

“Programas de perfeccionamiento en kinesiología en Chile. Oferta y preferencias”

“Physical therapy postgraduate programs in Chile. Offer and preferences.”

Sergio Martínez-Huenchullán^{1,2}, Rodrigo Montefusco-Siegmund^{1,3}, Camila Antileo-Pinto^{1,2}, Manuel Monrroy Uarac^{1,2,4},
Valentina Da Bove Rybertt^{1,2}, Ricardo Arteaga San Martín^{1,2}.

1. Unidad de kinesiología, Instituto de Aparato Locomotor y Rehabilitación, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile
2. Grupo de investigación en educación en kinesiología
3. Laboratorio de Neurofisiología Cognitiva y Conducta Humana
4. Laboratorio de Fisiología del Ejercicio, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

Título Abreviado: Programas de perfeccionamiento en kinesiología

Información del Artículo

Recepción: 2 de Diciembre de 2020

Aceptación: 29 de Diciembre de 2020

RESUMEN

El desarrollo de programas de perfeccionamiento acompaña el crecimiento disciplinar, particularmente en kinesiología. Sin embargo, se desconocen registros centralizados de la oferta de programas de perfeccionamiento en kinesiología en Chile, además de las preferencias de los kinesiólogos a la hora de seleccionar dichos programas. Este estudio describe la oferta de programas de postítulo y postgrado en kinesiología y caracteriza las preferencias de perfeccionamiento en Chile. Para esto, se visitaron las páginas web de todas las universidades reconocidas por el Ministerio de Educación de Chile. Mientras que, para caracterizar la necesidad de perfeccionamiento, se aplicó una encuesta online enfocada a pesquisar áreas de interés de desarrollo y las preferencias respecto a las características de los programas de perfeccionamiento. En la oferta nacional, los programas de diplomado son los más recurrentes, por sobre los de especialidad y magíster. Además, la mayoría de los programas reportados se encuentran geográficamente en la zona central del país. 113 profesionales kinesiólogos contestaron la encuesta online, quienes refirieron preferencias por áreas tradicionales de perfeccionamiento (p.ej.: musculoesquelética y cardiorrespiratoria). Además, se inclinaron mayoritariamente por programas enfocados a la resolución de problemáticas clínicas, mientras que la calidad del cuerpo docente, de la institución educacional y los costos económicos que esto acarrea fueron los factores más relevantes a la hora de su elección. Como conclusión, la oferta de perfeccionamiento en kinesiología en Chile es principalmente de índole clínica y está profundamente centralizada. A su vez, las preferencias de perfeccionamiento están asociadas a programas profesionalizantes.

Palabras clave: Educación continua, kinesiología, educación de postgrado, especialización.

SUMMARY

The development of postgraduate programs accompanies the disciplinary growth, particularly in physical therapy/kinesiology. However, centralized records regarding the physical therapy postgraduate programs in Chile, as well as the preferences at selecting such programs are unknown. The aim of this study is to describe the Chilean physical therapy postgraduate programs available, and it characterize the postgraduate preferences of Chilean physical therapists. For this, the web pages of all the universities recognized by the Ministry of Education of Chile were visited. While, to characterize the need for improvement, an online survey was applied focusing on investigating the interest areas of development and preferences regarding the characteristics of the postgraduate programs. In the national offer, diploma programs are the most recurrent, over specialty and master's. Furthermore, most of the reported programs are geographically located in the central zone of the country. 113 physical therapists answered the on-line survey, who indicated traditional postgraduate fields as preferred (e.g. musculoskeletal and cardiorespiratory). Moreover, most of them preferred clinical programs, whereas the quality of lecturers and the educational institution, along with the associated economic costs of these programs were highlighted as relevant factors at the time of choosing a postgraduate program. As conclusion, the Chilean postgraduate programs are mainly clinical, and they are deeply centralized. At the same time, physical therapists preferred clinical postgraduate programs.

Keywords: continuing education, physical therapy, postgraduate education, specialization.

Introducción

Desde su consolidación como carrera profesional independiente en el año 1956¹, la kinesiología en Chile ha tenido un desarrollo disciplinar progresivo en las últimas cinco décadas². Fenómeno que trasciende con el avance de la profesión a nivel mundial respecto al análisis del movimiento humano como su objeto de estudio³⁻⁶.

Como demostración de este desarrollo disciplinar local, se crean los primeros programas de Licenciatura en kinesiología, particularmente en los años 1995 y 1996 en las Universidades de Chile y Católica del Maule respectivamente¹. Sin embargo, este desarrollo es más bien reciente comparado con países de mayor historia disciplinar como Estados Unidos, donde las primeras licenciaturas, magíster y doctorados fueron desarrollados en 1927, 1942 y 1973, respectivamente⁷. Cabe destacar que el desarrollo profesional y disciplinar de la terapia física observada tanto en Estados Unidos y Europa dista de lo observado en la kinesiología local. Entendiendo que en dichos países responden mayormente a necesidades clínico-terapéutica, mientras que acá se conjugan con aspectos de desarrollo en otros ámbitos: investigación, educación, gestión, ciencias del movimiento humano y de la salud.

El desarrollo de programas de perfeccionamiento, particularmente en kinesiología, va de la mano con los constantes avances de las ciencias de la salud. Esto acrecienta la necesidad de especialización y diferenciación por parte de los profesionales kinesiólogos, haciendo que la creación de educación continua se consolidara como oferta primordial. Como ejemplo de esto, en países de mayor desarrollo (p.ej.: Estados Unidos, Inglaterra y Canadá), la discusión ha estado centrada en implementar la obtención de grados académicos de Magíster y/o Doctorado⁷⁻⁹. Esto con la intención de promover un mayor grado de especialización y mejorar la práctica clínica⁹.

En Chile, las necesidades de perfeccionamiento continuo no se diferencian de lo observado en otras latitudes, dándose un aumento exponencial en las últimas dos décadas. Sin embargo, por las características propias de la comunidad chilena y sus necesidades de movimiento y rehabilitación, es necesario caracterizar la oferta de estos programas, las áreas (y/o especialidades) a las cuales están dirigidas, y el nivel de complejidad académica de los mismos.

Por lo anterior, el presente estudio tiene por objetivos: describir la oferta de programas de postítulo y postgrado en kinesiología y secundariamente caracterizar las necesidades de perfeccionamiento de kinesiólogos en Chile.

Material y Métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal.

• Oferta de postítulo y postgrado en kinesiología

Para la recolección de información respecto a la oferta de programas de postítulo y postgrado, entre los meses de julio y septiembre del año 2019, se consultaron las páginas web oficiales de todas las universidades chilenas adscritas al Ministerio de Educación de Chile. Para el análisis de este estudio, se incluyeron todas las instituciones que contaban con el programa (o carrera profesional) de kinesiología en su nivel de pregrado (Licenciatura y Título Profesional). De ellas, se identificaron los programas de postítulo/postgrado que en su descripción indicaran que su dirección o dependencia administrativa estaba ligada a profesionales kinesiólogos/as. Esto a modo de identificar y de centrar la mirada en programas que tuvieran dentro de sus objetivos el desarrollo profesional y disciplinar de la kinesiología.

Los programas fueron divididos según los siguientes tipos: especialidad clínica, diplomado y magíster. Al no existir programas de doctorados en kinesiología en el país, esta categoría no fue abarcada en el análisis. En el caso de que un mismo programa fuera entregado en diferentes sedes de una Universidad, se consideraron como programas diferentes. Esto dado que la ubicación geográfica de la oferta de postítulo y postgrado también fue considerada como variable de análisis.

La modalidad de cada programa fue caracterizada según los siguientes tipos: presencial, semi-presencial (b-learning), o educación a distancia (e-learning). Esta caracterización se obtuvo directamente desde la descripción de cada programa.

Además, para tener una aproximación de la cantidad de programas según áreas de desarrollo disciplinar, éstos fueron clasificados según las siguientes categorías: musculoesquelético, cardiorrespiratorio, neuromotor, agentes físicos, deportes, salud ocupacional y ergono-

mía, envejecimiento y personas mayores, oncología y cuidados paliativos, pediatría, salud de la mujer y pélvica, dermatofuncional y atención primaria en salud. Dichas categorías fueron seleccionadas utilizando como base las especialidades descritas por la American Board of Physical Therapy Specialties, dependiente de la American Physical Therapy Association (APTA)¹⁰ y lo descrito por la Asociación Nacional de Acreditación de kinesiólogos Especialistas (DENAKE)¹¹.

- Necesidades de formación de postítulo y postgrado en kinesiología

Posteriormente, se construyó una encuesta online a modo de identificar las necesidades de formación en término de postítulo/postgrado por profesionales kinesiólogos. Dicha encuesta estuvo enfocada en reconocer las características generales que, según los encuestados, deberían tener los programas de postítulo/postgrado en los cuales fuera de su interés formar parte. Las preguntas se centraron hacia las áreas temáticas de preferencia, tipos de programa, modalidad de aprendizaje, horarios y aspectos más valorados a la hora de escoger un programa determinado. Esta encuesta fue distribuida a través de la red social Facebook y correo electrónico a las escuelas de kinesiología del país, estando disponible para ser contestada entre los meses de diciembre 2019 y enero 2020. El detalle de la encuesta está descrito en el anexo 1.

- Análisis estadístico

Las variables de estudio fueron expresadas en términos de frecuencias absolutas y relativas. Al ser un estudio descriptivo, no se utilizaron técnicas de estadística inferencial. Para esto se utilizaron los programas Microsoft Excel y GraphPad Prism⁸.

Resultados

- Oferta de programas de postítulo/postgrado

De las universidades incluidas en el análisis (tabla 1), 39 de ellas impartían kinesiología como carrera de pregrado. De éstas, 19 contaban con al menos un programa de postítulo/postgrado, indicando una presencia del 49%. En total, se identificaron 107 programas dividiéndose en 88 diplomados, 18 magíster y 1 especialidad.

En términos de las áreas disciplinares de los programas

Tabla 1. Listado de universidades chilenas incorporadas al análisis.

N°	Universidad
1	Pontificia Universidad Católica de Chile
2	Universidad de Chile
3	Universidad de Concepción
4	Universidad Católica del Norte
5	Universidad de Santiago de Chile
6	Universidad Austral de Chile
7	Pontificia Universidad Católica de Valparaíso
8	Universidad del Desarrollo
9	Universidad Técnica Federico Santa María
10	Universidad de Valparaíso
11	Universidad de Tarapacá
12	Universidad de Los Andes
13	Universidad Diego Portales
14	Universidad de La Frontera
15	Universidad del Bío Bío
16	Universidad de Talca
17	Universidad Alberto Hurtado
18	Universidad Mayor
19	Universidad Católica del Maule
20	Universidad Adolfo Ibáñez
21	Universidad San Sebastián
22	Universidad de Playa Ancha de Ciencias de la Educación
23	Universidad Católica Silva Henríquez
24	Universidad de La Serena
25	Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación
26	Universidad de Antofagasta
27	Universidad de Atacama
28	Universidad Andrés Bello
29	Universidad Católica de Temuco
30	Universidad Autónoma de Chile
31	Universidad Finis Terrae
32	Universidad de Viña del Mar
33	Universidad de Magallanes
34	Universidad Tecnológica de Chile INACAP
35	Universidad de Los Lagos
36	Universidad Tecnológica Metropolitana
37	Universidad Academia de Humanismo Cristiano
38	Universidad Santo Tomás
39	Universidad Arturo Prat
40	Universidad Central de Chile
41	Universidad Bernardo O'Higgins
42	Universidad de Aysén
43	Universidad de O'Higgins
44	Universidad Gabriela Mistral
45	Universidad Bolivariana
46	Universidad Pedro de Valdivia
47	Universidad La República
48	Universidad SEK
49	Universidad de Las Américas
50	Universidad Iberoamericana de Ciencias y Tecnología
51	Universidad de Artes, Ciencias y Comunicaciones
52	Universidad Adventista de Chile
53	Universidad Nacional de las Artes y Ciencias Sociales
54	Universidad de Aconcagua
55	Universidad del Pacífico
56	Universidad Los Leones
57	Universidad Miguel de Cervantes
58	Universidad Chileno Británica de Cultura

de diplomado, las tres primeras mayorías fueron: cardiorrespiratorio (25), músculoesquelético (22) y neurología (17). El detalle de los programas está descrito en la tabla 2.

Tabla 2. Áreas de desarrollo de programas de diplomados.

Área	Cantidad
Cardiorrespiratorio	25
Musculoesquelético	22
Neurología	17
Atención primaria	5
Deporte	4
Salud de la mujer y pélvica	4
Oncología – cuidados paliativos	3
Salud ocupacional – ergonomía	2
Pediátrico	2
Dermatofuncional	2
Envejecimiento	1
Agentes físicos (fisioterapia)	1

En cuanto a programas de especialidad, destaca el ofrecido por el Departamento de kinesiología de la Universidad Católica del Maule llamado “Kinesiólogo Especialista en Función y Disfunción Ventilatoria” ya que fue el único hallado.

Respecto a los 18 programas de magíster, estos son ofrecidos por 8 universidades. Sin embargo, del total de programas, solo 13 son diferentes entre sí, ya que hay programas que se dictan en diferentes sedes, tal como lo describe el anexo 2.

La ubicación geográfica de la oferta de perfeccionamiento estuvo profundamente centralizada. En la Región Metropolitana se concentran 46 programas de diplomado y 10 de magíster, lo que corresponde a un 52% del total nacional, tal como lo muestra la figura 1.

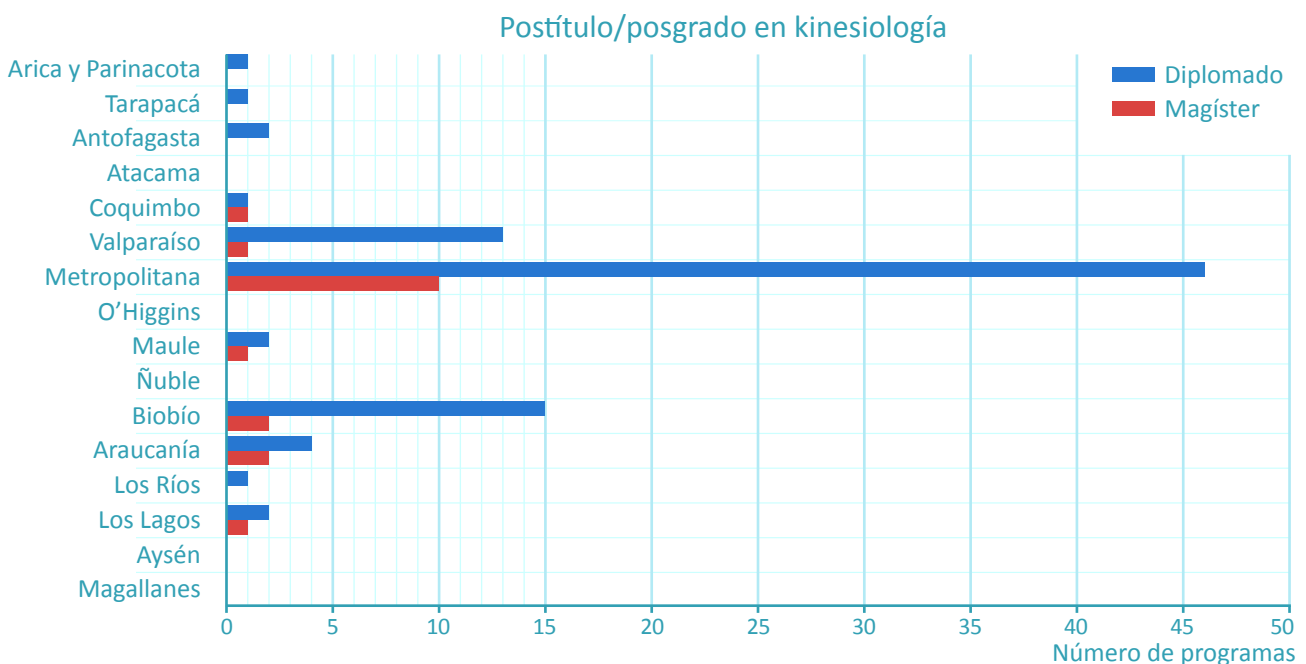
- Necesidades de perfeccionamiento en profesionales kinesiólogos

Un total de 113 profesionales kinesiólogos contestaron la encuesta (tabla 3), cuya ubicación geográfica iba desde la Región de Valparaíso hasta Magallanes. Sin embargo, un 41,2% de ellos estaban localizados en la Región de Los Ríos. Del total de encuestados, 77 realizaron sus estudios de pregrado en la Universidad Austral de Chi-

Tabla 3. Encuesta relacionada a preferencias respecto a perfeccionamiento en kinesiología.

Nº	Pregunta
1	¿En qué región reside Ud.?
2	¿Cuántos años han pasado desde que obtuvo el título de kinesiólogo?
3	¿En cuál universidad Ud. realizó sus estudios de pregrado?
4	¿Cuál es su grado académico más alto?
5	¿Cuál es su área de desempeño actual?
6	¿Ud. ha realizado estudios de perfeccionamiento en Kinesiología?
7	¿Cuál de las siguientes áreas de desarrollo es su primera preferencia?
8	¿Cuál de las siguientes áreas de desarrollo es su segunda preferencia?
9	¿Qué tipo de programa de perfeccionamiento está buscando?
10	¿Cuáles son las características que más valora a la hora de seleccionar un programa de perfeccionamiento?
11	En caso de realizar un programa de perfeccionamiento, ¿cuál modalidad sería la más cómoda para Ud.?
12	¿Qué horarios preferiría para realizar un programa de perfeccionamiento?
13	¿Qué frecuencia de actividades lectivas preferiría?

Figura 1. Ubicación geográfica de programas de diplomado y magíster en kinesiología en Chile.



le. Un 89% de encuestados tienen 10 años o menos de experiencia profesional y un 86% refirieron la Licenciatura como su grado académico más alto, solo un 14% indicó magíster y sólo un encuestado indicó el grado de doctor. Además, en términos de áreas de desarrollo profesional las cuatro más prevalentes fueron: kinesiología musculoesquelética, atención particular, kinesiología neuromotora y cardiorrespiratoria (figura 2).

Respecto a las áreas de preferencia a la hora de escoger un programa de postítulo/postgrado, las tres con ma-

Tabla 4. Áreas de desarrollo disciplinar declaradas como de primera preferencia a la hora de seleccionar un programa de perfeccionamiento en Kinesiología.

Área disciplinar	n (%)
Kinesiología cardiorrespiratoria	20 (17,7)
Kinesiología musculoesquelética	16 (14,2)
Kinesiología en personas mayores y envejecimiento	15 (13,3)
Docencia clínica/universitaria	11 (9,7)
Kinesiología neuromotora infantil	8 (7,1)
Kinesiología deportiva	7 (6,2)
Kinesiología en atención primaria	7 (6,2)
Gestión e innovación	5 (4,4)
Kinesiología en pediatría	5 (4,4)
Disfunción metabólica y ECNT	3 (2,7)
Función/disfunción pélvica y salud de la mujer	3 (2,7)
Kinesiología neuromotora del adulto	3 (2,7)
Ergonomía y salud ocupacional	1 (0,8)
Kinesiología dermatofuncional	1 (0,8)
Otra	8 (7,1)

ECNT: enfermedades crónicas no transmisibles.

yor número de encuestados fueron kinesiología cardiorrespiratoria (17,7%), musculoesquelética (14,16%) y en personas mayores (13,27%). Sin embargo, destaca la gran variabilidad observada en este punto, tal como lo muestra la tabla 4. Como segunda preferencia, destacan las áreas de kinesiología musculoesquelética (14%), neuromotora del adulto (10,5%) y en atención primaria (9,6%) (ver anexo 1).

En términos del nivel de perfeccionamiento buscado por los encuestados, fueron los programas de diplomado con un 38%, seguido de los programas de magíster profesional (24%) y especialidad clínica (11,5%). El aspecto disciplinar de perfeccionamiento, representado por programas de magíster académico y doctorado ocuparon un 16% de las preferencias en conjunto (anexo 1). Además, la modalidad preferida por los encuestados fue de aprendizaje semi-presencial, combinando actividades presenciales con modalidades online o virtuales (79,8%) y con actividades lectivas que se presenten con una frecuencia de “cada dos semanas” (57,9%).

Finalmente, respecto a las características que los encuestados más valoran a la hora de seleccionar un programa de perfeccionamiento, un 78,7% refirió que la “calidad del cuerpo académico/docente” era lo más importante. Esto fue seguido por el costo económico y/o posibilidades de financiamiento con un 64,6% y la calidad académica de la institución que las imparte con un 49,6%. Por el contrario, la duración del programa y horarios de este no fueron destacados como relevantes en este aspecto (tabla 5).

Figura 2. Áreas de desempeño profesional de los encuestados. Para esta pregunta los participantes podían seleccionar hasta tres de las alternativas.

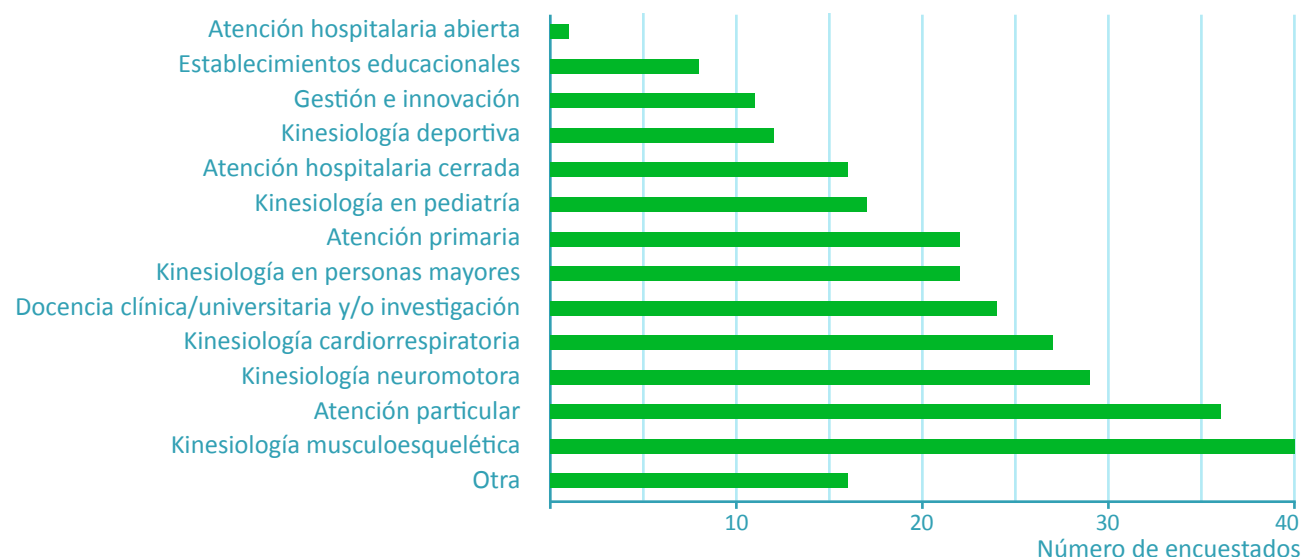


Tabla 5. Características valoradas por los encuestados a la hora de escoger un programa de perfeccionamiento.

Característica	n (%)
Calidad del cuerpo académico/docente	89 (78,7)
Costo económico/financiamiento	73 (64,6)
Calidad académica de la institución que la imparte	56 (49,6)
Modalidad (presencial, e-learning, mixta)	45 (39,8)
Ubicación geográfica (cercanía a su residencia)	37 (32,7)
Estrategias de enseñanza-aprendizaje	19 (16,8)
Horarios	13 (11,5)
Duración del programa	2 (1,8)

*Porcentajes calculados respecto a muestra de estudio (n=113). En este ítem, cada encuestado podía seleccionar tres preferencias.

Discusión

El presente estudio tuvo por objetivos describir la oferta de programas de postítulo y postgrado en kinesiología en Chile y caracterizar las necesidades de perfeccionamiento de kinesiólogos. Al respecto, observamos que la oferta de postítulo y postgrado es variada y concentrada en programas de menor complejidad académica y mayormente clínica (i.e. diplomados). Esto, a su vez, está alineado con lo expuesto por los kinesiólogos participantes de nuestra encuesta, quienes indicaron tener una mayor inclinación a preferir programas de perfeccionamiento de índole clínico.

Como característica dominante de la oferta de programas de perfeccionamiento, destaca su naturaleza orientado a la práctica clínica. Esto pudiese tener relación con las tareas y demandas que histórica y tradicionalmente el profesional Kinesiólogo enfrenta¹. Condición que se refleja en nuestro estudio al analizar las áreas de desempeño de los encuestados, las cuales se relacionan con las preferencias de perfeccionamiento profesional. Lo cual, por su parte, se suma a la existencia de sólo un programa de Magíster de carácter académico y/o investigativo. Esto podría ser analizado desde la perspectiva de que la generación de conocimiento científico local no fue una necesidad primordial, entendiendo que las llamadas ciencias básicas que dan sostén a la también llamada terapia física¹², son constantemente desarrolladas en otras latitudes. Sin embargo, la corriente de práctica clínica basada en la evidencia (evidence-based practice)^{13, 14} ha motivado las generaciones recientes de kinesiólogos a buscar programas profesionalizantes, pero de una complejidad académica mayor para resolver problemáticas clínicas. En tal sentido, es positivo el hecho de que no solo existan programas de diplomado,

sino que de magíster que vayan dirigidos al perfeccionamiento de la disciplina. Esta mayor inclinación por programas profesionalizantes puede estar asociada a los requerimientos del mercado laboral y de los potenciales contratantes de kinesiólogos. Otra variable que motiva estas decisiones es el deber profesional, el cual está fundamentado en el crecimiento y desarrollo de la disciplina como también de su transformación en el rol en la sociedad con sus características pertinentes al conocimiento, autoridad, toma de decisiones, valores, ética y contribución hacia la comunidad¹⁵. No obstante Leiros-Rodríguez et al. observaron que, en la provincia española de Galicia, contratantes de fisioterapeutas (homólogo al kinesiólogo) declaraban que los requerimientos de postgrado que incluían en sus llamados a concursos estaban basados en la búsqueda de una mayor preparación clínica de los concursantes, ya que reconocían que los aspectos teóricos eran bien abordados durante la enseñanza de pregrado¹⁶. Es por ello, que la fluencia entre el mercado, el desarrollo disciplinar y la motivación de los profesionales se debiesen conjugar en la oferta del perfeccionamiento.

Llama la atención que las áreas con mayor prevalencia de programas de perfeccionamiento son habitualmente consideradas como las áreas "clásicas" de la kinesiología, tales como el manejo de disfunciones musculoesqueléticas, cardiorrespiratorias y neuromotoras. Esto es similar a lo observado en países vecinos. Es así como recientemente Adam et al., tras analizar las mallas curriculares de 17 programas de postgrado en kinesiología brasileños, determinaron que los campos de estudio más frecuentes eran neurología, cardiorrespiratorio y musculoesquelético¹⁷. En todo caso, los autores destacan que dichos programas se caracterizaban por tener un enfoque transversal y biopsicosocial, para así dar una mayor flexibilidad respecto a los desafíos clínicos a los que se enfrentan los kinesiólogos. Sin embargo, es esperable que en el futuro próximo otras áreas emergentes comiencen a ocupar la oferta de perfeccionamiento (p.ej. kinesiología oncológica o salud de la mujer). Esto en respuesta a la búsqueda de nuevas áreas de desarrollo laboral, y a la mayor relevancia que se le está otorgando a las estrategias enfocadas a la promoción y prevención en ciencias de la salud. Por otro lado, la búsqueda proactiva de los profesionales de abrirse campo en otras áreas emergentes, las cuales tradicionalmente no son relacionadas con kinesiología, como: gestión, educación, desarrollo social, entre otros no se vio reflejada en este estudio ya que la búsqueda contempló programas organizados por unidades o depar-

tamentos de kinesiología. Por lo que futuros estudios debieran enfocarse en el análisis de estos programas que respondan a otros ámbitos de desarrollo.

La centralización respecto a la ubicación de la oferta de perfeccionamiento en kinesiología sigue un patrón similar a la dinámica poblacional chilena. En donde se interpreta que la concentración de programas en las regiones Metropolitana, De Valparaíso y Del Bío Bío, se asocia a la mayor cantidad de población, universidades y, por consiguiente, kinesiólogos en dichas zonas. Sin embargo, es preocupante la escasa oferta observada tanto en la zona norte como sur-austral de país, entendiendo que la presencia de profesionales de la salud es vasta a lo largo del territorio nacional¹⁸. Esta preocupación se acentúa, sabiendo que Chile es un país que ha sido descrito como altamente heterogéneo respecto a sus percepciones y necesidades referentes a salud y educación¹⁹. Por lo que, es de alta relevancia el desarrollo e implementación de programas de perfeccionamiento en kinesiología en dichas zonas, para así responder de manera asertiva a las necesidades contextuales de sus comunidades.

Por las características de los encuestados, las respuestas ahí vertidas serían mayormente representativas de profesionales jóvenes (menos de 5 años de actividad profesional) pertenecientes a la zona sur austral de país. Por lo que, los datos presentados aquí tienen la potencialidad de dirigir decisiones respecto al desarrollo y apertura de programas de perfeccionamiento, particularmente en instituciones educacionales del sur de Chile, considerando que la edad de los postulantes a programas de perfeccionamiento en ciencias de la salud ha ido disminuyendo desde inicios de siglo²⁰. Además, la gran variabilidad de áreas de preferencia declaradas por nuestros encuestados sugiere que próximos programas de perfeccionamiento debieran tener un componente tanto inter como transdisciplinar.

En línea con lo observado en la oferta de programas de perfeccionamiento, nuestros encuestados describieron tener una mayor inclinación por participar en programas profesionalizantes (cursos, diplomados, especialidad y magíster profesional), lo cual puede estar relacionado a los requerimientos que la mayoría de los empleadores de kinesiólogos demandan. A su vez, la limitada oferta laboral estable en instituciones de educación superior, sumado a la ausencia de centros de investigación dedicados a generación de conocimiento para las ciencias del movimiento humano, haría menos

atractiva la formación académica. Complementariamente, la calidad del cuerpo docente y de la institución académica que imparte dicho programa fueron los aspectos más valorados a la hora de seleccionar un programa. Las razones detrás de estas preferencias pueden ser variadas, sin embargo, se podría hipotetizar que los encuestados asocian dichas características con mayores estándares de calidad del proceso formativo durante el programa de perfeccionamiento. Esta es un área sugerente de ser investigada y profundizada en futuros estudios. Por otro lado, resulta llamativo que el costo económico/financiamiento fuera destacado como un factor relevante a considerar en la elección de un programa de perfeccionamiento. Esto pudiese estar relacionado a la incipiente estabilidad económica que los profesionales alcanzan en sus primeros años de ejercicio, lo que, sumado al significativo endeudamiento asociado a los créditos de financiamiento del pregrado, y la escasa oportunidad de financiamiento de programas de postgrado (becas, facilidades de pago, etc.) podrían llevar a considerar el aspecto económico como un factor relevante a la hora de escoger un programa de perfeccionamiento. Por lo que, inversiones asociadas a la formación continua están supeditadas a la capacidad de postular a cargos laborales mejor remunerados y de mayor estabilidad tras la finalización de dicho programa. Al respecto, Shields y Dudley-Javoroski plantean que la formación continua en kinesiología es una buena inversión, pero solo hasta cierto punto. Los autores destacan que la formación en kinesiología en Estados Unidos ha aumentado su costo económico de manera más acelerada que otras profesiones de la salud²¹, por lo que recomiendan a los futuros estudiantes que analicen la oferta de programas y la contrasten con la oferta laboral asociadas a dichos perfeccionamientos. A su vez, destacan que las instituciones que ofrezcan tales programas deben estar conscientes de la deuda económica a la cual incurren sus estudiantes.

Como limitaciones del estudio, destaca que la información respecto a la oferta de programas de perfeccionamiento se realizó directamente desde los sitios web de las instituciones de educación superior, por lo que, existe la posibilidad de haber pasado por alto programas que estén en fases finales de construcción. Además, al integrar sólo programas dirigidos por departamentos de kinesiología, quedan fuera programas de carácter interdisciplinar (p.ej: educación, salud pública), así como los organizados por Organismos Técnicos de Capacitación (OTEC), los cuales debiesen ser considerados en próximos estudios. Complementariamente, la mues-

tra de profesionales kinesiólogos que respondieron la encuesta, fue pequeña, provenían preferentemente de la zona sur del país y eran, en buena parte, egresados de la Universidad Austral de Chile, por lo que, futuros estudios debieran ampliar su alcance para obtener una mirada más representativa a nivel país.

Conclusión

La oferta de perfeccionamiento en kinesiología en Chile es variada, principalmente de una índole clínica y está profundamente centralizada. Además, las preferencias por áreas tradicionales en el perfeccionamiento (p.ej.: musculoesquelética y cardiorrespiratoria) siguen siendo atractivos para los profesionales kinesiólogos. A su vez, las necesidades de perfeccionamiento en kinesiología de los profesionales participantes de este estudio se inclinan mayoritariamente por programas dirigidos a la resolución de problemáticas clínicas, mientras que la calidad del cuerpo docente, la institución educacional y los costos económicos que esto acarrea son factores relevantes a la hora de elegir programas de perfeccionamiento. Esta información establece una primera descripción del escenario actual de los programas de perfeccionamiento en kinesiología, el cual debe contrastarse con las necesidades de movimiento y rehabilitación de nuestra sociedad, a modo de asegurar asertividad en el proceso formativo de los kinesiólogos chilenos.

Referencias

1. Hidalgo E. (2017). *Hitos de la Kinesiología. Su historia en Chile y otros temas valóricos relacionados*, Primera edición. Santiago, Chile: Abarca-Girard Ediciones.
2. Maureira H. (2017). Síntesis de los principales elementos del Modelo Función-Disfunción del Movimiento Humano. *REEM*, 4(1), 7-24.
3. Allen DD. (2007). Proposing 6 dimensions within the construct of movement in the movement continuum theory. *Phys Ther*, 87(7), 888-98. doi: 10.2522/ptj.20060182
4. Guccione AA, Neville BT, George SZ. (2019). Optimization of Movement: A Dynamical Systems Approach to Movement Systems as Emergent Phenomena. *Phys Ther*, 99(1), 3-9. doi: 10.1093/ptj/pzy116

5. Hislop HJ. (1975). Tenth Mary McMillan lecture. The not-so-impossible dream. *Phys Ther*, 55(10), 1069-80. doi: 10.1093/ptj/55.10.1069
6. Sahrman SA. (2014). The human movement system: our professional identity. *Phys Ther*, 94(7), 1034-42. doi: 10.2522/ptj.20130319
7. Balogun J, Aka P, Balogun A, et al. (2018). Evolution of Physical Therapy Education in Australia, United Kingdom, United States of America, and Nigeria: A Comparative Analysis. *International Medical Journal*, 25(2), 103-7. doi:
8. Mathur S. (2011). Doctorate in physical therapy: is it time for a conversation? *Physiother Can*, 63(2), 140-5. doi: 10.3138/physio.63.2.140
9. Mistry Y, Francis C, Haldane J, et al. (2014). Attitudes toward Master's and Clinical Doctorate Degrees in Physical Therapy. *Physiother Can*, 66(4), 392-401. doi: 10.3138/ptc.2013-40
10. APTA. American Board of Physical Therapy Specialties: American Board of Physical Therapy Specialties; 2020 [citado el 01/10/2020]. Disponible desde: <http://www.abpts.org/home.aspx>
11. DENAKE. Asociación Nacional de Acreditación de Kinesiólogos Especialistas (DENAKE); [citado el 2020 16/11/2020]. Disponible desde: <http://www.denake.cl>.
12. Latash ML. (2008). Motor Control: The Heart of Kinesiology. *Quest*, 60(1), 19-30. doi: 10.1080/00336297.2008.10483566
13. Manns PJ, Norton AV, Darrah J. (2015). Cross-sectional study to examine evidence-based practice skills and behaviors of physical therapy graduates: is there a knowledge-to-practice gap? *Phys Ther*, 95(4), 568-78. doi: 10.2522/ptj.20130450
14. Ross E, Anderson E. (2004). The Evolution of a Physical Therapy Research Curriculum: Integrating Evidence-Based Practice and Clinical Decision Making. *Journal of Physical Therapy Education*, 18(3), 52-7. doi:
15. Swisher L, Page C. (2005). *Professionalism in Physical Therapy : History, Practice, and Development*, Primera edición. Philadelphia, United States: Elsevier.

16. Leirós-Rodríguez R, Souto-Gestal A, García-Soidán J. (2018). Post-graduate education requirements for access to jobs in physical therapy. *Educación Médica*, 1979-84. doi: 10.1016/j.edumed.2017.04.009
17. Adam C, Haupenthal D, Benincá I, et al. (2019). Analysis of the disciplines of postgraduate rehabilitation programs in Brazil. *Fisioter Mov Curitiba*, 32e003233. doi: 10.1590/1980-5918.032.ao33
18. Goic A, Armas R. (2003). Descentralización en salud y educación: La experiencia chilena. *Rev Méd Chile*, 131(7), 788-98. doi: 10.4067/s0034-98872003000700012
19. Thayer L. (2011). Descentralización y desarrollo regional en Chile. Una mirada desde la sociedad. *Polis*, 10(30), 267-87.
20. Magaña-Valladares L, Castillo-Castillo L, Molina-Rodríguez J, et al. (2019). Características de estudiantes del posgrado de la Escuela de Salud Pública de México, 2004-2014. *Investigación en Educación Médica*, (31), 18-27. doi: 10.22201/facmed.20075057e.2019.31.1896
21. Shields RK, Dudley-Javoroski S. (2018). Physiotherapy education is a good financial investment, up to a certain level of student debt: an inter-professional economic analysis. *J Physiother*, 64(3), 183-91. doi: 10.1016/j.jphys.2018.05.009

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de interés respecto al desarrollo de este estudio.

Correspondencia

Sergio Francisco Martínez Huenchullán
+56962859896
Edificio de Ciencias del Movimiento Humano y la Ocupación, calle Rudloff 1650, Valdivia, Región de Los Ríos, Chile.
sergio.martinez@uach.cl.