



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES
UNIDAD
LEÓN

TEMA:

LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL
FISIOTERAPEUTA DEPORTIVO EN EL FÚTBOL
SOCCER PROFESIONAL EN MÉXICO

MODALIDAD DE TITULACIÓN:

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN FISIOTERAPIA

P R E S E N T A:

ERICK EFRÉN RUIZ ESPARZA FERNANDEZ

TUTOR:

DR. MAURICIO ALBERTO RAVELO IZQUIERDO

ASESOR:

LFT. FRANCISCO ANTONIO GARCÍA ARENAS





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos

A mi alma mater, la Universidad Nacional Autónoma de México por brindarme la oportunidad de forjar mi camino profesional y humano en la máxima casa de estudios.

Al Dr. José Narro Robles por abrir camino a la Escuela Nacional de Estudios superiores Unidad León, para poder tener acceso a educación superior de calidad en Guanajuato.

Al Rector Dr. Enrique Luis Graue Wiechers por darle continuidad al proyecto de la ENES , Unidad León.

Al ex director Mtro. Javier de la Fuente Hernández por su compromiso con la comunidad estudiantil durante su rectoría en la ENES Unidad León.

A la Dra. Laura Susana Acosta Torres por su empeño y dedicación a la ENES León.

Al Programa de Apoyo Nutricional por el apoyo que me fue concedido en pro de mi desarrollo universitario.

Al Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior Manutención (antes PRONABES) por el apoyo otorgado.

A cada uno de los profesores de licenciatura, por brindarme apoyo y las herramientas necesarias para mi crecimiento personal y profesional.

Dedicatorias

A mis padres Efrén y Olga, porque han sido mis primeros maestros colmándome de valores, enseñanzas, cariño y amor. Además de brindarme la oportunidad de tener acceso a educación de calidad en todos los niveles y por nunca dejar de creer en mí.

A mi hermana Jane, por ser mi fiel compañera de vida y mi ejemplo a seguir, aun a la distancia ejercer su rol como la hermana mayor y ayudarme a encontrar mi propio camino en la vida.

A mis amigos Guille y Rivas, por los momentos vividos y todo el apoyo que me dieron, sin dudas son parte fundamental de lo logrado.

A mi mejor amigo Adad, por cada memoria compartida y una lealtad única que han forjado esta amistad a través de los años.

A Julia Maria, por el cariño y el amor, por llevarme a ser mejor persona impulsando mi potencial. De igual forma por la paciencia y apoyo en la redacción de este trabajo.

A mi fiel triada, Giselle, Hector y Checo por hacer de mi estancia universitaria un mejor lugar, lleno de buenos momentos, carcajadas y anécdotas.

A mi tutor el Dr. Ravelo, por ser un ejemplo como profesional y como ser humano. Por ser un guía en este trabajo, que sin él no podría ser realizado y por el apoyo brindado fuera de lo académico.

A mi asesor el LFT. Francisco, por su apoyo y conocimiento técnico para poder llevar a cabo esta investigación.

A los expertos entrevistados Victor Hugo, Gustavo Witte, Miguel Muñoz, Daniel Solis y Raul Curiel, por la apertura, disponibilidad de tiempo y compartir el conocimiento.

Índice

Resumen.....

Introducción.....

Capítulo 1. Objetivos

1.1 Planteamiento del problema

1.2 Pregunta problema

1.3 Justificación.....

1.4 Objetivos.....

1.4.1 Objetivos específicos

Capítulo 2. Antecedentes

2. Marco teórico

2.1 Historia de la fisioterapia.....

2.2 Fisioterapia en México.....

2.3 Definición profesional de la salud.....

2.3.1 Definición fisioterapia.....

2.4 Competencias de los fisioterapeutas.....

2.5 Subdivisiones de la fisioterapia.....

2.5.1 Inicio de la fisioterapia deportiva.....

2.6 Competencias de los fisioterapeutas deportivos.....

2.6.1	Competencias profesionales de la fisioterapia deportiva en México.....	
2.7	Historia del fútbol	
2.8	Lesiones deportivas.....	
2.8.1	Tipos de lesiones deportivas.....	
2.8.2	Incidencia de lesiones deportivas	
2.8.3	Lesiones deportivas a nivel competitivo	
2.9	Lesiones en el fútbol.....	
2.9.1	Incidencia de lesiones en el fútbol	
2.9.2	Localización de las lesiones	
2.9.3	Tipología de lesiones	
2.9.4	Mecanismos de lesión.....	
2.9.5	Gravedad de lesiones y recidiva.....	
2.10	Estado actual del conocimiento	
2.10.1	Fisioterapeuta deportivo	
2.10.2	Fisioterapeuta deportivo en México	
2.10.3	Fisioterapeuta deportivo en el fútbol	

Capítulo 3. Metodología

3.1	Enfoque de la investigación.....	
3.2	Diseño del estudio.....	
3.3	Procedimiento de la investigación.....	

3.3.1 Fase inicial.....

3.3.2 Fase media.....

3.3.3 Fase final.....

Capítulo IV. Resultados

4 Resultados

4.1 1er. Eje temático: Las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el soccer profesional.....

 4.1.1 Prevención de lesiones.....

 4.1.2 Diseño del plan de tratamiento y diagnóstico.....

 4.1.3 Ejercicio y su dosificación.....

 4.1.4 Psicología deportiva manejo del deportista.....

 4.1.5 Conocimiento básico del deporte competitivo y del fútbol soccer

 4.1.6 Profesionalismo y valores humanos.....

 4.1.7 Adaptación y especificidad a las necesidades del club.....

 4.1.8 Compartir información.....

4.2 “2do eje temático: Perfil académico del fisioterapeuta deportivo en el fútbol profesional.”.....

4.3 3er. Eje temático Trabajo del equipo multidisciplinario en el fútbol.....

4.4 4to. eje temático La cédula profesional como requisito legal

4.5 Respuestas de las entrevistas

Capítulo V. Definición de las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el fútbol soccer profesional en México.

5.1 Prevención de lesiones

5.1.1 Factores intrínsecos.....	
5.1.2 Factores extrínsecos.....	
5.2 Rehabilitación	
5.3 Rendimiento deportivo óptimo.....	
5.4 Profesionalismo.....	
5.4.1 Responsabilidad.....	
5.4.2 Empatía.....	
5.4.3 Honestidad.....	
5.4.4 Integridad.....	
5.4.5 Trabajo en equipo.....	
5.5 Conocimiento del fútbol soccer a nivel competitivo.....	
5.6 Investigación	
5.7 Promoción de la salud.....	
5.8 Funciones administrativas.....	
5.9 Adaptabilidad a las necesidades específicas del club.....	

Capítulo VI. Discusión

6. Discusión	
--------------------	--

Capítulo VII. Conclusiones

7. Conclusiones.....	
----------------------	--

Bibliografías

Anexos

Anexo 1: Reseña curricular de los entrevistados	
---	--

Anexo 2: Formato de entrevistas.....	
--------------------------------------	--

Anexo 3: Transcripción de entrevistas.....

Resumen

El fútbol soccer es un deporte muy popular en todo el mundo, representa a una gran cantidad de población entre espectadores y quienes lo practican además de toda la gente involucrada fuera del campo de juego. Una de las problemáticas que enfrenta este deporte son las lesiones, a raíz de esto el fisioterapeuta junto con el equipo multidisciplinario de la salud trabajan velando por la integridad de los jugadores. En México, los fisioterapeutas y la sociedad en general a veces desconocen de las competencias que puede desempeñar un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol, limitando su actuar.

Por lo cual, presentamos el siguiente trabajo, el cual tiene como objetivo definir cuáles son las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el fútbol soccer profesional en México. La metodología empleada consistió en entrevistas con expertos en el área mencionada, además de recopilación de información a través de artículos y documentos oficiales por organismos rectores de fisioterapia nacionales e internacionales. En cuanto a las entrevistas, la información provenía principalmente del conocimiento y experiencia de los entrevistados por lo tanto la descripción de las competencias se vio ampliamente influenciada por esto.

Como resultado se definió que el fisioterapeuta deportivo debe de contar con las siguientes competencias para ejercer en un equipo de fútbol soccer profesional en México: prevención de lesiones, rehabilitación, mejora del rendimiento deportivo, conocimiento del fútbol soccer a nivel competitivo, investigación, promoción de la salud, funciones administrativas, adaptabilidad a las necesidades del club.

Para concluir, la lectura de este documento puede ser un aporte a la comunidad fisioterapéutica que busque abrirse camino a los equipos de fútbol soccer profesional de México, conocerán con qué competencias deben de contar para poder hacer una labor profesional adecuada.

Título: Las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol soccer en México.

Introducción:

La fisioterapia es una profesión del área de la salud esencial para el bienestar de los individuos y la sociedad. Desde sus inicios, tuvo que buscar su camino para tener un reconocimiento global sobre la importancia de contar con fisioterapeutas preparados para mejorar el estado físico-mental de los pacientes complementando los tratamientos ya existentes o buscando innovar con nuevas propuestas terapéuticas para brindar una atención integral.

Conforme pasaron los años, se detectó la necesidad de la especialización en distintas áreas para poder atender las necesidades de los diferentes grupos de pacientes y bajo este pensamiento surge la fisioterapia deportiva. En la actualidad está presente en la mayor parte de las disciplinas deportivas y representa una gran importancia para las instituciones y los atletas.

Igualmente los fisioterapeutas se encuentran en el fútbol soccer brindando atención en la mayoría de equipos que se encuentran a nivel competitivo en este deporte pero antes de continuar hablando sobre la fisioterapia y el soccer, hablaremos un poco sobre este deporte.

El fútbol soccer es un deporte que se juega con 2 equipos rivales de 11 jugadores cada uno, donde el objetivo es meter el balón en la portería del equipo contrario. Su primera institución apareció en 1855 en Inglaterra llamado Sheffield club. Al día de hoy es considerado el deporte con mayor popularidad mundial según un estudio por la Federación Internacional de Fútbol Asociación o por sus siglas FIFA donde aproximadamente 270 millones de personas de todo el mundo están de manera activa vinculadas con el soccer entre futbolistas, árbitros y directivos.¹

Es considerado un deporte de contacto, además genera alta demanda física para quienes lo practican de manera semiprofesional o profesional. Esto por consecuencia trae uno de los principales problemas que se presentan al practicar el fútbol o cualquier disciplina de contacto que son las lesiones.

Las lesiones pueden aparecer en cualquier momento, durante la práctica o en un partido oficial, se presentan con distinta gravedad lo cual significa diferentes tiempos de recuperación para los deportistas que pueden ir desde días, semanas, meses o incluso pueden significar el retiro total de la práctica deportiva.

Por lo tanto, desde hace tiempo, es un tema de bastante interés para quienes se encontraban en el fútbol tanto para los deportistas como para los entrenadores y directivos. Gracias a que este

deporte tuvo crecimiento y expansión global se generó mayor interés económico y se empezó a invertir más en los equipos por lo cual empezaron a mejorar sus instalaciones , infraestructura, equipamiento e integraron un equipo de profesionales de la salud que mantuviera el estado físico y mental óptimo de los jugadores.

En consecuencia a la búsqueda de un equipo de profesionales de la salud posteriormente se empezó a integrar al fisioterapeuta deportivo con la finalidad de tener un equipo multidisciplinario para brindar una mejor atención.

Actualmente los principales objetivos de este equipo multidisciplinario suelen ser disminuir el riesgo de lesiones a través de la prevención , acortar tiempos de recuperación y mejorar el rendimiento de los futbolistas, entre otros.

CAPÍTULO I.

SITUACIÓN PROBLEMA

CAPÍTULO I. SITUACIÓN PROBLEMA

1. Situación problema:

La fisioterapia deportiva tiene objetivos distintos que dependen a grandes rasgos del deporte, ya que cada uno cuenta con necesidades específicas. En el fútbol soccer profesional, en ocasiones hay fisioterapeutas que no conocen totalmente las funciones y competencias que pueden desempeñar, lo cual puede generar cierta confusión entre que deben realizar y que no deben, llegando a limitar su actuar profesional y el máximo beneficio para los atletas.

Un factor con el cual se puede relacionar es la escasez de estudios de tipo científicos que definan y respalden estas funciones, y se maneje de manera general un estándar para todos los equipos en nuestro país resolviendo las necesidades específicas que se dan para el fútbol soccer en México. Se traduce en que cada equipo puede tener su propia descripción de las funciones de los fisioterapeutas deportivos y por otro lado hay equipos que no cuentan con esta descripción específica y desconocen a detalle el rol del fisioterapeuta deportivo.

Mientras esto sucede, los fisioterapeutas pueden sentirse confundidos ya que no tienen un documento como respaldo para justificar y entender sus funciones en los equipos de fútbol profesional en México, y los equipos por su parte necesitan comprender estas funciones a través de una descripción detallada para poder brindar las herramientas adecuadas a sus fisioterapeutas deportivos y que tengan mayor tasa de éxito.

Los fisioterapeutas deportivos tienen una gran responsabilidad en los clubes de fútbol soccer profesional, debido a la alta demanda física que existe a este nivel competitivo, por lo cual si no se tiene conocimiento pleno de las funciones que puede desempeñar, la calidad de atención hacia el deportista se ve limitada.

En un deporte como este, siendo de contacto, donde se presentan lesiones de manera frecuente, influyen en ámbitos extrínsecos e intrínsecos de manera negativa para el futbolista y el club, por lo cual es de vital importancia la adecuada prevención y atención de lesiones, además de que el fisioterapeuta tenga consciencia de sus funciones para así poder acelerar el proceso de recuperación y que el futbolista regrese a su actividad en el menor tiempo posible.

En los equipos de fútbol soccer donde no se tenga totalmente definida la función del fisioterapeuta deportivo se puede generar una confusión donde el personal parte del equipo multidisciplinario no entienda plenamente las competencias que el fisioterapeuta tiene y eso puede influir en el correcto funcionamiento de los integrantes profesionales de la salud.

1.2 Pregunta problema: ¿Cuáles son las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol soccer profesional en México?

1.3 Justificación:

El fisioterapeuta deportivo tiene una gran responsabilidad con los equipos de fútbol soccer y los deportistas que forman parte de estos, tanto en la recuperación de lesiones, buen estado físico y rendimiento deportivo óptimo. Entendiendo esto, al realizar una investigación para recolectar información y poder describir la función del fisioterapeuta, ayudaría a aquellos que se encuentran ejerciendo esta profesión en este deporte para tener un mejor entendimiento de sus funciones y competencias para llevarlas a cabo de manera óptima y adecuada.

Entendiendo el punto pasado también ayudaría a que los clubes de soccer, comprendan cuales son estas funciones que pueden ejercer, y que los deportistas tengan el conocimiento de qué alcances y tipo de atención de la salud puede recibir de un fisioterapeuta.

Describiendo esto, puede dar apertura a que los equipos deportivos tengan más interés en contar para su equipo de atención médica con un fisioterapeuta deportivo, ayudando a aumentar las plazas laborales para este sector de fisioterapia.

El correcto trabajo y funcionamiento en conjunto del equipo multidisciplinario va a influir de manera directa en el rendimiento general de los clubes de fútbol soccer respetando cada profesional de la salud sus alcances y haciendo trabajo en conjunto para el máximo beneficio del futbolista y del equipo. Si el equipo multidisciplinario pudiera comprender mejor las competencias de cada integrante, puede mejorar el desempeño que tengan como conjunto.

Las bases de conocimiento con las que cuenta un fisioterapeuta deportivo puede respaldar que cumpla amplias funciones y competencias en un equipo de fútbol soccer profesional, por lo cual esta investigación aportaría a definir cuáles son estas funciones.

1.4 Objetivo general: Definir las competencias del fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol soccer profesional en México.

1.4.1 Objetivos específicos:

- Establecer si es necesario o no, contar con un fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol soccer profesional.
- Enlistar cuáles son las competencias que puede ejercer el fisioterapeuta deportivo en el equipo de soccer.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Capítulo II. MARCO TEÓRICO

2.1 Historia de la fisioterapia

La fisioterapia surge a partir de una necesidad básica para la humanidad, la cual era la curación de heridas o dolores. Hay descripciones encontradas sobre la curación y que se relacionan con la fisioterapia desde civilizaciones como Mesopotamia que hablan del uso de agentes físicos como agentes terapéuticos. De la misma manera, se describe que los mayas y aztecas usaban baños de vapor con fines terapéuticos.²

Hipócrates tuvo su influencia en la historia de la fisioterapia, él describía que se debía impulsar la curación del cuerpo a través de medios naturales y desarrollo temas como el movimiento y la masoterapia que son fundamentos esenciales en esta rama de la medicina.²

Durante el paso del tiempo hay que mencionar la importancia también de la aparición de la gimnasia en la antigua Grecia ya que son parte de los inicios del ejercicio físico como cuidado de la salud.

Por su parte, los romanos recurrían a agentes naturales físicos como hidroterapia, masajes, helioterapia entre otras técnicas con fines terapéuticos. En la Edad Media mientras en la medicina de oriente se escribían textos hablando sobre agentes físicos como masajes, tracciones, ejercicios y entre otras cosas, en Europa con la consolidación del cristianismo, la sociedad se preocupaba menos por su salud física y más atención al crecimiento espiritual.

Durante el Renacimiento en Europa surge interés por leer de nuevo antiguos escritos médicos y no quedan de lado los textos relacionados con fisioterapia. En esta época se presenta interés en el cuerpo humano para su estudio, se hacen investigaciones y descripciones sobre anatomía, fisiología con grandes científicos como Andres Vesalio, Giovanni Borelli, entre otros.

En la historia de la fisioterapia sin duda se tienen que mencionar las guerras mundiales, las cuales generaron una alta necesidad de personal de salud para atención de todos los afectados, ya que los daños físicos eran altos tanto mutilaciones corporales como otras secuelas físicas. Esto trajo consigo, el mayor interés en los inventos, avances e investigación científica para materia de salud y en la búsqueda de un equipo de profesionales que atendiera a estas personas desde un ámbito terapéutico.²

2.2 Fisioterapia en México

En México la primera aparición de la fisioterapia fue en el Hospital Infantil de México en 1943 ubicado en Ciudad de México, el cual implementó un programa de rehabilitación pediátrica. Posteriormente el Centro Médico American British Cowdray (ABC) en 1953 fundó la escuela en Medicina Física y Rehabilitación lo cual es un antecedente importante ya que 35 años después se establece un programa de Terapia Física presentado a la Secretaría de Educación Pública donde se buscaba el reconocimiento como licenciatura y se consiguió el 25 de marzo de 1988.³

En la actualidad la fisioterapia en México toma fuerza y es una carrera con alta demanda con aproximadamente 52 sedes universitarias que ofrecen esta licenciatura en su plan de estudios.

2.3 Definiciones

Antes de definir como tal la fisioterapia hay que hablar de los profesionales de la salud. Cada uno de estos tienen una alta importancia a nivel mundial desde hace muchos años. Son profesiones con alto nivel de responsabilidad y compromiso ya que tienen bajo sus manos la salud de la sociedad.

En la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define a un profesional de la salud aquel que “provee un servicio esencial para promover salud, prevenir enfermedades y prestar servicios de atención médica a las personas, las familias y las comunidades sobre la base del enfoque de atención primaria de salud”.⁴

Actualmente se clasifica a la fisioterapia dentro de los profesionales de la salud en México por el artículo 79 de la Ley General de Salud.⁵ Donde también se menciona que para ejercer se necesita título profesional legalmente expedido por autoridades competentes. Y hablando específicamente de fútbol soccer, en el artículo 45 de el Reglamento de competencia establecido por la Federación Mexicana de fútbol, menciona que el fisioterapeuta puede ejercer en el equipo de fútbol siempre y cuando el jefe de servicios médicos del equipo declare que el involucrado tiene los conocimientos y habilidades necesarios para desempeñarse.⁶

2.3.1 Definición fisioterapia

La World Confederation for Physical Therapy (WCPT) define a la fisioterapia como: “El servicio prestado por el fisioterapeuta a un individuo o la población para el desarrollo, mantenimiento y restauración máxima del movimiento y capacidad funcional durante toda la vida”.⁷

2.4 Competencias de los fisioterapeutas

La WCPT menciona que un fisioterapeuta está calificado y profesionalmente capacitado para:

- Realizar un examen/evaluación integral del paciente/cliente o las necesidades de un grupo de clientes.
- Evaluar los resultados del examen/evaluación para hacer juicios clínicos en relación con los pacientes/clientes.
- Formular un diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.
- Proporcionar consulta en su experiencia y determinar cuándo los pacientes/clientes necesitan ser referidos a otro profesional de la salud.
- Implementar un programa de intervención fisioterapéutica y/o tratamiento.
- Determinar los resultados de las intervenciones/tratamientos.
- Hacer recomendaciones para la autogestión/autocuidado.
- Trabajar en conjunto con otros profesionales de la salud. ⁷

2.5 Subdivisiones de la fisioterapia

En la fisioterapia, hay subgrupos, los cuales están descritos de manera distinta dependiendo de la institución u organismo. Estos subgrupos, son realizados con el fin de dividir y generar áreas de especialidades acorde a las necesidades específicas de salud para la población desde el alcance fisioterapéutico.

Su primer antecedente es en 1993 durante una asamblea general del grupo europeo de la WCPT donde se dictaminó un documento de carácter oficial en el cual se menciona que es necesario establecer áreas de especialidades en fisioterapia que cumplan las necesidades específicas de la sociedad.⁸

2.5.1 Inicio de la fisioterapia deportiva

Posteriormente parte de esta búsqueda de subdividir en áreas más específicas en 2004 durante la Asamblea General de la WCPT se crea un subgrupo de este organismo para la fisioterapia deportiva llamado “Federación Internacional de Fisioterapia Deportiva” (IFSP).⁸

El principal objetivo de crear este subgrupo fue buscar un desarrollo tanto en ámbito profesional como de reconocimiento social, en esta área de la fisioterapia en Europa y posteriormente en el resto del mundo.⁸

En vista a esto, desde su creación hasta 2006 se realizaron investigaciones financiadas por la WCPT para establecer estándares profesionales a los fisioterapeutas deportivos a través de una

tarjeta de identificación de calidad, la cual respalda que se contaba con un alto nivel profesional en fisioterapia deportiva a nivel internacional.⁸

En Latinoamérica, Brasil fue el primer país en realizar de manera oficial algo similar, en el año 2003 fundaron la Sociedad Nacional de Fisioterapeutas Deportivos (SONAFE), gracias a esto, Brasil logró establecer cuáles son las competencias de los fisioterapeutas deportivos estandarizados de manera profesional por medio de una prueba oficial nacional por parte de la SONAFE.⁹

Posterior a exponer al lector el cómo surge la fisioterapia deportiva en el mundo y en América Latina, ahora pasaremos a hablar sobre qué es y cómo se encuentra definida esta especialización de la fisioterapia. La definición de fisioterapeuta deportivo según la IFSPT es: “el profesional que demuestra competencias avanzadas en la promoción de la participación de actividad física segura, asesoramiento y adaptación de las intervenciones en rehabilitación y entrenamiento, con el propósito de prevenir lesiones, restaurar la función óptima y contribuir a la mejora del rendimiento en el deporte en atletas de todas las edades y habilidades, a la vez que se garantiza un alto nivel de práctica profesional y ética”.¹⁰

2.6 Competencias de fisioterapeuta deportivo

La IFSPT realizó un proyecto llamado “Sports Physiotherapy for All” que tuvo como uno de sus objetivos principales definir las competencias del fisioterapeuta deportivo en Europa. En conjunto con varios expertos generaron un proyecto colaborando con fisioterapeutas deportivos parte de diferentes instituciones deportivas de alto nivel profesional como comité olímpico, equipos de élite de diferentes deportes, organizaciones nacionales deportivas entre otros.¹⁰

En esta investigación menciona que las competencias son los comportamientos profesionales adecuados que integran conocimientos, habilidades y aptitudes específicas de un contexto particular.¹⁰

Como resultado de este proyecto, la IFSPT define las siguientes competencias estándares para un fisioterapeuta deportivo:¹⁰

1. Prevención de lesiones.
2. Intervención aguda o temprana.
3. Rehabilitación.
4. Mejora del rendimiento.
5. Promover un estilo de vida activo y seguro.
6. Aprendizaje y enseñanza constante.
7. Profesionalismo y administración o manejo de personal en equipo multidisciplinario.
8. Participación en investigación.
9. Difusión de nueva información para mejorar la práctica e innovación profesional.
10. Extender la práctica a través de la innovación.
11. Promover el juego limpio y la práctica anti-dopaje.

Ahora, para continuar hablaremos sobre el contexto actual de la fisioterapia deportiva en México.

2.6.1 Competencias de fisioterapia deportiva en México

En 2019 se realizó una investigación en México, específicamente en la Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León (ENES) que es parte de la Universidad Nacional Autónoma de México, sobre cuáles son las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en México.¹¹

Este estudio consistió en una recopilación de datos a través de entrevistas con expertos en fisioterapia deportiva de México. Como resultado se generó una propuesta (que se detalla más adelante) donde establecieron como competencias estandarizadas del fisioterapeuta deportivo en México los siguientes puntos:

1.Fundamentos teóricos académicos

2.Fundamentos prácticos

- Valoración y diagnóstico
- Métodos de recuperación deportiva e intervención•Trabajo multidisciplinario
- Ética profesional

3.Competencias específicas del fisioterapeuta deportivo por áreas de desarrollo:

- Área de rehabilitación
- Área de prevención de lesiones deportivas
- Área de atención fisioterapéutica en competencia
- Área de mejora del rendimiento deportivo
- Área de funciones administrativas
- Área de investigación

4.Reconocimiento del fisioterapeuta deportivo en México.

Esta investigación estuvo pensada para el ámbito deportivo general y no para alguno en específico por lo cual considero importante realizar un estudio propio para el fútbol soccer. Esto debido a que cada deporte tiene necesidades y exigencias para el fisioterapeuta deportivo muy específicas determinadas en cierta parte por su dinámica, forma de entrenamiento, población y contextos. Aunque para poder hablar sobre el soccer en específico, antes contaremos un poco de la historia de este deporte y posteriormente cuál es la importancia que tiene el fisioterapeuta deportivo para los equipos de fútbol soccer profesional.¹¹

2.7 Historia del Fútbol Soccer

El fútbol soccer, tiene como máxima federación a la FIFA o por sus siglas: Federación Internacional de Fútbol Asociación la cual se encarga de ser el organismo rector.

Es uno de los deportes con mayor impacto en el mundo ya que es considerado el deporte más popular, como mencionamos anteriormente en introducción, un estudio por la FIFA¹ hay aproximadamente 270 millones de personas de todo el mundo que están de manera activa vinculadas con el soccer entre futbolistas, árbitros y directivos. De las cuales, 265 millones de personas juegan al fútbol soccer regularmente de manera profesional, semiprofesional o amateur.

Nuestro país ocupa el 8vo lugar con más jugadores regulares de este deporte, con 8.4 millones de futbolistas sin contar niños.¹² Por esto, México es uno de los países con mayor seguimiento al fútbol a nivel mundial. Se entiende el impacto de este deporte no solo a nivel nacional, sino también a nivel global.

Ahora, hay que conocer la historia de cómo surge uno de los deportes más populares de la actualidad. Según la FIFA, hay antecedentes científicos de este deporte desde el siglo III a.C. en China. De la misma manera se mencionan como antecedentes un juego de pelota romano y diferentes deportes similares en Europa medieval que lo relacionan con el surgimiento del soccer.¹²

En lo que la mayoría coincide es que la aparición del fútbol soccer como lo conocemos es atribuida a los Ingleses. Se tiene registro que en sus inicios, el Rugby y el fútbol eran un mismo deporte, practicado de una manera brutal ,violenta y sin reglas de juego a tal grado que llegó a ser prohibido. Debido a eso escuelas implementan reglas para que dejara de ser violento como Rugby y que fuera un deporte de práctica creativa. Aunque en algunas universidades lo seguían practicando de la manera tradicional.¹²

Cada escuela buscaba tener sus propias reglas por ende contaban con reglamentos distintos hasta que realizaron una unificación para generar un reglamento común el cual surge oficialmente en 1845 y lleva el nombre de “ Reglamento de Cambridge”. Más tarde, en 1855, surgió en Gran Bretaña la primera sociedad futbolística “Sheffield Club”.¹²

Consecuente a esta búsqueda de sistematizar el soccer, en 1863 se crea la Asociación de Fútbol (FA), donde hacen de manera universal un reglamento, el cual implemento 2 reglas que prohibían correr con el balón en mano, y otra que no permitía obstruir la carrera de un jugador agarrándole o golpeándole en las espinillas. Reglas que no parecieron a las escuelas que practicaban el deporte como Rugby.¹²

Esto fue crucial para la separación del rugby y el soccer como deportes distintos ya que las universidades inglesas de rugby no se unieron a la FA por estar en desacuerdo con estas 2 reglas y formaron posteriormente la Unión de Fútbol Rugby.¹²

Las reglas actuales del juego o su primer acercamiento a como las conocemos hoy en día, surgieron en 1886 a través de la formación de la Asociación de Fútbol Internacional Board (IFAB) donde se reunieron asociaciones de soccer escocesa, irlandesa y galesa.¹²

La fundación de la FIFA se da hasta el 21 de mayo 1904, en París. Creada con el fin de ser el máximo organismo reglamentario de este deporte a nivel mundial, inicialmente estaba formada por parte de los países: España, Suiza, Bélgica, Holanda, Dinamarca y Suecia.¹²

A lo largo de los años, este deporte tomó mayor importancia a nivel mundial, y acontecimientos como la Segunda Guerra Mundial, fueron los que ayudaron a globalizar el soccer, ya que posterior a este hecho histórico se daría creación a la mayoría de las competencias internacionales.¹²

Por último en la década de los 90, ya era un deporte de fenómeno mundial y había aumentado el número de aficionados. Existían ligas nacionales e internacionales además de la Copa Mundial. La televisión fue un medio de comunicación que ayudó a aumentar el número de aficionados de este deporte, por lo cual tuvo un gran crecimiento.¹²

Ahora, ya que el lector pudo saber sobre la historia del fútbol soccer, pasaremos a hablar sobre uno de los principales riesgos al practicar cualquier deporte que son las lesiones. Primeramente

hablaremos sobre las lesiones deportivas y posteriormente profundizaremos en las lesiones dentro del fútbol soccer.

2.8 Lesiones deportivas

Una lesión se define como: “el resultado de la aplicación sobre el cuerpo de fuerzas que superan su capacidad de resistencia. La fuerza lesionante puede ser de tipo único e instantáneo (lesión aguda) o continua y periódica durante un espacio de tiempo más o menos prolongado (lesión crónica). Las lesiones agudas causan dolor intenso, inflamación y dificultad de movimiento. Las lesiones crónicas causan inflamación persistente en el tiempo y dolor que se presenta aun en situación de reposo”.¹³

Por su parte, una lesión deportiva se define como alteración o daño a tejido que se produce cuando un atleta está realizando un tipo de práctica deportiva.¹⁴ Mientras una persona practique deporte tendrá riesgo a una lesión sin saber con anticipación aunque para entender mejor sobre su frecuencia y como se presentan, hablaremos de la incidencia de lesiones deportivas.

2.8.1 Tipos de lesiones

Existen diversas formas de clasificar las lesiones, generalmente se clasifican según su localización o según el tejido afectado. A continuación mostraremos una clasificación de lesiones según el tejido afectado:¹³

- Cutáneas: producción de heridas y hematomas.
- Musculares: rotura de fibras o distensiones.
- Tendinosas (tendinopatías de inserción): inflamación de los puntos de inserción de grupos musculares (codo de tenis, rodilla de saltador, etc.).
- Ligamentosas: con distensiones y roturas totales o parciales.
- Vasculares: asociadas a traumatismos o heridas.
- Nerviosas.
- Articulares y óseas que se traducen en fracturas

2.8.2 Incidencia de lesiones deportivas

Las lesiones deportivas son un problema recurrente en cualquier deporte, sin embargo es complicado precisar su verdadera incidencia por las variaciones a la hora de definir “lesiones deportivas” y la falta de una metodología estándar para recopilación de datos entre los estudios y bases de datos existentes. Por consiguiente se hablara de incidencia de lesiones desde resultados obtenidos en diferentes estudios.

Se menciona que el 80% de las lesiones que se presentan en el transcurso de la práctica del deporte comprometen los tejidos blandos, tales como músculos, tendones, ligamentos y articulaciones. Las fracturas o los daños a órganos internos son responsables del 20% restante.¹⁵

Whitman y col. (1981) encontraron que las zonas afectadas con mayor frecuencia en el deporte son: rodilla 45.5% , tobillo 9.8% y hombro 7.7% de las cuales el 53.9% involucraron tejidos blandos.¹⁶ Además, se menciona que la tasa de lesiones deportivas en la población general es de 15.4 por cada 1000 personas.¹⁶ Garrick y Requa (1988) por su parte, describieron que la tasa de lesiones en la población de atletas es de 5.2%.¹⁷

En cuanto a la edad Stevenson y col. (2003) encontraron en su estudio que en las personas entre 26 y 30 años tienen 55% más riesgo de presentar lesiones deportivas que las menores de 18 años.¹⁸ En cuanto a esto, puede relacionarse con que las personas mayores tendrán más lesiones previas además de los cambios degenerativos propios de la edad.

Por último, es importante diferenciar las lesiones deportivas que se presentan a nivel recreativo de las de nivel competitivo , ya que las situaciones son totalmente distintas y por ende las lesiones también. Para los motivos del estudio describiremos únicamente las que se presentan a nivel competitivo.

2.8.3 Lesiones deportivas a nivel competitivo

El deporte a nivel competitivo “ hace referencia a aquellas prácticas deportivas en la que el objetivo consiste en superar, vencer a un contrario o a sí mismo” (Blázquez, 1999).¹⁹

Ahora, en relación a las lesiones deportivas en este nivel, Stevenson (2003) establecieron que hay mayor incidencia de lesión en deportistas en formación o semiprofesionales en comparación con aquellos que compiten a nivel profesional.¹⁸

Esto puede deberse a distintos factores, ya que los deportistas de nivel profesional cuentan con mayor acondicionamiento físico, adecuada técnica deportiva, prácticas y entrenamientos controlados con la equipación adecuada en lugares aptos bajo la supervisión de profesionales.

Por otra parte hay estudios que describen algo contrario, donde encontraron una mayor incidencia de lesiones en deportistas profesionales lo cual lo relacionan con la alta demanda física que tienen.¹⁵ Igualmente, hacen referencia a los altos periodos de demanda de energía y trabajo físico acompañados de periodos cortos de descanso.

En cuanto a la frecuencia de lesiones por deportes, a través de una investigación en la Universidad de Hong Kong establecieron que los deportes con más lesiones son: fútbol 26%, baloncesto 18%, ciclismo 11%, deportes de campo y pista 11% , natación 10%.²⁰ Ahora a continuación hablaremos específicamente sobre las lesiones en el fútbol soccer.

2.9 Lesiones en el fútbol soccer

Las lesiones representan un grave problema para los equipos y futbolistas, ya que se traducen en tiempo de inactividad del jugador y en ocasiones el tiempo de recuperación puede ser prolongado, llevando a deportistas a perder toda una temporada de competencia o el retiro profesional.

Una lesión en este deporte se considera una ausencia a un entrenamiento o partido (Chomiak y Dvorak, 2000)²¹, acompañado de la necesidad de recibir atención médica (Dvorak et al, 2000; Ekstrand et al 2004; Ekstrand et al 2006)²²⁻²⁴ , el grado de daño a los tejidos y el tiempo de recuperación hasta que el deportista vuelva a la práctica deportiva.

A partir de esto, los equipos buscaron una solución integrando un equipo de atención médica en sus instituciones. Posterior a eso se empezaron a crear asociaciones de médicos específicamente para el fútbol soccer en búsqueda de poder mejorar la calidad del actuar de los profesionales de salud en este deporte.

Se inició con una nueva etapa donde no solo buscaban atender los problemas de salud en los clubes de soccer, además, las asociaciones tocaron temas como el dopaje para poder prohibir esta práctica, así como maneras de detectar y promover el juego limpio competitivo.

Posteriormente, los fisioterapeutas empiezan tener su camino, se integran a instituciones deportivas como parte del equipo médico y toman importancia como una pieza fundamental en la actualidad en los equipos de fútbol soccer.

2.9.1 Incidencia de lesiones en el fútbol soccer

La incidencia de lesiones se define como el número de nuevas lesiones que se producen durante un periodo concreto, dividido entre el total de jugadores expuestos a ese riesgo.^{22,25} Actualmente hay diversos estudios sobre la incidencia de lesiones en este deporte. Los autores (Dvorak, 2000; Inklaar 1994 Hägglund 2007)^{22,26,27} definieron el rango de lesiones registradas en el fútbol entre 0,5 a 45 lesiones cada 1000 horas durante entrenamiento o partido de competición.

Por otra parte, investigaciones distintas sitúan un rango entre 6 y 9 lesiones cada 1000 H. Entre estos resultados hay variaciones, Hägglund (2007)²⁷ explica que estas diferencias se deben al diseño de los estudios, el criterio que usan para definir que es una lesión, el nivel competitivo de los jugadores, entre otras características.

Al analizar estos datos hay que tener en cuenta diversos aspectos, ya que entre cada investigación pueden presentar diferencias en los resultados, esto se debe a factores como: características de la población bajo estudio (Dvorak et al, 2000)²², el nivel competitivo ya sea profesional, semiprofesional o recreativo y la capacidad técnica deportiva que tengan como (Junge, Dvorak y Chomiak (2000)²¹ observaron que el número de lesiones era mayor en aquellos jugadores que presentaban un menor nivel técnico.

Además, se hace referencia a la influencia de la condición física ya presentando menor riesgo de lesión los deportistas con un estado de forma física más alto (Reilly, Bangsbo, Franks, 2000 citados en Giza y Micheli, 2005)²⁸. Por otra parte, se encontró que existe más riesgo de lesión durante la competencia que en los entrenamientos (Morgan y Oberlander, 2001)²⁹.

2.9.2 Localización de las lesiones

Diversos autores coinciden en una forma de localizar las lesiones (Hawkins y Fuller, 1999; Chomiack et al., 2000; Dvorak y Junge, 2000; Lilley et al., 2002; Dick et al. 2007)^{21,30,31,32} las localizan por regiones anatómicas: la cabeza, el cuello, hombros, el tronco, y las extremidades superiores e inferiores (pie, tobillo, pierna, rodilla y muslo) además de la cadera y la pelvis que se suelen agrupar.

De acuerdo a una revisión sistemática (Llana et al. 2010)³² mencionan que las bibliografías coinciden en que principalmente las lesiones se presentan en el tren inferior que claramente se relaciona con la dinámica que presenta este deporte. Al analizar las diferentes publicaciones se establece que el porcentaje de lesiones registradas en miembros inferiores para jugadores del género masculino de fútbol oscila entre 63% y 93%³³, similar a lo encontrado por McGrath y

Ozanne (1997) en su revisión, en la que establecen un porcentaje de un 75% a un 93%. De igual manera en la rama femenina el porcentaje es de 70% a 88%.³⁴

2.9.3 Tipología de lesiones

Por otra parte, mencionan que la tipología de las lesiones más común son las de tipo muscular. Encontraron esa coincidencia en esta revisión, en la cual establecieron una incidencia lesional para las roturas musculares de 1,7 lesiones/1000h. En segundo lugar se encuentran las lesiones de tipo ligamentoso con incidencia de 2,0 lesiones/1000h.³³

En 2002 Walden M et al.³⁵ realizaron un estudio tomando como muestra jugadores de el nivel competitivo más alto en Europa y probablemente del mundo, competidores de la UEFA Champions League la cual es una competencia entre los mejores equipos de cada país europeo, esto para definir que equipo a nivel club es el mejor en todo el continente. Lo que ellos buscaban en este estudio era la incidencia lesional a un nivel competitivo Elite.

De esta manera, coinciden con otros estudios en cuanto a la tipología lesional más común, las distensiones musculares del muslo con un 16% de las lesiones totales. Se obtuvo que es más frecuente su aparición en la zona posterior en comparación con la zona anterior. El 61% de las distensiones fueron localizadas en el muslo y el 21% en la rodilla siendo las zonas comúnmente afectadas por este tipo de lesiones. En cuanto a los esguinces mencionan que el 51% estaban localizados en el tobillo , y un 21% en la rodilla.³⁵

2.9.4 Mecanismos de lesión

En cuanto a los mecanismos se agrupan principalmente en 2 subgrupos. Las lesiones por contacto y las lesiones que se producen sin contacto. Paús et al (2006)³⁶ establece que 80% son producidas sin contacto y por otro lado Tscholl et al (2007)³⁷ establece un 86% para las lesiones por contacto.

Según (McGrath y Ozanne, 1997; Hawkins et al 1999; Chomiack et al, 2000, Junge et al, 2004)^{21,34,30,38}, el mecanismo más frecuente de lesión por contacto se presenta cuando futbolista intenta patear el balón, impactando al momento con algún rival el cual pretendía evitar la acción y la mayoría de este tipo se producen durante el juego.

Por su parte las lesiones sin contacto son más comunes en los entrenamientos que en la competición (Hawkins et al, 1999) y durante el sprint se presenta mayor índice de lesiones.³⁰ Se relaciona con la fatiga, tanto nerviosa como muscular (Precio et al 2004).³⁹

2.9.5 Gravedad de las lesiones y recidivancia

La gravedad de las lesiones es un factor determinante en el periodo de inactividad de los futbolistas, (Walden et al 2002)³⁵ encontraron que un tercio de las lesiones más graves se localizan en las rodillas y el 13% lo conformaron lesiones por sobreuso. En cuanto a las lesiones recidivantes, conformaron un 15% del total de las lesiones registradas durante su estudio, y más de la mitad de la causa de estas lesiones fue por sobreuso.³⁵

Dependiendo de la gravedad de la lesión del futbolista será el periodo necesario para recuperación y de inactividad en competencia. Para los equipos de fútbol esto representa una gran problemática, ya que se puede ver afectado el funcionamiento y desempeño del equipo. Además, para el deportista el periodo de recuperación de lesión es muy complicado, puede generar alto estrés emocional el cual dependerá en gran medida de la gravedad y tiempo de inactividad por su lesión. Debido a esto, un alto estrés emocional puede complicar el proceso para regresar a campo.

Las lesiones son inevitables, y en un deporte de contacto como el fútbol se encontrarán de manera frecuente. El fisioterapeuta y el equipo multidisciplinario deben de trabajar en conjunto de manera óptima no solo para la atención de las lesiones, además se debe buscar priorizar la prevención para poder disminuir el riesgo y la frecuencia de aparición. Igualmente, a nivel de competencia profesional es de vital importancia acortar los tiempos de recuperación y reinserción de los futbolistas, así como disminuir la incidencia de recidivancia lesional.

2.10 Estado actual del conocimiento

El fisioterapeuta deportivo es de gran importancia para equipos de fútbol y para cualquier institución deportiva. Sus competencias profesionales son la base para una atención óptima, no únicamente interviniendo en atención a lesiones, de igual forma debe cumplir diversas funciones en relación a la prevención, mejoramiento de performance y estado físico de los deportistas, entre otros.

En primer lugar, mencionaremos como se ha descrito la relación y desempeño de los fisioterapeutas deportivos , posteriormente analizaremos estudios específicos sobre el rol del fisioterapeuta en los equipos de fútbol soccer.

2.10.1 Fisioterapeuta deportivo

Mantilla A. (2018)⁴⁰ realizó una revisión sistemática, y establece que: “ el rol del fisioterapeuta en alto rendimiento se basa en acciones tales como prevención de lesiones, hidratación deportiva, planificación y metodología de procesos de rehabilitación y recuperación funcional de deportistas. Adicionalmente, el fisioterapeuta cumple un rol de educador en salud con el fin de enseñar al deportista las herramientas para el cuidado de la aptitud física, como preparación para competencias nacionales e internacionales.”.

González et al. (2017)⁴¹ realizaron una revisión bibliográfica sobre las competencias del fisioterapeuta deportivo. Se analizaron 17 artículos, geográficamente se encontraron: 4 de España, 3 de Brasil, 3 del Reino Unido, 3 de Colombia, 2 de EUA, 1 de Argentina y 1 de Irlanda con fecha de publicación entre 2003-2016. Al final, establecen 7 competencias las cuales fueron: profesionalismo, investigación, promoción de la salud, prevención de lesiones, asistencia en emergencias, intervención y mantenimiento.

Di Yorio , D. (2010)⁴² en su estudio sobre la importancia del Kinesiólogo deportivo en atención y prevención de lesiones menciona que para el kinesiólogo es esencial tener conocimiento amplio del deporte y saber las reglas para así poder entender y analizar los posibles mecanismos de lesiones, generar un plan de entrenamiento más adecuado y poder ayudar a mejorar el gesto deportivo. Adicionalmente describe que tiene capacidad para trabajar en gimnasio estableciendo programas de fortalecimiento, coordinación, elongación y resistencia.

2.10.2 Fisioterapeuta deportivo en México

Padilla, M (2019)¹¹, llevó a cabo una investigación para definir las competencias del fisioterapeuta deportivo en México recopilando información a través de entrevistas a personas con experiencia en el área. En su análisis, describen los fundamentos teóricos y prácticos de los fisioterapeutas deportivos en México y establecen las competencias profesionales descritas en 6 puntos principales: rehabilitación, prevención de lesiones deportivas, atención fisioterapéutica en competencia, mejora del rendimiento deportivo, funciones administrativas e investigación. Siendo

una propuesta que surge de la UNAM ENES unidad León como respaldo para los fisioterapeutas deportivos en México.

2.10.3 Fisioterapeuta deportivo en el fútbol

Mantilla J. (2017)⁴³ elaboró una investigación en la cual comparaba el impacto de la intervención del fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol profesional. Al analizar sus datos obtuvo que cuando los futbolistas reciben un programa de prevención de lesiones trabajando resistencia, fuerza, agilidad, velocidad, core y propiocepción en combinación con programas de recuperación con crioterapia, estiramientos asistidos e hidratación disminuye significativamente los índices de lesiones principalmente de tipo muscular.

Utrera et. al. (2010)⁴⁴ mencionan que parte del labor principal del fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol élite de francia es comprometerse a velar por la salud del futbolista y por otro lado colaborar en lograr un óptimo rendimiento , para finalmente reducir el tiempo de recuperación del deportista en caso de lesión.

Pardo M. (2016)⁴⁵ en su investigación describe que los jugadores que cuentan con atención kinesiológica y un programa de ejercicios propioceptivos, al analizarlos muestran datos positivos en estabilidad articular, propiocepción y coordinación. Además hace referencia a la importancia de que el kinesiólogo cuente con una área adecuada de trabajo así como áreas de entrenamiento óptimas para disminuir el riesgo de lesiones.

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Capítulo III. Metodología

En este capítulo, se describe la metodología empleada para la investigación en la cual se realizaron entrevistas con expertos del área fisioterapia deportiva en equipos de fútbol soccer profesional en México.. A continuación se explicará detalladamente la metodología empleada, la cual está basada en lo descrito por Hernández Sampieri et al. (2018).⁴⁶

3.1 Enfoque de la investigación

- Cualitativo: basados en evidencia se explorará un fenómeno a través de revisión bibliográfica, perspectiva teórica y entrevistas a expertos en el tema para profundizar en el fenómeno desde su experiencia, y contexto . Se obtendrá una teoría fundamentada en los puntos mencionados anteriormente, sobre las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el fútbol soccer profesional.⁴⁶

3.2 Diseño del estudio

- Fenomenológico: la información será recolectada mediante experiencias de un mismo fenómeno visto desde diferentes perspectivas. Se explorará, descubrirá y comprenderá cada perspectiva para encontrar los elementos en común que tienen entre sí dando como resultado una descripción del tema a partir de las experiencias.⁴⁶

3.3 Procedimiento de la investigación

A continuación, se redactará a detalle el proceso paso a paso sobre cómo se llevó a cabo el estudio en base a las necesidades y estructura necesaria. Se describirá a manera gradual conformado por 3 fases, fase inicial, fase intermedia y fase final.

3.3.1 Fase inicial

La fase inicial se preside con la elección del instrumento de medición a usar durante el estudio para recolección de datos. La herramienta de elección fue la entrevista semiestructurada cualitativa dirigida a una muestra de expertos de la fisioterapia deportiva en el fútbol soccer profesional con la cual se recopila información desde diferentes perspectivas, vivencias y contextos.

Una entrevista según Hernández Sampieri et al. (2018).⁴⁶ Se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados). Además, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación y

la construcción conjunta de significados respecto a un tema (Janesick, 1998 citado por Sampieri 2018).⁴⁶

En específico, la entrevista semiestructurada cualitativa es aquella donde el investigador elabora un itinerario de asuntos o preguntas en el cual se basa, pero también tiene la facilidad de añadir preguntas adicionales conforme se realiza la entrevista buscando así obtener más información sobre el tema o detallar conceptos. Se utilizan generalmente cuando no se puede visualizar el problema de estudio de manera sencilla.⁴⁶

A continuación se describirán las características de las entrevistas cualitativas según Sampieri:⁴⁶

1. El principio y el final de la entrevista no se predeterminan ni se definen con claridad, incluso las entrevistas pueden efectuarse en varias etapas. Es flexible.
2. Las preguntas y el orden en que se hacen se adecuan a los participantes.
3. La entrevista cualitativa es en buena medida anecdótica y tiene un carácter más amistoso.
4. El entrevistador comparte con el entrevistado el ritmo y la dirección de la entrevista.
5. El contexto social es considerado y resulta fundamental para la interpretación de significados.
6. El entrevistador ajusta su comunicación a las normas y lenguaje del entrevistado.
7. Las preguntas son abiertas y neutrales, ya que pretenden obtener perspectivas, experiencias y opiniones detalladas de los participantes en su propio lenguaje.

La muestra seleccionada como ya se mencionó anteriormente, fue de expertos. Estuvo conformada por 5 participantes elegidos de primera mano por mi parte como investigador, asesorado por el tutor de esta investigación. Fueron contemplados por su conocimiento, trayectoria profesional y experiencia como fisioterapeutas deportivos en equipos de fútbol soccer profesional considerando el gran aporte que tendría para nuestra investigación. (En el anexo 1 se encuentra una breve reseña curricular sobre los expertos entrevistados.)

Por otra parte, en la redacción de las preguntas a realizar en la entrevista se emplearon 4 preguntas, constituidas por 2 preguntas de tipo estructuradas y 2 preguntas de tipo generales(En el anexo 2 se muestran las preguntas y formato usado.) en las estructuradas el entrevistador busca que el entrevistado le de una lista de conceptos sobre un tema específico, por su parte en las generales se puede partir de un planteamiento que surja de una opinión personal general.⁴⁶

Por último, estas preguntas se sometieron a revisión por fisioterapeutas altamente capacitados académicamente hablando (en el anexo 3 se muestra breve reseña curricular). Posteriormente se revisaron sus opiniones y se hicieron los cambios que se consideraron necesarios.

3.3.2 Fase Media

Esta fase consistió en el análisis de los datos obtenidos a través de las entrevistas con expertos.

La cual consto de distintos pasos:

1. Recolección de datos: información obtenida en las entrevistas.
2. Preparación de los datos para su análisis: transcripción de las entrevistas realizadas.
3. Revisión de los datos: lectura y observación detallada de la información, con el fin de obtener un panorama general del fenómeno a estudiar.
4. Análisis de la entrevista, la cual se realizó de la siguiente manera:
 - a. Se eligieron de las respuestas que se presentaron con mayor frecuencia.
 - b. Se clasificaron las respuestas en ejes temáticos.
 - c. Se asignó un título a cada eje temático.
 - d. Se desarrolló cada eje temático de acuerdo a las respuestas brindadas por los expertos entrevistados.

3.3.3 Fase Final

La última fase consiste en la discusión de los resultados obtenidos en la investigación. Los cuales son analizados y presentados en los capítulos 4 y 5.

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

Capítulo IV. Resultados

En el actual capítulo, se presenta el análisis de resultados que se obtuvieron a través de las entrevistas con expertos en fisioterapia deportiva en los equipos profesionales de soccer. El análisis se realizó de la siguiente manera:

1. Se efectuó lectura de la transcripción de las entrevistas con el fin de captar las respuestas que se reportaron con mayor frecuencia.
2. Acorde a las respuestas que coincidieron los expertos, se generaron los ejes temáticos y se les asignó un nombre
3. En el último paso se interpretaron y describieron los ejes temáticos.

Mencionado lo anterior, se observó que los entrevistados concordaron en ciertas respuestas las cuales se agruparon en 4 ejes temáticos:

1. Competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el soccer profesional en México
2. Fundamentos académicos del fisioterapeuta deportivo
3. Trabajo del equipo multidisciplinario en el fútbol
4. Cédula profesional como requisito legal

4.1 - 1er. Eje temático: Las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el soccer profesional

Para el primer eje temático se hablará sobre las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el soccer profesional. Las competencias representan ciertos rubros como habilidades, aptitudes o conocimiento que tiene que contar una persona para poder cumplir un trabajo.

En cuanto a lo que mencionan los expertos con respecto a las competencias necesarias del fisioterapeuta para estar en un equipo de soccer profesional, al final se agruparán y se irán analizando para poder hablar a detalle de cada una.

Los expertos coincidieron en que debe realizar tareas en cuanto a prevención de lesiones y el diseño de los tratamientos. Además, mencionan que requiere de conocimientos en temas como: agentes físicos, terapia manual, ejercicio, y un poco de psicología deportiva para el manejo de los

deportistas. Por otra parte, también se recalca la importancia de que el fisioterapeuta tenga empatía, sea proactivo si es necesario, sepa trabajar en equipo y comparta de manera frecuente conocimientos o información.

Igualmente como parte de estas competencias, uno de los entrevistados mencionó que es fundamental que el terapeuta haya practicado deporte a nivel competitivo, ya que eso ayuda a entender mejor al deportista, su ambiente, demandas y exigencias. Por último, otro experto explica que un factor determinante para las competencias que se debe de tener en cuenta como fisioterapeuta es el contexto socio-económico del club.

4.1.1 Prevención de lesiones

La prevención representa una de las mejores herramientas que se pueden trabajar en un deportista. Los expertos coincidieron desde sus diferentes perspectivas, 2 de ellos mencionan que la adecuada prevención de lesiones tiene que ir de la mano con un preparador físico. Además sobre el terapeuta físico resaltaron su responsabilidad en la recuperación de los futbolistas ya sea recuperación pasiva como uso de agentes físicos y técnicas manuales, o recuperación activa como ejercicios preventivos, flexibilidad, movilidad y trabajo aeróbico. Por su parte otro de los entrevistados hace énfasis en que una evaluación del deportista ayuda a conocer los factores de riesgo de lesión para posteriormente trabajarlos y disminuir los riesgos.

4.1.2 Diseño del plan de tratamiento y diagnóstico.

El plan de tratamiento y el diagnóstico son las principales bases del trabajo en esta profesión, y se realizan en base a la información recopilada con la valoración del paciente. En cuanto a esto un experto menciona “el fisioterapeuta debe participar en la evaluación física y en la evaluación funcional del deportista, ahí se debe de coordinar muy bien como tú muy bien lo apuntabas con los médicos y con los preparadores físicos porque cada uno evalúa cosas diferentes.” Además, agrega que debe de planificar los planes de tratamiento y supervisar la ejecución de estos mismos.

4.1.3 Ejercicio y su dosificación.

El ejercicio es otra competencia en la que coincidieron varios expertos. Se conoce que tiene grandes beneficios tanto físicos como mentales. En cuanto a esto, mencionó un experto que el fisioterapeuta debe de tener la habilidad de saber dosificar el ejercicio en cuanto a cargas de

trabajo y tiempos de recuperación. Además, la capacidad de trabajar ejercicio en futbolistas aunque cuenten con lesiones en alguna extremidad, ya que no se puede tender al reposo total.

4.1.4 Psicología deportiva manejo del deportista.

Uno de los expertos mencionó como competencia necesaria el tener bases de conocimiento en psicología deportiva, para él es fundamental ya que ayuda a tener mejor manejo del futbolista y del grupo.

4.1.5 Conocimiento básico del deporte competitivo y del fútbol soccer

Para uno de los entrevistados, esta competencia es una de las más importantes. Expresa que es necesario para el fisioterapeuta tener experiencia previa como deportista a nivel competitivo para poder entender mejor al deportista, su ambiente, demandas y exigencias.

4.1.6 Profesionalismo y valores humanos

En la respuesta de un experto, se aludió a que el fisioterapeuta debe de ser proactivo y empático. Explica que en ocasiones se requerirá ayuda en otras áreas que no son rehabilitación, ya sea con el personal de video, llevar hidratación, ayudar con a llevar equipamiento , o en una tarea específica con algún otro integrante del equipo multidisciplinario.

4.1.7 Adaptación y especificidad a las necesidades del club

La capacidad socioeconómica del club es un factor a tener en cuenta según los expertos. Uno de los entrevistados destacó el hecho de que el contexto socio económico del club siempre será diferenciador y estas competencias se adaptarán conforme a las necesidades específicas de cada equipo. En cuanto esto, un experto mencionó como el estar en un club que cuente con preparadores físicos y readaptadores disminuye de manera importante la carga de trabajo para el fisioterapeuta.

4.1.8 Compartir información

Como última competencia, según uno de los entrevistados manifestó que el fisioterapeuta debe de compartir información en cuanto a los casos que tenga a cargo. Esto a través de reportes diarios, semanales y mensuales para que los demás integrantes del equipo multidisciplinario conozcan la evolución y el estado actualizado de cada paciente. Igualmente, se tiene que compartir aquella información que sea de aporte para la comunidad, ya sea para los otros fisioterapeutas, médicos o cualquier información útil para algún integrante o área de la institución.

4.2 - 2do eje temático: Perfil académico del fisioterapeuta deportivo en el fútbol profesional.

En este segundo eje, el tema a abordar será el perfil académico, el cual está conformado por el plan de estudios o asignaturas que cursa un profesional durante su licenciatura. En fisioterapia, los planes de estudios de distintas universidades coinciden en algunas materias las cuales son la base para el conocimiento de cualquiera que quiera contar con esta licenciatura.

Los entrevistados mencionaron la anatomía, fisiología y fisiología del ejercicio, son elementos que nos describen como esta conformado el cuerpo humano y como funciona, en cuanto a esto un experto describe que tener conocimiento en estas asignaturas ayuda a entender “qué es lo que está pasando por dentro tanto respuestas, adaptaciones”.

De igual forma, los expertos recalcaron el ejercicio terapéutico y la dosificación de ejercicio, coincidieron en que en ocasiones se debe de estudiar en certificación, diplomado maestría o alguna especialidad para adquirir, mejorar y pulir los conocimientos en cuanto ejercicio, ya que mencionan la falta de profundización de estos temas en algunas universidades. Otras materias mencionadas fueron biomecánica, agentes físicos, valoración y terapia manual que sin dudas son importantes en el arsenal del terapeuta físico para brindar una atención óptima.

Por otra parte se enlistaron también las siguientes asignaturas: anatomía palpatoria, histología, embriología, psicología, fisiología respiratoria, neurología, neuroanatomía y neuropatología. En general representan áreas para entender el cuerpo humano en sus distintos sistemas o aparatos, lo cual es muy útil a la hora de realizar un diagnóstico y por ende un eficaz plan de tratamiento.

Respecto a ortopedia y deporte, mencionaron ortopedia, traumatología, ortesis y prótesis, urgencias médicas del deporte, planificación del entrenamiento deportivo. Desde luego, para poder estar con futbolistas profesionales, hay que contar con estos recursos y para así poder cumplir con las demandas que representa estar trabajando con este tipo de atletas de alto rendimiento. En tal

sentido un experto mencionó: “saber cómo trabajar las cargas de entrenamiento y saber cuándo, cómo y de qué manera se va a regresar a un jugador a la actividad deportiva nuevamente, yo creo que eso sería lo principal”. Por lo tanto está claro que esto puede ser la diferencia en el éxito de la recuperación de alguna lesión que presente un futbolista.

Para concluir, la gama de materias mencionadas fue amplia aunque hubo claras coincidencias en las respuestas y por otro lado, hubo diferencias en otras cuantas. Ciertamente la formación académica es un pilar en la vida profesional, esto puede definir cuantas herramientas tenga un fisioterapeuta para poder brindar una óptima atención a sus pacientes, sean deportistas o no. Aunque también es muy importante que el fisioterapeuta tenga la autonomía y el interés para búsqueda de información o adquirir conocimientos más allá de las formaciones, certificaciones y diplomados que este tome.

4.3 - 3er. Eje temático Trabajo del equipo multidisciplinario en el fútbol

En el tercer eje temático se hablará sobre el trabajo del equipo multidisciplinario en los clubes de fútbol soccer profesional y la importancia del fisioterapeuta en este grupo.

Actualmente, el equipo multidisciplinario del área de la salud constituye un pilar importante para cualquier disciplina deportiva y para las instituciones. Desde hace algunos años se ha notado la importancia en el ámbito deportivo a nivel competitivo, de contar con grupos de profesionales de la salud.

Con respecto a esto, los entrevistados coinciden en que es indispensable contar con un fisioterapeuta en este grupo, además de otros profesionales del área de la salud como médico general, preparador físico, psicólogo, nutriólogo, entre otros. Además mencionan la comunicación como un factor determinante para el correcto funcionamiento de cada integrante y por ende de todo el equipo de trabajo.

De igual manera, un experto mencionó que es importante para el fisioterapeuta tener autonomía e independencia a la hora de toma de decisiones clínicas tanto para diagnósticos o tratamientos.

4.4 - 4to. eje temático La cédula profesional como requisito legal

La cédula profesional es el documento que avala legalmente a un individuo su poder ejercer alguna actividad laboral específica. Para los fisioterapeutas en México, se encuentra en el artículo 79 de

la Ley General de la Salud⁵, en el cual relata que quien busque ejercer la terapia física requiere tener un título profesional legalmente expedido y registrado por las autoridades educativas competentes.

Respecto a esto, los expertos comentaron sobre un problema que se presenta para los fisioterapeutas en los clubes de soccer profesionales, que es la falta de cédula profesional de terapeutas físicos que se encuentran ejerciendo laboralmente. De la misma forma, recalcan el hecho de que los equipos no solicitan como requisito esta cédula al contratar un terapeuta físico y por consiguiente hay quienes ejercen sin tener estudios con carácter o respaldo oficial.

La realidad detrás de esta problemática es que representa que un fisioterapeuta puede estar a cargo de la salud y estado físico de jugadores profesionales, sin tener una cédula que muestre que estudió una licenciatura y está apto para poder ejercer como tal.

Respecto a esto, un experto menciona que conoce a algunos fisioterapeutas en estas condiciones trabajando en clubes profesionales, y el recalca el hecho de que urgentemente se necesita regular esto, además propone que por una parte se regule tener cédula para poder ejercer en fútbol profesional y por otra parte el tener que estarse actualizando a través de formaciones o evaluaciones cada cierto tiempo para que esta cédula se encuentre vigente.

Conforme a las respuestas de cada pregunta realizada en la entrevista, haremos un pequeño análisis de las respuestas de los expertos. Cabe mencionar que para la pregunta número dos que fue “¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?” y la pregunta cuatro “ . ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo?” Se encuentran descritas las respuestas de los expertos en los ejes temáticos uno y dos respectivamente entonces se mencionaran únicamente las respuestas para la primera pregunta y para la tercera pregunta.

4.5 Otros temas de interés

La primera pregunta fue “¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?” En esta, no hubo diferencia en las respuestas obtenidas, debido a que los cinco expertos coincidieron en que sí, es indispensable.

Por su parte para la tercera pregunta que fue “¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?” Hubo respuestas divididas: de los cinco entrevistados, tres mencionaron que sí es importante, por otro lado un experto mencionó que por la variabilidad de las necesidades de cada club considera imposible redactar dicho documento, y por

último , el otro experto mencionó de manera concreta que no consideraba importante que existiera tal documento, y respondió “ simplemente existe la experiencia laboral “.

CAPÍTULO V.

DEFINICIÓN DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FISIOTERAPEUTA DEPORTIVO EN EL FÚTBOL SOCCER PROFESIONAL EN MÉXICO

Capítulo V. Definición de competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el fútbol soccer profesional en México

En este capítulo se presentara y detallara nuestra definición de las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el fútbol soccer en México que surge con base en las competencias establecidas previamente por las organizaciones de fisioterapia nacionales e internacionales, la investigación bibliográfica además de la información obtenida en las entrevistas con expertos. Como resultado se recopilaron las siguientes competencias profesionales para el fisioterapeuta deportivo en los equipos de soccer profesional, y más adelante se describirán a detalle:

- 1.-Prevención de lesiones
- 2.-Rehabilitación
- 3.-Mejora del rendimiento deportivo
- 4.-Conocimiento del fútbol soccer a nivel competitivo
- 6.-Investigación
- 7.-Promoción de la salud
- 8.-Funciones administrativas
- 9.-Adaptabilidad a las necesidades del club

5.1 Prevención de lesiones.

La prevención de lesiones es esencial para los clubes de fútbol soccer. Cuando se presenta una lesión conlleva días de baja para el futbolista, esto puede afectar en distintos y amplios sentidos tanto al deportista como al equipo e institución en la que se encuentre. Por lo tanto, el fisioterapeuta deportivo debe de ser apto para prevenir, evaluar y diagnosticar factores de riesgo extrínsecos e intrínsecos que pueden derivar en una lesión.

5.1.1 Factores intrínsecos

Son aquellos factores propios del jugador que pueden ser la edad, la composición corporal, el estado de salud, su acondicionamiento físico, factores hormonales, factores nutricionales, toxicomanías, técnica deportiva, alineamiento corporal, su estado mental ,entre otros.

El fisioterapeuta deportivo deberá contar con la habilidad y el conocimiento para llevar a cabo evaluaciones constantes previo, durante y posterior a competencia. Deberá de conocer la historia clínica del paciente con la información recopilada en los exámenes médicos, posteriormente,

realizará valoraciones propias del área apoyado de herramientas como test funcionales para poder determinar posibles factores de riesgo de lesión.

Así mismo, tiene que contar con la capacidad para elaborar programas de prevención de lesiones el cual en ocasiones será un trabajo en conjunto con el preparador físico, estos programas incorporan manejo, control y disminución de los posibles factores de riesgo que fueron determinados con base en las evaluaciones, por lo tanto serán individualizados y específicos para cada futbolista. Además, de ser necesario deberá compartir con el equipo multidisciplinario los resultados de relevancia obtenidos en las evaluaciones y si se requiere se derivará el caso o se trabajará en conjunto con otro profesional de la salud .

Al mismo tiempo el fisioterapeuta tiene un papel importante en la recuperación posterior a entrenamiento o partido relacionada con la fatiga de los jugadores, por lo cual debe de tener los conocimientos y habilidades necesarios para que al trabajar cargas en un programa de tratamiento preventivo, la dosificación sea adecuada y no genere un sobreentrenamiento.

5.1.2 Factores extrínsecos

Los factores extrínsecos de riesgo de lesión son aquellos que no dependen de las capacidades físicas propias del futbolista, estos pueden ser la metodología de entrenamiento, las características del campo de juego o práctica, factores ambientales y el equipamiento deportivo.

Por lo tanto el fisioterapeuta deportivo deberá de tener conocimiento de cómo y cuando estos factores extrínsecos pueden representar un riesgo de lesión. Por ejemplo en cuanto a las condiciones climáticas, saber como la temperatura, la altitud, la precipitación y humedad pueden influir en aumentar el riesgo de lesiones. En cuanto al equipamiento deportivo, debe de conocer las diferencias que hay entre cada calzado para fútbol, ya que en relación a las condiciones del campo de juego (si este cuenta con pasto natural o sintético), se debe de elegir el calzado para un mejor desempeño y menor riesgo de lesión.

5.2 Rehabilitación

La rehabilitación es una de las principales áreas de desarrollo para la fisioterapia. De tal forma el fisioterapeuta deportivo deberá de ser capaz de acelerar los procesos de recuperación tras lesión y garantizar la correcta recuperación del jugador para su regreso al campo.

De esta manera, debe de contar con los conocimientos y habilidades para realizar una valoración, identificar el dolor principal, gravedad, cronicidad, deterioro, limitaciones de la actividad, nivel de irritabilidad, intervenciones terapéuticas previas y respuesta emocional a la lesión actual. Además recopilar y analizar información sobre: la aptitud física, cualidades neuromotrices, integridad por sistema, gesto deportivo y biomecánica funcional. Posteriormente, con los datos obtenidos se deberá de emitir un diagnóstico fisioterapéutico funcional.

Así mismo, requiere tener la aptitud para diseñar un plan de intervención terapéutico con base en el diagnóstico emitido. Al elaborar este plan, se puede basar en las distintas herramientas para tener una atención óptima dependiendo de cada caso como pueden ser: ejercicio terapéutico, agentes físicos, técnicas de terapia manual, dispositivos de ortesis, reinserción deportiva y entrenamiento funcional específico para el jugador y sus demandas. De igual forma, debe de ser un proceso secuencial respetando los periodos de curación de los tejidos.

En tal sentido , deberá de contar con la capacidad para emitir un pronóstico y establecer objetivos a corto, mediano y largo plazo, esto puede incluir posibles secuelas, tiempo aproximado de regreso a entrenamiento y si la lesión permite o no al jugador, regresar a jugar fútbol. Además tiene como tarea cuantificar y cualificar en cada sesión los datos relevantes para así poder llevar un mejor control y hacer ajustes al programa de ser necesarios.

Como se ha dicho en prevención de lesiones, se tiene la responsabilidad de derivar a el jugador con otro profesional de la salud de ser necesario, informando sobre la situación, hallazgos clínicos importantes y cualquier información que pueda ser útil para quien vaya derivado el caso. De igual forma, aun sin derivarlo a otra área, el fisioterapeuta es responsable de comunicar al preparador físico, cuerpo técnico y Médico a cargo sobre el estado de la lesión del paciente, además de dar recomendaciones y consideraciones a tener en cuenta con el futbolista.

Por último, otra habilidad consiste en educar al jugador, sobre su lesión para que pueda entender mejor su contexto y se le brinden herramientas adecuadas para disminuir el riesgo de una recidiva.

5.3 Rendimiento deportivo óptimo

El fisioterapeuta deportivo deberá dominar las habilidades necesarias para llevar a los jugadores a un rendimiento deportivo óptimo. Es importante mencionar que esta competencia se trabaja en conjunto con el preparador físico , respetando los límites profesionales de cada área.

En cuanto lo que compete a fisioterapia, se tiene que contar con la capacidad de realizar evaluaciones funcionales a los jugadores con el objetivo de valorar sus aptitudes físicas. Además, con los resultados obtenidos debe de ser capaz de generar programas de entrenamiento con el objetivo de mejorar las aptitudes físicas.

Por otra parte, debe de tener los conocimientos y habilidades para hacer un análisis a el gesto deportivo de los jugadores, posteriormente planear ejercicios para que puedan optimizar su gesto deportiva generando menos demanda energética y funcional para cumplir las tareas necesarias en el fútbol soccer.

5.4 Profesionalismo

En cuanto a esta competencia, un fisioterapeuta deportivo para estar en un club de fútbol soccer profesional requiere de contar con una licenciatura legalmente expedida por autoridades competentes. Además deberá de contar con valores como: responsabilidad, empatía, honestidad, integridad y saber trabajar en equipo.

5.4.1 Responsabilidad

Se debe de estar comprometido con las labores en el club, y ser consciente de las consecuencias de las decisiones y acciones que tome.

5.4.2 Empatía

De ser necesario y posible, brindará apoyo a las otras áreas o personal del club aunque estas tareas no sean específicamente de fisioterapia. Además, debe de tener sensibilidad con los compañeros de trabajo y principalmente con los jugadores.

5.4.3 Honestidad

El trabajo realizado debe de ser siempre de manera clara y cualquier información brindada se tiene que presentar con total verdad.

5.4.4 Integridad

Tiene que estar consciente de que las actividades y tareas que realice tienen como principal objetivo velar por la salud de los jugadores, y no deben de ser basadas en fines lucrativos.

5.4.5 Trabajo en equipo

Como integrante del equipo multidisciplinario de atención, será necesaria la capacidad de saber trabajar en equipo, tener una buena comunicación y respeto con los demás.

5.5 Conocimiento del fútbol soccer a nivel competitivo

Con relación a esta competencia, el fisioterapeuta debe de tener amplio conocimiento del fútbol soccer y lo que representa competir a nivel profesional. Esto implica que es necesario que conozca las reglas del juego, para poder entender plenamente lo que pasa en la cancha y no ser un simple espectador más.

De igual forma, debe de ser capaz de diferenciar las características y exigencias que hay entre cada posición de los jugadores para poder entender las demandas específicas de cada uno. Al mismo tiempo, reconocer la dinámica del juego, ya que esto le ayuda a entender mejor la etiología de las lesiones, como tratarlas y saber que situaciones de juego pueden presentar un riesgo de lesión.

5.6 Investigación

Esta competencia es una de las más importantes debido a que los fisioterapeutas deben de actuar su labor profesional con base en sustentos científicos lo cual representa la constante actualización de conocimientos para brindar una atención óptima.

De igual forma, el fisioterapeuta deportivo debe participar en la preparación y presentación de solicitudes de financiamiento para el desarrollo de una investigación en particular, la ejecución de la investigación misma y la difusión de los resultados obtenidos (a través de los diversos medios disponibles, como artículos en revistas especializadas, publicación de libros, sesiones clínicas con el grupo multidisciplinario, presentación de ponencias en congresos, etcétera).

5.7 Promoción de la salud

La promoción de la salud es una competencia de cualquier profesional de esta área. Dicho esto, el fisioterapeuta debe ser un promotor de la salud en el equipo de fútbol de manera que organice pláticas al público en la institución sobre temas de interés como higiene de columna, buenos

hábitos posturales, fisioterapia laboral, entre otros. Además , debe promover el juego limpio y la práctica anti-dopaje.

5.8 Funciones administrativas

El fisioterapeuta requiere tener habilidades , conocimiento y la capacidad para administrar recursos materiales y económicos, así como de personal del área designada para fisioterapia; las cuales debe realizar de una forma profesional, legal, y ética. Esto incluye el manejo, orden y regularización de los programas de prácticas clínicas provenientes de universidades con las cuales tenga convenio el club.

Además, se requiere que cumpla con estas demandas durante todas las competencias que tenga el equipo en calendario o las demandas de los jugadores que sean convocados con una selección nacional. Por lo tanto debe de ser capaz de llevar una correcta administración de tiempo, materiales, recursos humanos, gestión financiera y control de recursos materiales y económicos.

Para llevar a cabo estas funciones, de igual manera deberá asumir posiciones de liderazgo departamental y profesional, por lo cual tiene que contar con las habilidades y conocimientos que le permitan sortear problemas administrativos y de personal que suelen surgir en el desarrollo de las actividades sin dejar de lado los valores velando por el máximo beneficio para el equipo y los jugadores.

5.9 Adaptabilidad a las necesidades del club

Por último, es muy importante para el fisioterapeuta deportivo que sea capaz de adaptarse a las necesidades específicas del equipo de fútbol. Cada institución representa un contexto socio-económico diferente,es decir, la capacidad económica puede determinar la calidad de las instalaciones y el material de trabajo destinados al área de fisioterapia, la especialización profesional de los compañeros del equipo multidisciplinario , la cantidad de personal con el que se cuenta y la equipación a la que tendrán acceso los jugadores.

De igual forma la localización demográfica es otro factor diferenciador entre cada club ya que cada lugar puede presentar diferentes condiciones climáticas como altura, humedad, temperatura, entre otras.

Aunado a esto el fisioterapeuta debe de tener en cuenta el prestigio y nivel del club, dado que en ocasiones el prestigio del club además de su nivel económico puede relacionarse con la calidad de futbolistas que tengan y el número de partidos en calendario esto debido a que teniendo mejor nivel competitivo pueden entrar a más competencias que los equipos promedio. Por lo tanto el fisioterapeuta debe de ser capaz de cumplir y adaptarse con las exigencias de cada club teniendo en cuenta los factores mencionados anteriormente.

A continuación presentaremos una tabla donde resumimos la información de este capítulo donde definimos las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo:

Competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol soccer profesional en México.	
1.Prevencción de lesiones	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación y diagnóstico de riesgos de lesión - Diseño de programas preventivos grupales e individuales - Educar a los jugadores sobre como disminuir los riesgos.
2.Rehabilitación	<ul style="list-style-type: none"> - Atención pre-competencia - Atención durante competencia - Atención post-competencia
3.Mejora del rendimiento deportivo	<ul style="list-style-type: none"> - Estado físico optimo del jugador - Perfeccionar gesto deportivo
4.Profesionalismo	<ul style="list-style-type: none"> - Contar con cedula profesional - Valores profesionales y humanos
5.Conocimiento del fútbol soccer a nivel competitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Amplio conocimiento de fútbol soccer profesional
6. Investigación	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo de investigaciones - Practica basada en ciencia - Actualización constante
7.Promoción de la salud	<ul style="list-style-type: none"> - Compartir información para promover la adecuada salud - Promover juego limpio y practica antidopaje
8.Funciones administrativas	<ul style="list-style-type: none"> - Administrar recursos económicos, materiales y de personal - Liderazgo departamental y profesional
9.Adaptabilidad a las necesidades del club	<ul style="list-style-type: none"> - Adaptación a necesidades específicas como el contexto socio-económico, la localización demográfica y el nivel de juego del equipo

CAPÍTULO VI.

DISCUSIÓN

CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN

En este capítulo, se expondrá una discusión sobre los resultados obtenidos en la investigación mediante una comparativa entre nuestra definición de las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo y la información recopilada en marco teórico junto a el estado actual del conocimiento, esto con el objetivo de recalcar las similitudes y diferencias.

En cuanto al primer eje temático competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en el fútbol soccer profesional en México encontramos similitudes entre las competencias definidas por la IFSPT, el estado actual de conocimiento, las respuestas de los expertos en las entrevistas y nuestra definición detallada en el capítulo anterior.

Las primeras dos competencias que se presentaron en el eje temático fueron la prevención de lesiones y la intervención terapéutica, lo cual también encontramos descrito por la IFSPT¹⁰, por Mantilla (2018)⁴⁰, González et al. (2017)⁴¹ y Padilla (2019).¹¹ Es por esta razón que tienen respaldo suficiente para ser consideradas como competencias esenciales para el fisioterapeuta deportivo, por lo tanto las incluimos en nuestra definición de las competencias.

En cuanto a la siguiente competencia “ejercicio y dosificación”, la IFSPT¹⁰ incluye estas habilidades descritas repartidas en sus cuatro primeras competencias que son prevención de lesiones, intervención aguda, rehabilitación y mejora del rendimiento. Por su parte, Mancilla (2017)⁴³, Pardo (2016), Mantilla (2018)⁴⁰, Di Yorio (2010)⁴², González et al. (2017)⁴¹ y Padilla (2019)¹¹ también lo mencionan como parte de alguna de sus competencias. Siendo una habilidad en la que coincidieron los expertos, la IFSPT y los autores expuestos en marco teórico.

Con relación a psicología deportiva, únicamente se encontró coincidencia entre los expertos y lo descrito en una de las competencias que define la IFSPT. Consideramos importante contar con esta habilidad para poder desempeñarse en este deporte por lo cual se mencionó de igual manera en nuestra definición.

Por otra parte, la competencia “conocimiento previo del deporte” se encontró similitudes con la IFSPT, Di Yorio (2010)⁴² y Padilla (2019)¹¹. La IFSPT y Padilla (2019)¹¹ mencionando en contexto deportivo general y Di Yorio(2010)⁴² específicamente hablando del fútbol soccer profesional. De igual forma nosotros consideramos esta competencia como necesaria para un correcto desempeño del fisioterapeuta.

En relación con la competencia “ profesionalismo y valores humanos” coincidieron en lo descrito por la IFSPT , González et al. (2017)⁴¹ y Padilla (2019)¹¹. Igualmente nosotros concordamos por lo cual incluimos esta competencia.

Por lo que se refiere a las competencias: investigación, promoción de la salud y funciones administrativas, no fueron mencionadas por los expertos en las entrevistas, sin embargo, la IFSPT , González et al. (2017)⁴¹ y Padilla(2019)¹¹ enuncian como necesarias estas áreas de desarrollo para el fisioterapeuta. De igual forma, basándonos en lo recopilado decidimos añadirla a nuestra propia definición.

Por último, la competencia “adaptación a las necesidades del club” solo fue mencionada por un experto. No hubo similitudes con las otras fuentes de información, sin embargo, analizando la respuesta del entrevistado consideramos importante que el fisioterapeuta cuente con estas habilidades como ya mencionamos en este y en cualquier deporte cada institución tendrá necesidades específicas. Dicho esto la enlistamos como una de las competencias necesarias.

A continuación se hará la comparativa de lo descrito en el 2do eje temático de nuestra investigación.

Para el segundo eje temático llamado “Perfil académico del fisioterapeuta deportivo en el fútbol profesional”, se encontró similitudes entre los datos obtenidos con las entrevistas a expertos y lo descrito por Padilla (2019)¹¹. Las diferencias encontradas que consideramos de relevancia mencionar, fueron únicamente el aporte por Padilla mencionando como fundamento teórico necesario el conocimiento en nutrición deportiva y las ramas que ésta pueda llevar. Dejando de lado eso, ambas partes coincidieron generalmente en lo descrito.

Con respecto al tercer eje temático llamado “Trabajo del equipo multidisciplinario en el fútbol” , hay coincidencias mencionadas por la IFSPT, Utrera et al (2010)¹¹ y Padilla(2019)¹¹. Por lo tanto, queda claro que el correcto trabajo con el equipo multidisciplinario es un tema de bastante importancia en la fisioterapia deportiva, esto puede repercutir en el estado de salud de los jugadores.

Acerca del cuarto y último eje temático “Cédula profesional como requisito legal”, no se encontró coincidencias con la información recopilada ni lo establecido por la IFSPT. Esto puede deberse a distintas razones, por ejemplo cada país tiene diferentes requisitos y formas de regular la licenciatura, además, en otros países puede darse por hecho que al hablar de fisioterapeuta deportivo se está hablando de un profesional con cédula activa para ejercer.

Por otro lado, en México la situación no es igual. Como se mencionó anteriormente en el marco teórico, en México el reglamento establecido por la FMF, no especifica como requisito contar con cédula profesional, únicamente requiere que el Jefe de servicios médicos del equipo emita un

documento que avale que el fisioterapeuta cumple con los requisitos académicos y prácticos para poder ser registrado y trabajar en el club.

En otras palabras, no necesita contar con su cédula profesional, y esto puede representar un problema ya que no se está regulando que la persona que esté realizando labores de fisioterapia, esté acreditada por una autoridad competente para ejercer. Por lo tanto nosotros lo consideramos como un tema de interés en búsqueda de mejorar la situación actual del fisioterapeuta en México. Por esto lo incluimos como parte de las competencias necesarias para que el fisioterapeuta deportivo se desempeñe en un club de fútbol soccer profesional en México.

CAPÍTULO VII.

CONCLUSIONES

Capítulo VII. Conclusiones

Nuestra investigación consistió en describir las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en los equipos de fútbol soccer profesional. Dicha investigación fue llevada a cabo a través de recopilación de información conforme a el principal organismo que rige la fisioterapia deportiva , datos colectados de investigaciones realizadas con anterioridad citadas en el estado actual de conocimiento y conforme a las respuestas obtenidas en las entrevistas con los expertos en fisioterapia deportiva en el fútbol soccer profesional en México. Además, tuvo influencia mi perspectiva como estudiante de fisioterapia y ex jugador de fútbol a nivel competitivo, y la experiencia y amplio conocimiento de mi tutor de tesis.

Se demostró que es necesario contar con un fisioterapeuta deportivo en el equipo multidisciplinario de las instituciones de soccer, además que este requiere de distintas habilidades y aptitudes para poder ejercer de manera correcta. De igual forma, la mayoría de expertos consideraron importante que exista un documento que detalle las competencias específicas para el fútbol profesional en México, no obstante también consideran importante que se regularicen las cédulas profesionales en las personas que realizan labores de fisioterapia.

Las competencias descritas a través de esta investigación pueden ser un estándar para el contexto actual en México sin embargo habrá que tomar en cuenta las demandas que tendrá cada equipo y cada cuerpo técnico. Por lo tanto, estas competencias pueden estar en constante adaptación y cambio.

BIBLIOGRAFÍAS

BIBLIOGRAFÍAS

- 1.- Fédération Internationale de Football Association (2006) FIFA Big Count 2006: 270 million people active in football. [Internet] Recuperado de:
http://www.fifa.com/mm/document/fifafacts/bcoffsurv/bigcount.statspackage_7024.pdf
- 2.- Grillo, M., López, A. (2016) La Fisioterapia: sus orígenes y su actualidad. Acta Médica del Centro, 10 (3) [Internet] Recuperado el de:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2016/mec163n.pdf>
- 3.- Fernández ,V. (2012) Historia del centro médico ABC. Anuales médicos 57 (1): 68-78 [Internet]
- 4.- World Health Organization. 2020. Health profession networks [Internet] Recuperado de:
<https://www.who.int/hrh/professionals/en/>
- 5.- Ley General de Salud, artículo 79, Diario Oficial de la Federación: 17/03/2015. [Internet] Recuperado de: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf
- 6.- Reglamento de Competencia de la Liga BBVA MX. (2021) Federación Mexicana de Fútbol. Artículo 45. [Internet] Recuperado de
https://fmf.mx/docs/Reglamentos/Reglamento_de_Competencia_LMX_2021_2022_GM.pdf
- 7.- World Confederation for Physical Therapy (2020). Policy statement: Description of physical therapy [Internet]. Recuperado de:
<https://world.physio/sites/default/files/2020-04/PS-2019-Description-of-physical-therapy.pdf>
- 8.- Urrialde, M. (2005) Fisioterapia Deportiva en España y Europa. Revisión de un proceso histórico: 1988-2004. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología, 8(2) 95-101. [Internet] Recuperado de:
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-fisioterapia-kinesiologia-176-articulo-fisioterapia-deportiva-espana-europa-revision-13083597>
- 9.- Sociedade Nacila de Fisioterapia (2012) Brasil: Sociedade nacila de fisioterapia esportiva [Internet] Recuperado de: <http://www.sonafe.org.br/site/>

- 10.- Buley C, Donaghy M, Coppoolse R et al. (2004) Sports Physiotherapy Competencies and Standards. Sport physiotherapy for all projects [Internet] Recuperado de:
<http://ifspt.org/wp-content/uploads/2012/04/SPTCompetenciesStandards-final-draft.pdf>.
- 11.- Padilla, M. (2019) Propuesta para definir las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en México. Tesis de licenciatura. Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México.
- 12.- Historia del fútbol. [Internet] Recuperado el de:
<http://www.el-area.com/historia/historia.html#:~:text=La%20historia%20moderna%20del%20f%C3%BA%20la%20%22Football%20Association%22>
- 13.- Rafaela, M. (2011) Lesiones deportivas: Clínica y tratamiento. Offarm 30 (3) 36-42. [Internet] Recuperado de:
<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-lesiones-deportivas-clinica-tratamiento-X0212047X11205082>
- 14.- Osorio J, Clavijo M, Arango E, Patiño S, Gallego I. (2007) Lesiones deportivas. IATREIA Revista Médica de la Universidad de Antioquia 20(2) 67-77. [Internet] Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v20n2/v20n2a6.pdf>
- 15.- Leadbetter W, Wayne B. (2001) Soft tissue athletic injury. In: Stone D, Fu F, eds. Sports Injuries: mechanisms, prevention, and treatment. 2 ed. 839-88.
- 16.- Withman P, Melvin M, Nicholas J. (1981) Common problems seen in a metropolitan sports injury clinic. The Physician Sports Medicine. 9: 105-110.
- 17.- Garrick G, Requa R. (1988) The epidemiology of foot and ankle injury in sports. Clinical Journal of Sports Medicine. 7: 29-36.
- 18.- Stevenson M, Finch C, Hamer P, Elliott B. (2003) The Western Australian sports injury study. British Journal of Sports Medicine. 37: 380-381.
19. Blázquez, D. (1999). A modo de introducción. En Blázquez , La iniciación deportiva y el deporte escolar 19-46
- 20.- Chan K, Fu F, Eung L. (1984) Sport injuries survey. British Journal of Sports Medicine . 18: 195-202.

- 21.- Chomiak J, Junge, A., Peterson L., Dvorak, J. (2000)a. Lesiones graves en futbolistas. El Diario Americano de Medicina Deportiva, 28 .
- 22.- Dvorak J., Junge A. (2000)b. Lesiones de fútbol y síntomas físicos. *El Diario Americano de Medicina Deportiva*, 28
- 23.- Ekstrand J., Waldén M, Hägglund M. (2004). Un calendario de fútbol congestionado y el bienestar de los jugadores: correlación entre la exposición a los partidos de los futbolistas europeos antes de la Copa del Mundo de 2002 y sus lesiones y actuaciones durante esa Copa del Mundo. *Revista británica de medicina deportiva*, 38 (4), 493-497
- 24.- Ekstrand J., Timpka T., Hägglund M. (2006). Riesgo de lesiones en el fútbol de élite jugado en césped artificial versus césped natural: un estudio prospectivo de dos cohortes. *Revista británica de medicina deportiva*, 40 (12), 975-80.
- 25.- Van Mechelen W., Hlobil H. , Kemper HCG (1992). Incidencia, gravedad, etiología y prevención de las lesiones deportivas. Una revisión de conceptos. *Medicina Deportiva*, 14 ,82 – 99.
- 26.- Inklaar, H. (1994a). Lesiones de fútbol I: incidencia y gravedad. *Medicina Deportiva*, 18 (1), 55-73.
- 27.- Hägglund, M. (2007) Epidemiología y prevención de lesiones en el fútbol. U-Tryck, Linköping, Suecia.
- 28.- Giza E., Micheli LJ (2005). Lesiones de fútbol. *Medicina Deporte Ciencia*, 49 , 140–169.
- 29.- Morgan B., Oberlander MA (2001). Un examen de las lesiones en la Major League Soccer. *The American Journal of Sports Medicine*, 29 , 426-430.
- 30.- Hawkins RD, Fuller CW (1999). Un estudio epidemiológico prospectivo de lesiones en cuatro clubes de fútbol profesionales ingleses. *Revista británica de medicina deportiva*, 33 (3), 196-203
- 31.- Lilley K., Gass E., Locke S. (2002). Un análisis retrospectivo de lesiones de jugadoras de fútbol representativas del estado. *Fisioterapia en el Deporte*, 3 , 2-9.
- 32.- Dick R.; Putukian M.; Agel J.; Evans TA; Marshall SO (2007). Epidemiología descriptiva de las lesiones del fútbol universitario femenino: Sistema de vigilancia de lesiones de la Asociación

Nacional de Atletismo Colegiado, 1988-1989 hasta 2002-2003". *Journal of Athletic Training*, 42 (2), 278-285

33.- Llana S, Soriano P , Figueres E. (2010) La epidemiología en el fútbol: una revisión sistemática. *International Journal of Medicine and Science of Physical Activity and Sport* . Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54222774002>

34.- McGrath A., Ozanne J. (1997). Lesiones de cabeza fuera del fútbol: una revisión de la literatura. *Centro de Investigación de Accidentes de la Universidad de Monash*, 125 .

35.- Walden M, Hagglund M, Ekstrand J. (2005) UEFA Champions League study: A prospective study of injuries in professional football during the 2001-2002 season. *Br J Sports Med*. 2005;39:542---6.

36.- Paus V, Torrenco F. (2006). Incidencia de Lesiones en Jugadores de Fútbol Profesional. *Revista Asociación Argentina de Traumatología del Deporte*, 10 (1), 10-17.

37.- Tscholl P, O'Riordan D., Fuller CW, Dvorak J., Gutzwiller F., Junge A. (2007) Causalidad de lesiones en jugadoras de fútbol femenino en torneos de alto nivel. *British Journal of Sports Medicine*, 41 (Suplemento 1), i8-14.

38.- Junge A., Dvorak J., Graf-Baumann, T. (2004). Lesiones de fútbol durante la Copa del Mundo de 2002. *The American Journal of Sports Medicine*, 32, 23S-27S

39.- Precio, RJ, Hawkins, RD, Hulse, MA, Hodson, A. (2004). El programa de investigación médica de la Asociación de Fútbol: una auditoría de las lesiones en la academia de fútbol juvenil. *Revista británica de medicina deportiva*, 38 (4), 466-71.

40.- Mantilla, J. (2018). Fisioterapia y su rol en el alto rendimiento: una revisión sistemática de la literatura. *Revista Iberoamericana De Ciencias De La Actividad Física Y El Deporte*, 7(1), 1-12. [Internet] Recuperado de: <https://doi.org/10.24310/riccafd.2018.v7i1.4853>

41.- González López, L., Serrano, A., Morales Montenegro, L., & Granados, J. (2017). Análisis documental de las competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo. *Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación*, 27(1), 16-24. Recuperado de: [doi:http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.v27n1a1](http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.v27n1a1)

- 42.- Di Yorio, D. (2010). La importancia del kinesiólogo en la prevención y rehabilitación deportiva. Tesis de licenciatura. Universidad FASTA. [Internet] Recuperado de:
http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/242/2010_K_002.pdf?sequence=1
- 43.- Mantilla J. (2017). Impacto de la intervención del fisioterapeuta en fútbol profesional. Revista Iberoamericana de Ciencias de la Actividad Física y Deporte. 6(2): 17-25 [Internet] Recuperado de:
<https://revistas.uma.es/index.php/riccafd/article/view/4851/5712>
- 44.- Utrera D, Ruiz J, Brito E, Navarro R. (2010) La Fisioterapia aplicada al deporte en Francia. Labor del fisioterapeuta en un club de fútbol de élite. Canarias Médica y Quirúrgica. 8(23): 45-48 [Internet] Recuperado de
https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/5859/1/0514198_00023_0009.pdf
- 45.- Pardo M. (2016) El Kinesiólogo en la intervención y prevención de lesiones en futbolistas. Tesis de licenciatura. Universidad FASTA. Recuperado de:
http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1084/2016_K_007.pdf?sequence=1
- 46.- Sampieri, R. (2018) Metodología de la investigación ed. 6 México, D.F. Mc Graw Hill.

ANEXOS

Anexo 1. Reseña curricular de los entrevistados

Experto 1

Nombre: Miguel Angel Muñoz Saldaña

Edad: 29

Reseña curricular:

- Licenciado en Fisioterapia
- Maestría en Fisioterapia Deportiva
- Máster en Readaptación
- Ex Fisioterapeuta de cimarrones
- Actual fisioterapeuta en clínica ION fisioterapia
- CEO Podcast Adictos al podcast

Experto 2

Nombre: Daniel Solís Ruiz

Edad: 35 años

Reseña curricular:

- Licenciado en Fisioterapia por la Universidad de Salamanca
- Maestría en Osteopatía por la Universidad Autónoma de Barcelona
- Actualización en Traumatología Clínica Deportiva por la Asociación Argentina de Traumatología Deportiva.
- Actualización en Terapia Manual Ortopédica por Chad Cook, Duke University, EEUU
- Fisioterapeuta en Rayados de Monterrey LIGA MX
- CEO en Clínica Legacy: Health & Sport Recovery
- Director en FYOSOLIS

Experto 3

Nombre: Víctor Hugo Vera Arellano

Edad: 29 años

Reseña curricular:

- Licenciado en Fisioterapia
- Maestro en Administración
- Master en Osteopatía
- Master en Ecografía
- Posgrado en Medicina tradicional China
- Múltiples certificaciones en fisioterapia invasiva, terapia manual y entrenamiento terapéutico
- Coordinador del área de fisioterapia y fisioterapeuta del club león 2019 - actualidad (2022)
- Coordinador de la maestría en fisioterapia y Kinesiología Deportiva sede León
- Ex fisioterapeuta del club Pachuca del 2014-2019
- Docente de licenciaturas, posgrados y diplomados desde el 2015

Experto 4

Nombre: Gustavo Witte

Edad: 38

Reseña curricular:

- Licenciado en Terapia Física
- Maestría en Administración de hospitales y servicios de salud.
- -Director de Kinephy.Edu y Clínica Kinephy. (Actual)
- -Ex director de carrera de Lic en Kinesiología Universidad Cuauhtémoc Ags.
- -Ex Kinesiólogo del 1er equipo Club deportivo Guadalajara
- -Docente en postgrados de Rehabilitación Física. (Actual)
- -Jefe del servicio de Rehabilitación del Club Atlas. (Actual)

Experto 5

Por añadir reseña curricular

Anexo 2. Formato de la entrevista realizada a expertos

Fecha: Hora:

Lugar:

Entrevistador (a):

Entrevistado (a):

Puesto:

Introducción

Guía de preguntas

1. ¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?
2. ¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?
3. ¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?
4. ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo?

Agradecimiento y despedida.

Anexo 3. Reseña curricular de fisioterapeutas que evaluaron las preguntas

1er Fisioterapeuta:

LFT. Luis Francisco León Barrera

- Jefe de Fisioterapia en la Comisión Municipal de Cultura y Deporte de León

2do Fisioterapeuta:

LFT. Cesar Gerardo Cerda Hurtado

-

3er Fisioterapeuta:

LFT. Abraham Rodriguez Hernandez

-

Anexo 4. Transcripción de las entrevistas a expertos.

Entrevista a Miguel Muñoz

Fecha: 06/10/2021 **Hora:** 17:08 pm

Entrevistador: Erick Efrén Ruiz Esparza Fernández

Entrevistado: Miguel Angel Muñoz Saldaña

Puesto: Ex Fisioterapeuta de cimarrones en Liga BBVA Ascenso Mx

Entrevistador: Qué tal Miguel, buenas tardes.

Entrevistado: ¡Hola, qué tal!

Entrevistador: ¿Cómo estás Miguel?

Entrevistado: Todo muy bien ¿y tú?

Entrevistador: Muy bien, muchas gracias. Un gusto. Pues antes que nada agradecerte Miguel por tu tiempo y por tu participación en esta investigación, créeme que sé que el tiempo es muy valioso, pero de verdad te lo agradezco.

Entrevistado: No a ti por tenerme en cuenta.

Entrevistador: Muy bien, qué te parece si pasamos a las preguntas a lo que venimos.

Entrevistado: Muy bien sí claro que sí.

Entrevistador: Perfecto, la primera pregunta Miguel ¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Si claro, ya creo que ha ido cambiando ¿no? Pues la perspectiva ya no nada más de tener dentro del grupo multidisciplinario ¿no? Lo que antes era médico nada más un masajista y listo si no ya la parte del fisio donde también va más allá desde ayudar en la parte de la pretemporada con test neuro funcionales evaluar diferentes capacidades físicas junto al preparador físico y bueno para tener lo más que se pueda de datos para después posteriormente hacer un plan de reducción de riesgos de lesión o de factores de riesgo ¿no? El tratar de disminuir lo más que se pueda en conjunto con el preparador físico, nutriólogo, psicólogo que también juegan un papel importante y bueno sacar el mayor provecho a los jugadores y tengan un mejor rendimiento durante el torneo entonces sin duda ya es indispensable dentro de cualquier equipo.

Entrevistador: Muy bien, vamos con la siguiente pregunta. ¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Okey, pues esa es buena ¿no? Por qué a veces se pensaría que el fisio abarca pues desde la parte preventiva que, si bien si tiene que ver cómo te digo al evaluar sobre todo en una fase de pretemporada, pero es un área que le corresponde más al preparador físico entonces bueno yo diría que va en conjunto nosotros en esa parte en donde evaluamos y después podemos sugerir pues realmente los ejercicios que se pueden implementar a lo mejor los que tengan más evidencia los que tengan mejor actividad electromiográfica bueno ahí ya dependerá entonces en esa parte creo que podemos colaborar pero no es exclusivamente la prevención del fisio de ahí

pues bueno la parte de recuperación muscular no nada más de masajes si no tanto recuperación activa como pasiva que también va en conjunto con el preparador físico ya dependerá cuestión de gustos si se tendrá que ir a terapias a lo mejor más pasivas como masaje la parte de crioterapia, los contrastes flexibilidad, movilidad y en conjunto con la terapia activa un trabajo más aeróbico que es un trabajo en conjunto la parte obviamente de rehabilitación que también es un factor indispensable la parte de readaptación que bueno si se tiene un readaptador dentro del equipo facilita mucho la labor del fisio en campo , esa transición entre la camilla y la parte de fisio en campo con la vuelta con el grupo pues es el readaptador no que es un preparador físico con conocimientos de lesiones nos ayuda bastante y si no pues tendrá que ser labor nuestra como fisios la parte de readaptación. Y bueno pues ya la parte también a lo mejor preventiva, pero más individualizada que también en conjunto con el preparador físico pero bueno al ser demasiados jugadores a veces algunos se acercan más a nosotros como fisios y donde los podemos guiar acerca de lo que le hace falta trabajar de los déficits que tiene dolores musculares, o movilidad etcétera y bueno orientarlo hacia un trabajo preventivo y de esa manera reducir también los riesgos de lesión y prácticamente creo que esos son los labores más importantes.

Entrevistador: Muy bien, muchas gracias. La siguiente pregunta ¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?

Entrevistado: Si, estaría bien, sería lo ideal no? Sobre todo, porque se presta un poco a intrusismo no solo de nosotros sino también de otras áreas a lo mejor ya a nivel profesional no es tanto por que la comunicación es indispensable y cada quien sabe hasta dónde llega a donde marca sus límites, pero a lo mejor si nos vamos un equipo no tan profesional algo más amateur o semi profesional a veces ahí si hasta por carencia pues no es profesional, no hay el presupuesto, no hay para tener un grupo multidisciplinario tan amplio entonces pues ahí si es como que se debería tener marcado hasta donde debe de llegar uno y a donde otro sobre todo en el tema del preparador físico lo que te comentaba con la prevención de lesiones ahí la queremos acaparar nosotros cuando el responsable de esa área es el preparador físico y sabemos que la carga del trabajo y del entrenamiento va a ser lo más importante para poder prevenir o no lesiones. Entonces con eso ya es algo super importante independiente del trabajo de fuerza y todo, la carga de trabajo de todo el volumen que se haga en cancha en cualquier deporte pues es lo que más va a importar. Lo mismo pasa cuando existen masajistas bueno al menos lo que mí me ha tocado vivir pues es esa, de que también van a veces más allá hay jugadores lesionados que van y creen que con un masaje se puede solucionar, pero realmente es otra cosa, puede ser una tendinopatía que ni siquiera requiere un masaje entonces pues a lo mejor si no se tiene algo por escrito, pero sí muchísima comunicación con todo el grupo multidisciplinario, pero si se tiene por escrito también ayuda bastante.

Entrevistador: Muy bien y pasamos a la última pregunta ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo?

Entrevistado: Okey, bueno estamos en un país donde desgraciadamente no hay especialidades como fisioterapia en general no nada más en lo deportivo, hay algunas maestrías, hay diplomados, pero creo que no lo son tampoco todo, no lo son todo porque yo tengo una y te puedo decir que prácticamente no es relevante, que hay personas fuera que no toman una maestría que saben muchísimas más cosas específicas y viceversa, hay gente que tiene maestrías, diplomados, formación importante pero que nunca han laborado en un equipo deportivo entonces creo que sí forma una parte importante la parte académica, obviamente el siempre tener un grado más, lo que te puedan aportar los docentes solo hay que saber elegir el lugar a veces no la universidad más cara ni en el diplomado a lo mejor que aparentemente son los mejores ponentes o porque trabajan en el extranjero quiere decir que sean mejores entonces debe de ser un conjunto, una parte académica y una parte también de experiencia de tener esa congruencia y ese balance pero obviamente siempre va a ser importante basar nuestra práctica en evidencia y siempre aspirar a un grado más enfocado a la parte deportiva y sobre todo que estes tu dentro del medio para poderla ejecutar, entonces ambas partes son importantes.

Entrevistador: Y, por ejemplo, hablando más específicamente de asignaturas o temas de los cuales un fisioterapeuta en general deba de conocer o tu creas que deba de conocer para ejercer en ese deporte ¿Cuáles crees que serían?

Entrevistado: Demasiadas, ¿no? Desde las bases como el tener unas buenas bases de anatomía, fisiología, fisiología del ejercicio, saber qué es lo que está pasando por dentro tanto respuestas, adaptaciones, primero en lo general debemos de conocerlo la parte biomecánica todo de manera general para después ir a lo específico, ya en la parte de ejercicio que pasa con diferentes tipos de contracción, en los diferentes tejidos, saber tiempos biológicos de cada lesión indispensable, la parte de valoración que también juega un papel importante que a veces muchas personas es como que lo tienen de menos, a lo mejor se van más por la parte del tratamiento que aparentemente es como lo más divertido por así decirlo pero la parte de la valoración la dejamos a veces a un lado donde pues es lo más importante si no se valorar es atender a ciegas, tratando algo a ciegas, creo que esa parte la biomecánica como te lo había comentado ahora a lo mejor en la parte universitaria no nos enseñan mucho la parte de la dosificación del ejercicio que también pues es una combinación entre conocimientos de un entrenador pero es extrapolarlo hacia nuestro terreno obviamente es súper importante a cambiar ese chip que un deportista lesionado tiene que ir a tomar reposo o que no puede hacer nada, al contrario, debe ser un reposo relativo a veces de la zona, debe ser total pero el resolver puede ser siempre activo entonces creo que esos conocimientos también son super indispensables, pero para poder entender esos necesitamos la fisiología del ejercicio todas esas bases yo consideraría de las más importantes obviamente creo que también que algo que a veces se pensaría que está peleado la parte del ejercicio en el deporte y la parte de los agentes cuando tampoco, creo también el hecho de conocer y tener un amplio conocimiento en cuanto al arsenal de agentes físicos también es importante a mis gustos creo que en la parte de electroterapia que juega un papel importante cuando se sabe dosificar y que tiene

una buena relación sobre todo en unas etapas agudas y que nos puede beneficiar entonces yo me quedaría con esas por ahora no se me viene alguna otra en la mente tan indispensable pero yo creo que me quedaría con esas así de esas que tiene que ser de ley

Entrevistador: Perfecto Miguel, muchas gracias.

Despedida, agradecimiento y cierre de entrevista.

Entrevista a Daniel Solís

Fecha: 06/10/2021 **Hora:** 13:13 pm

Entrevistador: Erick Efrén Ruiz Esparza Fernández

Entrevistado: Daniel Solís Ruiz

Puesto: Fisioterapeuta en Rayados de Monterrey LIGA MX

Entrevistador: Qué tal Daniel, buenas tardes un gusto. ¿Cómo te encuentras el día de hoy?

Entrevistado: Que tal buenas tardes Erick, muy bien mucho gusto ¿y tú?

Entrevistador: Muy bien también, mucho gusto, muchas gracias.

Entrevistado: Que bueno, me agarras justo acabando, acabando la sesión de entrenamiento aquí en Rayados.

Entrevistador: Qué bueno qué bueno, ¿Cómo te fue? ¿Bien?

Entrevistado: Bien, sesión tranquila ya estamos en fecha FIFA pequeño receso que se van muchos jugadores internacionales tenemos como 9 o 10 jugadores internacionales entonces eso como que simplifica un poquito la fecha FIFA porque tenemos un volumen bastante más bajo de jugadores como quiera siempre hay trabajo, pero son días más tranquilos.

Entrevistador: Qué bueno, pues Daniel antes que nada agradecerte tu tiempo, yo sé que el tiempo es muy valioso, pero agradezco que te hayas hecho un espacio para ser parte de esta investigación.

Entrevistado: Al contrario, al contrario, muchas gracias a ti por la investigación. Cuéntame de hecho, cuéntame que estás estudiando que estás investigando.

Entrevistador: Okey te cuento, estoy estudiando, bueno estudie más bien fisioterapia en la UNAM la sede que tiene en León. La investigación es para mí titulación, la investigación se llama: "Competencias profesionales del fisioterapeuta deportivo en equipos de fútbol soccer profesional."

Entrevistado: Okey.

Entrevistador: El objetivo de esta investigación, tengo varios objetivos uno de los principales o el principal es a través de estas entrevistas de expertos como usted y a través de investigación y búsqueda bibliográfica, se va a buscar, detallar y hacer un documento donde se describa cuáles son estas competencias profesionales, ¿para qué? Una, a veces, en profesional yo no sé por qué nunca he tenido la oportunidad de laborar en profesional pero tal vez en amateur o semi profesional en el equipo multidisciplinario si no hay muy buena comunicación a veces algunos profesionales pasamos o se pasan los límites de cada profesión ¿no? vaya la redundancia. Tal vez algún fisioterapeuta roza un poco lo del preparador físico viceversa, si en algún club tienen masajistas de igual manera, entonces este documento a mí me gustaría que ayudará al fisioterapeuta a conocer sus límites y además a los del equipo multidisciplinario a también saber en qué otras puede aportar, en qué otras cosas o áreas puede aportar un fisioterapeuta, ¿no? No solo en la terapia pasiva si no también en lo activo tal vez discutir ahí algo con el preparador físico, el preparador físico está a cargo de la carga de ejercicio, pero el fisioterapeuta tal vez le puede comentar o aportar algo sobre algún ejercicio, cualquier cosa ¿no? Entonces es el principal objetivo de esta investigación.

Entrevistado: Muy bien que bueno, y con qué con cuantos ponentes trabajas o cuantos vas a entrevistar, ¿Cómo está la muestra?

Entrevistador: Ahorita he entrevistado 4.

Entrevistado: Muy bien muy bien felicidades. Suena muy bien

Entrevistador: Muchas gracias Daniel, pues bueno ¿Qué te parece si continuamos con las preguntas?

Entrevistado: Muy bien adelante.

Entrevistador: Muy bien, te voy a comentar aquí la palabra es fisioterapeuta, pero en la investigación se tuvo en cuenta también kinesiólogo.

Entrevistado: Muy bien.

Entrevistador: Entonces la primer pregunta Daniel ¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Si, indudablemente la respuesta es que sí. El papel del fisioterapeuta es para mí totalmente indispensable en todo lo que sea relacionado a deporte y todavía más si es deporte a nivel profesional en máxima exigencia. Al día de hoy se ha visto que hay muchas lesiones asociadas a la práctica deportiva de hecho hace poquito di una ponencia en un congreso precisamente estuve repasando esos datos y aproximadamente por ejemplo en unos juegos olímpicos se lesionan entre 10 y 20 de los atletas mientras hacen los juegos olímpicos, en un equipo por ejemplo de soccer profesional también, tu miras las lesiones anuales y son altísimas todos los meses tienes 3-4 lesiones nuevas ya depende del equipo ya depende del deporte pero al final la lesión deportiva está presente en el mundo del deporte y más en el deporte profesional así que creo que el fisioterapeuta es quien lidiar en el apartado de la terapia física no 100 por 100 la rehabilitación obviamente hay más profesionales que son indispensables un médico, un médico en

el deporte, un médico rehabilitador, nutriólogos, a lo mejor podólogos, como tú dices preparadores físicos, muchos son necesarios, pero indudablemente el fisioterapeuta es uno de ellos.

Entrevistador: Perfecto, muchas gracias. La siguiente pregunta: ¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Muy bien una pregunta muy muy yo creo difícil de contestar por la amplitud de responsabilidades y funciones que puede tener un fisioterapeuta, yo creo que esto varía mucho según el deporte, varía mucho según el nivel de profesionalidad varía mucho según la inversión que tenga ese club o esos deportistas. Mira como competencias yo creo que el fisioterapeuta debe participar en la evaluación física y en la evaluación funcional del deportista, ahí se debe de coordinar muy bien como tú muy bien lo apuntabas con los médicos y con los preparadores físicos porque cada uno evalúa cosas diferentes. Pero indudablemente la evaluación funcional evaluación por ejemplo de fuerza cuando tiene un objetivo preventivo o un objetivo relacionado con lesiones o factores de riesgo siento que eso es función del fisioterapeuta insisto coordinado con otros profesionales, obviamente todo lo que incluye la terapia física desde la planificación de tratamientos, la ejecución de esos tratamientos hablando de terapia física corresponden a las responsabilidades del fisioterapeuta. Yo creo que como ya he mencionado la prevención de lesiones a día de hoy es algo que debe de crecer mucho, está en vías de crecimiento ya los clubes profesionales se han dado cuenta de la importancia de invertir en prevención de lesiones y el fisioterapeuta también es un elemento clave, es una persona clave en esa prevención de lesiones, desde la investigación de factores de riesgo por ejemplo, hasta la planificación del ejercicio preventivo incluso la ejecución del ejercicio preventivo también de la mano de los preparadores físicos ahí debe participar también el fisioterapeuta, también por ejemplo cuando hay una lesión aparte de la planificación el calcular y ver los tiempos de baja también de una forma coordinada con el médico, el fisioterapeuta tiene que opinar es una de las responsabilidades también evaluar tiempos de baja de una lesión. También por ejemplo el comunicar, el compartir, el poner de manifiesto toda la información relacionada con la terapia física a veces se nos olvida, pero la comunicación es bien importante entonces realizar reportes diarios, reportes semanales de que se han tratado los jugadores como están evolucionando ese registro también es función del terapeuta físico entonces yo creo que he dicho bastantes funciones y obviamente sin olvidarnos de todo lo que es ejecutar tratamiento , ya depende de la formación y capacitación de los terapeutas pero todo lo que es desde medios pasivos , agentes electrofísicos , desde el masaje, terapia manual dentro todos los tipos de terapia manual que hay , ejercicio , electroterapia, podría mencionar mil técnicas pero todas esas son funciones de los fisioterapeutas.

Entrevistador: Muy bien, de nuevo muchas gracias Daniel y vamos a continuar. ¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?

Entrevistado: Mira yo creo que aquí justo a la pregunta si lo considero importante redactar un documento creo que no, no lo considero importante porque hay demasiada variabilidad, es decir, un documento que englobe no sé qué debe de hacer un fisioterapeuta en un equipo de soccer no va a ser el mismo en un equipo de una ciudad que de otro, no va a ser el mismo por temas económicos, no va a ser el mismo a lo mejor por la plantilla, no son las mismas funciones de un fisioterapeuta cuando solo hay un médico en la plantilla que cuando hay 5 o cuando solo hay un preparador físico o cuando hay 5, o si a lo mejor hay un perfil de un readaptador físico o no lo hay, o hay un perfil de un fisiólogo o no lo hay. Entonces como hay tanta variabilidad según el personal y según los recursos del club, yo creo que redactar un documento que englobe todas las funciones y competencias de todos los fisioterapeutas de todo equipo profesional sería prácticamente imposible, sería imposible porque nunca se ajustaría a la realidad, sería muy modificable, lo que sí creo que es importante por ejemplo es redactar un documento, pero para cada equipo, para cada equipo incluso para cada temporada porque a lo mejor de una temporada a otra pueden variar los objetivos, puede variar la plantilla, puede variar el funcionamiento a lo mejor varía el cuerpo técnico y pide unas responsabilidades diferentes después varía la directiva y pide otras responsabilidades. Entonces si es importante tener claves cuáles son las competencias, pero redactar un documento que las englobe todas y diferentes niveles de profesionalidad, y como sería muy variable siento que por ahí no sería muy importante.

Entrevistador: Perfecto, siguiente pregunta ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo? Para trabajar en los equipos de fútbol soccer profesional, claro.

Entrevistado: Mira aquí es una pregunta que también puede tener cierta controversia y puede tener cierta ofensa. Aquí hay que ir con cuidado porque a lo mejor yo digo que tiene que haber unos estudios mínimos de esto, esto y esto y alguien que trabaja en algún equipo profesional no tiene sus estudios y se puede sentir ofendido. Entonces yo lo voy a decir desde una total opinión personal puede ser que esté equivocado, puede ser que no pero no me gustaría obviamente ningunear ni menospreciar la carrera de nadie, ¿de acuerdo? Yo creo que para trabajar como fisioterapeuta en un equipo profesional debes de ser licenciado en fisioterapia, ese sería el primer requisito, hay muchas formaciones similares, pero creo que es necesario una licenciatura con una formación mínima de 4 o 5 años universitaria. Después de eso yo creo que tampoco es suficiente, necesitas hacer alguna formación de posgrado alguna formación posterior a esa licenciatura y esas formaciones ya si son muy variables, depende del país, depende de la zona, depende de las universidades, al día de hoy prácticamente todos los países tienen algún tipo de maestría o posgrado en fisioterapia deportiva, siento que es una buena opción. También creo que la terapia manual es bien importante en el mundo del deporte pese a que el ejercicio terapéutico también lo es, o sea yo soy defensor de ambos, creo que la terapia manual es esencial para poder hacer un tratamiento completo y un tratamiento efectivo. Muchas veces en el mundo del deporte sobre todo profesional, los tiempos son bien importantes y la terapia manual independientemente de cuál sea la escuela, cual sea la línea te ofrece resultados muy rápidos, entonces creo que ante

esa exigencia de tiempo la terapia manual es necesaria también en alguna formación ya sea formato maestría en formato diplomado pero que haya formación en terapia manual y como decía y conjuntaba creo que el ejercicio terapéutico también es totalmente necesario entonces si en la licenciatura no se ve suficiente ejercicio terapéutico una formación de posgrado , insisto maestría, diplomado, lo que sea que tenga un bagaje amplio de ejercicio terapéutico desde el punto de vista de muchos ejercicios, de entender objetivos de conocer el por qué se hace un ejercicio por que otro , en qué momento hacer uno, en que otro, todo eso es esencial. Entonces creo que, en resumen, eso sería lo que yo le pediría o lo que yo creo que debe de tener de formación un fisioterapeuta deportivo para estar en un nivel profesional.

Entrevistador: Perfecto Daniel pues serían todas las preguntas, muchas gracias.

Despedida, agradecimiento y cierre de entrevista.

Entrevista a Víctor Hugo

Fecha: 18/10/2021 **Hora:** 13:27 pm **Plataforma:** Videollamada por ZOOM

Entrevistador: Erick Efrén Ruiz Esparza Fernández

Entrevistado: Víctor Hugo

Puesto: Coordinador del área de fisioterapia y fisioterapeuta del club león 2019 - actualidad (2022)

Entrevistado: Que tal Víctor, ¿buenas tardes, cómo te va?

Entrevistador: Hola que tal Erick, un gusto, bien bien gracias ¿y tú?

Entrevistado: Muy bien gracias, qué tal estuvo el día, ¿Movido?

Entrevistador: Un poquito apretado en tiempo, pero ya estamos por acá.

Entrevistado: Pues, antes que nada, agradecerte por tu tiempo, muchas gracias por formar parte de este proyecto Hugo.

Entrevistador: No, la verdad es que, pues como me comentó Sebas el “Pelonchis” a verdad yo sin ningún problema, no tengo conflicto alguno ¿sale? Para ayudar adelante.

Entrevistador: Muchas gracias, ¿Pues qué te parece si iniciamos con las preguntas?

Entrevistado: Claro, sin problema.

Entrevistador: A lo que venimos, Perfecto, la primer pregunta Hugo. ¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Sí, mira la realidad es que anteriormente, qué te hablo capaz por ahí del año 2000 2005, pues no se contaba realmente con fisioterapeutas, eran principalmente masajistas. Se empieza a tomar fuerza la figura del fisioterapeuta creo es fundamental y es esencial en un equipo interdisciplinario en donde si tenga una autonomía y una independencia total para tanto el manejo como el diagnóstico clínico en fisioterapia y obviamente la aplicación de un tratamiento, creo que es fundamental.

Entrevistador: Perfecto, gracias. Ahora, ¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Bueno, desde una perspectiva, obviamente primero la parte del conocimiento, ¿a qué me refiero? Principalmente el saber, pero no solamente en la parte teórica si no el saber también en la parte clínica, creo que la experiencia también es fundamental, el manejo del jugador porque también necesitas conocer un poco la psicología deportiva, el manejo con el jugador es fundamental, el manejo con el grupo y también bueno no sé yo pienso, principalmente por el tipo de experiencias que yo he tenido que él siempre mantener la línea de respeto entre lo que es el fisioterapeuta y el jugador y el fisioterapeuta y el directivo porque al final del día no es crítica pero muchos se pasan al otro lado, ¿a qué me refiero? Se vuelven amigos de los jugadores, amigos de los directivos entonces cuando realmente hay una exigencia laboral profesional no logran cubrir este tema y bueno existen otro tipo de problemas.

Entrevistador: Ok, gracias. Y ¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?

Entrevistado: Yo creo que sí, a ver. Al final de cuentas la realidad es que la forma en la que cada uno llega en el ámbito profesional a un equipo son muy variadas pero un común denominador es conocer a alguien adentro de la institución ¿a qué me refiero con conocer? Ya sea que lo hayas conocido en la parte profesional como es mi situación que en este caso yo conocí a Carlos Conocar profesionalmente hablando y ya de ahí cuando sale la oportunidad, él es el primero que dice "Hugo tienes la oportunidad en León quieres tomar? ¿Hay una oportunidad en León, quieres tomarla?" Y la tomo, pero creo que es importante esa parte, ahora hay otros que se manejan con un promotor hay otros que se manejan con un directivo, con jugadores inclusive, entonces bueno la vía para llegar a un club, el común denominador es ese, conocer a alguien y el conocer las competencias si es importante, pero principalmente desde el punto de vista académico es decir que el estudiante o el fisioterapeuta en formación que a final de cuentas quiera estar llegando de manera profesional a un equipo pues conozca que maso menos las habilidades, las competencias las aptitudes y las actitudes que debe de tener, creo que sí es importante.

Entrevistador: Excelente, y ahora que mencionas lo del estudiante, entonces ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo?

Entrevistado: Mira, me podrán decir lo que quieran, pero yo creo que lo primero y fundamentalmente es haber hecho deporte y un deporte en un nivel adecuado, no te digo profesional, pero si en un nivel de competencia alta, ¿a qué me refiero? No sé por ejemplo en mi

caso yo no jugué nunca fútbol, yo jugué volleyball y yo estuve en olimpiada nacional estuve en selecciones nacionales sub 15 17 etcétera entonces conozco el ambiente de ser deportista conozco las exigencias de ser deportista, quizás obviamente un deportista joven por así decirlo , pero conozco esa exigencia, entonces a partir de ahí también mi forma de comprender al jugador , y llegar con el jugador y hacerme entender con el jugador cambió muchísimo o cambia muchísimo a diferencia de las personas que no hicieron deporte creo eso es algo fundamental. Segundo que te guste, ¿okey? No solamente es la cuestión económica si no que realmente te guste el deporte, no solamente como aficionado, ese papel yo creo que lo debes de quitar completamente, el hecho de ser aficionado si no que debes de ser un profesional en lo que haces porque por ejemplo no se capaz a mí me ha tocado toparme con estrellas mundiales nacionales internacionales etcétera y pues si obviamente al principio te gana la emoción ya después lo ves como uno más, entonces bueno es parte de y creo que el estudiante lo debe de recalcar mucho eso. También hay algo que bueno en el ambiente se menciona “la venta de humo” por así decirlo, ¿no? El farolear no sé cómo lo mencionan por aquí pero al final del día creo que el estudiante debe de ir enfocado que no es irse a tomar fotos si no que es realmente a aprender y comprender como es el proceso, esto nos pasa mucho con gente de pasantía , o de prácticas profesionales o servicio social y bueno después de eso viene el tema actitud , inclusive lo pongo antes que el conocimiento porque para mí la actitud es fundamental en un fisioterapeuta en formación que quiere llegar al ámbito profesional , ¿ por qué ? Por qué el conocimiento lo vas obteniendo con el tiempo al final de cuentas necesitas experiencia y vivir la experiencia para que realmente puedas hacer ese proceso de comprensión aprendizaje y por lo tanto resolución, pero si no tienes la actitud de que, si te llega un caso ponerte a leer, preguntar informarte pedir ayuda desde ahí ya vas perdiendo entonces el tema actitudinal es muy muy fuerte y bueno el 3ro o ultimo no se si vaya 3ro 4to o ultimo seria el tema conocimiento realmente saber cuáles son pero conocimiento no me refiero a académico conocimiento de saber cuáles son tus limitaciones y hasta donde llegas es decir no se si no se anatomía o no se origen e inserción de cierto musculo de miembro superior por así decirlo ver que esa es tu limitación entonces trabajar en esas limitaciones y también hacer más grandes tus fortalezas pero al final de día yo creo que es esa vía de conocimiento no me refiero tanto al académico si no me refiero más al saber las limitaciones propias de cada individuo para que eres bueno para que no y obviamente no querer ser todólogo.

Entrevistador: Ok, perfecto muchas gracias.

Despedida, agradecimiento y cierre de entrevista.

Entrevista a Gustavo Witte

Fecha: 19/10/2021 **Hora:** 16:11 pm

Entrevistador: Erick Efrén Ruiz Esparza Fernández

Entrevistado: Gustavo Witte

Puesto: Jefe del servicio de Rehabilitación en Atlas F.C.

Entrevistado: Qué tal Erick, ¿Cómo estás?

Entrevistador: ¿Muy bien y usted?

Entrevistado: Muy bien, gracias a Dios, acá andamos en concentración.

Entrevistador: Perfecto, antes que nada, gracias por el tiempo, yo sé que luego es difícil digamos acomodar los tiempos con todo lo que surge, pero gracias.

Entrevistado: No, de nada, de nada, por las buenas causas.

Entrevistador: ¿Qué le parece si iniciamos con las preguntas, a lo que venimos?

Entrevistado: Dale, perfecto.

Entrevistador: Excelente, nada más para recordarle aquí está digamos redactado como fisioterapeuta, pero también usamos el término kinesiólogo, digamos por el contexto social es en México lo tenemos que poner como fisioterapeuta, pero se va a manejar también kinesiólogo.

Entrevistado: Si no hay problema, yo soy las 2 cosas.

Entrevistador: Perfecto.

Entrevistado: Soy terapeuta físico y también soy kinesiólogo porque tengo cédula profesional tanto acá en México como en Argentina.

Entrevistador: Excelente.

Entrevistado: En la de allá figura como kinesiólogo y acá figura como licenciado en terapia física.

Entrevistador: Excelente, muy bien, pues vamos a iniciar. La primer pregunta ¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Yo creo que sí, actualmente si es muy indispensable.

Entrevistador: Ok, correcto, siguiente pregunta ¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Primero tiene que tener una licenciatura realizada como base y luego tener unos dominios de diferentes técnicas que le permitan poder dar buenos tratamientos a los deportistas, me ha tocado estar con colegas que por ahí no tienen licenciatura y que realmente logran tener la misma calidad que un licenciado a través de sus formaciones extracadémicas extra académicas no, de posgrado vendrían siendo. Entonces, si es necesario que tengan una licenciatura, pero en el caso que no la tengan está en cada uno la capacidad que tenga de querer seguir aprendiendo y formándose profesionalmente entonces depende más de uno que por ahí que de la formación que te vayan a dar.

Entrevistador: Perfecto, la siguiente pregunta sería ¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?

Entrevistado: No, la verdad que no existe ningún documento simplemente la experiencia laboral.

Entrevistador: Y por ejemplo a usted digamos cuando inicio en este ámbito ¿Le hubiera gustado que tuviera como una base o una referencia de cuáles son sus alcances profesionales y sus límites por así decirlo?

Entrevistado: No, a mí me hubiese gustado que se legalice la profesión y que realmente todos deban tener una todos deban sacar su le decimos en argentina su carnet su matrícula de fisioterapeuta cosa de que acá no le obligan entonces cualquiera se puede hacer llamar fisioterapeuta sin mostrar nada y puede ejercer entonces más que me hubiesen dicho la lista de las capacitaciones que debería tomar creo que se debería regir algunas reglas en las cuales te obligue a que estes certificado realmente por él por profesiones ósea tener una cédula profesional básicamente y que por ahí esa cédula profesional se vaya actualizando y tenerla vigente a través de formaciones, creo que ese sería el orden y lo correcto.

Entrevistador: Entendido y vamos con la última pregunta ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo? Digamos hablando de materias.

Entrevistado: Anatomía, fisiología, histología, embriología, psicología, fisiología del ejercicio, fisiología respiratoria, ejercicios terapéuticos, evaluaciones terapéuticas, neurología obviamente neuroanatomía y bueno fisioterapia deportiva, la materia también está, traumatología y ortopedia, ortesis y prótesis, neuropatología y puedo estar olvidando alguna, pero creo que te he nombrado ya muchas que se requieren como base como para estar formado en el ámbito de la fisioterapia deportiva.

Entrevistador: Perfecto Gustavo, muchas gracias. Pues en si serían las 4 preguntas de la investigación.

Despedida, agradecimiento y cierre de entrevista.

Entrevista a Raúl Curiel

Fecha: 28/10/2021 **Hora:** 17:05 pm

Entrevistador: Erick Efrén Ruiz Esparza Fernández

Entrevistado: Raúl Curiel Segundo

Puesto: Fisioterapeuta y Readaptador Deportivo en Atlas F.C.

Entrevistador: Listo, ¿cómo se encuentra?

Entrevistado: Muy bien, muy amable gracias.

Entrevistador: ¡Qué bueno!

Entrevistado: Disculpa he por los inconvenientes y por cambiarte la hora, pero pues bueno, es parte de

Entrevistador: No, no te preocupes, parte del show.

Entrevistado: Si si , a tus ordenes, dime.

Entrevistador: Pues bueno antes que nada Raúl agradecerte por tu tiempo, luego se presentan muchos inconvenientes no, y a veces es difícil encontrar un espacio, pero te agradezco por tu tiempo que sé que es valioso.

Entrevistado: Ah muy amable al contrario e igualmente gracias, dime dime.

Entrevistador: Muy bien ¿qué te parece si arrancamos con las preguntas?

Entrevistado: Claro, con gusto.

Entrevistador: Perfecto, la primer pregunta Raúl ¿Es indispensable contar con un fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de los clubes de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Pues desde mi punto de vista sí, y el porqué, pues principalmente porque ahorita las demandas, bueno actualmente las demandas del fútbol profesional pues obviamente han incrementado conforme las demandas dentro de la cancha, ¿no? O sea, la demanda de, este física, mental nutricional incluso de recuperación pues ha aumentado conforme la intensidad y la cantidad de partidos, generalmente, bueno el fútbol es el deporte más practicado en el pues a nivel mundial digamos, entonces prácticamente hay todo el año y en nuestro país pues en realidad es todo el año entre copas, ligas partidos amistosos, partidos de preparación pues siempre hay, ¿no? entonces la exigencia realmente es mucha y yo creo que el papel del fisioterapeuta es importante porque entra dentro de la disminución del riesgo de lesión de la recuperación post partido post entrenamiento y obviamente pues la recuperación de las lesiones cuando hay una.

Entrevistador: Muchas gracias Raúl, continuamos con hablando de estas cuestiones como la recuperación, la atención de las lesiones ¿Qué competencias debe tener un fisioterapeuta deportivo en un equipo de fútbol soccer profesional?

Entrevistado: Pues bueno, obviamente hay diferentes planes de estudio en cuanto a maestrías o las licenciaturas, algunos tendrán alguna materia diferente que otra, pero para mí yo lo que considero que es indispensable es saber anatomía, fisiología, biomecánica, urgencias dentro del deporte, algo de terapia manual pero bueno eso es algo digamos temas concretos de la fisioterapia pero como competencias como profesional de la fisioterapia dentro de un equipo yo creo que necesitas mucho saber trabajar en equipo, equipo multidisciplinario, necesitas ser empático con el jugador con cuerpos técnicos incluso con mismos compañeros , necesitas ser proactivo, aquí constantemente hay o se requiere que uno meta mano no nada más en lo

estrictamente profesional a la fisioterapia sino más bien que ayude a cargar cosas a los utileros, a arreglar cosas con la gente de vídeo, a llevar hidratación, a ayudarle al nutriólogo con cualquier cosa, ayudarle al médico con alguna situación que se presenta entonces creo que la proactividad, la empatía y el trabajo en equipo es algo que yo considero muy importante aparte obviamente de conocimiento de fisioterapia.

Entrevistador: Entendido y perfecto, entonces vamos a la tercera pregunta. ¿Considera importante que exista un documento que redacté detalladamente cuales son estas competencias?

Entrevistado: Pues sí, digo actualmente hay pocas asociaciones que le competen digamos a la fisioterapia o a la fisioterapia deportiva dentro de nuestro país y yo creo que, si es, bueno en el diario oficial de la federación está o se plasma las funciones que tiene un fisioterapeuta digamos, ¿no? pero no dentro de un equipo de fútbol profesional digamos, entonces ahí quizá estaría bien que esté algún documento donde lo detalle y pues bueno yo considero que es importante desde el punto de vista incluso legal para cuando haya algún problema algún inconveniente o alguna situación en donde se ponga en juicio digamos nuestro que hacer profesional o nuestra toma de decisiones yo creo que es importante sería un buen respaldo para alguna situación legal pero también para nosotros como individuos presentar alguna ¿Qué te diré? Algún curriculum o que eso nos respalde y nos sustente el que tenemos las competencias para entrar a determinado equipo porque se dan las situaciones que alguien entra a un trabajo a algún equipo porque alguien lo conoce no porque realmente cuente con las competencias para ello, ¿no? Entonces creo que sí sería muy bueno redactar uno que sea aceptado y obviamente que esté respaldado por alguna institución importante.

Entrevistador: Muchas gracias Raúl y nos lleva a la última pregunta, ya mencionaste algunas materias, pero específicamente ¿Cuál consideras que es el perfil académico de un fisioterapeuta deportivo?

Entrevistado: Pues, académico desde mi punto de vista la fisiología del ejercicio es super importante mucho mucho muy importante, saber anatomía palpatoria si o si, biomecánica, ejercicio terapéutico y concretamente dentro del deporte yo creo que planificación del entrenamiento deportivo, urgencias del deporte o urgencias médicas del deporte y para mi desde mi punto de vista importante saber de readaptación deportiva, saber cómo trabajar las cargas de entrenamiento y saber cuándo, cómo y de qué manera se va a regresar a un jugador a la actividad deportiva nuevamente, yo creo que eso sería lo principal.

Entrevistador: Perfecto, Raúl pues serían todas las preguntas muchas gracias.

Despedida, agradecimiento y cierre de entrevista.

