

**MESA DEBATE: A FISIOTERAPIA NO DIVÁN (E SEN ANESTSIA) TERCEIRAS XORNADAS SOGAFI: FACER OU NON FACER. VIGO, 20 OCTUBRE 2023**

SOCIEDADE GALEGA DE FISIOTERAPEUTAS (SOGAFI)

CONCLUSIONES



**MesaDEBATE: A FISIOTERAPIA NO DIVÁN  
(E SEN ANESTESIA).**

**Fortalezas e debilidades actuais ante os desafíos  
profesionais que se aveciñan.**

*Evento de portas abertas pre-Xornada*



**3XornadaSOGAFI**  
FACER ou NON FACER

#3XSOGAFI

**VENRES, 20 Outubro 2023, 18:00H**  
**Hospital Álvaro Cunqueiro (Vigo)**



**Moderación de la Mesa y elaboración del documento de conclusiones**

D. Carlos Pita Martínez, socio SOGAFI



## CONCLUSIONES MESA DEBATE: “A FISIOTERAPIA NO DIVÁN (E SEN ANESTESIA)”

### Representados y representantes en la Mesa de Debate:

- ✓ **Fisioterapia en sanidad pública:** D. Tirso Docampo. SAF Vigo.
- ✓ **Fisioterapia en sanidad privada:** D. Serafín Ortigueira. Cefine Neurología. Profesor UDC.
- ✓ **Salud Pública:** D. Orlando Blanco. Técnico en promoción de Estilos de Vida Saludables.
- ✓ **Universidad:** Dr. Lorenzo A. Justo. Coordinador Grado Fisioterapia UVigo.
- ✓ **COFIGA:** Dña. Coral Pérez. Vicepresidenta Segunda COFIGA.
- ✓ **SOGAFI:** D. Eduardo Fondevila. Presidente SOGAFI.
- ✓ **Gestión:** D. David Rodríguez. Gestor de Diseño e Implantación de Proyectos y Programas de Calidad e Innovación, en el ámbito sanitario.



## 1. Visión de la profesión en la actualidad

Para los participantes en la mesa de debate los síntomas actuales de la profesión son:

- En el ámbito de la sanidad pública: **debilidad**, por la falta de referentes o líderes.
- En el ámbito privado, Serafín considera que nuestra profesión es **poco rentable**.
- En el ámbito de la Salud Pública, nuestra profesión es **invisible**, no hay apenas representantes de la profesión en este ámbito.
- Desde COFIGA, Coral ve un exceso de **individualismo y baja autoestima** que impiden explorar otros ámbitos y posibilidades para la profesión.
- David Rodríguez, observa **mucho potencial** y cree que estamos en plena **catarsis profesional**. En relación a la fisioterapia en el sector privado cree que urge una reflexión sobre cómo combinar productividad con valor aportado.
- Desde el ámbito académico se observa una **gran evolución** desde sus comienzos como diplomatura.
- Para SOGAFI, el principal síntoma es la **fatiga**, debido a la incapacidad de dar valor a lo que hacemos.

**Cuestionados por el porqué de la invisibilidad mencionada por Orlando Blanco, aparecen diferentes puntos de vista para la misma:**

- Lorenzo: **malas o insuficientes estrategias de marketing**. Nos vendemos mal.
- Tirso: nuestros orígenes como técnicos pueden condicionar la **falta de autonomía** para romper ese “techo de cristal” donde otro nos dice qué tenemos que hacer. **Se necesitan referentes en forma de Direcciones de Fisioterapia**.

- David: se necesita **formación “de calidad y de verdad en gestión”**.
- Eduardo: las **competencias en gestión** no han crecido como sí lo han hecho otras.
- Coral: **problema de autoestima**. Necesitamos educar al paciente en qué debe esperar de nosotros.
- Orlando: además de nuestra responsabilidad personal por no saber creer y gestionar nuestras capacidades, **las facultades tienen mucho que cambiar**, implantar itinerarios de gestión, de salud comunitaria...etc.
- Serafín: **problema de prestigio o presencia más que de invisibilidad**. Hay un “*gap*” entre lo que demanda la sociedad y lo que aportamos. Se necesita demostrar nuestra rentabilidad desde la ciencia: ¿cuánto de efectivos somos?



## 2. Problemas/debilidades de la profesión en la actualidad

*Para los participantes en la mesa de debate los signos que pueden determinar los síntomas comentados anteriormente son:*

- Tirso: **falta de liderazgo y autonomía** porque los fisioterapeutas con estas características acaban en la privada. En la pública son “pocos y obedientes” salvo contadas excepciones.
- Serafín: **formación de postgrado muy heterogénea.**
- Orlando: nos hemos creído el ecosistema en el que nos han colocado y **nos hemos acomodado.**
- Coral: **seguimos enfocados en técnicas**, no hay interés por formarse en cosas que nos harían crecer.
- David: **se necesita formación de calidad**, de verdad, **con liderazgo y gestión.**
- Lorenzo: es necesario **cambiar la perspectiva**, estar en política, homogeneizar la formación. Faltan doctores en la profesión.
- Eduardo: **no saber dar valor a lo que hacemos.** Las sociedades científicas deberían ser las que avalasen la formación o acreditasen los centros, de la misma manera que la APTA en los Estados Unidos.

**Cuestionados sobre *si creen que las instituciones deberían regular la formación, incluso hasta el punto de llegar a prohibir aquellas con menos base científica* nuestros participantes responden:**

- Coral: considera que hay muchas técnicas que funcionan y donde es muy difícil aportar evidencia. **Lo más parecido a prohibir es el filtrado y el COFIGA hace un cribado importante a la formación impartida.** Por otro lado, el Colegio debe responder a un gusto colectivo, no se puede decantar.
- Eduardo: los colegios y las sociedades científicas sólo pueden promover el aportar valor, **está muy limitado para prohibir.**
- Miguel (público): considera que tenemos un **grave problema de identidad**, y ve como responsables a las instituciones. Pone como ejemplos la cruz rosa promovida por el COFIGA, la cual, sólo avala que la persona tiene un título y un registro sanitario, lo que haga después, ya sea más científico o más esotérico no está bajo ningún control. Y la formación impartida en la Universidad, donde se siguen enseñando técnicas obsoletas y desactualizadas respecto a los conocimientos actuales en muchos ámbitos.
- Serafín: contestando a la cuestión de la identidad planteada desde el público, comenta que, **el problema no es que no haya líderes, sino dónde los buscas**, en Instagram quizá no es el lugar adecuado...



### 3. Amenazas de la profesión en la actualidad

*Tras exponer a los participantes que los resultados del cuestionario apuntan al intrusismo como principal amenaza de la profesión, pido su opinión sobre una de las polémicas más en boga actualmente: el ejercicio, y el conflicto con los Cafyd.*

- Orlando, que había mencionado que el ejercicio no tiene dueño, considera que éste es una herramienta más, pero no debemos quedarnos ahí. Sino que debemos tener una **visión más amplia (“one health”)** en la línea de la promoción de la salud.
- Serafín: matiza que cuando hablamos de intrusismo nos referimos a ejercicio terapéutico. Respecto al intrusismo, considera que es un problema nuestro, que vamos cambiando periódicamente el intruso. Así, nos invita a pensar **qué aspectos de la Fisioterapia hemos dejado de ofrecer** para que vengan otros profesionales a rellenar ese hueco.
- Para Tirso, al margen del tema del ejercicio, la mayor amenaza es no darnos cuenta de dónde podemos aportar más, y que no tengamos una visión de conjunto; **pensando más en propuestas de futuro** que en defendernos de posibles intrusos. Porque de esta manera, siempre llegamos tarde.
- Eduardo, siguiendo con el argumento anterior, se pregunta **cómo “aterrizar” todo este enfoque (comunitaria, etc.)** en el día a día de la consulta, especialmente en la privada, para que no venga otro después y nos lo quite.
- David, respondiendo a Eduardo, cree que **el concepto clave** para este aterrizaje **es la innovación**. Quizá no plantearse cómo meter ese enfoque en la consulta, sino directamente salir de la consulta a realizar ese enfoque fuera de la misma.
- Serafín, respondiendo también a Eduardo, coincide con David en que **la clave es ese concepto de innovación**. Ligando éste con el de educación, necesaria para que los profesionales (y los pacientes) se interesen por nuevos conceptos más allá de las técnicas cortoplacistas y efectistas de la consulta “tradicional” del fisioterapeuta.
- Coral, respecto al intrusismo, coincide en que **lo que fuimos abandonando se lo han apoderado otros**. Considera que nos regimos por modas, destruyendo lo antiguo para subirnos al carro de las nuevas tendencias.





#### 4. Fortalezas de la profesión en la actualidad

*Se solicita a los participantes expresar, en una palabra o frase corta, la que consideren es la mayor fortaleza de la profesión:*

- Tirso: gran **impacto en la salud de la población**.
- Serafín: poder **tocar al paciente**.
- Orlando: tenemos técnicas con evidencia que actúan sobre el principal determinante de la salud: los **estilos de vida**.
- Coral: **relación interpersonal**.
- David: somos **baratos y servimos para muchas cosas**.
- Lorenzo: **entusiasmo de los profesionales**.
- Eduardo: **efectividad clínica y coste-efectividad**.



## 5. Sugerencias para el futuro/posibles áreas de desarrollo

*De la misma manera que en el punto anterior, intentar resumir en pocas palabras las áreas hacia las que la Fisioterapia debería tender para crecer.*

- Eduardo: **gestión**. “Es la pata que falta por crecer”.
- Lorenzo: más **trabajo en conjunto sector clínico e investigador/académico**.
- David: **seguridad del paciente, acreditación y criterios de calidad, posicionamiento**.
- Coral: “**más comunicación y menos técnicas**”.
- Orlando: **salud pública y comunitaria**.
- Serafín: “tomar parte”, trasladar lo que se ha debatido en esta mesa a un equipo de trabajo y **crear líneas estratégicas conjuntas, con todos los agentes implicados**.
- Tirso: **trabajo en equipo y cambiar las narrativas** que nos contamos hacia un enfoque que sume, de avance. Visibilizar a los referentes.

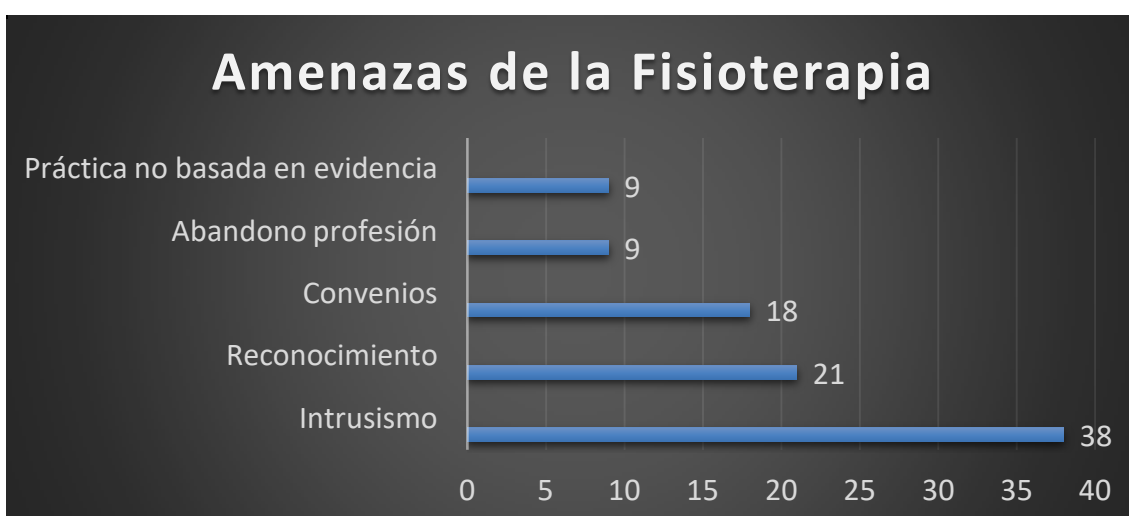
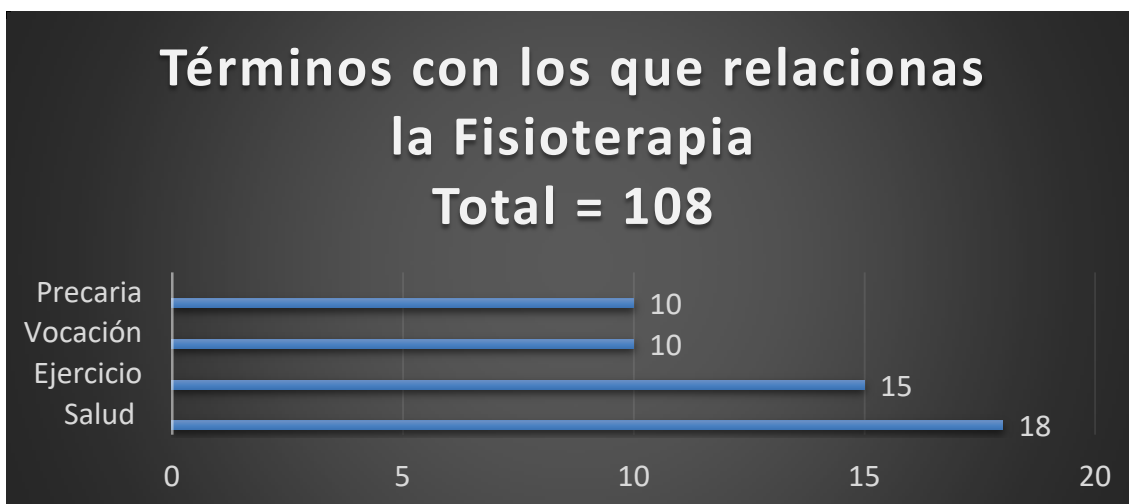


## RESULTADOS DEL CUESTIONARIO SOBRE LA PROFESIÓN DE FISIOTERAPIA

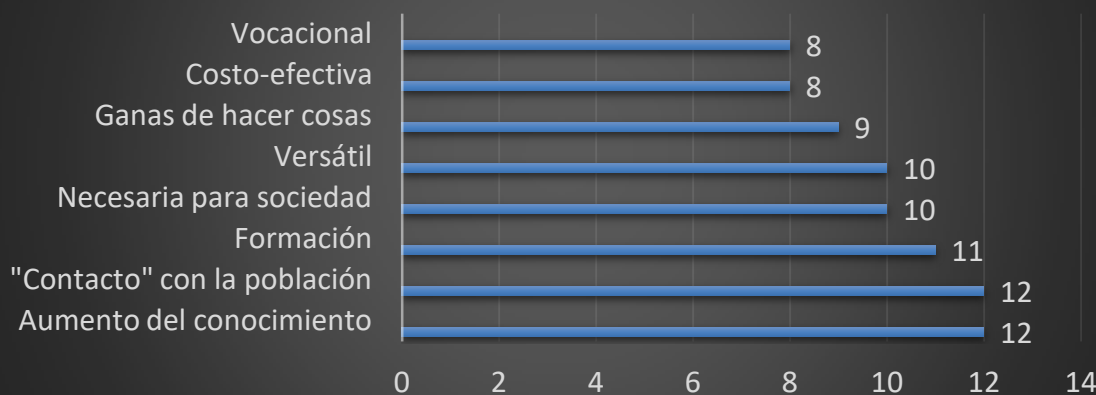
*El questionario sobre la profesión de Fisioterapia fue contestado por 78 personas.*

- La 1ª pregunta planteaba con qué términos relacionarías la Fisioterapia. Los más utilizados fueron salud (18), ejercicio (15) y precario y vocación con 10 respuestas cada uno de ellos. Los participantes relacionaron la Fisioterapia con hasta 108 términos distintos.
- La 2ª pregunta sobre cuáles son los principales problemas de la profesión se saldó con una clara mayoría que eligió el salario (40), seguido de la falta de reconocimiento (22) y la formación (17).
- Las principales amenazas de la Fisioterapia para los encuestados fueron el intrusismo (38), la falta de reconocimiento (21) y los convenios (18).
- Las fortalezas percibidas de la Fisioterapia estuvieron muy repartidas, resultando el aumento del conocimiento (12); el contacto con el paciente (12) y la formación de los profesionales (10) como los más votados.
- Entre las propuestas para el futuro de la profesión destaca claramente el reconocimiento de las especialidades (34), tras ello, la atención comunitaria/preventiva (13) y dignificar la profesión (mediante una mejora de los salarios, convenios...) (12).
- Las principales necesidades del fisioterapeuta son para los encuestados: mejorar las condiciones laborales (40), mejorar la formación (en cuanto a calidad, precio...) (31) y el reconocimiento profesional por parte de la sociedad y otros profesionales (16).

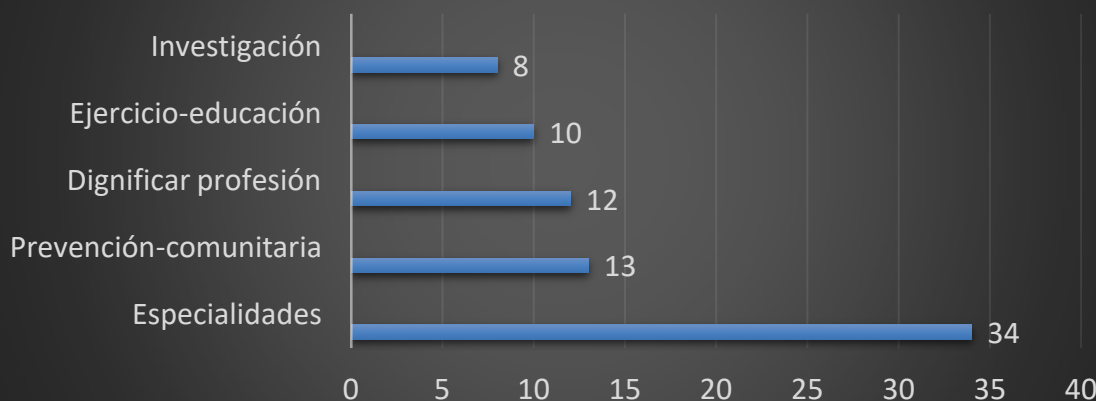
A continuación, se muestran los gráficos con los resultados del cuestionario



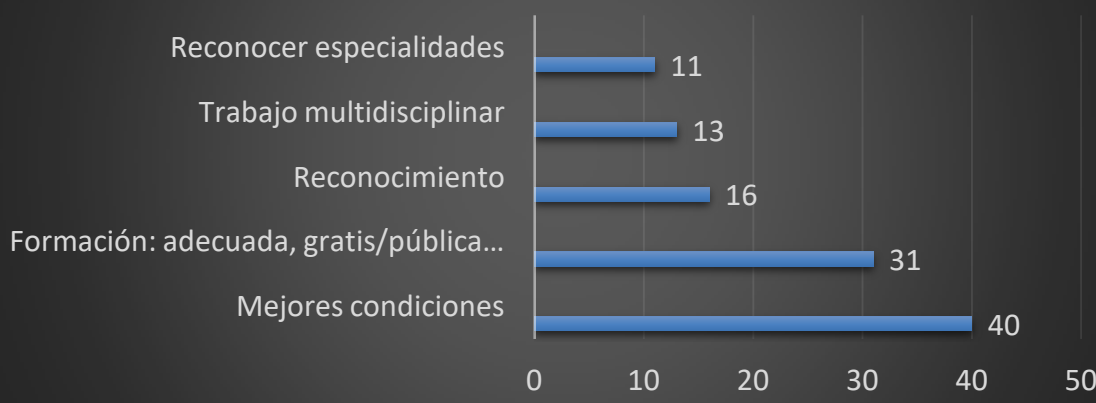
## Fortalezas de la Fisioterapia



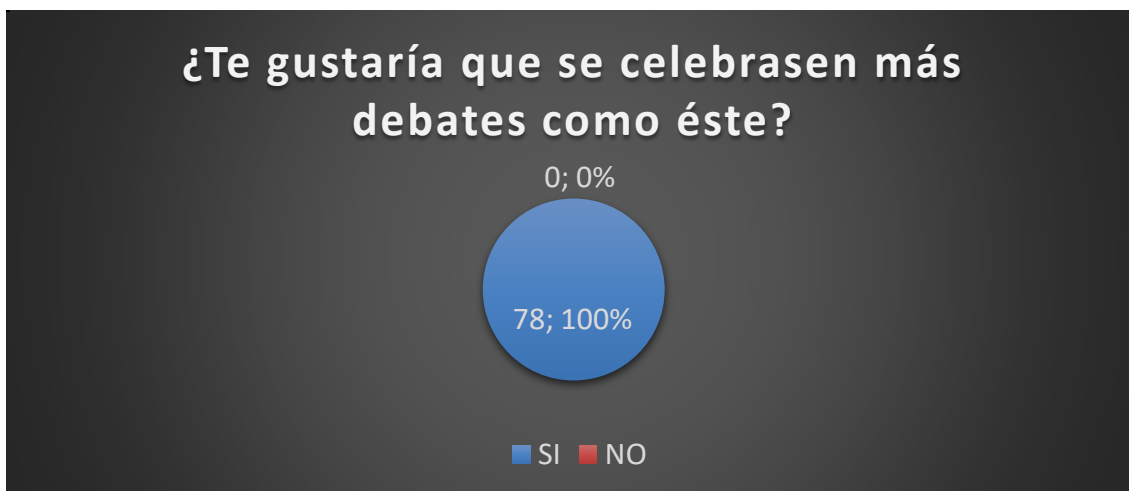
## Propuestas de futuro



## Necesidades del fisioterapeuta



Al 100% de los encuestados les gustaría que se celebrasen más debates como éste.





## CONCLUSIONES FINALES

*La primera mesa de debate sobre el estado de la profesión, unida al cuestionario realizado entre los fisioterapeutas, deja, en mi opinión, varias conclusiones:*

1. Es necesario trabajar en **crear una identidad más definida de lo que somos** y, por tanto, de lo que hacemos.
2. **La queja no suma**. Pretender mejorar el principal problema para la mayoría, que es el sueldo/condiciones laborales, sin cambiar nada es utópico. Seguir quejándose del sueldo sin tratar de apuntar más alto y crecer como profesión, ya se ha demostrado que no es la vía.
3. El enemigo está en casa, no es el vecino. **Mayor autocrítica y menos indolencia convertirá las amenazas en oportunidades**. Enfoque activo con el paciente y con nosotros mismos.
4. **Tenemos herramientas y el aval de los estudios científicos para construir un futuro con una base muy sólida**. Sería una pena desaprovecharlo.
5. **Comunicación, promoción de la salud y gestión son áreas a desarrollar** sobre las que ha existido bastante consenso.