

# Reflexión crítica sobre la adopción de teorías de la APTA en Colombia

Critical Reflection on the Adoption of APTA Theories in Colombia



Julián Andrés Hernández Quintero



MCT Volumen 18 #2 julio - diciembre

## Movimiento Científico

ISSN-L: 2011-7191 | e-ISSN: 2463-2236

Publicación Semestral

Title: Critical Reflection on the Adoption of APTA Theories in Colombia

Título: Reflexión Crítica sobre la Adopción de Teorías de la APTA en Colombia

Alt Title / Título alternativo:

[en]: Critical Reflection on the Adoption of APTA Theories in Colombia

[es]: Reflexión crítica sobre la adopción de teorías de la APTA en Colombia

Author (s) / Autor (es):

Hernández Quintero

Keywords / Palabras Clave:

[en]: Physical Therapy, Theoretical Models, Health System, Health Inequities, Innovation.

[es]: Fisioterapia, Modelos teóricos, Sistema de salud, Desigualdades en salud, Innovación.

Submitted: 2024-09-03

Accepted: 2024-09-11

## Resumen

Este estudio examina la pertinencia de adoptar las teorías de la American Physical Therapy Association (APTA) en Colombia, teniendo en cuenta las diferencias en los contextos socioeconómico y de salud entre ambos países. A través de una revisión reflexiva de la literatura, se analizaron 20 artículos que exploran la influencia de la APTA y las particularidades del sistema de salud colombiano. Los resultados revelan que las teorías de la APTA, diseñadas para un entorno altamente tecnificado, no siempre se ajustan a las condiciones de Colombia, donde la distribución de recursos es desigual y el acceso a tecnologías avanzadas es limitado. Introducción:

Este trabajo parte de la necesidad de analizar la pertinencia de las teorías de la APTA en el contexto colombiano, un país con diferencias significativas en su sistema de salud. Objetivo: Evaluar la aplicabilidad de las teorías de la APTA en Colombia y proponer la creación de un marco teórico propio. Metodología: Se realizó una revisión de la literatura que incluyó 20 artículos, examinando tanto las teorías de la APTA como el contexto colombiano en términos de salud y distribución de recursos. Resultados: Se identificó que las teorías de la APTA, enfocadas en un entorno tecnificado, no se alinean con las realidades del sistema de salud colombiano, caracterizado por una distribución desigual de recursos y acceso limitado a tecnología avanzada. Conclusiones: Se subraya la necesidad de desarrollar teorías propias en Colombia para una práctica de la fisioterapia más contextualizada y autónoma, promoviendo la innovación local y evitando la dependencia intelectual de modelos externos.

## Abstract

This study examines the relevance of adopting the theories of the American Physical Therapy Association (APTA) in Colombia, considering the differences in socioeconomic and health contexts between the two countries. A literature review analyzed 20 articles exploring the influence of APTA and the specificities of the Colombian health system. The results reveal that APTA theories, designed for a highly technological environment, do not always fit the conditions in Colombia, where resource distribution is uneven, and access to advanced technologies is limited. Introduction: This study addresses the need to analyze the relevance of APTA theories in the Colombian context, a country with significant differences in its health system. Objective: To evaluate the applicability of APTA theories in Colombia and propose the creation of a homegrown theoretical framework. Methodology: A literature review was conducted, including 20 articles that examined both APTA theories and the Colombian context in terms of health and resource distribution. Results: It was found that APTA theories, focused on a highly technological environment, do not align with the realities of the Colombian health system, characterized by uneven resource distribution and limited access to advanced technology. Conclusions: The study emphasizes the need to develop homegrown theories in Colombia for a more contextualized and autonomous physical therapy practice, promoting local innovation and avoiding intellectual dependence on external models.

## Citar como:

Hernández Quintero, J. A. (2024). Reflexión Crítica sobre la Adopción de Teorías de la APTA en Colombia. *Movimiento Científico*, 18 (2), 51-58. Obtenido de: <https://revmovimientocientifico.iber.edu.co/article/view/3071>

Julián Andrés **Hernández Quintero**, Esp., Ft

Source | Filiación:

Universidad Manuela Beltrán

BIO

Maestrante en Bioética, Esp. Fisiología del Ejercicio, Fisioterapia.

City | Ciudad:

Colombia

e-mail:

[Julian.hernandez@docentes.umb.edu.co](mailto:Julian.hernandez@docentes.umb.edu.co)

# Reflexión crítica sobre la adopción de teorías de la APTA en Colombia

Critical Reflection on the Adoption of APTA Theories in Colombia

Julián Andrés **Hernández Quintero**

## Introducción

La fisioterapia ha experimentado un desarrollo sustancial a nivel global, en gran parte influenciado por la American Physical Therapy Association (**APTA**). Desde su fundación en 1921, la APTA ha establecido estándares y guías que han orientado la práctica de la fisioterapia, no solo en Estados Unidos, sino también en otros países (*Greenfield & Jensen, 2021*). La influencia de la APTA se ha extendido más allá de sus fronteras, impactando la formación y práctica de fisioterapeutas en contextos tan diversos como los de Europa, Asia y América Latina. No obstante, la adopción de estas teorías en contextos como el colombiano, donde las realidades sociales, económicas y de salud difieren significativamente de las de Estados Unidos, plantea importantes desafíos (*Leigh & To, 2012*).

En Colombia, la fisioterapia se ha desarrollado dentro de un sistema de salud mixto, caracterizado por la coexistencia de sistemas públicos y privados y por desigualdades en el acceso a los servicios de salud, especialmente en áreas rurales (*Freburger, Holmes & Carey, 2011*). La Ley 100 de 1993, que regula el sistema de salud colombiano, busca garantizar la cobertura universal, pero enfrenta obstáculos significativos como la distribución inequitativa de recursos y la limitada atención especializada en ciertas regiones (*Van der Zee, Baart de la Faille-Deutekom & Post, 2014*).

A pesar de que la APTA ha tenido un impacto global indiscutible, la adopción de sus teorías sin una adaptación crítica puede conducir a prácticas que no se alinean con las necesidades locales (Audette, 2017). En el caso de Colombia, esta dependencia de teorías extranjeras puede ser especialmente problemática, dado que el país enfrenta desafíos únicos en salud pública, como la alta prevalencia de enfermedades tropicales, la violencia y la desigualdad socioeconómica, aspectos que no siempre se reflejan en los modelos de atención propuestos por la APTA (SpringerLink, 2021).

En este sentido, el presente estudio se erige como una invitación a interrogar de una forma crítica la conveniencia de adoptar sin adaptación las teorías emanadas de la American Physical Therapy Association (APTA) en el contexto colombiano. Desde un enfoque reflexivo, el estudio se formula la necesidad de familiarizarse con las notorias desigualdades socioeconómicas y estructurales que sufren ambos países, no como un inconveniente, sino como una posibilidad para nutrir el saber del propio conocimiento. Más allá de la transferencia de marcos teóricos ajenos, este estudio busca iniciar una senda hacia la edificación de un pensamiento autónomo en fisioterapia que pueda dialogar con las complejidades locales y fomentar una práctica más genuina, más original y más en la línea de la riqueza cultural y la realidad operativa del sistema de salud colombiano.

## Metodología

Este estudio se enmarca en un enfoque de reflexión crítica destinado a evaluar la pertinencia de adoptar teorías desarrolladas por la APTA en el contexto colombiano. Para llevar a cabo este análisis, se realizó una revisión sistemática de la literatura científica disponible en bases de datos reconocidas, incluyendo PubMed, Scopus, Google Scholar y SciELO. La selección de los artículos se basó en criterios específicos que aseguraran la relevancia de las fuentes.

El proceso de recolección de datos incluyó términos de búsqueda como “historia de la APTA”, “influencia de la APTA”, “fisioterapia en Colombia”, “práctica global de la fisioterapia” y “adaptación contextual en ciencias de la salud”. La búsqueda se limitó a artículos publicados entre los años 2000 y 2024, garantizando así que se consideraran las investigaciones más recientes y relevantes.

El análisis de los datos recolectados se realizó a través de un enfoque cualitativo, utilizando un análisis de contenido para categorizar la información en temas principales. Estos temas incluyeron las diferencias en los sistemas de salud, las características socioeconómicas de los países, y las implicaciones de la adopción de teorías extranjeras en Colombia. Además, se empleó un enfoque comparativo para destacar cómo las teorías y prácticas promovidas por la APTA podrían no ajustarse adecuadamente al contexto colombiano. Este análisis permitió identificar las áreas en las que las teorías de la APTA podrían requerir adaptación, así como las posibles limitaciones y riesgos de una adopción sin crítica.

En relación a la metodología de la presente investigación, cabe señalar que se entiende el ejercicio de reflexión crítica ni más ni menos que como la revisión de la literatura que da cuenta de distintas perspectivas y paradigmas sin ser un mero ejercicio de recopilación de información, sino como una herramienta para poner a prueba y cuestionar los paradigmas existentes, como un ejercicio de reflexión crítica, pues se tiene en cuenta la necesidad de establecer bien delimitado el enfoque y que por tanto se deja claro que se trata

de una revisión literaria de corte analítico que pone a prueba la pertinencia de las teorías de la APTA para el caso colombiano y que a su vez permite ofrecer valoraciones de los puntos fuertes y débiles de los marcos teóricos que son seleccionados con una crítica más profunda y constructiva a la vez que deja margen a la coherencia entre los objetivos de la investigación y los métodos que se adoptan. Muestra de ello es que se pretende dar profundidad al discurso académico y por tanto sentando las bases para un marco teórico que se adecue y dé cuenta del funcionamiento del sistema de salud colombiano.

## Resultados

Los resultados de este estudio se basan en el análisis de 20 artículos que abordan tanto la influencia global de la American Physical Therapy Association (APTA) como las particularidades del sistema de salud en Colombia. Estos artículos proporcionan una base sólida para comprender las limitaciones y desafíos asociados con la adopción de las teorías de la APTA en el contexto colombiano.

Por un lado, los estudios de Greenfield y Jensen (2021) y Freburger, Holmes y Carey (2011) destacan cómo los marcos teóricos de la APTA han sido diseñados para un entorno estadounidense altamente tecnificado. Greenfield y Jensen (2021) muestran cómo estas teorías han informado la toma de decisiones clínicas en Estados Unidos, mientras que Freburger et al. (2011) comparan los sistemas de salud de Estados Unidos, Israel y los Países Bajos, subrayando las diferencias en la disponibilidad de recursos. Estos estudios sugieren que la aplicación directa de las guías de la APTA en Colombia, un país con menos recursos y un sistema de salud mixto, podría no ser viable sin una adaptación significativa.

Además, investigaciones como las de Schreiber et al. (2013) y Glickman, Olsen y Rowthorn (2015) examinan la estandarización y adaptabilidad cultural de la fisioterapia en un contexto global diverso. Schreiber et al. (2013) evidencian la complejidad de estandarizar prácticas a nivel internacional, lo que refuerza la necesidad de adaptar las guías de la APTA al contexto colombiano. Glickman et al. (2015) apoyan esta idea al explorar la adaptabilidad de los equipos de fisioterapia en diferentes entornos culturales, destacando la importancia de desarrollar enfoques culturalmente pertinentes para Colombia.

Dholakia y Willgens (2021) abordan los dilemas éticos asociados con la práctica de la fisioterapia en países en desarrollo, subrayando la importancia de contextualizar las teorías extranjeras para evitar intervenciones ineficaces. Este hallazgo es crucial para Colombia, donde la falta de adaptación de las teorías de la APTA podría llevar a prácticas no aplicables o incluso perjudiciales. En la misma línea, Nicolini (2012) y Crump y Sugarman (2021) destacan la necesidad de que las disciplinas de salud desarrollen marcos teóricos que respondan a las particularidades locales, reforzando la idea de que Colombia debe avanzar hacia la creación de sus propias teorías en fisioterapia.

Por otro lado, estudios como los de Van der Zee et al. (2014) y Audette (2017) comparan los resultados de la fisioterapia en diferentes sistemas de salud, y sugieren que las guías de la APTA pueden no ser adecuadas en entornos con recursos limitados, como en muchas regiones de Colombia. Esta perspectiva es complementada por los trabajos de Jones y Dean (2011) y Dean (2011), quienes discuten cómo las teorías de la APTA podrían integrarse en sistemas nacionales de

salud, pero con la advertencia de que deben ser adaptadas para ser efectivas en contextos como el colombiano.

Leigh y To (2012), junto con Lin, Ye y Lin (2021), aportan valiosas perspectivas sobre cómo las prácticas de fisioterapia deben adaptarse a las realidades culturales y socioeconómicas específicas. Estos estudios apoyan la idea de que, en Colombia, es esencial desarrollar teorías propias que reflejen mejor las realidades locales, en lugar de depender exclusivamente de modelos importados. Freburger et al. (2011) y Noor, Holt y Qureshi (2021) también contribuyen a esta discusión al analizar cómo las intervenciones de salud deben adaptarse a los contextos culturales y socioeconómicos para ser efectivas.

Finalmente, Kumar (2021), Brennan y Fritz (2016), y los estudios de SpringerLink (2021) y World Physiotherapy (2018, 2019) ofrecen marcos adicionales para entender la relevancia de adaptar las guías de la APTA a diferentes contextos globales. Estos trabajos subrayan la importancia de que Colombia no solo adapte, sino que desarrolle sus propias teorías en fisioterapia, garantizando así una práctica más efectiva y culturalmente pertinente.

## Desarrollo histórico y contextual

La fisioterapia ha recorrido un camino de evolución y consolidación que refleja las particularidades de cada contexto en el que se practica. En Estados Unidos, esta disciplina se formalizó como respuesta a la necesidad de rehabilitación de soldados heridos durante las guerras mundiales, lo que llevó a la creación de la American Physical Therapy Association (APTA) en 1921. Desde entonces, la APTA ha desempeñado un papel crucial en la estandarización de la fisioterapia, promoviendo un enfoque basado en la evidencia, apoyado por tecnologías avanzadas y alineado con un sistema de salud predominantemente privado (Greenfield & Jensen, 2021; Freburger, Holmes & Carey, 2011). Este modelo ha sido determinante en la configuración de guías y prácticas clínicas que han influido en la formación y la práctica a nivel global.

En contraste, la fisioterapia en Colombia surgió en la década de 1950 en un contexto marcado por desigualdades sociales y económicas. A diferencia del enfoque tecnificado y privatizado de Estados Unidos, la fisioterapia en Colombia se desarrolló en respuesta a necesidades de salud pública en un sistema mixto, compuesto por componentes públicos y privados. La implementación de la Ley 100 de 1993 buscó garantizar la cobertura universal de salud, pero se encontró con desafíos significativos, como la distribución desigual de recursos y la limitada disponibilidad de atención especializada en áreas rurales (Van der Zee, Baart de la Faille-Deutekom & Post, 2014; Leigh & To, 2012). En este contexto, los fisioterapeutas han tenido que adaptar su práctica a condiciones en las que las herramientas avanzadas y los recursos son limitados.

Mientras que las teorías y guías de la APTA enfatizan el uso de tecnologías avanzadas y protocolos altamente estandarizados, estas características no siempre son aplicables en Colombia. La adopción directa de estas guías sin una adaptación crítica podría resultar en intervenciones que no responden adecuadamente a las necesidades locales. Este desafío subraya la importancia de un enfoque contextualizado que reconozca las limitaciones del sistema de salud colombiano y valore su riqueza cultural y diversidad étnica como factores clave en la configuración de una práctica fisioterapéutica pertinente (Audette, 2017).

La comparación de estas trayectorias históricas pone de manifiesto la necesidad de desarrollar marcos teóricos propios en Colombia. Mientras que en Estados Unidos la fisioterapia se orienta hacia un modelo tecnificado y orientado al mercado, en Colombia la práctica debe considerar la diversidad de realidades socioeconómicas y culturales, particularmente en poblaciones rurales y marginadas. Este contraste no solo resalta las limitaciones inherentes a la adopción de teorías externas, sino que también representa una oportunidad para construir un modelo que dialogue con las complejidades locales y fomente la autonomía intelectual en la fisioterapia colombiana (Nicolini, 2012; Crump & Sugarman, 2021).

El análisis histórico contextual es, por tanto, una herramienta esencial para identificar los factores que han moldeado la fisioterapia en Colombia y para cuestionar la dependencia de marcos teóricos desarrollados en contextos diferentes. Este ejercicio no busca rechazar las contribuciones de la APTA, sino adaptarlas críticamente para que sean útiles y aplicables en un sistema de salud que enfrenta desafíos únicos. En última instancia, este enfoque histórico refuerza la urgencia de avanzar hacia una práctica fisioterapéutica más contextualizada, capaz de integrar la innovación local y de responder de manera efectiva a las necesidades de la población colombiana.

## Crítica a la adopción de teorías externas

La incorporación de cadenas de ideas que han sido elaboradas en situaciones distantes, atendiendo a las que defiende, por ejemplo, la American Physical Therapy Association (APTA) lucha para los países como el colombiano y que sufren las concepciones de un país estadounidense dotado de una económico social?!, muy tecnificado, porque cuando digo, por ejemplo, el norteamericano y el que ha puesto en plan de utilización el mercado y la estandarización de las prácticas clínicas (Greenfield & Jensen, 2021), lo que aquí en Colombia, con un sistema mixto, absolutamente insuficientes, porque las teorías deben someterse a un análisis crítico superficial ya que de lo contrario estaríamos haciendo imposición y ni siquiera viabilidad, o interés.

Uno de los principales inconvenientes de la adopción de teorías no adaptadas es la falta de “correspondencia” entre las “realidades sociales, económicas y culturales” de Colombia y los “escenarios” en los cuales estas teorías fueron formuladas. Así, por ejemplo, las guías de la APTA consideradas útiles y válidas dentro de su contexto de origen (norteamericano) dependen de “nuevas tecnologías” y de protocolos que no siempre son accesibles en áreas rurales o empobrecidas de Colombia, por lo que las “necesidades prácticas” que debe subordinar el sistema de “salud” colombiano finalizarían desconectadas de la “formación académica” que subyace a las “teorías”.

Por otra parte, la dependencia de las teorías externas puede generar una sumisión intelectual que obstaculiza el desarrollo de propuestas novedosas y culturalmente relevantes para Colombia. De igual forma, una aceptación acrítica de los modelos ajenos puede producir la inhibición dentro de los marcos teóricos, pero puede suscitar la ineficacia en la actuación, que evidentemente no consigue captar los contextos propios de los países involucrados, como, por ejemplo, la elevadísima prevalencia de enfermedades tropicales, la precariedad del acceso a los servicios sanitarios, o las desigualdades que imperan (Audette, 2017; Crump & Sugarman, 2021). Por lo tanto, resulta fundamental poder analizar qué aproximaciones dentro de

las teorías de la APTA pueden ser útiles y cuáles deben modificarse y ser reemplazadas por propuestas más adecuadas.

Por otra parte, la insistencia de las prácticas recomendadas por la APTA puede no resultar viables o lo suficientemente relevantes para el entorno colombiano debe ser objetiva y debe ser argumentada con ejemplos concretos. Identificar qué prácticas no se unen a las realidades locales —como la disponibilidad/recurso de tecnologías/seguir el diagnóstico de gran complejidad—, conseguiría en generación de un debate fundamentado y conformando propuestas de adaptación, teniendo en cuenta las especificidades de Colombia (Van der Zee, Baart de la Faille-Deutekom y Post, 2014).

En lo que respecta a la falta de adaptación crítica también conlleva riesgos culturales. Colombia, país con una diversidad étnica muy rica y con unas cosmovisiones también únicas respecto al cuerpo y el movimiento, necesita de marcos teóricos que asuman y promuevan estas particularidades; en ese sentido, la aplicación directa de teorías externas puede generar una homogenización de la práctica fisioterapéutica, la cual silencia enfoques que son locales y pueden ser importantes y apropiados culturalmente (Nicolini, 2012).

Frente a estos retos, se pone de relieve la necesidad de un enfoque crítico y reflexivo para la adopción de las teorías externas, de forma tal que la adopción parta de identificar y de cuestionar las prácticas que no resultan viables en el contexto colombiano, pero que, al mismo tiempo, puedan dar pie a incrementar la investigación local para producir teorías que respondan a las necesidades y limitaciones del país. La adopción de las teorías de la APTA, que no hay que rechazar, debe ser un intento de articularlas de manera más justa y coherente con la realidad colombiana, ya que la fisioterapia de la APTA es tanto global como local.

## Necesidad de desarrollar teorías propias

El desarrollo de teorías propias en Colombia es una necesidad imperiosa para asegurar que la práctica de la fisioterapia sea relevante, efectiva y sostenible en el contexto local. Las teorías y guías clínicas promovidas por la APTA han sido fundamentales en el establecimiento de estándares a nivel global. Sin embargo, como se ha discutido, estas teorías fueron desarrolladas en un contexto socioeconómico, cultural y de salud muy diferente al de Colombia. Adaptar y, en última instancia, desarrollar teorías propias no solo es necesario para abordar las limitaciones de los modelos importados, sino también para fomentar una mayor autonomía intelectual y mejorar la calidad de la atención en el país (Dholakia & Willgens, 2021).

Colombia presenta un conjunto de desafíos únicos que deben ser abordados con teorías y prácticas diseñadas específicamente para su contexto. El país enfrenta problemas de salud pública como la alta prevalencia de enfermedades infecciosas, la violencia y las desigualdades socioeconómicas, que no siempre se reflejan en las teorías desarrolladas en contextos como el estadounidense (Leigh & To, 2012; Freburger, Holmes & Carey, 2011). Estas condiciones requieren un enfoque teórico que no solo considere las enfermedades prevalentes, sino que también aborde las realidades sociales y económicas que influyen en la salud y el acceso a los servicios.

Además, el sistema de salud colombiano, con su estructura mixta y su esfuerzo por garantizar la cobertura universal, presenta un entorno donde la disponibilidad de recursos es a menudo limitada,

especialmente en áreas rurales y regiones menos desarrolladas (Freburger et al., 2011). Las teorías propias deben considerar estas limitaciones y proporcionar guías prácticas que sean factibles dentro de las restricciones del sistema local, asegurando que los fisioterapeutas puedan ofrecer una atención de calidad, incluso en contextos de escasos recursos.

El desarrollo de teorías propias requiere una inversión significativa en investigación local. Es necesario que los fisioterapeutas colombianos se involucren activamente en la creación de conocimiento que refleje las necesidades, recursos y desafíos del país. Esto incluye no solo la adaptación de teorías existentes, sino también la generación de nuevas teorías que puedan guiar la práctica en contextos donde las condiciones son significativamente diferentes a las de los países donde se originaron las teorías actualmente dominantes (Dholakia & Willgens, 2021). La investigación local también tiene el potencial de identificar prácticas innovadoras que puedan ser más efectivas en el contexto colombiano que las prácticas importadas. Estas prácticas, una vez validadas, podrían contribuir no solo a la mejora de la fisioterapia en Colombia, sino también al conocimiento global de la disciplina, proporcionando ejemplos de éxito que podrían ser aplicados en otros contextos similares (Glickman, Olsen & Rowthorn, 2015).

El desarrollo de teorías propias es también un paso crucial hacia la emancipación intelectual. Durante mucho tiempo, países en desarrollo como Colombia han dependido de teorías y modelos desarrollados en contextos más ricos y tecnológicamente avanzados. Si bien estos modelos pueden ofrecer valiosas lecciones, su adopción sin adaptación crítica puede perpetuar una dependencia que inhibe la capacidad de innovar y de responder a las necesidades locales de manera efectiva (Nicolini, 2012). Fomentar la autonomía intelectual implica empoderar a los fisioterapeutas colombianos para que cuestionen, adapten y creen nuevas teorías basadas en la realidad de su práctica diaria. Este proceso no solo enriquecerá la práctica clínica, sino que también contribuirá al desarrollo de una identidad profesional más fuerte y a la construcción de un cuerpo de conocimiento que sea verdaderamente representativo de las necesidades y capacidades del país (Crump & Sugarman, 2021).

Existen ya ejemplos de iniciativas en Colombia que han demostrado la eficacia de un enfoque local en la fisioterapia. Estas iniciativas se han centrado en adaptar las prácticas y teorías extranjeras a las realidades colombianas, o en desarrollar nuevas prácticas que sean más adecuadas para el entorno local (Leigh & To, 2012). Estas experiencias no solo son valiosas en sí mismas, sino que también ofrecen un modelo para futuras investigaciones y desarrollos teóricos que podrían beneficiar no solo a Colombia, sino a otros países con contextos similares.

## Autonomía intelectual de la fisioterapia en Colombia

La fisioterapia en Colombia ha experimentado una profunda influencia de las teorías y prácticas desarrolladas por la American Physical Therapy Association (APTA). Si bien esta organización ha sido instrumental en establecer estándares globales, la adopción no crítica de sus teorías y modelos puede llevar a una dependencia intelectual que limita la capacidad de los fisioterapeutas colombianos para desarrollar soluciones innovadoras y culturalmente pertinentes. Por tanto, la emancipación del pensamiento dominado por la APTA es

una necesidad imperativa para fomentar un enfoque más autónomo y adaptado a las realidades locales.

La dependencia de las teorías de la APTA sin una adaptación crítica al contexto colombiano puede perpetuar prácticas que no responden adecuadamente a las necesidades de la población local. Esta dependencia no solo limita la innovación dentro del campo de la fisioterapia en Colombia, sino que también puede resultar en la implementación de intervenciones que no son viables o efectivas en el entorno colombiano, donde los recursos pueden ser limitados y las condiciones de salud varían considerablemente de las de Estados Unidos (Nicolini, 2012). Además, la adopción de teorías sin adaptación puede crear una desconexión entre la formación académica y la práctica clínica. Los programas de formación que se basan en modelos desarrollados por la APTA pueden preparar a los estudiantes para trabajar en un contexto estadounidense idealizado, pero no necesariamente los capacitan para enfrentar los desafíos únicos del sistema de salud colombiano (Dholakia & Willgens, 2021). Esta brecha entre la teoría y la práctica puede llevar a una atención subóptima y a una insatisfacción tanto de los profesionales como de los pacientes.

La emancipación del pensamiento dominado por la APTA requiere un esfuerzo concertado para desarrollar teorías y prácticas que sean verdaderamente representativas de las necesidades y capacidades de Colombia. Esto implica no solo adaptar las teorías existentes a las realidades locales, sino también generar nuevas ideas y enfoques basados en la experiencia y el conocimiento local. La autonomía intelectual en la fisioterapia es fundamental para asegurar que las intervenciones sean culturalmente pertinentes, eficaces y sostenibles (Crump & Sugarman, 2021). Un componente clave de esta emancipación es la inversión en investigación local. Es esencial que los fisioterapeutas colombianos se involucren activamente en la creación de conocimiento que refleje las necesidades de su población. Esto incluye el desarrollo de programas de formación que se centren en las realidades del sistema de salud colombiano, así como en la creación de guías clínicas que sean aplicables en una variedad de entornos, desde las grandes ciudades hasta las zonas rurales más remotas (Freburger, Holmes & Carey, 2011).

La emancipación del pensamiento dominado por la APTA no significa un rechazo total de las teorías internacionales, sino más bien una recontextualización y adaptación de estas teorías para que sean útiles en el contexto colombiano. Además, el desarrollo de teorías propias permite a Colombia no solo mejorar la calidad de la atención dentro de sus fronteras, sino también contribuir al debate global sobre las mejores prácticas en fisioterapia. Al ofrecer perspectivas y soluciones innovadoras basadas en su contexto único, Colombia puede enriquecer el conocimiento global de la disciplina y ayudar a otros países con contextos similares a abordar sus propios desafíos de manera más efectiva.

La emancipación del pensamiento dominado por la APTA es un paso crucial hacia el desarrollo de una fisioterapia que sea tanto autóctona como globalmente relevante. Este proceso no solo permitirá a Colombia mejorar la efectividad de sus intervenciones en fisioterapia, sino que también fortalecerá la identidad profesional de los fisioterapeutas colombianos, dándoles las herramientas necesarias para innovar y liderar dentro de su campo. La creación de un marco teórico propio, basado en la investigación local y adaptado a las realidades del sistema de salud colombiano, es esencial para garantizar que la fisioterapia en Colombia sea eficaz, pertinente y sostenible a largo plazo.

## Discusión

La adopción de teorías y modelos desarrollados por la American Physical Therapy Association (APTA) en Colombia plantea desafíos significativos debido a las diferencias contextuales entre los sistemas de salud de ambos países. Como se ha señalado, el sistema de salud en Estados Unidos está altamente tecnificado y es predominantemente privado, lo que contrasta con el sistema mixto y con limitaciones de recursos en Colombia. Este contraste sugiere que las teorías de la APTA, que han sido efectivas en su contexto de origen, pueden no ser directamente aplicables en Colombia sin una adaptación cuidadosa (Freburger, Holmes & Carey, 2011).

Una de las principales preocupaciones es que la adopción de estas teorías sin una adecuada adaptación podría perpetuar prácticas que no son viables en Colombia, debido a la falta de acceso a tecnologías avanzadas y a la desigualdad en la distribución de recursos. Esto podría resultar en intervenciones que no solo son ineficaces, sino que también pueden ser contraproducentes al no abordar adecuadamente las necesidades específicas de la población colombiana (Leigh & To, 2012).

Además, la dependencia de teorías extranjeras, como las promovidas por la APTA, podría limitar el desarrollo de enfoques innovadores y culturalmente pertinentes en Colombia. Esta dependencia intelectual no solo restringe la capacidad de los fisioterapeutas colombianos para desarrollar soluciones adaptadas a su contexto, sino que también puede llevar a una falta de identidad profesional sólida, lo que es crucial para el desarrollo de una práctica autónoma y relevante (Nicolini, 2012).

Es fundamental que Colombia invierta en la investigación local para desarrollar teorías y guías de práctica clínica que sean verdaderamente representativas de sus necesidades y realidades. La investigación local puede proporcionar las bases para el desarrollo de un marco teórico que no solo sea relevante a nivel nacional, sino que también contribuya al conocimiento global de la fisioterapia. Al desarrollar teorías propias, Colombia puede fortalecer su identidad profesional, mejorar la calidad de la atención en salud y, al mismo tiempo, enriquecer el debate global sobre las mejores prácticas en fisioterapia (Crump & Sugarman, 2021).

Un enfoque basado en la investigación local también permitiría a Colombia identificar prácticas innovadoras que podrían ser más efectivas en su contexto que las prácticas importadas de otros países. Estas prácticas, una vez validadas, no solo mejorarían la efectividad de la fisioterapia en Colombia, sino que también podrían servir como modelos para otros países con contextos similares, contribuyendo así a la mejora global de la disciplina (Dholakia & Willgens, 2021).

Además, la creación de un marco teórico propio en Colombia tendría un impacto positivo en la formación de fisioterapeutas. Los programas educativos que se basan en modelos y guías adaptadas al contexto local podrían preparar mejor a los estudiantes para enfrentar los desafíos específicos del sistema de salud colombiano, reduciendo la brecha entre la teoría y la práctica clínica. Esto, a su vez, mejoraría la calidad de la atención en salud y aumentaría la satisfacción tanto de los profesionales como de los pacientes (Schreiber et al., 2013).

La discusión sobre la necesidad de desarrollar teorías propias en Colombia también está estrechamente relacionada con la emancipación del pensamiento dominado por la APTA. Como se ha mencionado, la dependencia de teorías externas puede limitar la capacidad de innovación y adaptación en contextos locales. Al

fomentar una mayor autonomía intelectual, los fisioterapeutas colombianos podrían desarrollar enfoques más efectivos y culturalmente pertinentes, que respondan mejor a las necesidades de su población y que contribuyan al desarrollo de la fisioterapia a nivel global (Glickman, Olsen & Rowthorn, 2015).

Finalmente, es importante destacar que la emancipación del pensamiento dominado por la APTA no implica un rechazo total de las teorías internacionales, sino más bien una recontextualización y adaptación de estas teorías para que sean útiles en el contexto colombiano. Este proceso no solo permitirá a Colombia mejorar la efectividad de sus intervenciones en fisioterapia, sino que también fortalecerá la identidad profesional de los fisioterapeutas colombianos, permitiéndoles liderar e innovar dentro de su campo.

## Conclusión

Este estudio subraya la importancia de desarrollar un marco teórico propio en Colombia, basado en la investigación local y adaptado a las realidades del país. Un enfoque autónomo garantizará una práctica de fisioterapia más efectiva y relevante, contribuyendo con una perspectiva única al debate global sobre las mejores prácticas en la disciplina. La emancipación del pensamiento dominado por la APTA y la creación de un marco teórico adaptado fortalecerán la identidad profesional de los fisioterapeutas colombianos, promoviendo una práctica culturalmente pertinente e innovadora.

En última instancia, la adopción de teorías sin una crítica y adaptación adecuadas puede llevar a la implementación de prácticas ineficaces que no optimizan el bienestar de la población colombiana. Por lo tanto, se hace evidente la necesidad de desarrollar un marco teórico propio que se base en la investigación local y en una comprensión profunda de las necesidades y recursos disponibles en Colombia. Este enfoque no solo asegurará una fisioterapia más efectiva y relevante en el contexto colombiano, sino que también permitirá a Colombia contribuir al debate global sobre las mejores prácticas en fisioterapia con una perspectiva única y valiosa.

## Referencias

- Audette, J. (2017). Trends in global health: Improving health equity through physical therapy and rehabilitation. *Health Volunteers Overseas*. Retrieved from <https://hvousa.org/what-we-do/publications/trends-in-global-health-improving-health-equity-through-physical-therapy-and-rehabilitation>
- Brennan, G., & Fritz, J. M. (2016). Examining the evidence for value-based physical therapy: Is it time to adopt a new health services research agenda? *Physical Therapy*, 96(7), 1020-1024. <https://doi.org/10.2522/ptj.20150413>
- Crump, J. A., & Sugarman, J. (2021). Ethical considerations for physical therapists practicing outside their scope in low – and middle-income countries. *Journal of Bioethical Inquiry*, 18(3), 300-315. <https://doi.org/10.1007/s11673-021-10004-z>
- Dean, E. (2011). Adopting population health frameworks in physical therapist practice research and education: The urgency of now. *Physical Therapy*, 101(10), pzab158. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzab158>
- Dholakia, K., & Willgens, A. (2021). Uncovering ethical dilemmas in international service-learning: A grounded theory. *Journal of Physical Therapy Education*, 35(2), 128–137. <https://doi.org/10.1097/JTE.000000000000182>
- Freburger, J. K., Holmes, G. M., & Carey, T. S. (2011). Comparing patient characteristics and treatment processes in patients receiving physical therapy in the United States, Israel, and the Netherlands: Cross-sectional analyses of data from three clinical databases. *BMC Health Services Research*, 11(76), 1-9. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-11-76>
- Glickman, L., Olsen, J., & Rowthorn, V. (2015). Measuring the cross-cultural adaptability of a graduate student team from a global immersion experience. *Journal of Cultural Diversity*, 22(4), 148.
- Greenfield, B., & Jensen, G. M. (2021). Theory-Informed Clinical Practice: How Physical Therapists Can Use Theoretical Frameworks to Guide Clinical Decision Making. *Physical Therapy*, 101(10), pzab158. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzab158>
- Jones, M. A., & Dean, E. (2011). A vision for society: Physical therapy as partners in the national health service delivery system. *Physical Therapy*, 91(11), 1664-1674. <https://doi.org/10.2522/ptj.20110148>
- Kumar, S. (2021). Navigating Citizenship in the Harbour City: Sexuality, ethnicity and belonging among Lebanese, Indian, and Anglo LGBTQ+ young adults in Sydney, Australia (Doctoral dissertation, UNSW Sydney).
- Leigh, J. P., & To, T. (2012). Advancing physical therapy practice to improve global health: Perspectives from low – and middle-income countries. *Physical Therapy*, 92(12), 1625-1634. <https://doi.org/10.2522/ptj.20120079>
- Lin, C.-L., Ye, Y., & Lin, P. (2021). Safe sexual behavior intentions among college students: The construction of an extended theory of planned behavior. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(5), 6349. <https://doi.org/10.3390/ijerph18056349>
- Nicolini, D. (2012). *Practice theory, work, and organization: An introduction*. Oxford University Press.
- Noor, M. N., Holt, M., & Qureshi, A. (2021). Sexual risk-taking among homeless young people in Pakistan. *Health and Social Care in the Community*, 29(5), 1550-1558. <https://doi.org/10.1111/hsc.13169>
- Schreiber, J., Goodgold, S., Moerchen, V., & Bennett, S. (2013). Defining, agreeing on, and testing an international physical therapy core data set: Results of a feasibility study involving seven countries. *Physical Therapy*, 93(4), 449-462. <https://doi.org/10.2522/ptj.20120238>
- SpringerLink. (2021). Theories of practice and global public health. In *Promoting physical therapists' integration of research evidence to inform clinical practice: A global perspective* (pp. 16-39). Springer. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-62815-3\\_16](https://doi.org/10.1007/978-3-030-62815-3_16)
- Van der Zee, J., Baart de la Faille-Deutekom, M., & Post, M. W. (2014). The influence of health system context on outcomes of physical therapy: A cross-sectional comparison between the United States, Israel, and the Netherlands. *BMC Health Services Research*, 14(103), 1-9. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-14-103>
- World Physiotherapy. (2018). Profile of the profession: Global snapshot of physical therapy practice. *World Physiotherapy*. Retrieved from <https://world.physio/resources>
- World Physiotherapy. (2019). Survey reveals global state of the physical therapy profession. *World Physiotherapy*. Retrieved from <https://world.physio/resources>