

La interseccionalidad y su abordaje desde la formación en fisioterapia

Intersectionality and its approach in physiotherapy training



i

Introducción

La interseccionalidad, concepto acuñado por Kimberlé Crenshaw en 1989 en el contexto del feminismo afroamericano, ha permitido reconocer que las desigualdades sociales emergen de la interacción de distintos sistemas de dominación y subordinación. Esta perspectiva nos lleva a comprender que los individuos en situaciones de desventaja experimentan discriminaciones múltiples e interconectadas, que no pueden reducirse a un solo eje de desigualdad (*Crenshaw, 1989; Grollman, 2014; Harnois, 2014; La Barbera, 2016*). En el ámbito de la salud, esta aproximación ha sido clave para entender cómo las desigualdades estructurales afectan la atención y los resultados en salud, particularmente en disciplinas como la fisioterapia.

La interseccionalidad en la formación y práctica fisioterapéutica

El estado de salud humana está influenciado por múltiples factores políticos, económicos, sociales, culturales, ambientales, conductuales y biológicos, los cuales pueden fomentar o perjudicar el bienestar de las personas (*Organización Mundial de la Salud [OMS], 2009*). La inequidad en salud se relaciona con diferencias innecesarias, evitables e injustas que afectan a distintos grupos poblacionales en función de variables como el sexo, la edad, la región, la etnia o la condición socioeconómica (*Urrutia &*

Cianelli, 2010). Estos factores influyen en el acceso y la calidad de la atención, así como en la funcionalidad y el movimiento humano, aspectos centrales de la fisioterapia.

Desde esta perspectiva, la fisioterapia no puede desligarse de los determinantes sociales que inciden en la salud de los pacientes. La pobreza, por ejemplo, impacta la capacidad de acceso a los servicios de rehabilitación, mientras que el contexto laboral y social influye en el tipo de lesiones y en la adherencia a los tratamientos (**Ruch & Geyer, 2017**). Incorporar el enfoque interseccional en la formación en fisioterapia es fundamental para garantizar una atención equitativa e incluyente.

Experiencias y espacios de reflexión sobre interseccionalidad en fisioterapia

Desde la academia, algunos avances han permitido integrar estos enfoques en la educación en fisioterapia. Recientemente, eventos académicos han servido como espacios de exploración y reflexión sobre la interseccionalidad en el ejercicio profesional. Tal es el caso del I Seminario Nacional e Internacional de Actualización en Fisioterapia y Kinesioterapia en el ámbito clínico, este evento académico fue organizado por el programa de fisioterapia de la Universidad Libre Seccional Barranquilla, el programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana y la Revista Movimiento Científico en el cual se presentaron múltiples resultados de investigación en torno al objeto de estudio de la fisioterapia. Para esta oportunidad, la revista movimiento científico tiene el gusto de compartir a sus lectores un manuscrito producto de este evento denominado “El Papel de la familia en la rehabilitación física del paciente con enfermedad cerebrovascular del Hospital San Juan de Dios de Pamplona”, allí se resalta la importancia del contexto social en la rehabilitación, el cual permitió visibilizar la necesidad de integrar un enfoque amplio en la atención fisioterapéutica.

De forma similar, se desarrolló el III Encuentro Interdisciplinario e Interuniversitario de Innovación y Apropiación Social del Conocimiento organizado por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, en colaboración con el programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana y la Revista Movimiento Científico, donde se abordaron experiencias de innovación, apropiación social y procesos investigativos que están gestando desde ambas instituciones. En consideración de lo anterior, en esta oportunidad, quiero invitar a los lectores a ampliar su lectura sobre el trabajo denominado, “La caracterización sociodemográfica y el movimiento corporal humano de trabajadores de una plaza de mercado”, la cual permitió evidenciar cómo el contexto laboral y social impacta el movimiento y la salud de los trabajadores.

Estos encuentros han funcionado como puntos de partida para explorar un posible abordaje interseccional en la fisioterapia, que finalmente, para esta revista es de gran relevancia visibilizar a la comunidad académica y científica este tipo de trabajos.

Estrategias de aplicación del enfoque interseccional en fisioterapia

El reto de la formación en fisioterapia es integrar estos enfoques en el currículo, fomentando una visión crítica en los estudiantes para que reconozcan las desigualdades estructurales y sus implicaciones en la rehabilitación. Para ello, se pueden implementar estrategias como:

- incorporación de estudios de caso y simulaciones clínicas que expongan a los estudiantes a escenarios donde la interseccionalidad sea un factor clave en la toma de decisiones terapéuticas.
- Evaluaciones integrales del paciente que consideren no solo los aspectos biomecánicos, sino también los determinantes sociales de la salud que puedan influir en la recuperación y adherencia al tratamiento.

En conclusión, adoptar un enfoque interseccional en la formación en fisioterapia no solo enriquecerá la práctica profesional, sino que contribuirá a la construcción de una atención en salud más equitativa, centrada en las necesidades particulares de cada individuo y consciente de las barreras estructurales que enfrentan. La interseccionalidad es, en definitiva, un eje transversal para el desarrollo de una fisioterapia más humana y socialmente comprometida, donde la equidad en salud sea un principio rector en la atención y la educación de los futuros profesionales.

Referencias

Abrams, J. A., Hill, A., & Maxwell, M. (2020). Intersectionality: A foundation and frontiers in psychology. *Current Opinion in Psychology*, 31, 10-15. <https://doi.org/10.4324/9780429499692>

Bowleg, L. (2012). The problem with the phrase women and minorities: Intersectionality—An important theoretical framework for public health. *American Journal of Public Health*, 102(7), 1267–1273. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2012.300750>

Crenshaw, K. (1989). Demarginalizing the Intersection of Race and Sex: A Black Feminist Critique of Antidiscrimination Doctrine, Feminist Theory and Antiracist Politics. *University of Chicago Legal Forum*, 1989(1), 139-167. Available at: https://scholarship.law.columbia.edu/faculty_scholarship/3007

Grollman, E. A. (2014). Multiple forms of perceived discrimination and health among adolescents and young adults. *Journal of Health and Social Behavior*, 55(1), 3-19. <https://doi.org/10.1177/0022146512444289>

Harnois, C. E. (2014). *Feminist measures in survey research*. SAGE Publications. <https://doi.org/10.4135/9781452269955>

La Barbera, M. (2016). *Intersectionality and beyond: Law, power and the politics of location*. Routledge.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2009). *Subsanar las desigualdades en una generación: Informe sobre los determinantes sociales de la salud*. OMS.

Ruch, A., & Geyer, S. (2017). Social and economic influences on health and health inequalities. *Public Health Forum*, 25(1), 24-27.

Urrutia, M. T., & Cianelli, R. (2010). Inequidades en salud: Desafíos para la enfermería. *Hispanic Health Care International*, 8(1), 36-40. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2012.12.007>

Jose Luis **Sandoval Aponzá**, EspfT
ORCID: [0009-0001-3256-9133](https://orcid.org/0009-0001-3256-9133)

Source | Filiación:

Corporación S-Konekto, Grupo de epidemiología y salud poblacional- semillero de investigación raza-etnia y salud pública

City | Ciudad:

Colombiano

e-mail:

mfallon@konekto.org

