deportista.

Se observan tres asociaciones estadísticamente significativas con el 95 % de confianza, estas son: Intervención aguda en el deporte en sitio de competencia o entrenamiento ( $X - squared = 25,094$ ,  $df = 12$ ,  $p - value = 0,01438$ ) vs Monitoreo y control del deportista, Intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas, ( $X - squared = 20,014$ ,  $df = 12$ ,  $p - value = 0,06681$ ) y acondicionamiento físico y mejora de cualidades físicas ( $X - squared = 31,479$ ,  $df = 12$ ,  $p - value = 01665$ ). Se observa que los profesionales que se desempeñan en funciones de monitoreo y control general del deportista consideran estas tres ramas como fundamentales dentro de sus labores. Lo anterior se presenta en las tablas 82, 83 y 84.

**Tabla 84.** Percepción de experticia en monitoreo y control del deportista vs Interés académico en Intervención aguda.

|                        | 1. Ninguno | 2. Bajo | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|---------|----------|---------|---------|
| 3. Conocimiento Básico | 0.40       | 0.12    | 0.13     | -0.02   | -0.28   |
| 4. Experto             | -0.12      | -0.10   | -0.21    | -0.19   | 0.42    |
| 5. Altamente Experto   | -0.21      | 0.00    | 0.10     | 0.13    | -0.11   |

**Tabla 85.** Percepción de experticia en Intervenciones en monitoreo y control del deportista vs Interés académico en rehabilitación.

|                        | 1. Ninguno | 2. Bajo | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|---------|----------|---------|---------|
| 3. Conocimiento Básico | 0.18       | 0.25    | 0.05     | -0.05   | -0.14   |
| 4. Experto             | 0.03       | -0.03   | 0.21     | 0.22    | -0.28   |
| 5. Altamente Experto   | -0.13      | -0.11   | -0.14    | -0.17   | 0.42    |

**Tabla 86.** percepción de experticia monitoreo y control del deportista vs Interés académico en Acondicionamiento físico.

|                        | 1. Ninguno | 2. Bajo | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|---------|----------|---------|---------|
| 3. Conocimiento Básico | 0.05       | 0.31    | 0.44     | -0.19   | -0.23   |
| 4. Experto             | -0.10      | -0.19   | -0.22    | 0.28    | -0.02   |
| 5. Altamente Experto   | 0.11       | -0.07   | -0.15    | -0.27   | 0.35    |

- Estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva.

Se observan tres asociaciones estadísticamente significativas con el 95% de confianza, estas : son 1. Intervención aguda en el deporte en sitio de competencia o entrenamiento ( $X\text{-squared} = 20,166$ ,  $df = 9$ ,  $p\text{-value} = 0,01692$ ); 2. Intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas, ( $X\text{-squared} = 17,877$ ,  $df = 9$ ,  $p\text{-value} = 0,03663$ ) y 3. condicionamiento físico y mejora de cualidades físicas. ( $X\text{-squared} = 17,225$ ,  $df = 9$ ,  $p\text{-value} = 0,04531$ ). Es decir, se encuentra que profesionales que tienen un alto conocimiento en estrategias, protocolos y técnicas específicas están interesados en tener un mayor conocimiento en estas tres áreas.

**Tabla 87.** Percepción de experticia en estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación vs Interés académico en intervención aguda en el deporte.

|                        | 1. Ninguno | 2. Bajo | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|---------|----------|---------|---------|
| 3. Conocimiento Básico | 0.18       | 0.14    | 0.02     | 0.06    | -0.23   |
| 4. Experto             | -0.13      | -0.15   | -0.06    | -0.09   | 0.27    |
| 5. Altamente Experto   | 0.03       | 0.08    | 0.00     | 0.05    | -0.11   |

**Tabla 88.** Percepción de experticia en estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación vs Interés académico en intervención en rehabilitación de lesiones deportivas.

|                        | 1. Ninguno | 3. Medio | 4. Alto | 5.Total |
|------------------------|------------|----------|---------|---------|
| 3. Conocimiento Básico | 0.25       | 0.27     | -0.14   | -0.10   |
| 4. Experto             | -0.11      | -0.19    | -0.21   | 0.35    |
| 5. Altamente Experto   | -0.03      | 0.04     | 0.22    | -0.23   |

- Deporte paralímpico.

En el cruce de conocimiento de experticia de deporte paralímpico contra las áreas de interés de posgrado se evidenciaron dos asociaciones estadísticamente significativas con el 95% de confianza, estas son: 1. acciones de promoción y prevención en salud en el marco del deporte y la actividad física ( $X - squared = 27,54, df = 16, p\ value = 0,03586$ ); y 2. Intervención aguda en el deporte en sitio de competencia o entrenamiento, ( $X - squared = 24,653, df = 12, p - value = 0,01656$ ).

- Estrategias de uso de datos y seguimiento estadístico en el deporte.

En el cruce de variables percepción de experticia en el uso de datos contra las áreas de interés de posgrado se encontró una asociación estadísticamente significativa con el 95% de confianza, Prevención de lesiones (identificación de factores de riesgo y realización de planes estructurados para disminuir índices de lesión) ( $X - squared = 24,653, df = 12, p - value = 0,01656$ ), esto está indicando que los profesionales que se consideran buenos en esta área tienen un gran interés en conocer estrategias de uso de datos y seguimiento estadístico.

- Interés por cursar un posgrado (Especialización) con interés por contenidos de un postgrado.

Solo 16 de las 67 personas encuestadas (23.80%) manifestaron interés en realizar una especialización. Sin embargo, todos los profesionales mostraron interés en todas las áreas y contenidos preguntados en la encuesta. Esto se detalla a continuación

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

- Se evidencia una asociación estadísticamente significativa al 95% entre el interés en realizar una especialización y el contenido de intervención aguda en campo. ( $X - squared = 11,689, df = 4, p - value = 0,01982$ ).
- Modelos para creación de programas de prevención de lesiones 75% de interés.
- Intervención aguda (labor en campo) 75 % de interés.
- Monitoreo y control del deportista 79.4 % de interés.
- Estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva 86.7 % de interés.
- Metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo. 75 % de interés.
- Deporte Paralímpico (caracterización y clasificaciones específicas). 55.88 % de interés.
- Lectura e interpretación de ayudas diagnósticas (imágenes diagnósticas, laboratorios). 75 % de interés.
- Estrategias de uso de datos seguimiento estadístico en el deporte 64.7 % de interés.
- Métodos de investigación y lectura de evidencia científica en deporte. 41.69% de interés.
- Formación en prácticas antidopaje específicas para la Fisioterapia en el deporte 61.19 %.

- Interés en cursar un posgrado (Maestría en profundización) vs. interés por contenidos de un posgrado.

45 personas manifestaron tener interés en realizar una maestría en profundización, de igual forma, se evidenció interés por parte de los profesionales encuestados en todas las áreas de interés.

- Se evidencia una asociación entre el interés en realizar una maestría en profundización y la creación de programas de prevención de lesiones. ( $X - squared = 9,8917, df = 4, p - value = 0,04229$ ).
- Modelos para creación de programas de prevención de lesiones 75 % de interés.

- Intervención aguda (labor en campo) 73.5 % de interés.
- Monitoreo y control del deportista 79.41 % de interés.
- Estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva 86.7 % de interés.
- Metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo. 75 % de interés.
- Deporte Paralímpico (caracterización y clasificaciones específicas).55.8 % de interés.
- Lectura e interpretación de ayudas diagnosticas (imágenes diagnosticas, laboratorios).
- 73.52 % de interés.
- Estrategias de uso de datos seguimiento estadístico en el deporte.73.5 % de interés.
- Métodos de investigación y lectura de evidencia científica en deporte. 60.29 % de interés.
- Formación en prácticas antidopaje específicas para la Fisioterapia en el deporte 60.2 % de interés.

## 9 Discusión

### *Aspectos sociodemográficos*

Los resultados obtenidos permiten identificar que la edad media de los profesionales en Fisioterapia que ejercen en el deporte de alto rendimiento en Colombia es de 35 años con límite inferior de 23 y superior de 61 años. Estos datos son similares a los obtenidos en el estudio nacional de condiciones de salud y trabajo de los fisioterapeutas en Colombia realizado en el año 2018, donde la población encuestada en un 90% se encontraba en un rango entre los 21 y 40 años de edad y un 53.7% en un rango entre los 21 y 30 años (N. J. Molina-Achury et al., 2018). Un comportamiento similar se evidenció en los profesionales en Fisioterapia que ejercían sus labores en cuidado crítico en la ciudad de Bogotá en el año 2011 con una media de edad de 31.9 años (Gordillo & López, 2011). Esto permite evidenciar que, en su mayoría, el ejercicio profesional en Fisioterapia se concentra en adultos jóvenes y adultos medios.

Respecto a la distribución por género, se evidencia que la muestra poblacional es similar entre hombres (49%) y mujeres (51%). Esta proporción es diferente a la reportada en estudios de seguimiento de la profesión en el país, como el estudio nacional de condiciones de salud y trabajo, donde la distribución entre mujeres y hombres encuestados fue de 87.7% y 12.3% respectivamente (N. J. Molina-Achury et al., 2018). Sin embargo, esta diferencia es más evidente en el estudio de Gordillo del 2011 realizado con profesionales que ejercen sus labores en el campo del cuidado crítico en la ciudad de Bogotá, donde la distribución fue de 91% para población femenina y 9% para población masculina. Lo anterior puede deberse a una preferencia tanto de los profesionales de género masculino por formarse como fisioterapeutas e igualmente por ejercer en el deporte de alto rendimiento como de las instituciones por contratar a hombres. Se debe realizar otro tipo de estudio que incluya grupos focales y a entidades como contratantes para confirmar estos datos e hipótesis

Respecto a las variables geográficas consultadas, como la procedencia de los encuestados, lugar donde realizó sus estudios profesionales y lugar donde ejerce la profesión; se puede interpretar que el desarrollo profesional en Fisioterapia se concentra en grandes ciudades como Bogotá, Cali y Medellín. Además, se observó que la mayoría de encuestados son egresados y procedentes de estas ciudades

Para futuros estudios de seguimiento en fisioterapeutas es importante incluir variables sociodemográficas especializadas, que no se tuvieron en cuenta para esta investigación como el estado civil, número de miembros en el hogar y si el profesional es o no responsable económicamente de otras personas. Todas estas variables son fundamentales para entender las dinámicas sociales de este grupo poblacional que tiene

unas condiciones de ejercicio profesional particulares, en donde el tiempo que se invierte en actividades profesionales es bastante alto y puede incidir en los determinantes sociales del ejercicio especializado.

### ***Aspectos Profesionales***

Con relación a los lugares de ejercicio profesional, se evidencia que, comúnmente, los profesionales encuestados realizan sus labores profesionales en las regiones donde estudiaron. Así mismo, las relaciones entre el nivel de estudio y región de egreso de los encuestados evidencian un mayor nivel educativo en regiones como Bogotá, Cali y Medellín. Al comparar estos resultados con los del estudio de condiciones de salud y trabajo del año 2018 se logran análisis similares dado que ambas investigaciones se concentran en las mismas zonas (N. J. Molina-Achury et al., 2018).

Lo anterior permite interpretar que el crecimiento profesional de la Fisioterapia en el país está dado principalmente en aquellas regiones donde existen programas de formación profesional. Es decir, los grandes centros poblados y las ciudades capitales anteriormente descritas, mientras que, en otras localizaciones de naturaleza rural o regiones alejadas, el número de profesionales es menor y menos calificado. Esta situación refleja la naturaleza de inequidad y puede afectar en la oportunidad y cubrimiento de los servicios de fisioterapia, como se enuncia en la Política Nacional de Talento Humano en Salud del 2018 (Política Nacional de Talento Humano en Salud, 2018). Esto puede ser causado por varios factores como la concentración de la oferta laboral en las grandes ciudades; la posibilidad de obtener mayor remuneración en estas ciudades, y una mayor oferta académica, de crecimiento profesional y laborar.

Con relación a los aspectos profesionales de la población encuestada, se evidencia un perfil altamente especializado, en su mayoría con experiencia profesional de más de 5 años después de titulados, sumado a una alta experiencia específica en el deporte de más de 3 años en el 80% de la población encuestada. Esta situación que contrasta con el bajo nivel de formación especializada formal en áreas afines al deporte donde menos del 25% de la población informó contar con posgrados afines a las ciencias del deporte. Este aspecto es contrario a las recomendaciones de la federación internacional de Fisioterapia del deporte, quien establece el perfil profesional y sugiere que este debe ser de formación posgradual (mínimo un año adicional, títulos de especialización y maestría) asegurando una formación de las competencias profesionales específicas para ejercer en el campo del deporte, (Bulley & Donaghy, 2005b).

El presente estudio no determina ni indaga otros factores de motivación de los profesionales para la realización de los posgrados especializados en Fisioterapia del deporte en el país, tales como la percepción de los costos de matrícula, la cantidad de plazas ofertadas, la limitación en tiempo para cursar el estudio posgradual o el no



cumplimiento de las expectativas de formación con los temas planteados en los programas. Estos aspectos deberían ser abordados en futuras investigaciones.

Los resultados obtenidos permiten identificar que los encuestados perciben como dificultad total o alta en un 47,76% (n=32), la falta de oferta académica específica en el deporte. Esta situación es llamativa si se compara con la percepción de dificultad relacionada con el nivel de formación específica de los profesionales, quienes en un 41.79% (n=28) lo identificaron como una dificultad total/alta. Es decir, los encuestados perciben un bajo número de programas especializados en Fisioterapia del deporte y esta percepción se puede ver reflejada en el alto número de profesionales no formados en el área del deporte de alto rendimiento.

Cabe resaltar que los posgrados específicos en Fisioterapia del deporte en el país son jóvenes, algunos ejemplos son: la maestría en Fisioterapia del deporte y la actividad física de la Universidad Nacional, creada en el año 2011; la especialización en Fisioterapia del deporte de la Escuela Nacional del Deporte, creada en el 2018; y la especialización en Fisioterapia del deporte de la Fundación Escuela Colombiana de Rehabilitación, creada en el año 2018. Estos son los únicos programas específicos a nivel nacional en formación específica en el deporte para fisioterapeutas. Sin desconocer otros posgrados que existen en el mercado para profesionales de ciencias de la salud enfocados en diferentes saberes de las ciencias del deporte y/o de la actividad física que igualmente son de creación reciente. La falta de oferta de programas académicos de educación formal especializados en el área del deporte para los fisioterapeutas hace que estos deban desarrollar competencias profesionales a través de educación no formal, autoformación o por medio de experiencia acumulada en su quehacer diario. Estas prácticas carecen de respaldo institucional.

Las competencias y estándares desarrollados por la Federación Internacional de Fisioterapia del deporte describen la importancia de la formación posgradual, ya que esta es una manera de asegurar la *“adquisición de conocimiento extensivo y habilidades que demuestren razonamiento crítico, creatividad, independencia y liderazgo(Bulley & Donaghy, 2008)”* ; competencias específicas en el quehacer fisioterapéutico en el deporte que no se aseguran sólo con la formación del pregrado. La adquisición de competencias profesionales especializadas en el deporte requiere una formación igualmente especializada para el aseguramiento de los procesos y la calidad de la atención en las instituciones donde se atiende deportistas de alto rendimiento.

Respecto a la percepción de los encuestados frente al dominio de las competencias profesionales propuestas por la Federación Internacional de Fisioterapia del deporte, se reporta una alta percepción de experticia en habilidades del componente técnico o del hacer, definidas como el manejo del paciente, estas son: estrategias de prevención de lesiones, intervención aguda, intervenciones de rehabilitación, acondicionamiento físico y acciones de prevención de lesiones. Percepción diferente a la que se tiene frente a las

competencias definidas como agente innovador, líder profesional y asesor, las cuales son: procesos de aprendizaje continuo, manejo de diferentes recursos, habilidades investigativas, acciones de enseñanza, procesos de innovación y acciones de juego limpio y antidopaje.

Con lo anterior se puede evidenciar un vacío en la formación profesional formal, entendida como aquella certificada con estudios de postgrado y aquella adquirida por experiencias laborales en las áreas específicas de conocimiento enmarcadas en el deporte de alto rendimiento. Si bien estas competencias están enunciadas como competencias fundamentales para los profesionales que ejercen en el deporte de alto rendimiento según la IFSP, fueron percibidas por la población encuestada como áreas de menor experticia. Además, los profesionales las identificaron como un elemento que los programas de formación posgradual en Fisioterapia del deporte deberían considerar dentro de sus programas de formación para complementar la formación de los profesionales especializados en el deporte.

Realizando un análisis de los resultados obtenidos, el nivel de experticia que perciben los fisioterapeutas en las competencias profesionales propuestas por IFSP no guarda relación con el nivel de interés en las temáticas que cursarían en un posible estudio posgradual, esto quiere decir que las competencias profesionales donde se siente mayor experticia no son excluyentes con las áreas de interés de profundización. Lo anterior demuestra un alto interés de los profesionales por profundizar y complementar su formación independientemente de su percepción de experticia.

Esta información es fundamental para los centros de formación, ya que estos se orientan hacia un grupo poblacional con una necesidad educativa específica. Además, al relacionarlo con los resultados obtenidos frente al interés en cursar estudios formales específicos en el campo del deporte de alto rendimiento, se identifica que la población estaría en disposición de realizar estudios de formación específica en el deporte que incluyan las competencias profesionales expuestas en este estudio. Este tipo de diagnósticos resulta beneficioso para las instituciones que cuentan con formación posgradual en Fisioterapia del deporte o posgrados afines, pues permite identificar las necesidades de la población para modificar su pensum académico en concordancia-

Otras temáticas que las cuales los encuestados refirieron alto interés de formación son el monitoreo y control del deportista, deporte paralímpico, lectura e interpretación de imágenes diagnósticas, estrategias y uso de datos estadísticos, métodos de investigación y lectura de evidencia científica en el deporte. Este interés reflejado por los profesionales que se encuentran ejerciendo sus labores en el campo del deporte de alto rendimiento en Colombia no debe pasar desapercibido por las universidades que cuentan con formación posgradual en el campo del deporte, ya que son una necesidad académica expresada por un grupo profesional que ya se encuentra ejerciendo en campo y que podría ayudar a posicionar y mejorar la práctica profesional de esta población.

Este interés de formación se refleja igualmente en el alto gusto que refieren los encuestados por cursar estudios posgraduales formales (91%) y posgrados relacionados con el campo del deporte (87%). En este sentido, predomina el interés por cursar niveles de especialización (24%) y maestrías de profundización (67%). Esto se puede interpretar a través de la búsqueda por parte de los profesionales de programas de formación donde se cualifiquen en su ejercicio profesional y se desarrollen competencias que posibiliten el perfeccionamiento en su ocupación, para lo cual se pueden realizar estudios de especialización o la búsqueda de profundizar en un área de conocimiento y desarrollar competencias que permitan la solución de problemas o el análisis de situaciones particulares de carácter disciplinario, interdisciplinario o profesional, para lo cual se indican las maestrías en profundización. Lo anterior tomado de las definiciones expuesta en el decreto 1001 de 2006 donde se regulan los posgrados en Colombia (Decreto 1001 de Abril 3 de 2006, 2006).

A nivel nacional los programas de formación posgradual en Fisioterapia del deporte son de reciente creación y deberían considerar, en el proceso de planificación de sus pensum, las necesidades y expectativas de los profesionales que ya ejercen en el deporte de alto rendimiento y que se evidencian en este estudio. Estos profesionales, en muchos casos, son referentes para los profesionales que están en búsqueda de profundizar su conocimiento y para aquellos que se están formando en niveles académicos de pregrado.

El desarrollo de profesionales en Fisioterapia que ejercen en el deporte de alto rendimiento se ve favorecido por la creación de programas de formación especializados en esta rama específica. Esto es una de las maneras de asegurar la calidad y el desarrollo de las competencias sugeridas por la Federación Internacional de Fisioterapia del deporte. Lo anterior ya ha sido expuesto por los estudios publicados por Bullen y Donahy, que son marco de referencia para la Federación Internacional de Fisioterapia del deporte. Establecer altos estándares de formación y cualificación de los profesionales supone beneficios para las entidades que buscan profesionales con un perfil altamente especializado y que prestan sus servicios a una población igualmente especializada como los deportistas de alto rendimiento.

### ***Aspectos laborales***

Respecto a las condiciones laborales de los profesionales en Fisioterapia que ejercen en el deporte de alto rendimiento en el país, en su mayoría (65,97%) son contratados en la modalidad de contrato de prestación de servicios. Esta modalidad de contratación comparada con otros estudios realizados en trabajadores de la salud en el país es variable en cada uno de estos reportes.

Por un lado, el estudio de condiciones en salud y trabajo nacional en fisioterapeutas del año 2018 reportó que la forma más común de contratación fue la contratación por prestación de servicios con un 34,66% en todas las áreas de ejercicio profesional (N. J.

Molina-Achury et al., 2018). Otro estudio de Correa y colaboradores sobre riesgos laborales en contratos de prestación de servicios en el sector salud en Bogotá del año 2015, enuncia que, en los diagnósticos realizados para el diseño de la política de talento humano del sector público en salud, el 71% de los profesionales se encontraba bajo contratación por prestación de servicios (Correa-Moreno et al., 2015). Diferente situación a la presentada en la caracterización de los profesionales de Fisioterapia que ejercían en cuidado crítico en la ciudad de Bogotá en el año 2011, donde se evidenció que solo el 18% de los encuestados ejercían con una vinculación por prestación de servicios profesionales (Gordillo & López, 2011).

En los resultados obtenidos en este estudio se cumplen dos relaciones: la mayoría de los encuestados ejercen en el sector público y son prestadores de servicios profesionales. Esto, como indica la investigación de la escuela de gobierno de la universidad de los Andes titulada “Implicaciones de la contratación de personal por prestación de servicios sobre el desempeño organizacional y la calidad del empleo público en Colombia”, demuestra que esta modalidad de contratación ha aumentado de manera significativa en el país, específicamente en el sector público (Alvarado, 2019). Este tipo de contratación tiene una serie de problemáticas, como la poca continuidad y el bajo seguimiento de los procesos por parte de las entidades (Alvarado, 2019). Los resultados obtenidos en esta investigación muestran como este impacto se refleja en el sector del deporte de rendimiento, donde los encuestados identificaron como dificultad alta o total, con más de un 50% de participación, aspectos como la meritocracia como un factor tenido en cuenta en los procesos para acceder a cargos en el área del deporte y la poca continuidad en los procesos de las entidades.

El nivel de ingreso de la población encuestada refleja que un 71% (n=48) recibe mensualmente más de 3 millones de pesos, valores superiores a los obtenidos en otros estudios como en el estudio nacional de condiciones de salud y trabajo de los fisioterapeutas en Colombia realizado en el año 2018, donde solo el 19% de una muestra de 1751 encuestados recibían más de 4 salarios mínimos de manera mensual (equivalente a 4 millones de pesos para el momento de la aplicación de la encuesta) (N. J. Molina-Achury et al., 2018). Una situación similar se evidencia en el estudio de Wilches y colaboradores en el año 2015 con fisioterapeutas egresados de un programa posgradual de Fisioterapia cardiopulmonar, donde solo el 6.5% de los encuestados refirió ganar más de 4 millones de pesos (Wilches-Luna E.C. et al., 2016). Un mayor contraste se identifica con los salarios ofertados y caracterizados en el estudio de García en el 2013, donde se caracterizaron las ofertas laborales publicadas en sitios Web para la ciudad de Bogotá, evidenciando que el máximo valor ofertado era de 2.500.000 (García, 2013). Con lo anterior se puede evidenciar que los profesionales que ejercen como fisioterapeutas en el deporte de alto rendimiento se encuentran mejor remunerados que sus pares en otras áreas, de acuerdo con los reportado por otros estudios.

Lo anterior no implica que los encuestados en el presente estudio se encuentren bien remunerados, pues un 51% de los encuestados identificaron la remuneración económica como una dificultad de nivel alto y total. Estos resultados concuerdan con los expresados por Molina y colaboradores, y evidencian que la remuneración económica no es acorde a las labores realizadas, la exposición y las condiciones propias en las que se ejercen las labores profesionales como la forma predominante de contratación por prestación de servicios, que no favorece el desarrollo de labores profesionales con altos estándares de calidad, además evidencia la crisis de calidad (N. J. Molina-Achury et al., 2018) en el sistema de salud .

Respecto al ejercicio profesional de otras actividades como medio para complementar los ingresos mensuales, un alto porcentaje de los encuestados (62,69%) refirieron trabajar 7 o más horas al día con su vinculación laboral en el deporte de alto rendimiento, es decir disponen la mayoría de su tiempo a esta actividad laboral y aun así más de la mitad de los encuestados (67%) complementan sus ingresos con otras actividades como fisioterapeutas, principalmente en actividades de atención particular domiciliaria, clínica asistencial y educación. En relación con estas condiciones se puede interpretar que los encuestados sacrifican su tiempo en familia, de ocio, de crecimiento profesional o de descanso en actividades profesionales y laborales. Si bien no se conoce el interés real de los profesionales para ello, uno de los motivos puede ser el complemento de los ingresos recibidos por actividades profesionales.

En este estudio se reportaron otras variables asociadas a las condiciones en las cuales los profesionales ejercen su labor en el campo de la Fisioterapia del deporte de alto rendimiento como los gastos inherentes al ejercicio profesional (71%) y elementos o insumos para el desarrollo de sus actividades contractuales (56%), que, de acuerdo con lo reportado, no siempre son cubiertos por las instituciones. Esto no favorece los procedimientos ni a los deportistas de alto rendimiento, pues esta percepción de los encuestados de no siempre recibir los medios adecuados para el ejercicio de sus labores por parte de las entidades contratantes, se convierte en una dificultad que no les permite realizar sus actividades bajo condiciones óptimas y así asegurar calidad en cada uno de los procedimientos realizados. Igualmente es imposible determinar las condiciones contractuales bajo las cuales los profesionales pactan la realización de sus actividades. Sin embargo, en un contexto ideal las entidades deberían cubrir los gastos de transporte, hotelería, alimentación e insumos, según lo requiera el profesional para ejercer sus labores específicas, evitando que estos sean solventados por el profesional, en detrimento de sus recursos económicos propios.

Se evidenció que, algunas veces, los encuestados no tienen bajo su decisión aspectos asociados a la independencia laboral como la capacidad de definir su agenda de trabajo; fisioterapeuta como primer consultante; determinación de inicio y fin de los procedimientos de rehabilitación; prescripción de los procesos; elección de deportes; ramas o categorías,

lo que demuestra que los profesionales no cuentan con total libertad de su ejercicio profesional en el deporte de alto rendimiento. Además, resalta la alta proporción de los fisioterapeutas encuestados que respondieron que su jefe inmediato define su agenda de trabajo algunas veces y siempre (70%). Estos aspectos demuestran cierta subordinación a otros profesionales y la intervención de procesos administrativos propios del área en ejercicio que no permiten que el profesional en Fisioterapia identifique positivamente estos criterios de independencia laboral.

Lo anterior coincide con lo reportado en el estudio nacional de condiciones de salud y trabajo realizado en fisioterapeutas del país en el año 2018, que muestra que el 41% de los encuestados reportó que su jefe inmediato definía su agenda de trabajo (N. J. Molina-Achury et al., 2018). En comparación con otras variables como el ser el primer consultante, el estudio nacional reportó que un 51.3% de los encuestados afirmó recibir pacientes de manera directa, datos diferentes a los obtenidos en esta investigación, donde solo el 1.49% afirmó ser siempre el primer consultante y solo el 25% de los encuestados reportó que siempre y casi siempre se son el primer consultante. Estos resultados son el reflejo de una pérdida de la práctica profesional autónoma e independiente de la fisioterapia, situación que implica pérdida de peso en la toma de decisiones en grupos interdisciplinarios, desconocimiento de la importancia del papel del fisioterapeuta en el proceso e inclusive intromisión en el campo, las actividades propias del fisioterapeuta y su criterio profesional.

Con respecto a la situación gremial de los encuestados en el presente estudio, el 14% afirma ser parte de la Asociación Colombiana de Fisioterapia como agremiación reconocida de la profesión a nivel nacional. Este es un porcentaje mayor que el reportado en el estudio de Molina y colaboradores del 2018, donde solo 6.8% reportó estar agremiado (N. J. Molina-Achury et al., 2018) y en comparación con el reporte de la World Physiotherapy, donde solo el 1% de los fisioterapeutas que se estiman en el país se encuentran asociados (World Confederation for Physical Therapy, 2019).

La poca participación gremial reportada se combina con la percepción de los encuestados de desconocimiento de la situación de la profesión a nivel nacional. Así mismo, la falta de un grupo gremial específico para los profesionales en Fisioterapia que ejercen en el deporte se reportó como una dificultad o aspecto por mejorar de grado total y alto por más del 50% de los encuestados. Estos resultados se pueden asociar con los ya reportados en estudios de seguimiento profesional histórico sobre las consecuencias de no exigir estar asociado o agremiado para poder ejercer en el territorio nacional (Villabona et al., 2004). El trabajo de construcción gremial ha sido constante y ha llevado a cambios y crecimiento de la profesión. Sin embargo, la participación de todos los fisioterapeutas no se evidencia en los datos de las agremiaciones o proyectos como *"Fisioterapia Colombia"*, donde el conjunto de entidades gremiales trabaja conjuntamente para la diseminación de conocimiento, espacios de discusión gremial y protección de derechos como profesionales del movimiento.

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

Para cualquier profesión es fundamental que se trabaje conjuntamente y se consolide un gremio con el objetivo de realizar la representación en entidades relacionadas con su profesión, dictar normas para el ejercicio profesional según la legislación y la ley, tener participación en la creación de políticas públicas que involucren a su sector y su profesión, participar en actividades gubernamentales y no gubernamentales, servir como medio para diseminación de prácticas y conocimiento y generar red y practicas nacionales y con pares internacionales.

## 10 Conclusiones y Recomendaciones

Los resultados obtenidos en la población de fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento evidencian una distribución similar entre hombres y mujeres, diferente a los resultados obtenidos en otros estudios de seguimiento nacional o en otros campos de desempeño de los fisioterapeutas. Así mismo la población se encuentra en un grupo de edad joven y media, y cuenta con alta experiencia profesional y experiencia específica en el campo del deporte de alto rendimiento. No obstante, la proporción de profesionales que cuentan con estudios posgraduales afines al área del deporte de alto rendimiento es baja. Es de resaltar la alta concentración de los profesionales encuestados en las principales ciudades del país como Bogotá, Medellín y Cali, ciudades de donde la mayoría de los fisioterapeutas son egresados.

Se evidenció que un gran número de los profesionales encuestados son vinculados mediante contratación de prestación de servicios, con todas las implicaciones negativas que esta modalidad de contratación representa para las condiciones laborales. De igual manera, es importante resaltar la baja relación que guardan aspectos como el género, el nivel de formación y la experiencia profesional con el nivel de ingreso alcanzado; así como el alto número de profesionales que complementan sus ingresos con actividades profesionales adicionales.

Respecto a las competencias profesionales identificadas por los encuestados como importantes, resalta la alta percepción de competencias relacionadas con el ámbito asistencial y manejo del deportista como la prevención de lesiones, intervenciones agudas, rehabilitación de lesiones deportivas, acondicionamiento físico, mejora de cualidades físicas y acciones de promoción y prevención en salud en el marco del deporte y la actividad. Esta percepción es contraria a las competencias profesionales definidas por la IFSP como asociadas al fisioterapeuta del deporte como "líder, innovador, y asesor", lo anterior puede ser interpretado como falta de formación en estos aspectos específicos como las competencias investigativas, diseminación de buenas prácticas, desarrollo de prácticas innovadoras en el campo y promoción de prácticas de juego limpio y antidopaje.

Otro aspecto por resaltar sobre los resultados obtenidos en este estudio es el alto interés de los encuestados por realizar estudios posgraduales en modalidad de especialidad y maestría en profundización. Para estos estudios, los temas de mayor interés son aquellos del componente asistencial especializado en el deporte, de acuerdo con las competencias profesionales sugeridas por la federación internacional de Fisioterapia del deporte, lo anterior independientemente de la percepción de experticia de cada una de estas competencias según los encuestados.



Aspectos como la consolidación de profesionales de calidad, especializados y cuya formación se base en el aseguramiento de competencias profesionales específicas del quehacer del fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento por parte de las universidades, sumado a la consolidación de un gremio, tanto general de los fisioterapeutas en Colombia como un grupo específico de los profesionales en el deporte, así como la realización periódica de este tipo de estudios descriptivos de seguimiento gremial permitirán visibilizar las condiciones laborales y profesionales reales en las cuales los profesionales ejercen sus labores. Además de reflejar sus necesidades laborales, gremiales y académicas; con el fin de permitir la toma de acciones de mejora en cada uno de los actores que se ven involucrados en el desarrollo profesional y gremial.

Otros aspectos identificados como dificultad o que requieren mejoras dentro del quehacer profesional diario y la situación gremial son los altos costos en la formación académica y falta de meritocracia como un factor relevante para las entidades en sus procesos de contratación.

Es fundamental la continuidad de este tipo de estudios de seguimiento, de manera periódica y sistematizada, para el crecimiento profesional de la Fisioterapia en el país. Realizar diagnósticos iniciales es primordial como primer paso para plantear acciones de mejora para los profesionales, los centros de formación e instituciones contratantes. Así mismo, debido a que las condiciones profesionales, laborales y las necesidades del gremio varían en el tiempo y dependen de diversos factores, es responsabilidad de los profesionales hacerlas visibles de forma periódica.

Dentro de las recomendaciones principales que surgen a partir de los resultados de esta investigación se destacan:

- *Para los profesionales en Fisioterapia del deporte de alto rendimiento en Colombia.*

Se establecen estos resultados como una caracterización de la situación laboral y profesional del fisioterapeuta en el deporte de alto rendimiento en Colombia para así dimensionar las condiciones de ejercicio profesional de un gremio especializado. Además, se plantea un punto de partida para futuros estudios que tengan como objetivo visibilizar las condiciones y necesidades del gremio. Así mismo, es un primer paso para la discusión y exigencia de mejores condiciones para el ejercicio laboral de los profesionales del movimiento del deporte de alto rendimiento en el país.

Como profesionales es necesario que este tipo de estudios se realicen de manera periódica, dadas las condiciones propias de vinculación en el medio como la poca continuidad de los procesos, la contratación por prestación de servicios, entre otras problemáticas identificadas.

- *Centros de formación en Fisioterapia del país.*

Se recomienda tener en cuenta las necesidades y expectativas expresadas por los profesionales que ejercen actualmente en el deporte de alto rendimiento, ya que estos son referentes para los profesionales que están en búsqueda de profundizar en el campo del deporte o para aquellos que están terminando su formación como fisioterapeutas. De igual manera, para fortalecer los programas de posgrado existentes en el campo del deporte en el país es importante que se tengan en cuenta las expectativas y necesidades de los profesionales, además de las competencias profesionales establecidas por IFSP para los fisioterapeutas del deporte. Esta es una forma de establecer estándares y competencias esperadas de unos profesionales especializados.

- *Cuerpos colegiados y gremiales.*

Los resultados expuestos son importantes porque identifican de manera detallada un ámbito de ejercicio laboral en el país que no se había estudiado de manera particular en el pasado. Dentro de los hallazgos de esta investigación, la dificultad expresada por los encuestados frente a la falta de un grupo gremial específico asociado al deporte puede ser el primer paso para la creación de un grupo de interés específico en esta área y afines desde las asociaciones gremiales nacionales. La creación de este grupo de interés dentro de una asociación gremial reconocida permitirá el desarrollo de iniciativas en torno a la mejora en las condiciones laborales como gremio, visibilidad de la profesión dentro del deporte de alto rendimiento, espacios de formación y discusión académica especializada específica, entre otros.

- *Entidades contratantes del deporte de alto rendimiento.*

Los resultados expuestos pueden dar como recomendación para las entidades contratantes, la identificación clara del perfil actual de los fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento en Colombia, el conocimiento de las condiciones laborales en las cuales estos ejercen sus actividades profesionales y la visibilizarían de las dificultades que presentan para así tomar medidas de mejoramiento de las condiciones laborales y profesionales. De igual manera, otra recomendación es exigir, en sus procesos de selección, personal con un perfil mínimo, teniendo en cuenta la experiencia específica del aspirante en el deporte y las competencias profesionales especializadas sugeridas para el profesional que ejerce en el deporte de alto rendimiento.

## 11 Referencias bibliográficas

- Alvarado, L. F. S. (2019, noviembre 20). *Contratos por prestación de servicios sí afectan la calidad del empleo público* [Text]. Universidad de los Andes - Colombia - Sitio oficial. <https://uniandes.edu.co/es/noticias/gobierno-y-politica/contratos-por-prestacion-de-servicios-si-afectan-la-calidad-del-empleo-publico>
- Asociación Colombiana de Fisioterapia. (2014). *Asociación Colombiana de Fisioterapia— Quiénes Somos?* [Asociación Colombiana de Fisioterapia - Quiénes Somos?]. Asociación Colombiana de Fisioterapia. <https://www.ascofi.org.co/index.php/quienes-somos>
- Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI), Asociación Colombiana de Facultades de Fisioterapia (ASCOFAFI), Colegio Colombiano de Fisioterapeutas (COLFI), Asociación Colombiana de Estudiantes de Fisioterapia (ACEFIT), & Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Perfil Profesional y Competencias del fisioterapeuta en Colombia*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfil-profesional-competencias-Fisioterapeuta-Colombia.pdf>
- Baquero, G., & López, O. (2004). El papel de la epidemiología en la identificación de necesidades relacionadas con la Fisioterapia en Colombia. *Salud Pública de México*, 46(1), 5-6.
- Bennett, C. J., & Grant, M. J. (2004). Specialisation in physiotherapy: A mark of maturity. *The Australian Journal of Physiotherapy*, 50(1), 3-5. [https://doi.org/10.1016/s0004-9514\(14\)60242-7](https://doi.org/10.1016/s0004-9514(14)60242-7)

- Buelvas, L. M., Oviedo-Trespacios, O., & Amaya, C. L. (2013). Condiciones de trabajo que impactan en la vida laboral. *Salud Uninorte*, 29(3), 542-560.
- Bulley, C., & Donaghy, M. (2005a). Sports physiotherapy competencies: The first step towards a common platform for specialist professional recognition. *Physical Therapy in Sport*, 6(2), 103-108. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2005.02.002>
- Bulley, C., & Donaghy, M. (2005b). Sports physiotherapy standards: A minimum threshold of performance. *Physical Therapy in Sport*, 6(4), 201-207. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2005.07.003>
- Bulley, C., & Donaghy, M. (2008). Processes in the Development of International Specialist Competencies and Standards: The Sports Physiotherapy for all Project. *Journal of Allied Health*, 37(3), 221E-243E.
- Burgos Moreno, M., & Paravic Klijn, T. (2009). Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería*, 25(1-2), 0-0.
- Cámara de comercio de Bogotá. (2019). *¿Qué es una profesión liberal?* <http://www.ccb.org.co/Preguntas-frecuentes/Tramites-registrales/Que-es-una-profesion-liberal>
- Camba Souto, S. (2013). Autonomía profesional y acceso directo en Fisioterapia. *Fisioterapia*, 35(3), 89-91.
- Congreso de Colombia, Ley 528 de 1999, Pub. L. No. 528, 43711 (1999). [https://www.mindeporte.gov.co/recursos\\_user/2019/Juridica/Normograma/Leyes/Ley-528-de-1999.pdf](https://www.mindeporte.gov.co/recursos_user/2019/Juridica/Normograma/Leyes/Ley-528-de-1999.pdf)
- Castellanos-Vega, R. D. P., & Rodríguez-Navas, Y. A. (2017). Caracterización de condiciones laborales de egresados de Fisioterapia de la Universidad de Boyacá,

Colombia. *REVISTA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN*, 8(1),  
97. <https://doi.org/10.19053/20278306.v8.n1.2017.5560>

Correa-Moreno, Y. A., Luna-García, J. E., Arango-Soler, J. M., & Campos, A. C. (2015).  
Barreras de acceso a la cobertura de riesgos laborales en contratos de prestación  
de servicios en el sector público de salud en Bogotá. *Revista de Salud Pública*,  
17, 208-216. <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.51478>

Departamento Administrativo del Deporte la Recreación, Física Y El Aprovechamiento  
Del Tiempo Libre la Actividad COLDEPORTES. (2015). *Colección 1 de los  
Lineamientos de Política Pública en Ciencias del Deporte en Fisioterapia*.

Resolución 1723 de 2018, (2018). DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL  
DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL  
APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE - COLDEPORTES.  
[https://www.mindeporte.gov.co/recursos\\_user/2018/Subdireccion/Politica-Publica-FINAL.pdf](https://www.mindeporte.gov.co/recursos_user/2018/Subdireccion/Politica-Publica-FINAL.pdf)

Política Nacional de Talento Humano en Salud, (2018).

Federación Internacional de Fisioterapia Deportiva (IFSPT). (2019). *En Español – IFSPT*.  
En Español – IFSPT. <http://ifspt.org/en-espanol/>

García, M. S. (2013). Caracterización de la oferta laboral para fisioterapeutas en  
Colombia. *Revista Colombiana de Rehabilitación*, 12(1), 76-83.  
<https://doi.org/10.30788/RevColReh.v12.n1.2013.38>

González Maura, V. (2020). ¿QUÉ SIGNIFICA SER UN PROFESIONAL  
COMPETENTE? REFLEXIONES DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOLÓGICA.  
*Revista Iberoamericana de Educación*, 22(1), 45-53.

- Gordillo, E., & López, P. (2011). CARACTERIZACIÓN PROFESIONAL DEL FISIOTERAPEUTA EN UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO EN BOGOTÁ. *Movimiento Científico*, 5(1), 25-40. <https://doi.org/10.33881/2011-7191.%x>
- Lara, M. C. (2019). *Deportista de alto rendimiento y alto nivel: Concepto y características en el ámbito internacional*. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile: Asesoría Técnica Parlamentaria. <https://www.camara.cl/verDoc.aspx?prmID=163088&prmTIPO=DOCUMENTOCOMISION>
- DECRETO 1056 DE 1954, 1056 (1954). [https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-103346\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-103346_archivo_pdf.pdf)
- Decreto 1001 de Abril 3 de 2006, 1001 de 2006 (2006). [https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-96961\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-96961_archivo_pdf.pdf)
- Molina Achury, N. J. (2015). *Educação em Fisioterapia: Análise crítica desde a prática profissional* [Text, Universidade de São Paulo]. <https://doi.org/10.11606/T.5.2016.tde-06012016-160441>
- Molina-Achury, N., Forero-Nieto, S., Ramos-Caballero, D. M., Benavides-Piracón, J., & Quintana-Cortés, M. A. (2016). Diseño y validación de un instrumento de evaluación de condiciones de salud y trabajo de los fisioterapeutas en Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 64(3Sup), S59-S67. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v64n3Sup.51655>
- Molina-Achury, N. J., Forero-Nieto, S. L., Ramos-Caballero, D. M., Benavides-Rincon, J., & Quintana-Cortés, M. A. (2018). *Condiciones de salud y trabajo de los fisioterapeutas en Colombia*. Universidad Simon Bolivar.

- Paterson, C. (2016). The International Sports Physical Therapy Specialist; The who, what and why of Sports Physical Therapy using Examples from the UK. *Physical Therapy Japan*, 43(S3), 77-79.
- Robayo, A. L. (2019). Fisioterapia na Colômbia. *Fisioterapia e Pesquisa*, 26, 218-219.  
<https://doi.org/10.1590/1809-2950/00000026032019>
- Sandra Forero-Nieto, Diana Marcela Ramos-Caballero, John Benavides-Piracón, & Mónica Alejandra Quintana-Cortés. (2016). Diseño y validación de un instrumento de evaluación de condiciones de salud y trabajo de los fisioterapeutas en Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 64(3Sup), 59.  
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v64n3Sup.51655>
- Silva, V. A., Agudelo, A. T., & Torres, Y. T. (2014). Perfil y requerimientos de formación del Fisioterapeuta en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá. 2013.(Profile and training requirements Physiotherapist in Valley Metropolitan area Aburrá. 2013). *CES Movimiento y Salud*, 2(2), 65-79.
- Silva, V. A., Franco, J. A., & Mina, E. P. (2015). Perfil profesional y ocupacional de los fisioterapeutas en Colombia. *CES Movimiento y Salud*, 3(1), 35-43.
- Villabona, E. H., Celis, L. R. R., Pérez, A. P., & Ramírez, D. C. S. (2004). Evolución histórica de la Fisioterapia en Colombia y en la Universidad Industrial de Santander. *Salud UIS*, 36, 21-31.
- Wilches-Luna E.C., E. C., Muñoz-Arcos V., V., Carvajal-Tello N., N., & Segura-Ordóñez A., A. (2016). Caracterización e impacto percibido de los egresados de un posgrado en Fisioterapia Cardiopulmonar de una universidad pública del suroccidente colombiano. Periodo 2009-2013. *Ciencias de la Salud*, 14(1), 43-52.  
<https://doi.org/10.12804/revsalud14.01.2016.04>

World Confederation for Physical Therapy. (2019). *Colombia: A profile of the profession in 2019*. [https://world.physio/sites/default/files/2020-06/CountryProfile2019\\_SA\\_Colombia.pdf](https://world.physio/sites/default/files/2020-06/CountryProfile2019_SA_Colombia.pdf)

World Physiotherapy. (2019). *Description of physical therapy: Policy statement*. <https://world.physio/sites/default/files/2020-07/PS-2019-Description-of-physical-therapy.pdf>



## 12 Anexos

### 12.2 Formato de consentimiento

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por favor lea esta información cuidadosamente antes de decidir su participación en el estudio:

**Título de la investigación:** *“Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia”.*

**El objetivo de esta investigación:** *“Describir y analizar las condiciones laborales y profesionales de los fisioterapeutas que ejercen sus labores en el deporte de alto rendimiento a nivel nacional.”*

**Su participación:** Contestar un cuestionario online de 10 minutos.

**Sin riesgos:** No existe ningún riesgo anticipado asociado a participar en este estudio, más allá de aquellos relacionados con ver una pantalla de computador durante 10 minutos y contestar un cuestionario sobre la información que verá en pantalla.

**Beneficios:** Mediante su participación, contribuirá al conocimiento general sobre **la situación laboral y profesional de los fisioterapeutas que ejercen en el deporte de alto rendimiento en Colombia**. Si lo desea, puede enviar un correo electrónico al investigador responsable **Silfredo Jose Peña Cruz** (sipenac@unal.edu.co), para enviarle una copia de las publicaciones que se escriban basadas en esta investigación.

**Confidencialidad:** Toda opinión o información que Ud. nos entregue será tratada de manera confidencial. Nunca revelaremos su identidad. En las presentaciones que se hagan sobre los resultados de esta investigación no usaremos su nombre ni tampoco revelaremos detalles suyos ni respuestas que permitan individualizarlo. Sus datos serán resguardados en un archivo digital al que sólo tendrá acceso mediante clave el investigador y los ayudantes de investigación, quienes también han firmado una garantía de confidencialidad. Los datos sólo serán usados para la presente investigación.

**Participación voluntaria:** Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente. Para ello, basta que cierre u abandone la página web con el cuestionario.

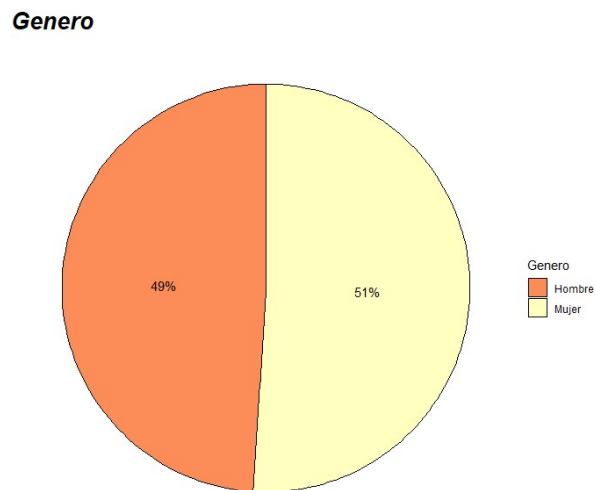
**Contacto:** Si usted tiene alguna consulta o preocupación respecto a sus derechos como participante de este estudio, puede contactar al investigador principal: Silfredo Jose Peña Cruz ([sipenac@unal.edu.co](mailto:sipenac@unal.edu.co)), al programa de Maestría en Fisioterapia del deporte y la actividad física de la Universidad de Colombia ([madaf\\_fmbog@unal.edu.co](mailto:madaf_fmbog@unal.edu.co)) y a el comité de ética de la facultad de medicina de la universidad nacional de Colombia ([eticasalud\\_fmbog@unal.edu.co](mailto:eticasalud_fmbog@unal.edu.co))

¿Está Ud. dispuesto a completar el cuestionario que le presentaré a continuación? Si es así, por favor haga clic en el botón respectivo:

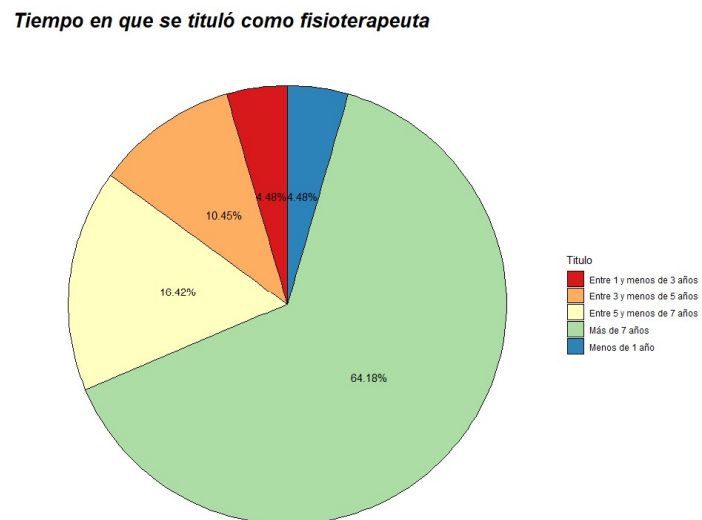
|   |
|---|
| ACEPTO PARTICIPAR (usuario es dirigido al cuestionario)           |
| NO ACEPTO (usuario es redirigido a la página de inicio de Google) |

## 12.2 Gráficos

**Gráfico 1:** Distribución de población por género.



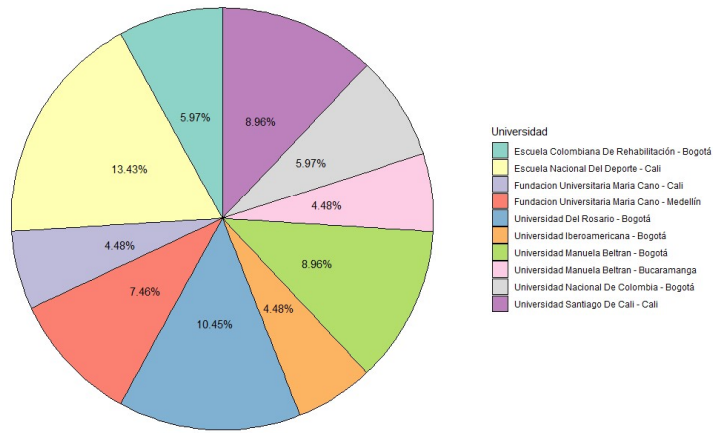
**Gráfico 2:** Tiempo de titulación como fisioterapeuta.



**Gráfico 3:** Distribución de universidad de egreso de la población.

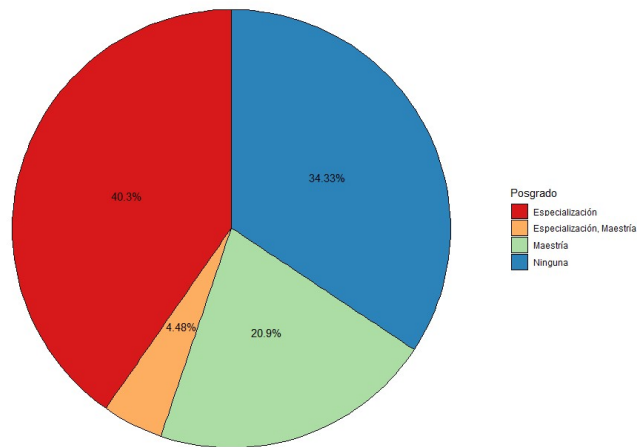
**Universidad de la que se titulo como fisioterapeuta**

Universidades con una respuesta mayor a 3 respuestas



**Gráfico 4:** Distribución de nivel de formación posgradual.

**Formación adicional - Posgrado**

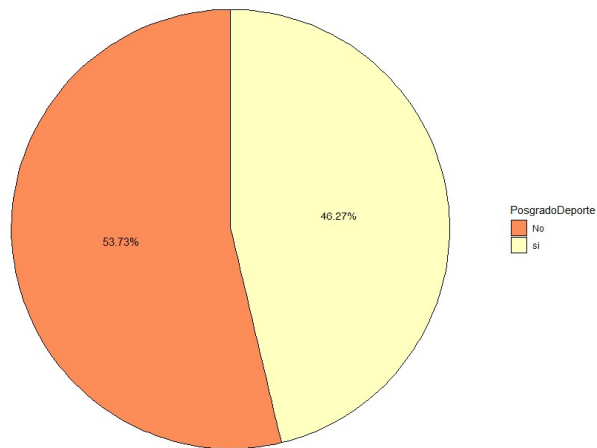


## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

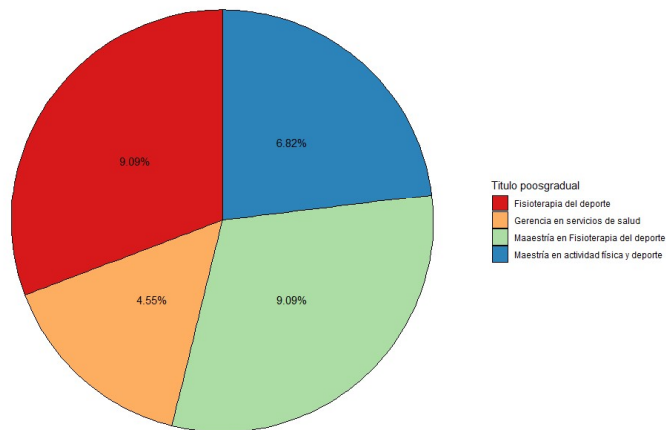
**Gráfico 5:** distribución de postgrados en deporte.

*Formación adicional - Posgrado en deporte*



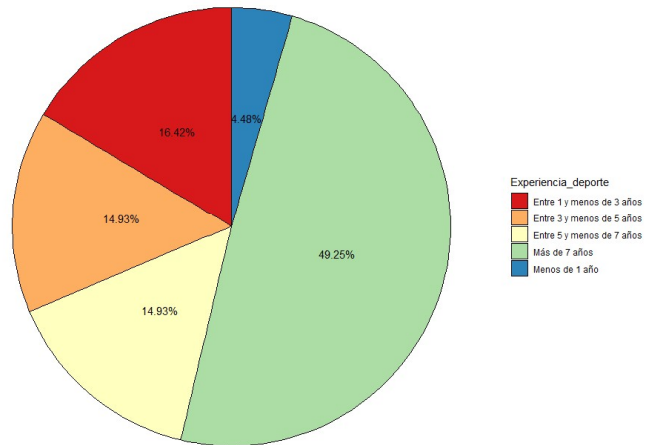
**Gráfico 6:** distribución de títulos posgraduales más representativos.

*Formación adicional - Títulos de posgrado con los que cuenta.*  
Mas representativos

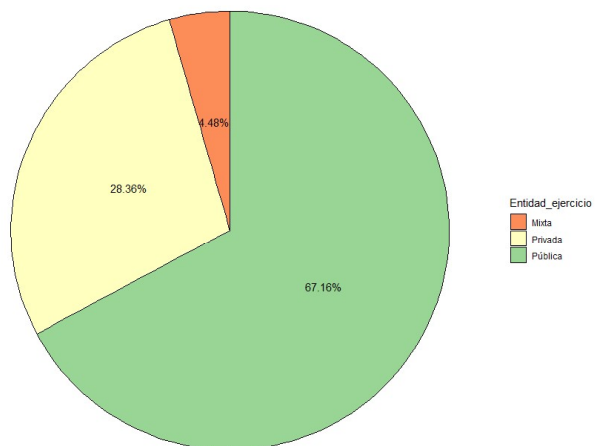


**Gráfico 7:** distribución en categorías de experiencia específica en deporte.

*Tiempo de experiencia profesional específica en el área deportiva*



**Gráfico 8:** Naturaleza jurídica de las entidades contratantes.

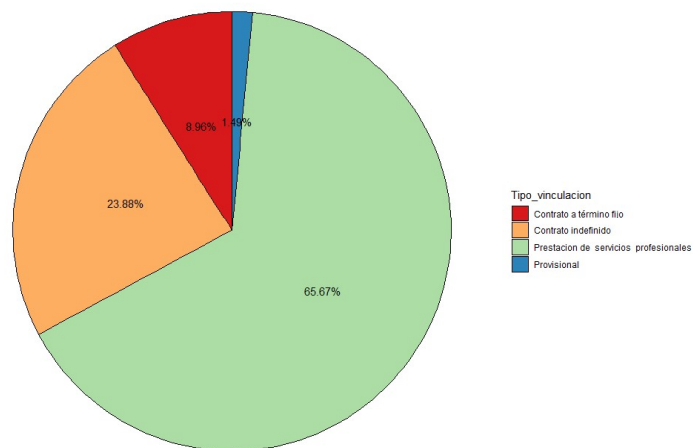


## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

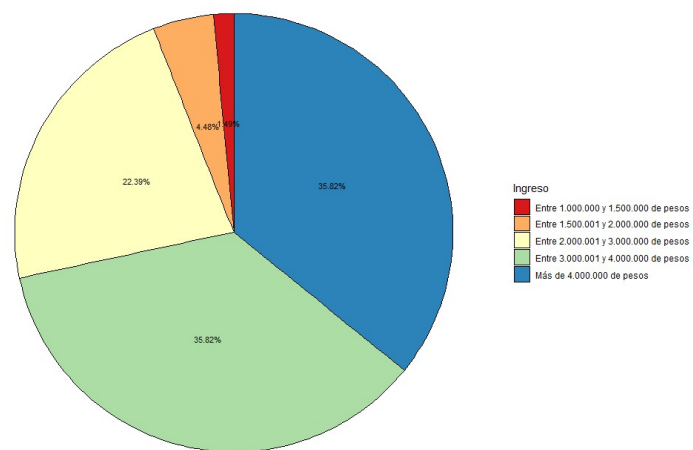
**Gráfico 9:** distribución del tipo de contratación.

*Tipo de vinculación laboral*



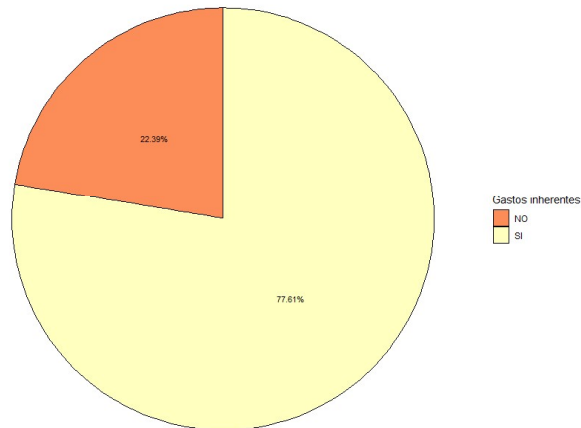
**Gráfico 10:** Rango de ingreso mensual.

*Rango de ingreso mensual*



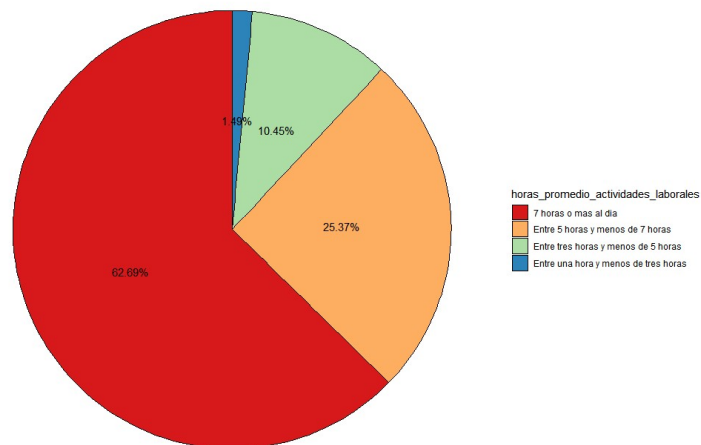
**Gráfico 11:** Distribución de respuestas solvencia de gastos inherentes de la actividad profesional.

**Gastos inherentes a la actividad profesional**  
Hospedaje - alimentación y transporte



**Gráfico 12:** Distribución de horas invertidas a actividades laborales.

**Horas en promedio al día gasta en actividades laborales en este trabajo?.**



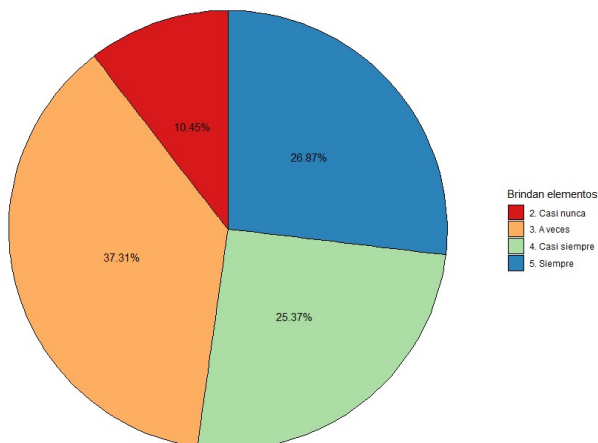


## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

---

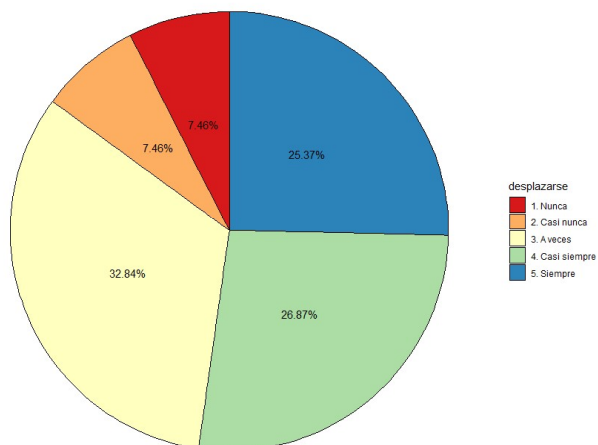
**Gráfico 13:** Distribución de respuestas a la pregunta si la entidad contratante brinda los elementos para la labor profesional.

*Brinda los elementos necesarios para realizar su labor profesional de manera adecuada.*



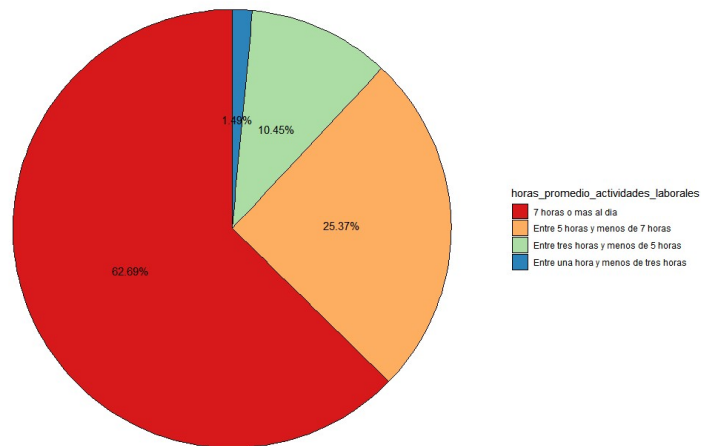
**Gráfico 14:** Distribución de frecuencia de necesidad de desplazarse para realizar actividades laborales.

*Para la realización de las actividades laborales tiene que desplazarse.*



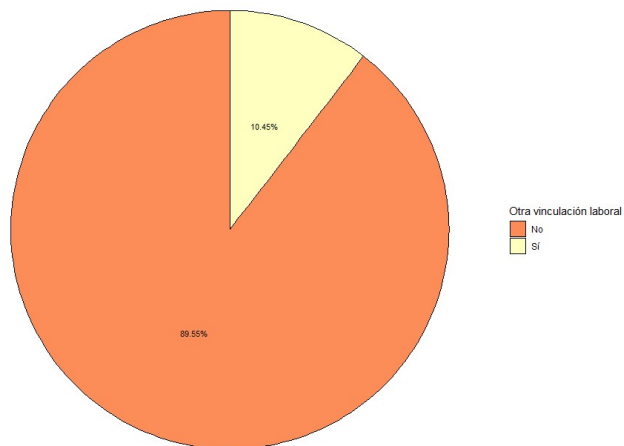
**Gráfico 15:** distribución de horas promedio invertido en actividades laborales en vinculación laboral en el deporte 1.

*Horas en promedio al día gasta en actividades laborales en este trabajo?.*



**Gráfico 16:** Distribución de respuestas de otras vinculaciones formales como fisioterapeuta.

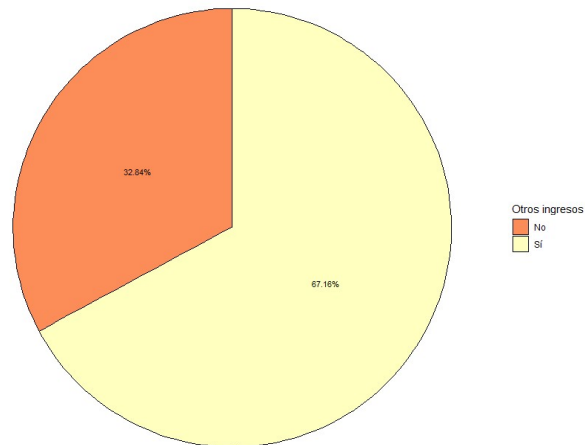
*Otra vinculación laboral Formal como fisioterapeuta*



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

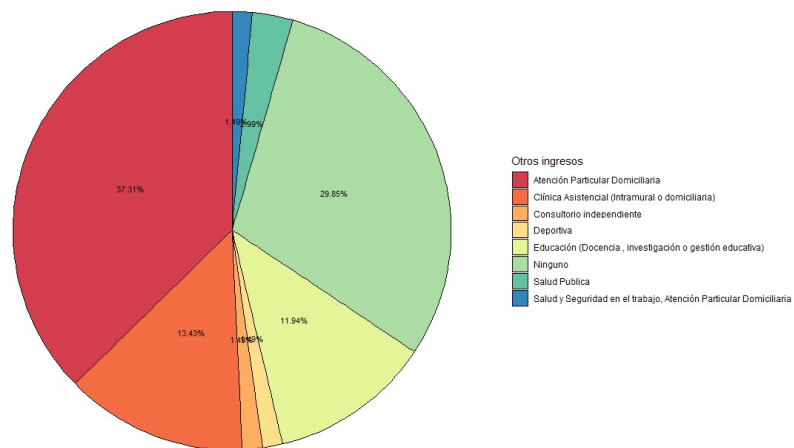
**Gráfico 17:** distribución de respuestas afirmativas de ingresos por otras actividades como fisioterapeuta.

*Otros ingresos como fisioterapeuta*



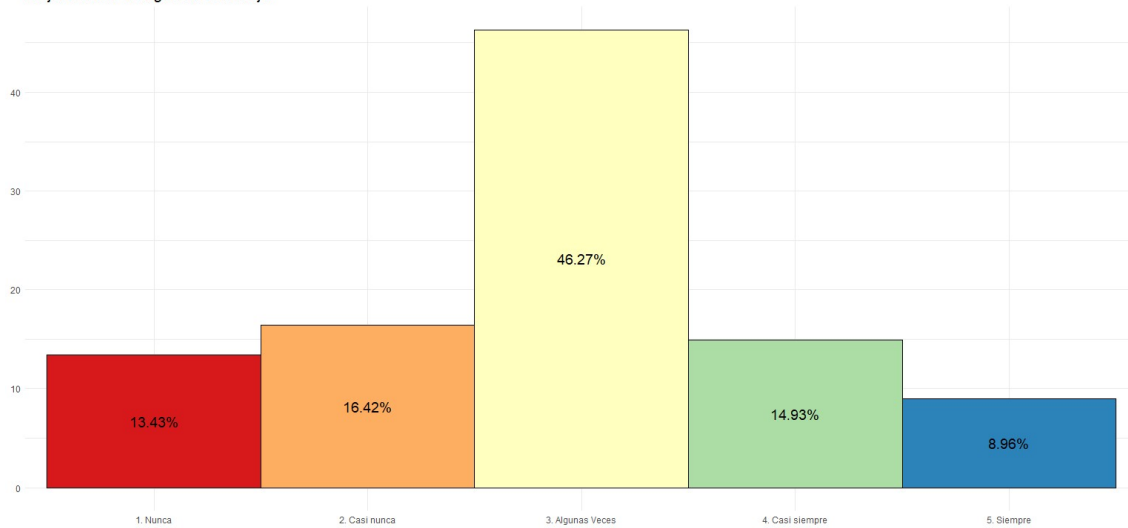
**Gráfico 18:** Otros campos de desempeño profesional.

*Otros campos de desempeño como fisioterapeuta*



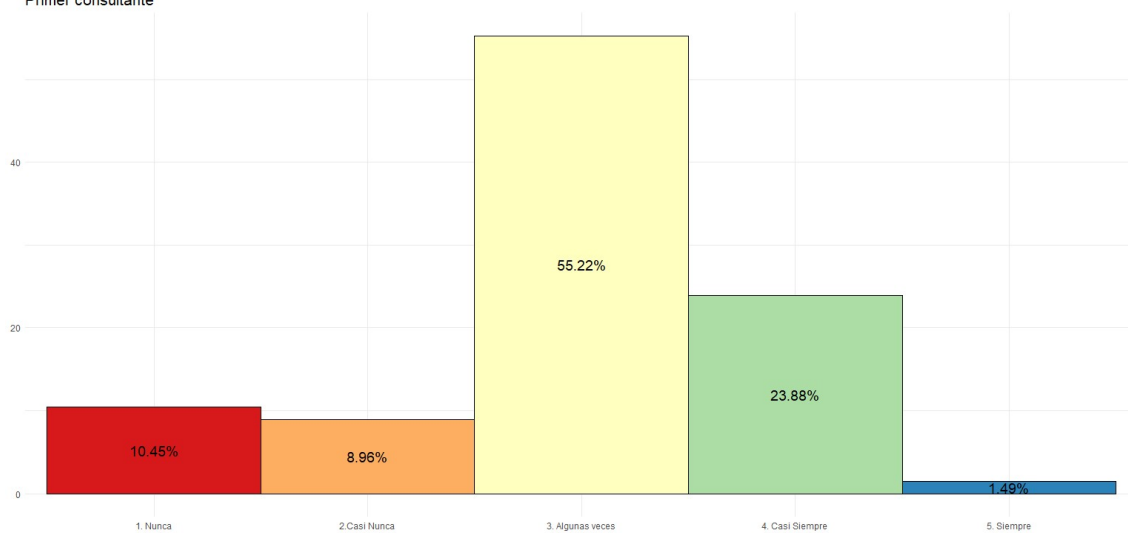
**Gráfico 19:** Independencia de definición de agenda.

*Con respecto a las actividades profesionales en el deporte de rendimiento en Colombia.*  
Su jefe define su agenda de trabajo



**Gráfico 20:** Fisioterapeuta como primer consultante.

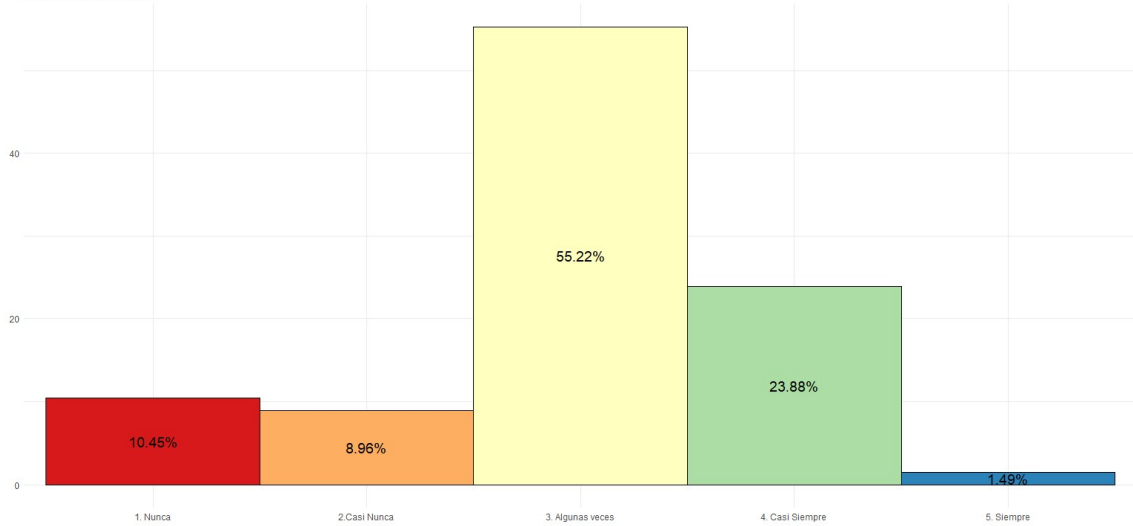
*Con respecto a las actividades profesionales en el deporte de rendimiento en Colombia.*  
Primer consultante



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

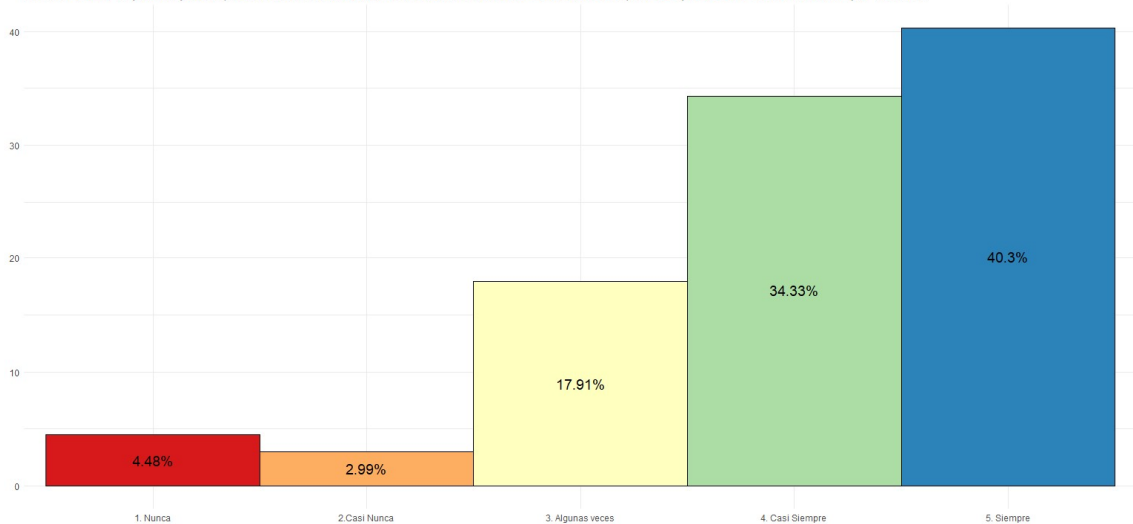
**Gráfico 21:** Criterio para inicio y fin de intervenciones.

*Con respecto a las actividades profesionales en el deporte de rendimiento en Colombia.*  
Primer consultante



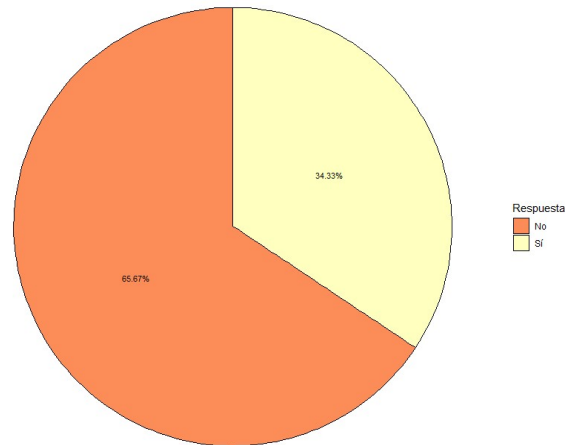
**Gráfico 22:** Independencia para la prescripción en procesos asistenciales.

*Con respecto a las actividades profesionales en el deporte de rendimiento en Colombia.*  
Defina usted la prescripción (frecuencia, intensidad, duración, número de sesiones etc.) de los procesos asistenciales que realiza.

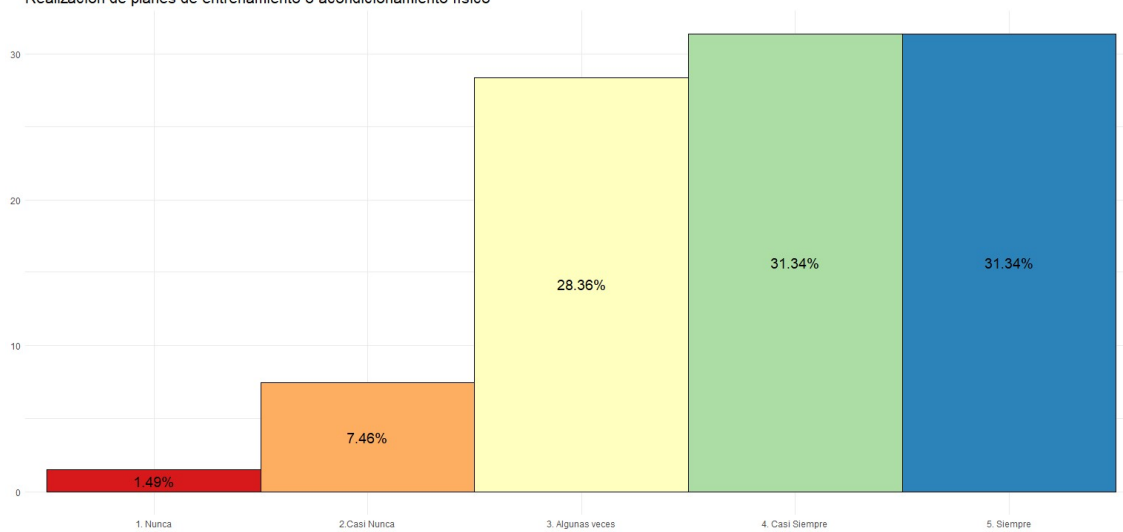


**Gráfico 23:** Distribución de la población miembro de una asociación gremial.

*Forma parte de alguna asociación gremial.*

**Gráfico 24:** Frecuencia de realización de planes de entrenamiento.

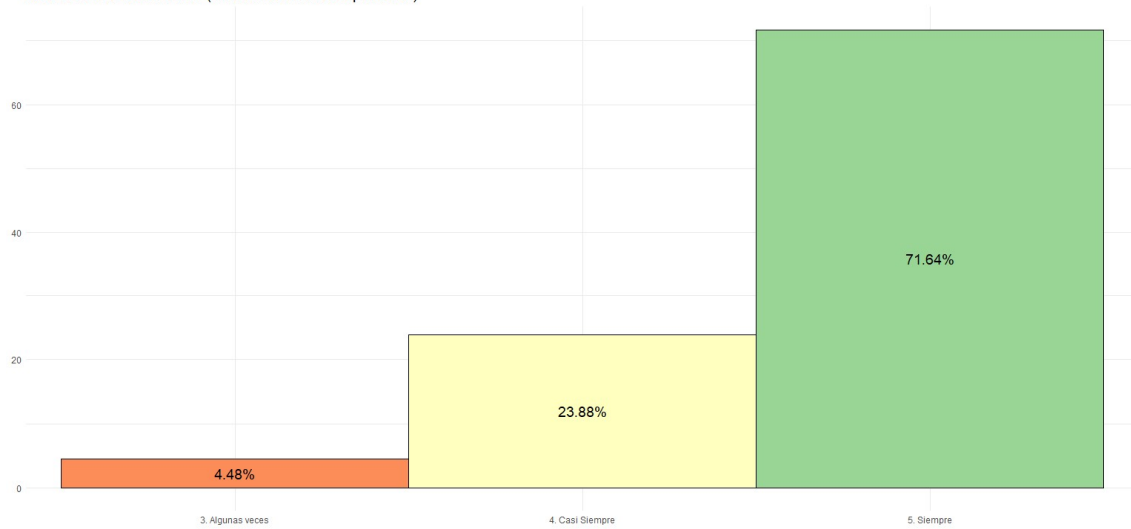
*Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.*  
Realización de planes de entrenamiento o acondicionamiento físico



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

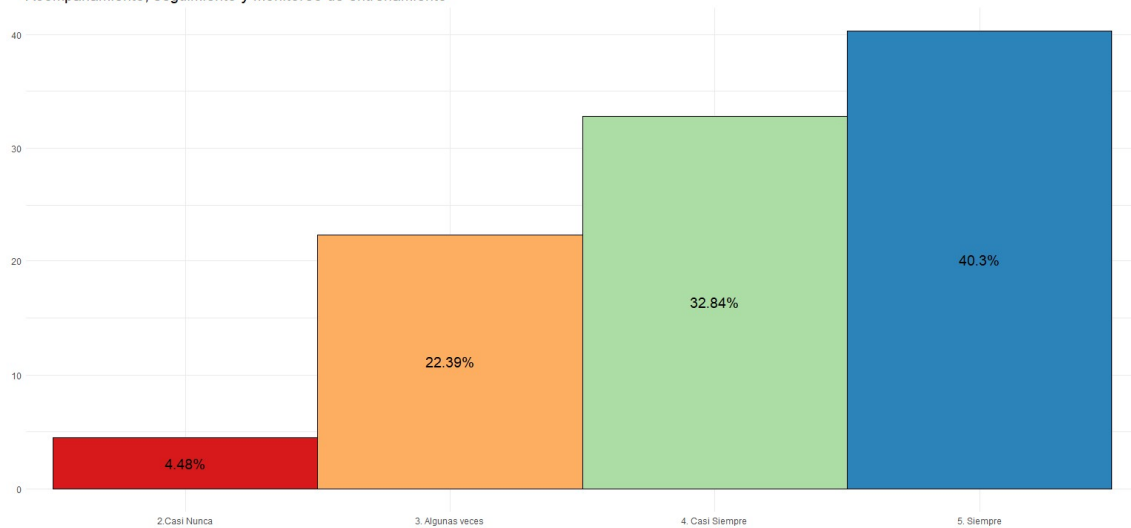
**Gráfico 25:** Frecuencia de realización de actividades de recuperación/ rehabilitación.

*Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.*  
Actividades asistenciales (rehabilitación / Recuperación)



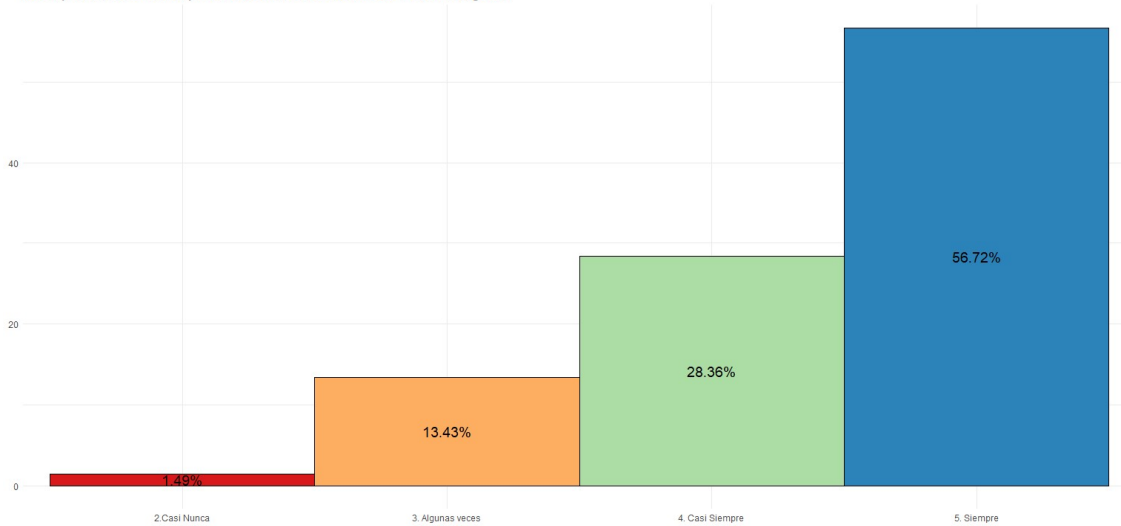
**Gráfico 26:** Frecuencia de acompañamiento a entrenamiento y/o entrenamientos.

*Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.*  
Acompañamiento, seguimiento y monitoreo de entrenamiento



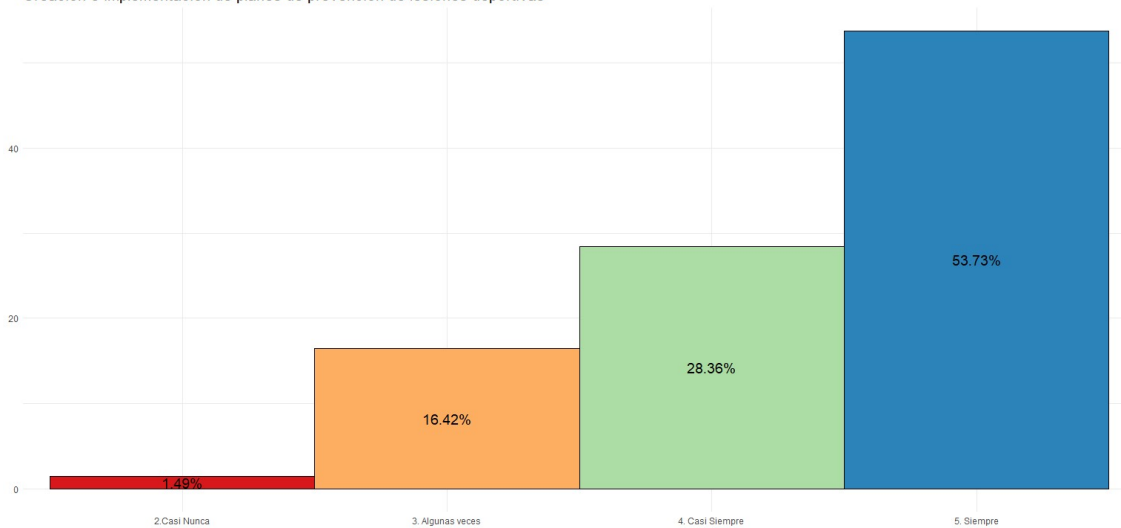
**Gráfico 27:** Frecuencia de intervenciones de lesiones agudas.

**Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.**  
Acompañamiento a competencias e intervenciones de lesiones agudas



**Gráfico 28:** Frecuencia de creación de planes de prevención de lesiones.

**Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.**  
Creación e implementación de planes de prevención de lesiones deportivas

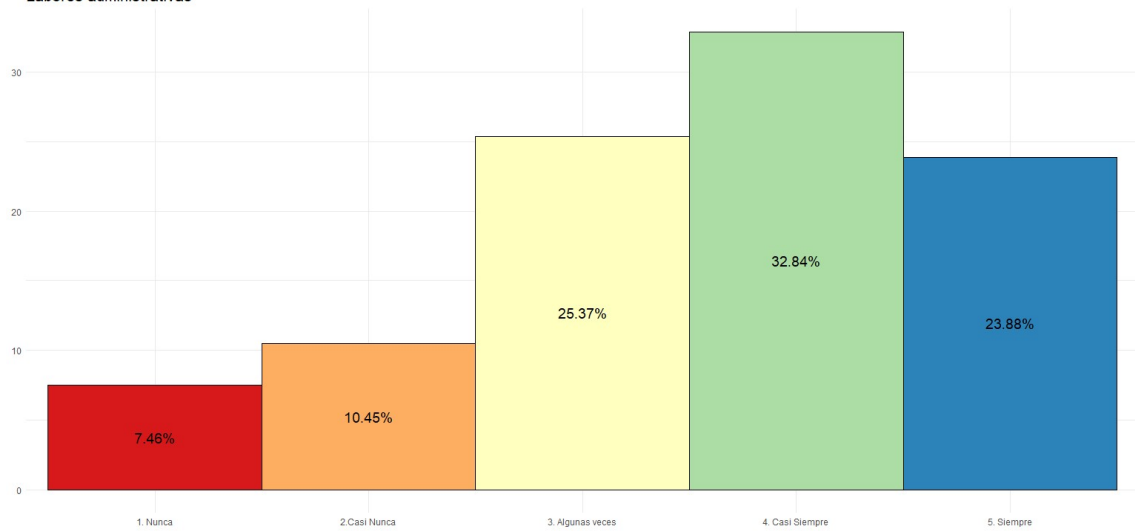




## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

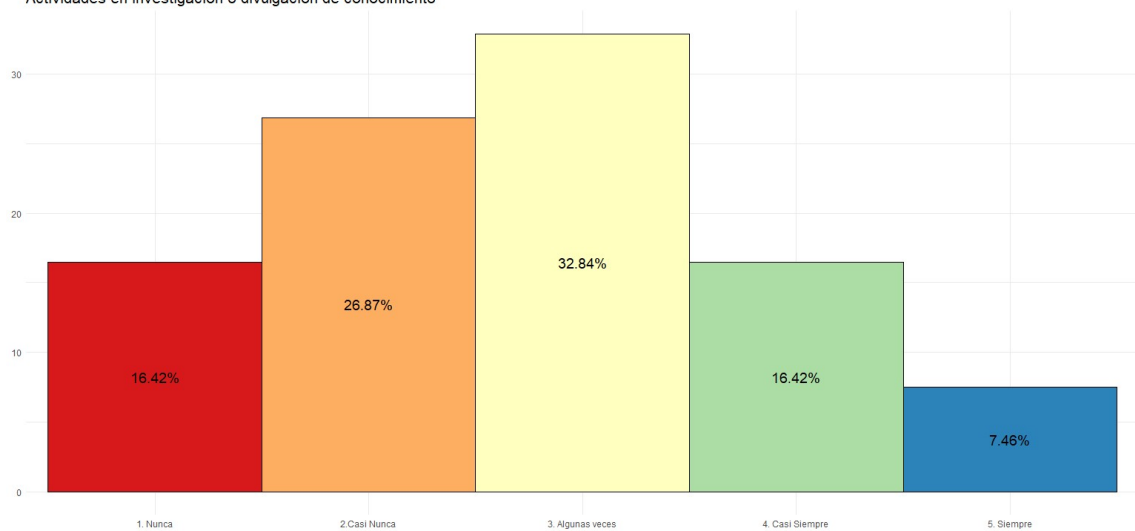
**Gráfico 29:** Frecuencia de labores administrativas.

*Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.*  
Labores administrativas



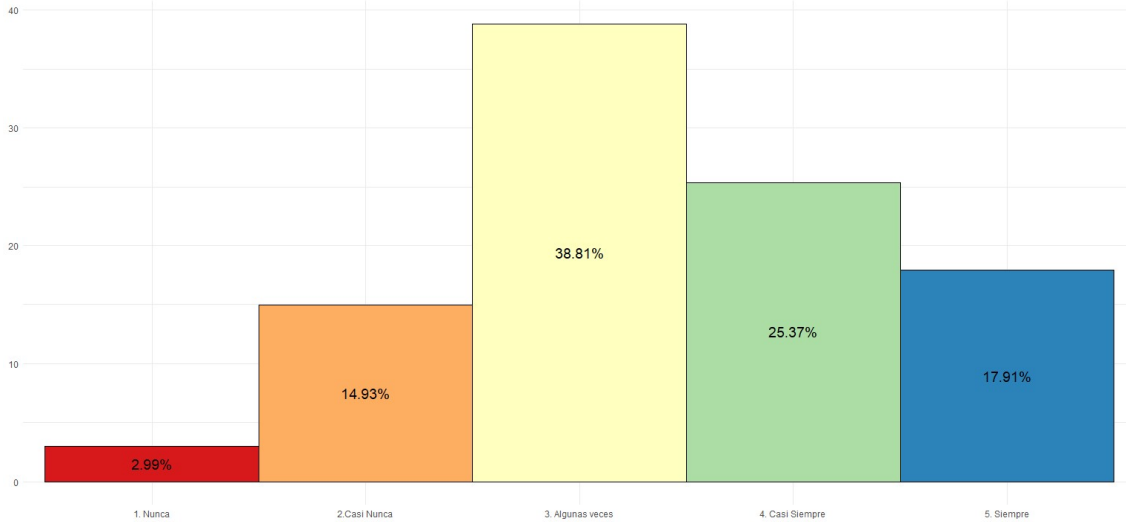
**Gráfico 30:** Frecuencia de labores de investigación y divulgación.

*Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.*  
Actividades en investigación o divulgación de conocimiento



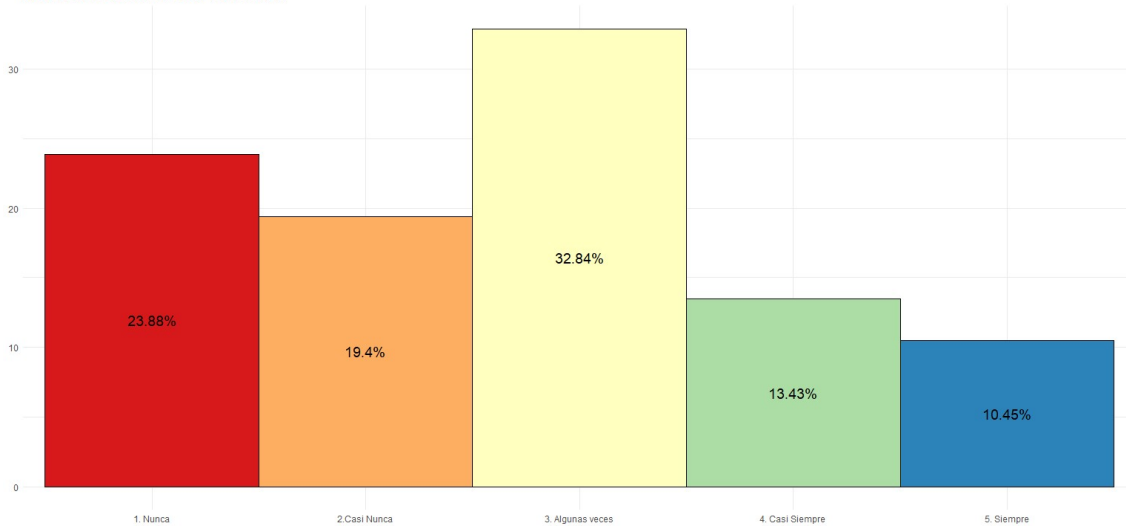
**Gráfico 31:** Frecuencia de actividades de formación y crecimiento profesional.

**Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.**  
Actividades de formación y crecimiento profesional



**Gráfico 32:** Frecuencia actividades docente o de instrucción.

**Frecuencia con la que realiza la siguiente actividad dentro de la labor profesional diaria.**  
Actividades docentes o de instrucción

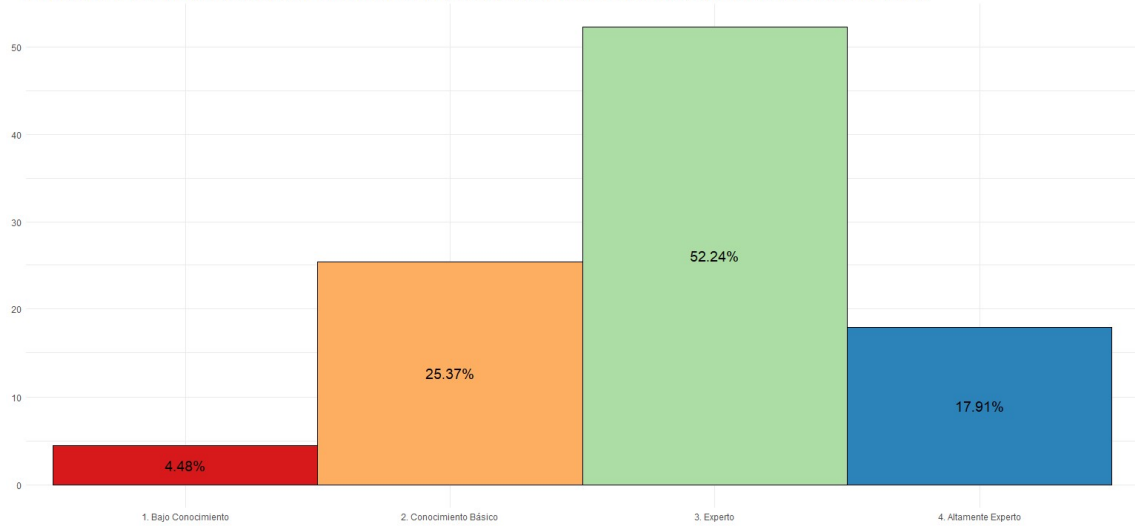


## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Gráfico 33:** Experticia en prevención de lesiones.

**Qué tan experto se considera en la siguiente área.**

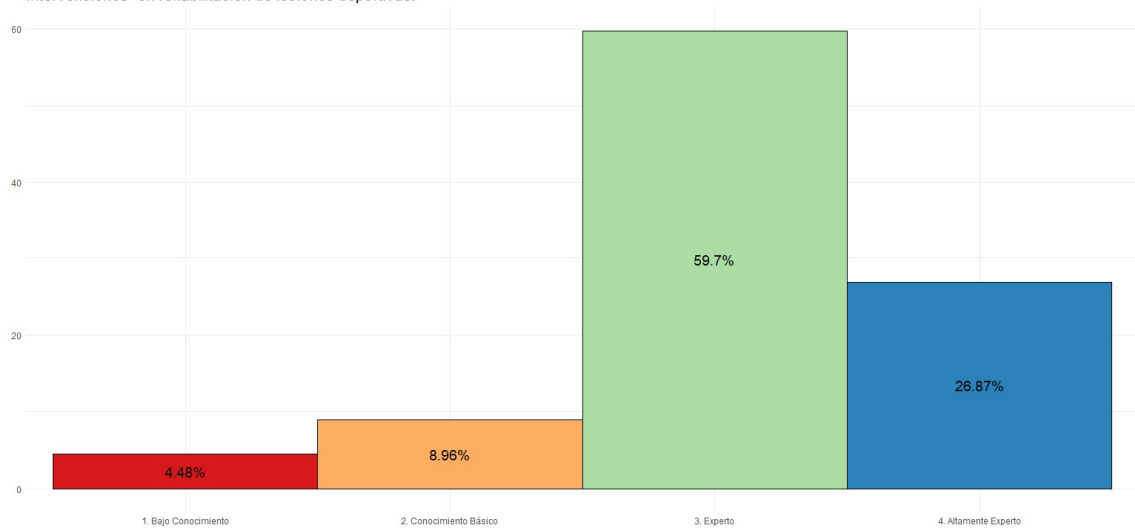
Prevención de lesiones (identificación de factores de riesgo y realización de planes estructurados para disminuir índices de lesión)



**Gráfico 34:** Experticia en rehabilitación.

**Qué tan experto se considera en la siguiente área.**

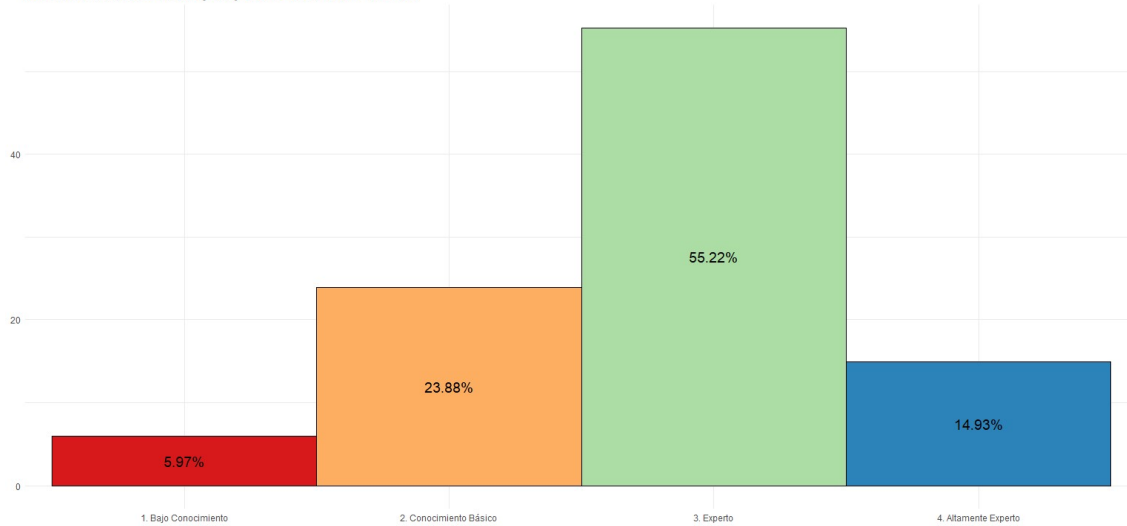
Intervenciones en rehabilitación de lesiones deportivas.



**Gráfico 35:** Experticia en acondicionamiento físico.

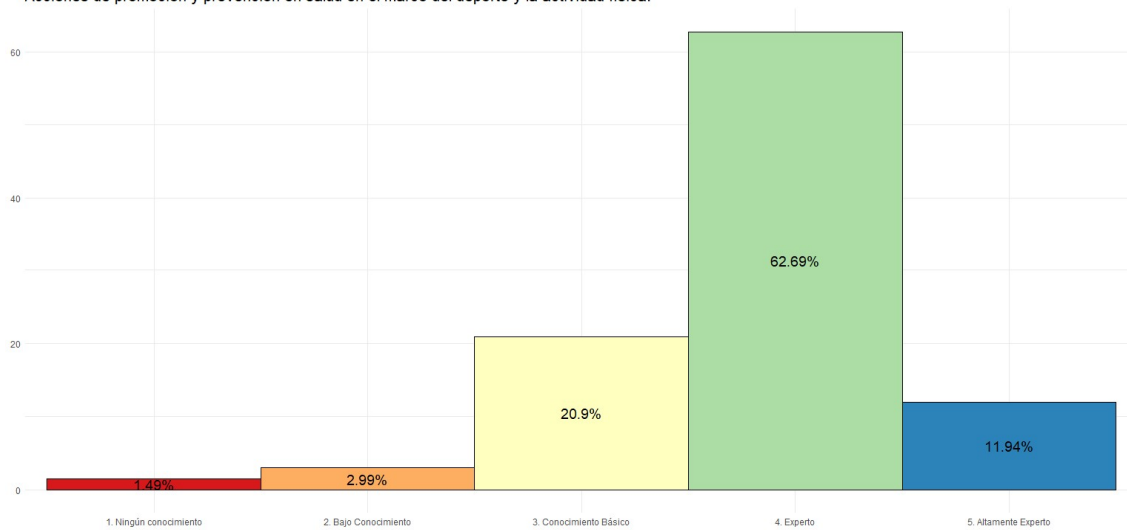
**Qué tan experto se considera en la siguiente área.**

Acondicionamiento físico y mejora de cualidades físicas.

**Gráfico 36:** Experticia en acciones de promoción y prevención en salud en marco del deporte.

**Qué tan experto se considera en la siguiente área.**

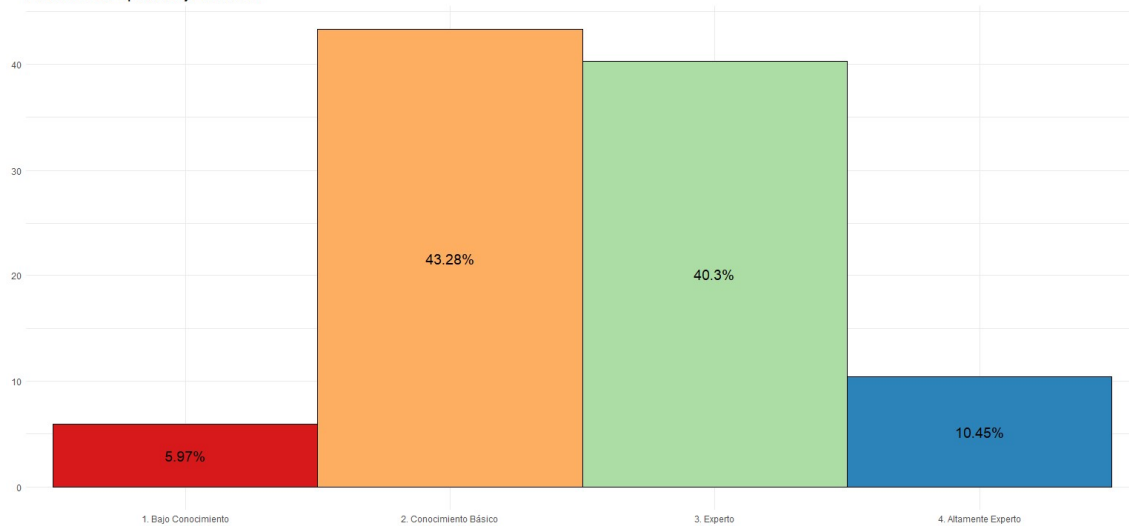
Acciones de promoción y prevención en salud en el marco del deporte y la actividad física.

**Gráfico 37:** Experticia en aprendizaje continuo.

## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

### Qué tan experto se considera en la siguiente área.

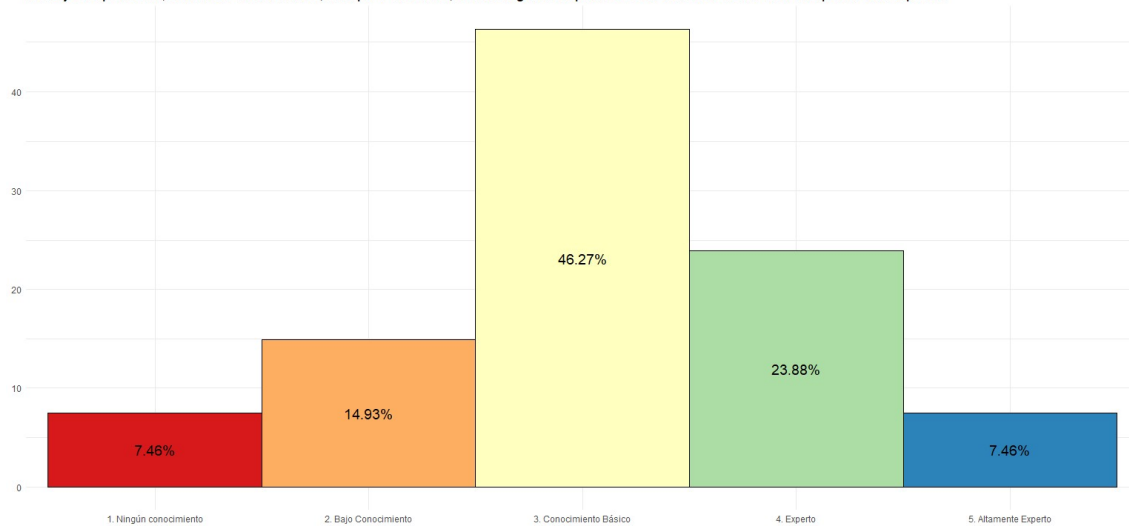
Procesos de aprendizaje continuo



### Gráfico 38: Experticia en manejo de recursos.

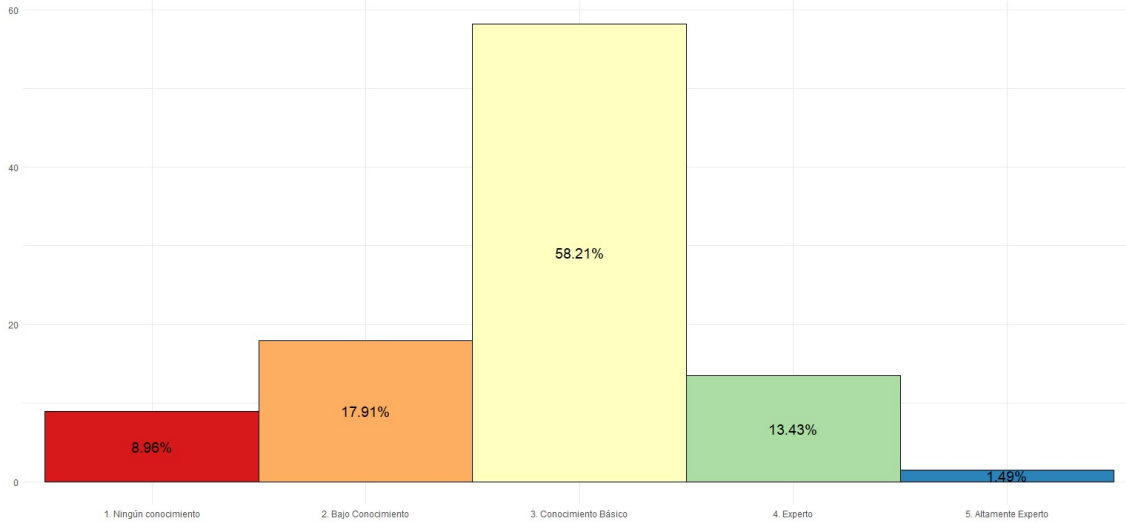
#### Qué tan experto se considera en la siguiente área.

Manejo de personal, recursos económicos, tiempo e insumos, temas legales específicos de su labor como fisioterapeuta del deporte.



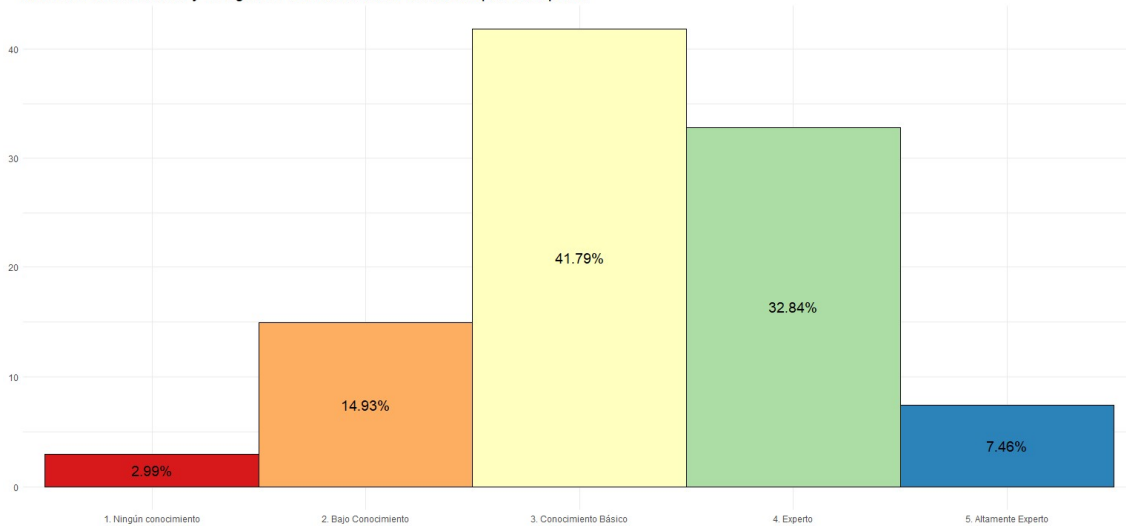
**Gráfico 39:** Experticia en habilidades investigativas.

**Qué tan experto se considera en la siguiente área.**  
Habilidades investigativas.



**Gráfico 40:** Experticia en enseñanza y divulgación de conocimiento.

**Qué tan experto se considera en la siguiente área.**  
Acciones de enseñanza y divulgación de conocimiento en fisioterapia del deporte.

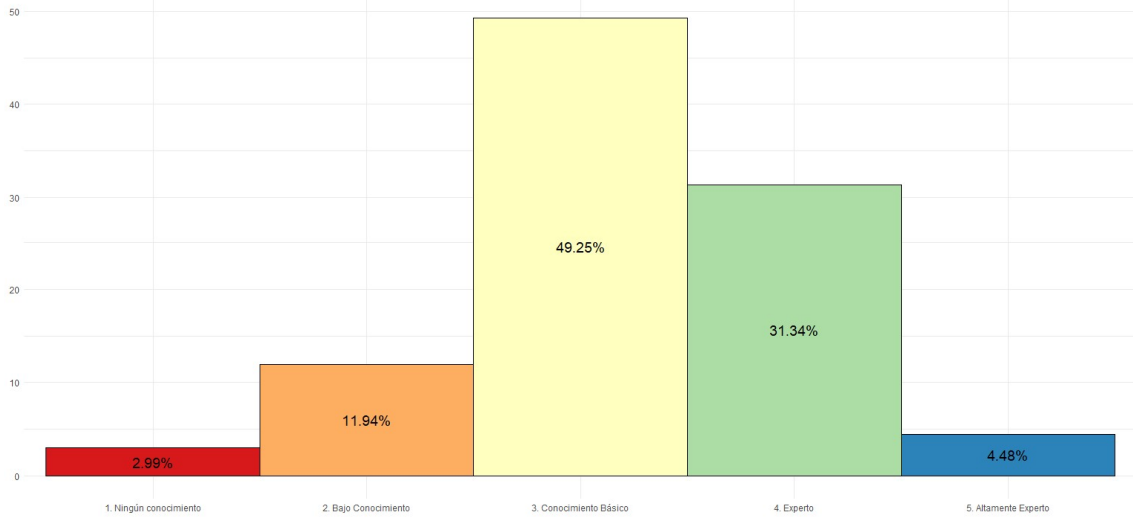


## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Gráfico 41:** Experticia en procesos de innovación.

*Qué tan experto se considera en la siguiente área.*

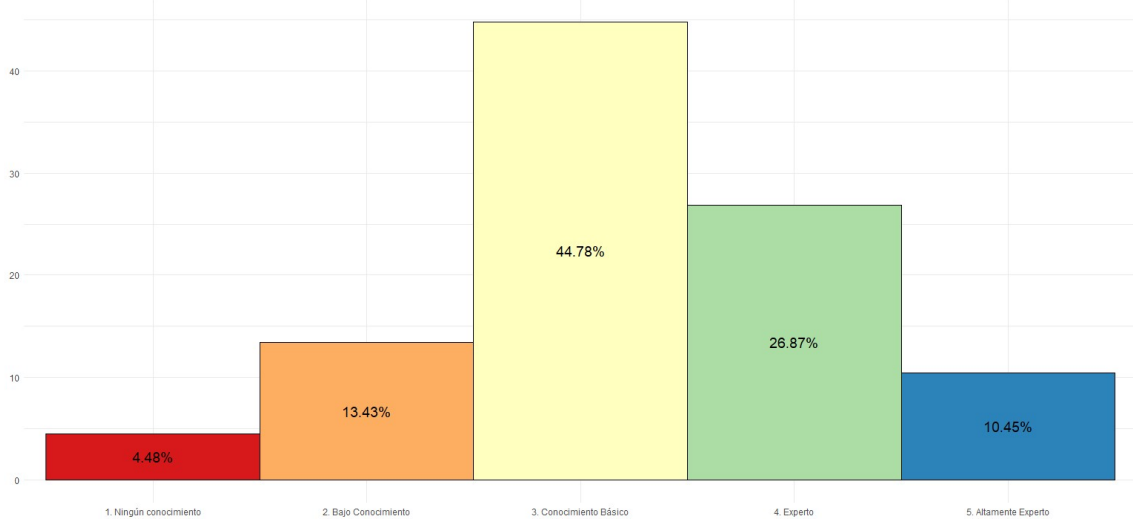
Procesos de innovación en la práctica profesional.



**Gráfico 42:** Experticia en acciones de juego limpio y antidopaje.

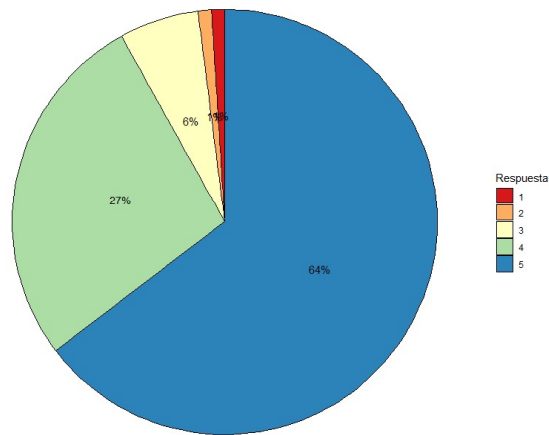
*Qué tan experto se considera en la siguiente área.*

Acciones de juego limpio y cultura antidopaje en el deporte.



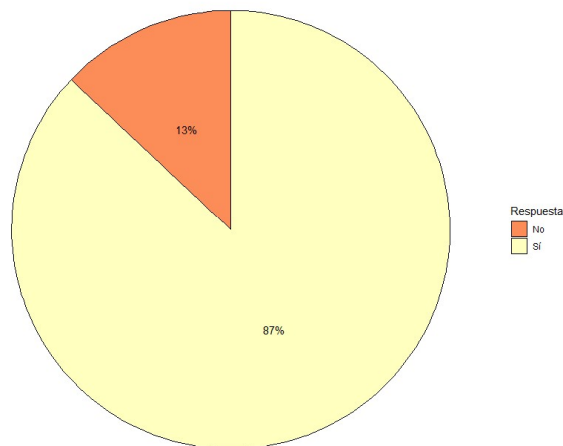
**Gráfico 43:** Grado de interés por cursar un posgrado.

**Grado de interés para cursar estudios post graduales**  
Escala del 1 al 5



**Gráfico 44:** Interés por cursar un posgrado en deporte.

**Está interesado en realizar un post grado en el área del deporte**





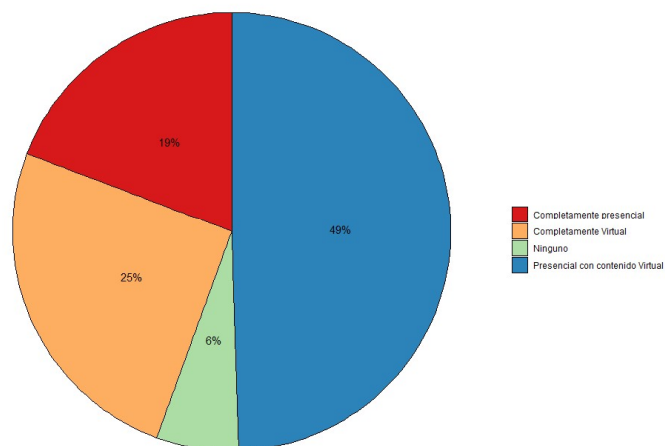
## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Gráfico 45:** Preferencia de nivel a estudiar posgradual.



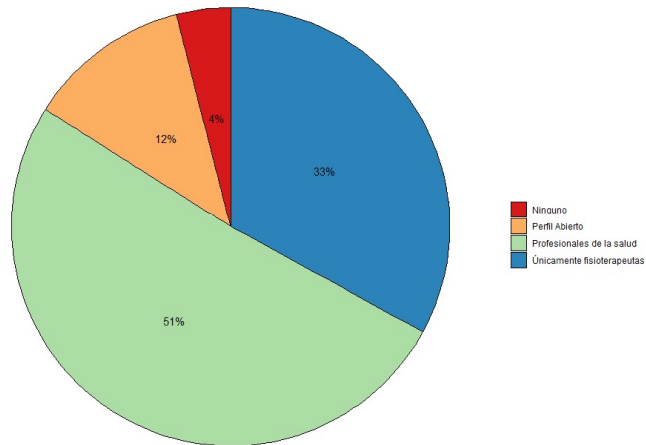
**Gráfico 46:** Preferencia de la metodología a la hora de cursar un estudio posgradual.

*Metodología de preferencia para cursar un post grado*



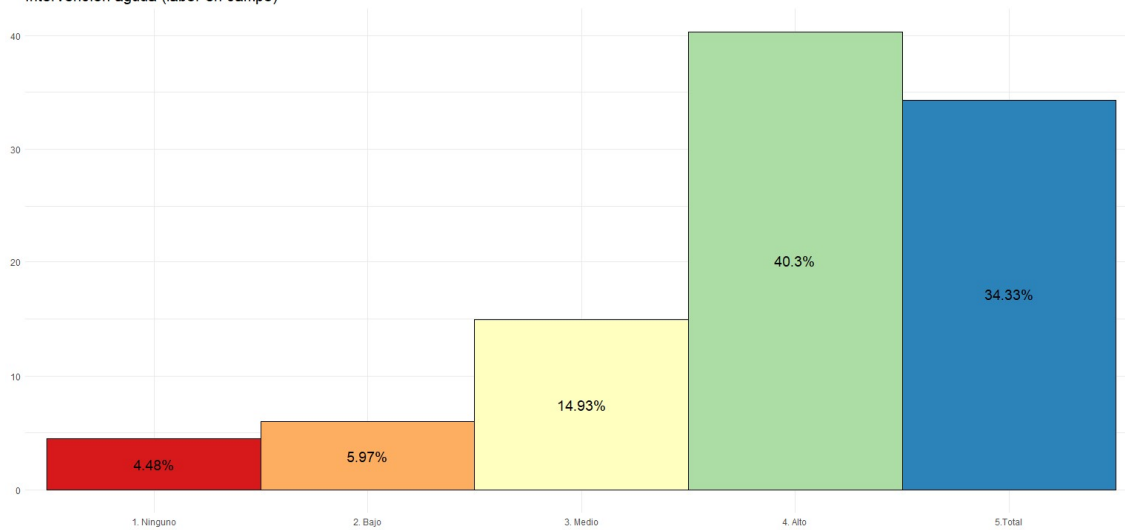
**Gráfico 47:** Preferencia del perfil de ingreso a la hora de cursar un estudio posgradual.

*Tipo de perfil que buscaría para realizar un post grado*



**Gráfico 48:** Interés por cursar tópicos en intervención aguda.

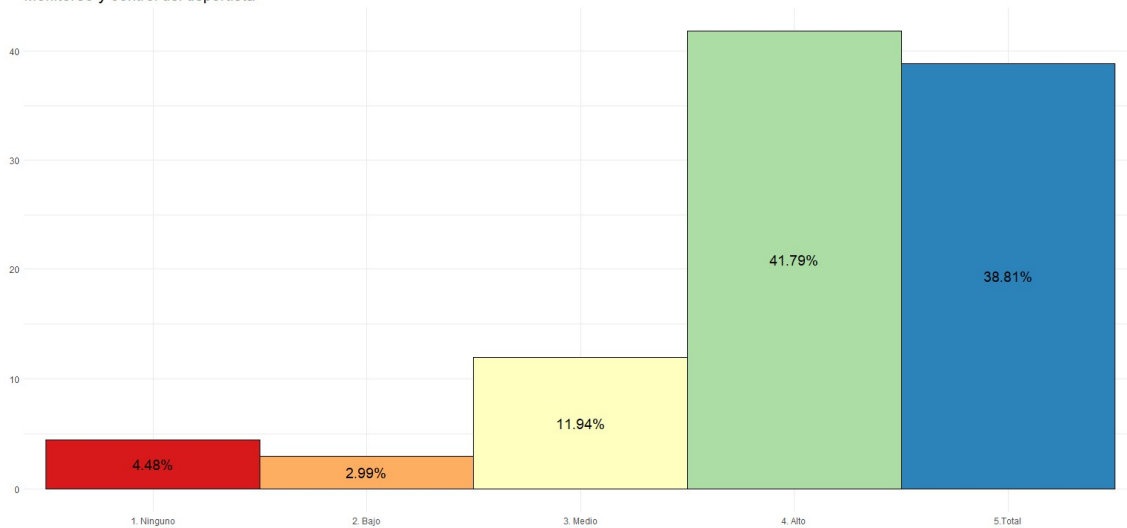
*Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.*  
Intervención aguda (labor en campo)



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

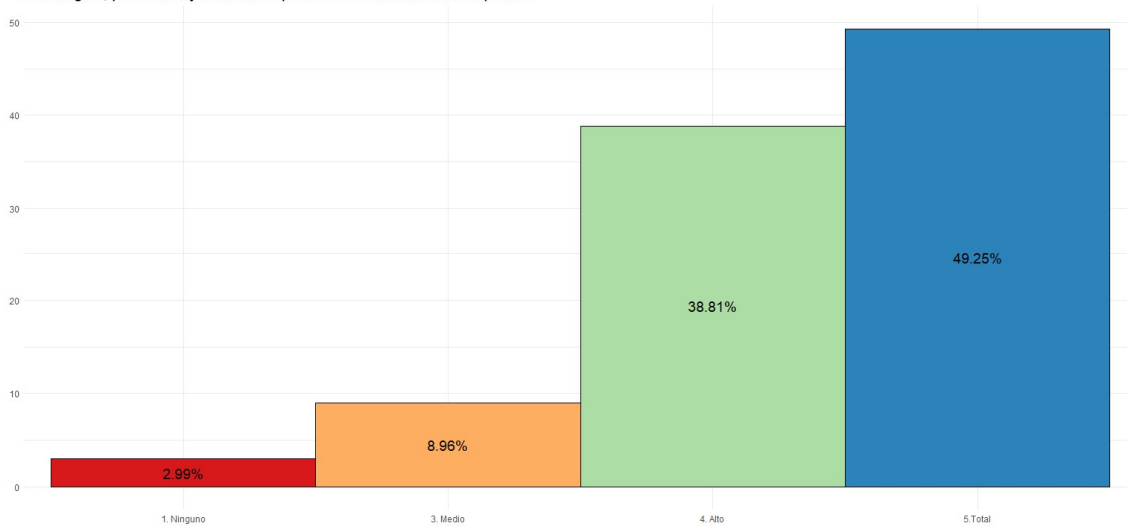
**Gráfico 49:** Interés por cursar en un posgrado temas de monitoreo y control del deportista.

*Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.*  
Monitoreo y control del deportista



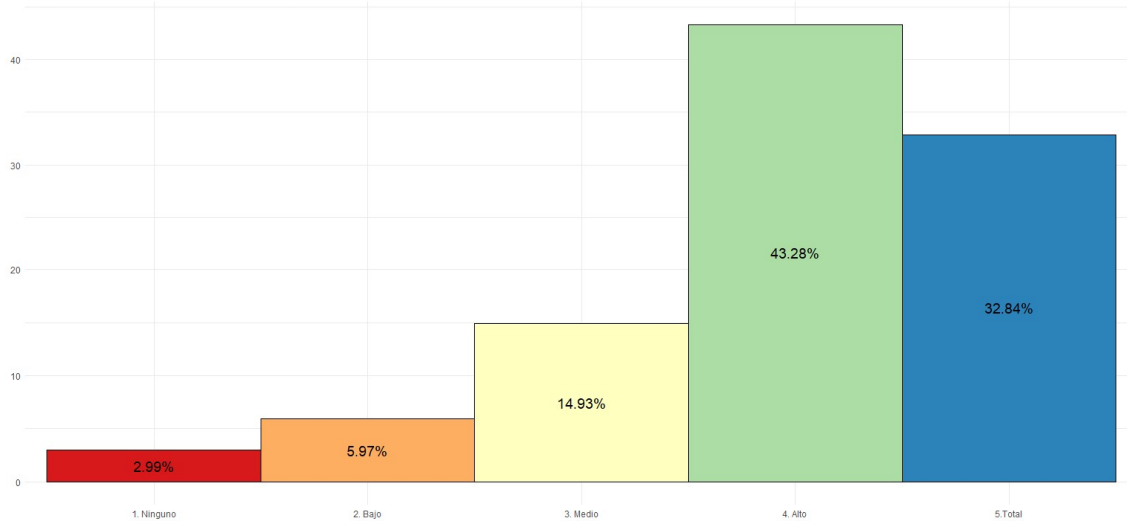
**Gráfico 50:** interés en estudiar temas relacionados en estrategias, protocolos y técnicas en rehabilitación deportiva.

*Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.*  
Estrategias, protocolos y técnicas específicas en rehabilitación deportiva



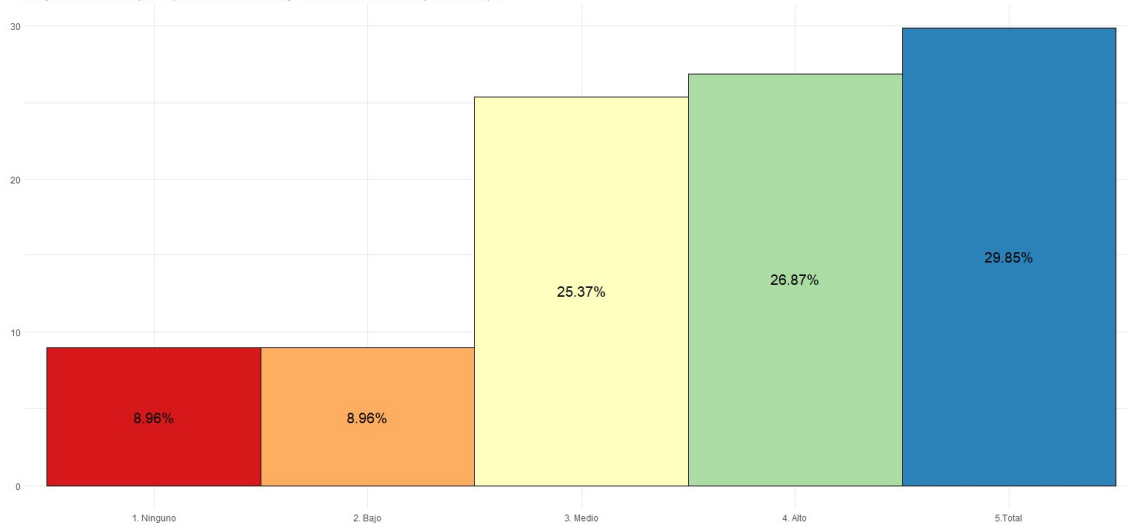
**Gráfico 51:** Interés en temas de metodología, planificación y periodización del entrenamiento a la hora de cursar un posgrado.

**Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.**  
Metodología, planificación y periodización del entrenamiento deportivo.



**Gráfico 52:** Interés en temas de deporte paralímpico para cursar un posgrado en deporte.

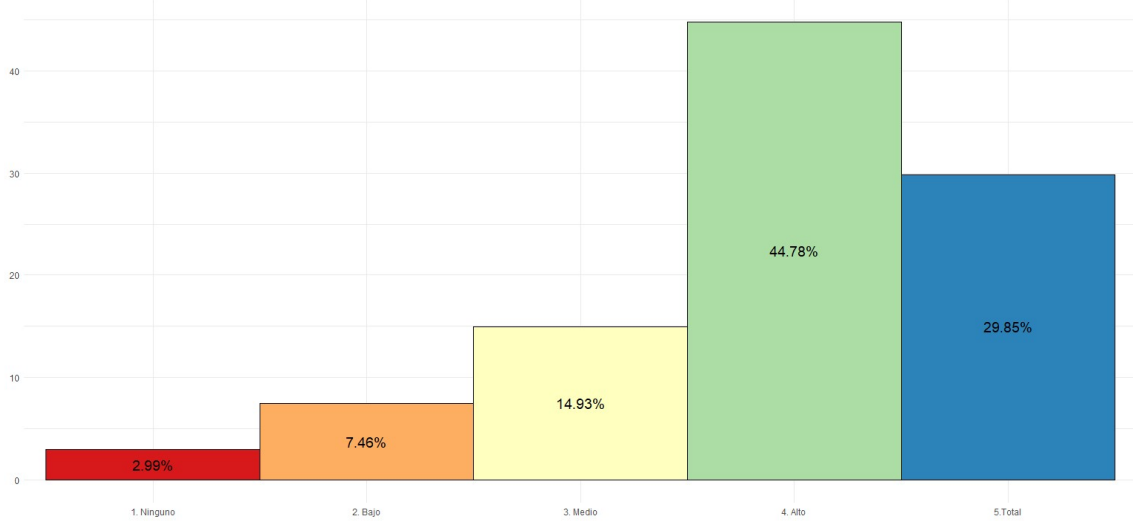
**Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.**  
Deporte Paralímpico (caracterización y clasificaciones específicas)..



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

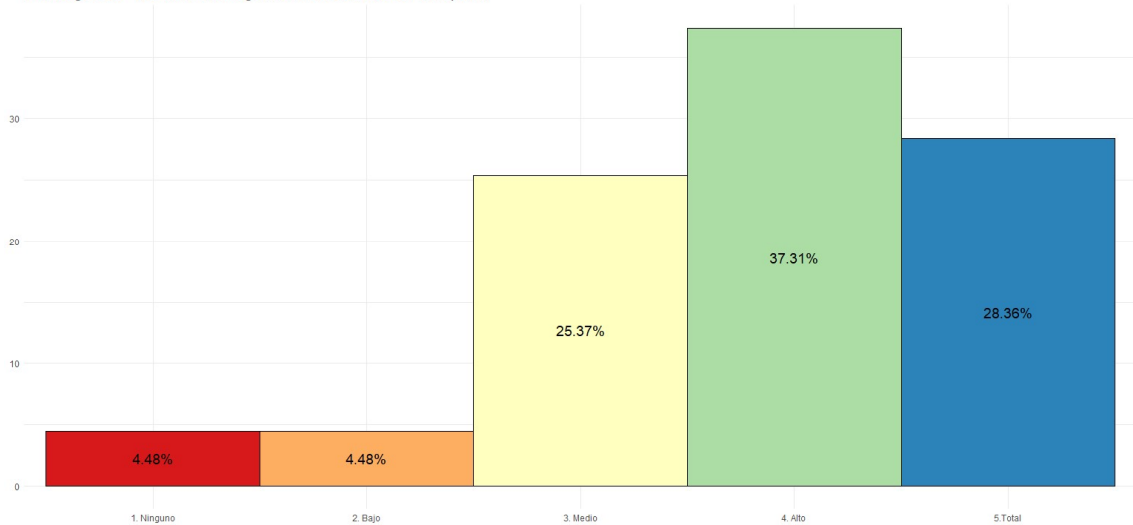
**Gráfico 53:** Interés en temas de lectura de interpretación de ayudas diagnosticas para cursar un posgrado en deporte.

*Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.*  
Lectura e interpretación de ayudas diagnosticas (imágenes diagnósticas, laboratorios)..



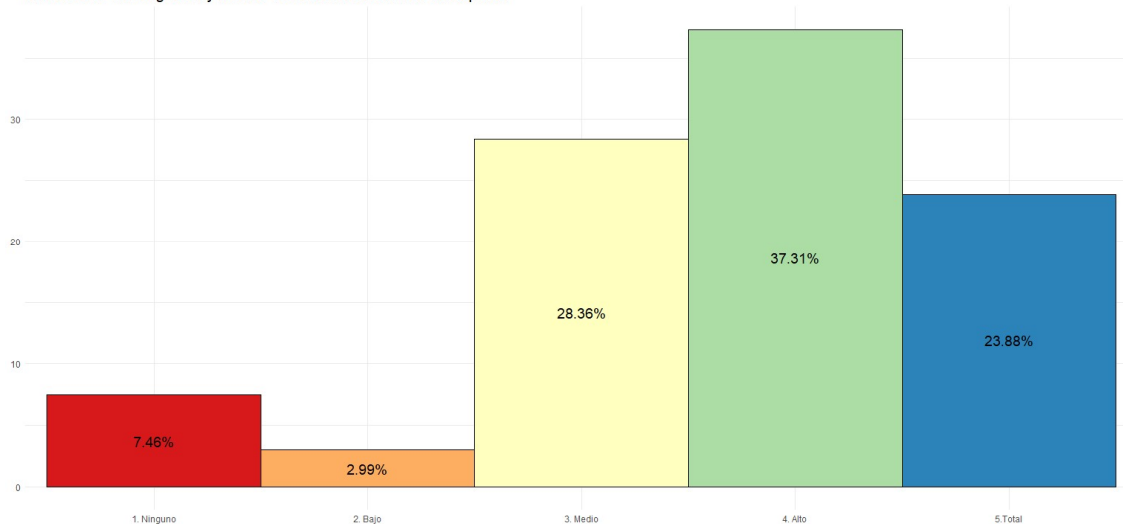
**Gráfico 54:** Interés en temas de Estrategias de uso de datos para el seguimiento estadístico en el deporte para cursar un posgrado en deporte.

*Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.*  
Estrategias de uso de datos seguimiento estadístico en el deporte.



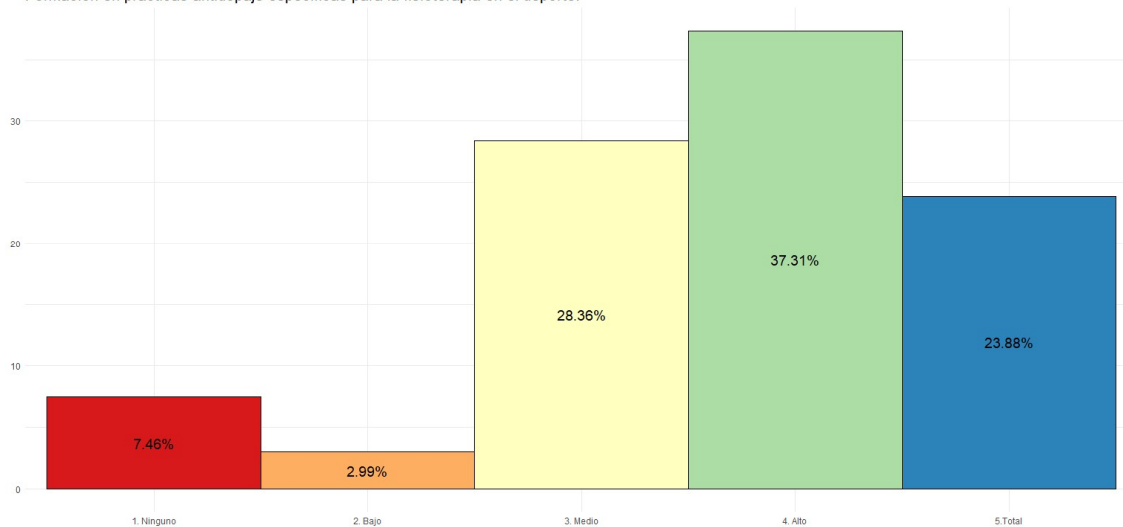
**Gráfico 55:** Interés en temas de investigación y lectura de evidencia científica en el deporte para cursar un posgrado en el deporte.

**Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.**  
Métodos de investigación y lectura de evidencia científica en deporte.



**Gráfico 56:** Interés en temas de antidopaje en Fisioterapia del deporte para cursar un posgrado en el deporte.

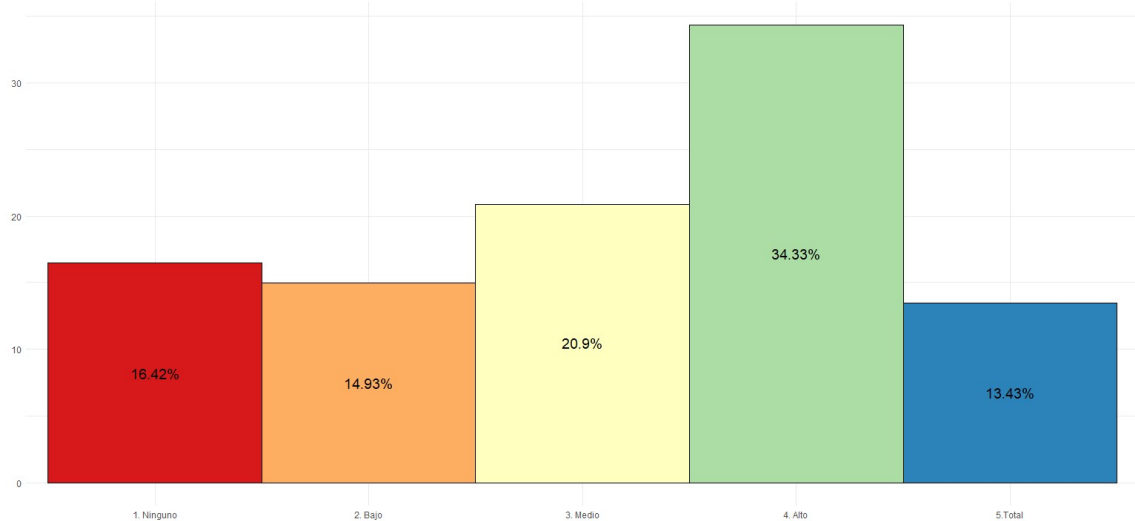
**Qué grado de interés tiene por los siguientes contenidos para cursar un post grado específico en deporte.**  
Formación en prácticas antidopaje específicas para la fisioterapia en el deporte.



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

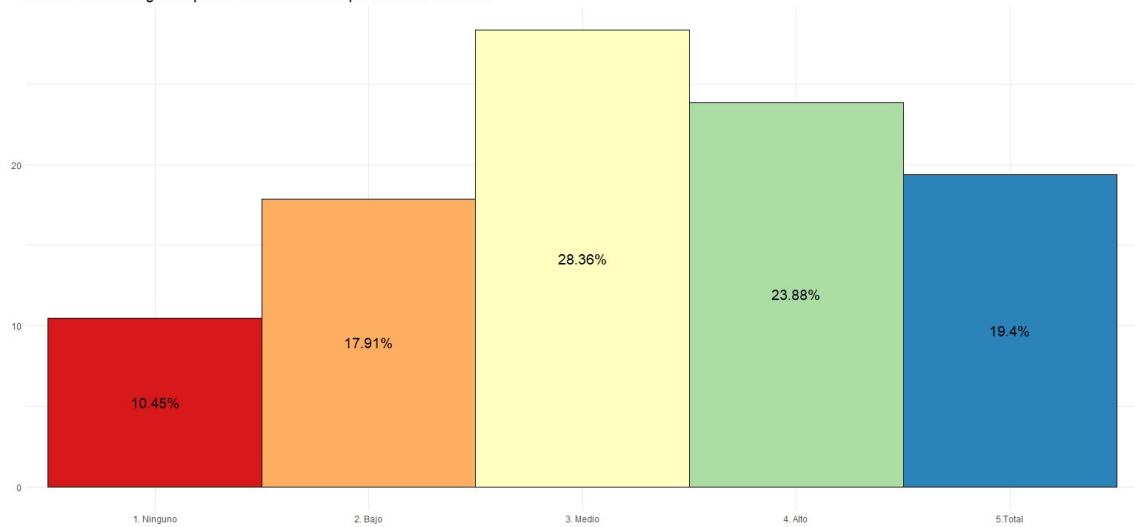
**Gráfico 57:** Poco reconocimiento profesional como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*  
Reconocimiento de la labor profesional.



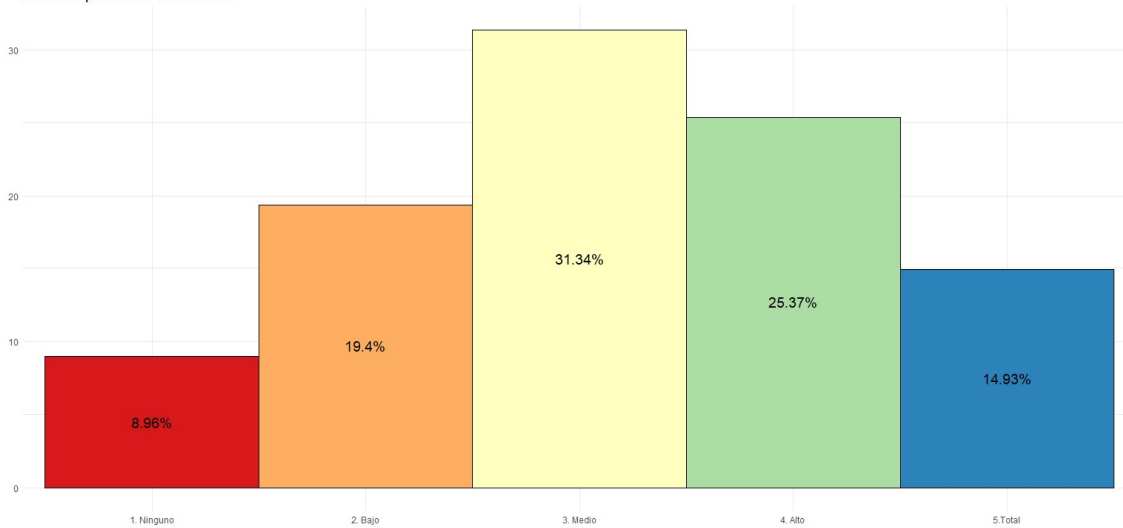
**Gráfico 58:** Acceso a tecnología como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*  
Acceso a tecnología de punta o herramientas que faciliten su labor.



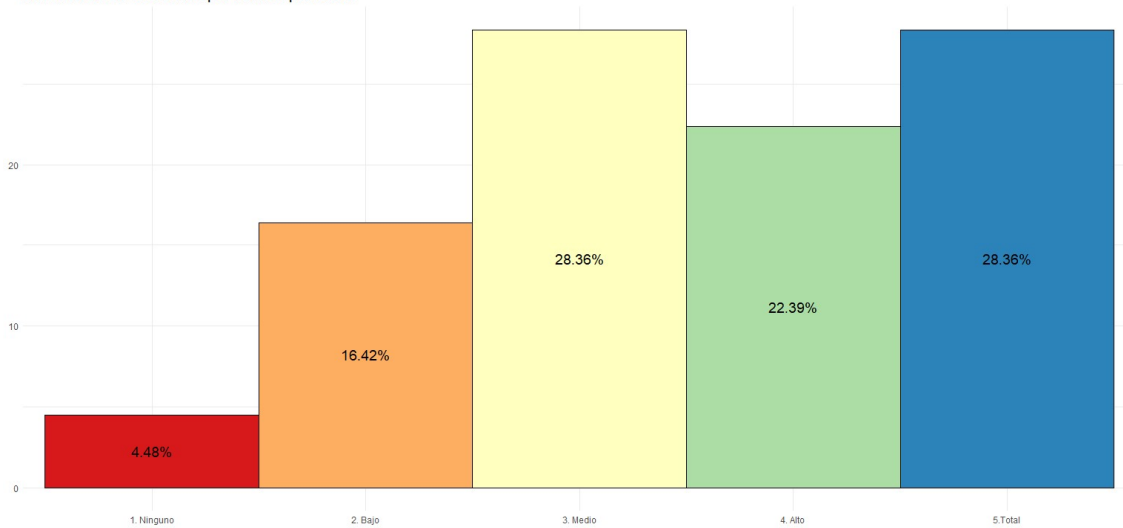
**Gráfico 59:** Falta de insumos como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*  
Insumos para realizar su labor.



**Gráfico 60:** Remuneración económica como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*  
Remuneración económica por la labor prestada.

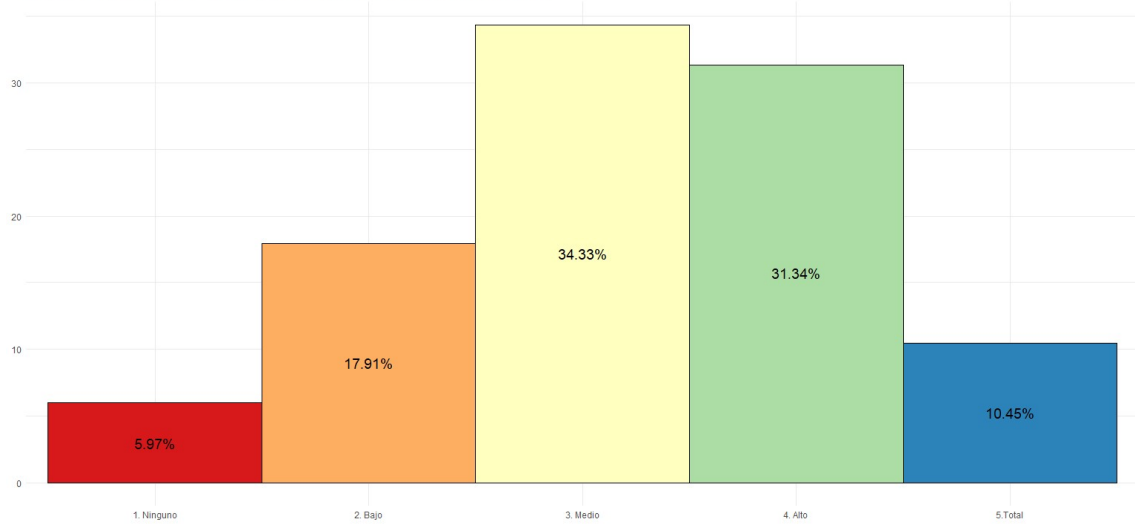




## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

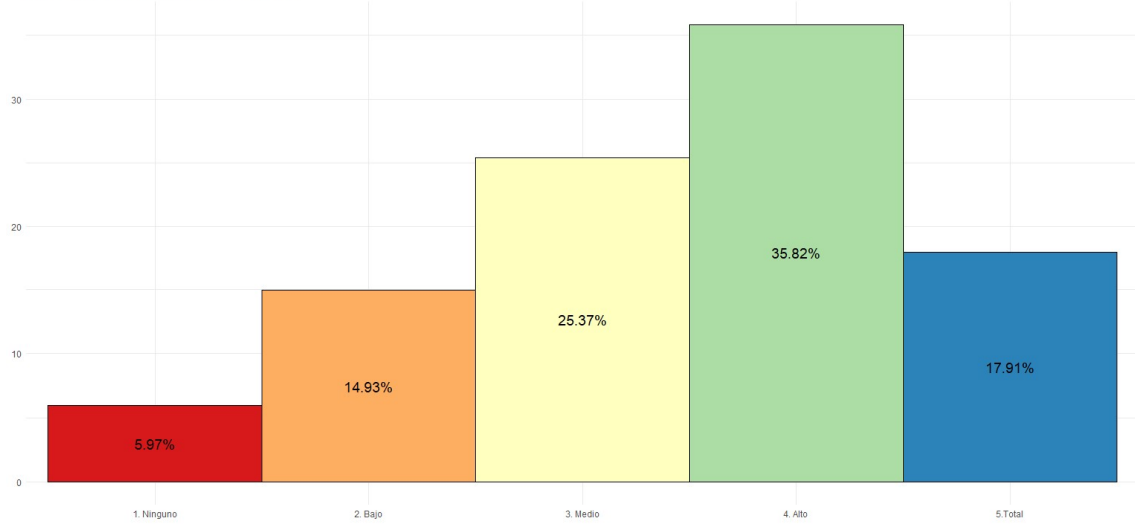
**Gráfico 61:** Poca formación específica como dificultad.

***Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.***  
Formación específica en el área del deporte por parte de los profesionales.



**Gráfico 62:** Poca meritocracia para acceder a los cargos como dificultad.

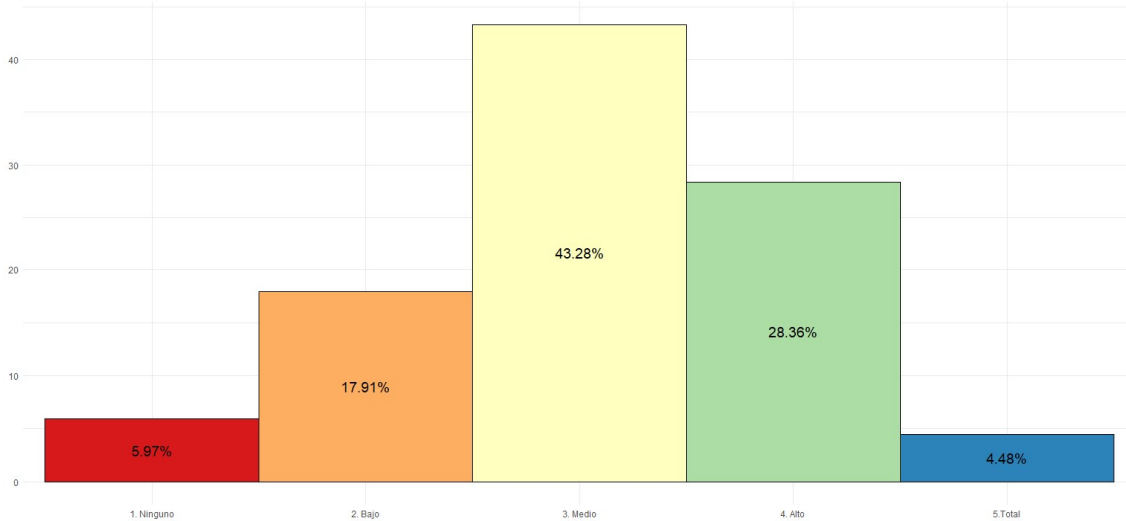
***Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.***  
Meritocracia para acceder a los cargos.



**Gráfico 63:** Manejo de sistemas de información, bases de datos y seguimientos de estos como dificultad.

***Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.***

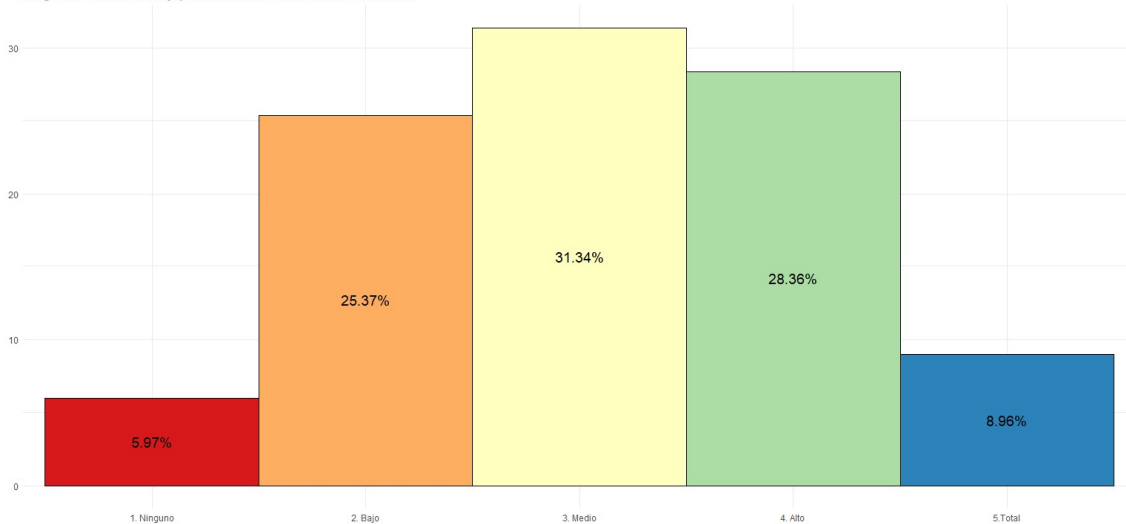
Manejo de sistemas de información, bases de datos y seguimientos de los mismos.



**Gráfico 64.** Registro estadístico y publicación de labores realizadas como dificultad.

***Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.***

Registro estadístico y publicación de labores realizadas.

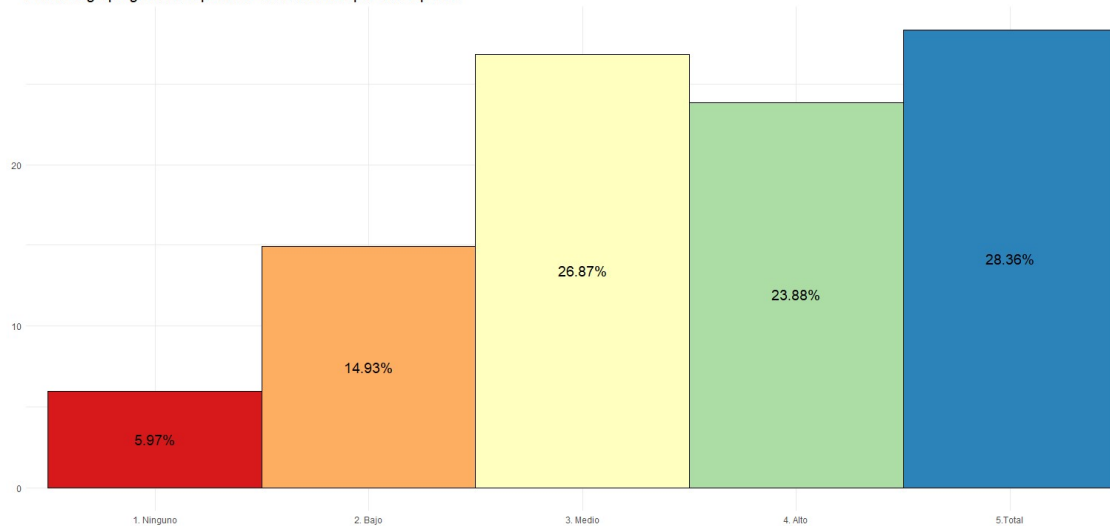


## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Gráfico 65:** Falta de grupo gremial específico como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*

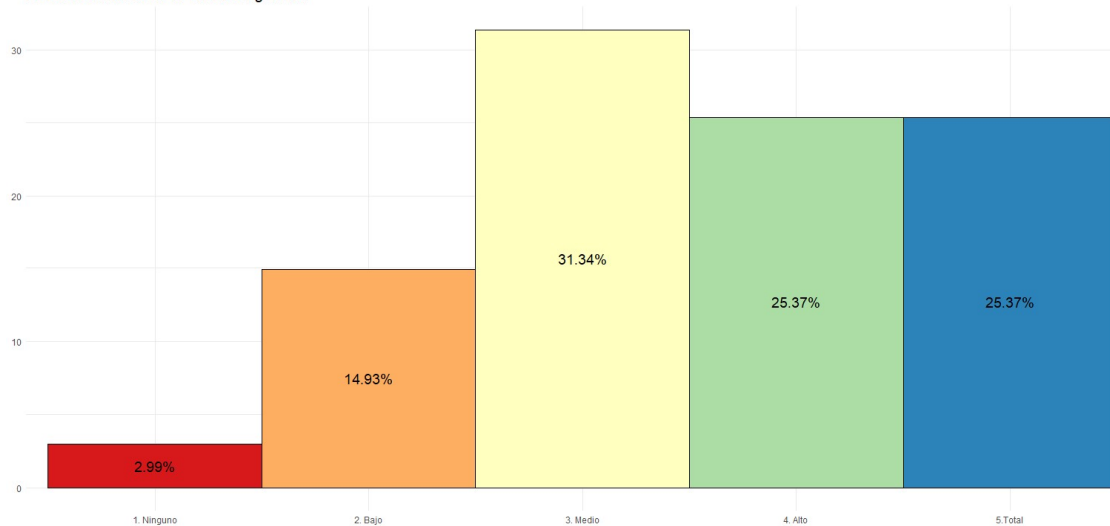
Falta de grupo gremial específico en la fisioterapia del deporte.



**Gráfico 66:** Desconocimiento de la situación gremial como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*

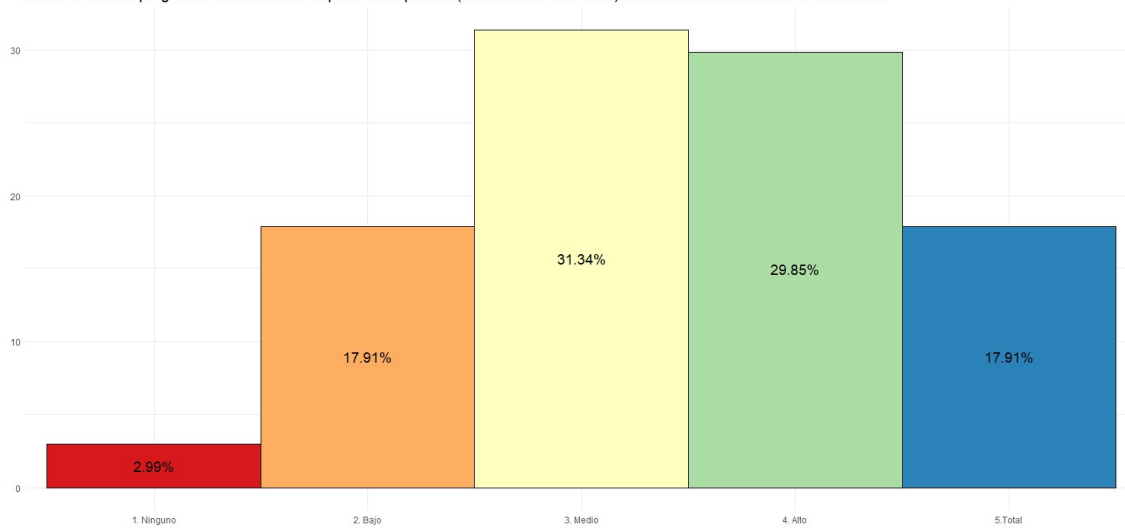
Desconocimiento de la situación gremial.



**Gráfico 67.** Falta de oferta académica específica en deporte como dificultad.

***Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.***

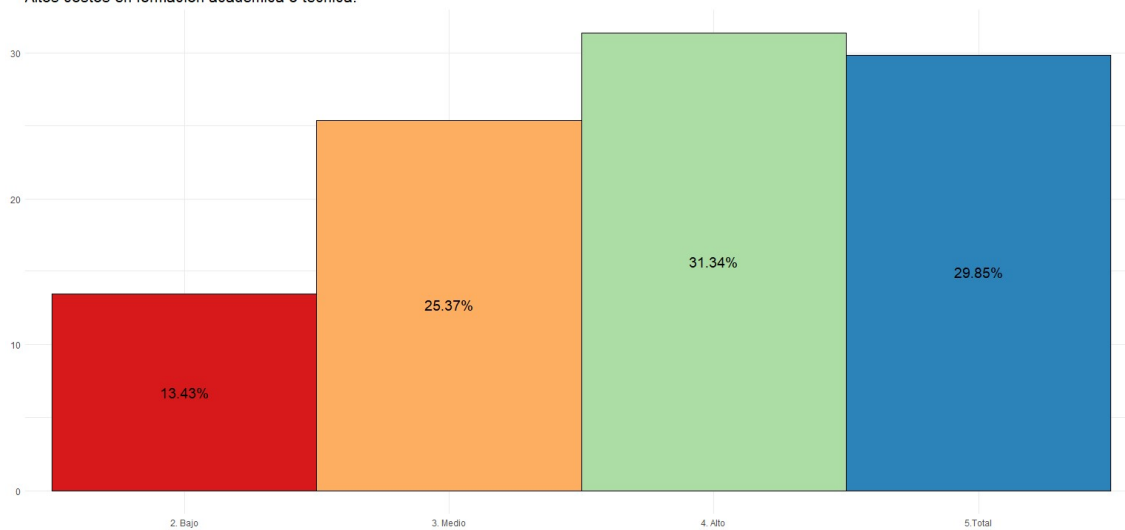
Falta de ofertas programas de formación específica deportiva (formal como no formal) o técnicas certificadas con evidencia.



**Gráfico 68:** Altos costos en la formación académica específica como dificultad.

***Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.***

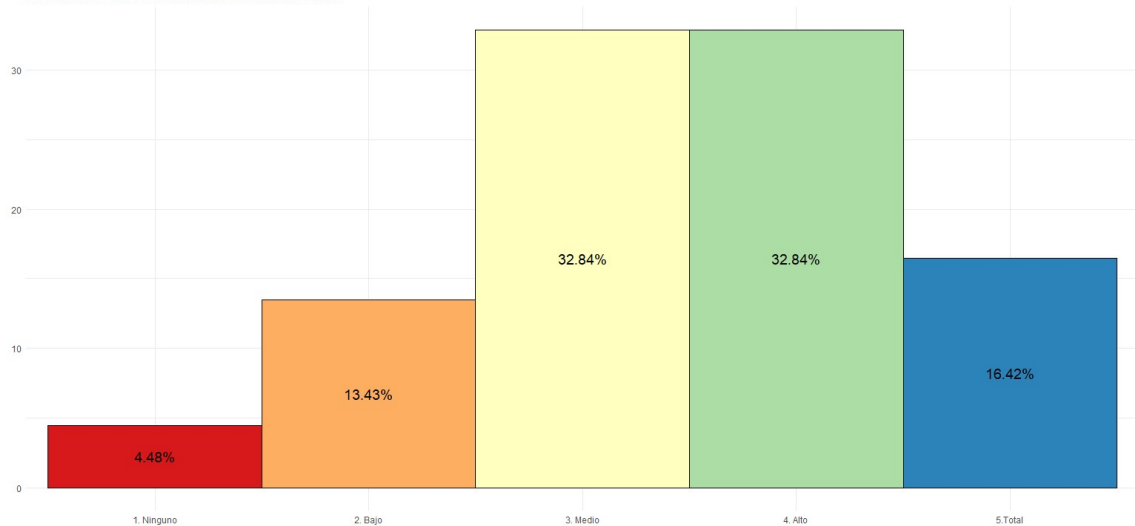
Altos costos en formación académica o técnica.



## Situación Profesional y laboral del Fisioterapeuta en deporte de alto rendimiento en Colombia

**Gráfico 69:** Dificiles condiciones contractuales como dificultad para ejercer.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*  
Dificultades en las condiciones contractuales.



**Gráfico 70:** Poca continuidad de los procesos por parte de las instituciones como dificultad.

*Dificultades o aspectos por mejorar en la fisioterapia del deporte en Colombia.*  
Poca continuidad de los procesos realizados por parte de las instituciones.

