



KINESIOLOGIA

PUBLICACION OFICIAL DEL COLEGIO
DE KINESIOLOGOS DE CHILE - A.G.

Nº 17

MAYO - JULIO

1986

COLEGIO DE KINESIOLOGOS
DE CHILE - A.G.

"KINESIOLOGIA"

Director:

Edgardo Hidalgo C.

Subdirector:

María Elisa Bazán

Representante Legal:

Edgardo Hidalgo C.

Comité de Publicaciones:

María Elisa Bazán

Gudrun Müschen

Mónica Rodríguez

Ana Santibáñez

Editor:

Juan Cancino R.

Oficina Editorial en Santiago:

Joaquín Díaz Garcés 090

Teléfono 2226943

Casilla 9317 - Correo Central

Santiago de Chile

(Ley 16643)

Composición IBM: COMPOS - 339910

IMPRESOS HENSE 5886142

"Kinesiología" se distribuye
gratuitamente a los Miembros de
la Orden.

NUESTRA PORTADA

Ante una numerosa
asistencia se llevó a efec-
to el VIII Congreso Na-
cional de Kinesiología.
En la foto, (arriba) el
Presidente de la Orden
hace uso de la palabra;
(abajo), parte de la con-
currencia.



SUMARIO

Directorio Nacional	2
EDITORIAL	3
EL COLEGIO INFORMA	9
Diagnóstico actual de la situación del Kinesi- logo chileno	10
ACTUALIDAD CIENTIFICA	28
UN PUNTO DE VISTA: "Ahora, es Ahora"	31
NOTAS KINESICO-DEPORTIVAS.	32

Reglamento de publicaciones:

- Art. 11 Las ideas, conceptos y juicios emitidos
en el texto son de exclusiva responsabi-
lidad del autor y su publicación no signi-
fica que la Revista los comparta parcial
o totalmente.
- Art. 13 La reproducción parcial o total está pro-
hibida sin previa autorización del autor
y la Revista.

CORRESPONSALES DE LA REVISTA KINESIOLOGIA: ARICA: Kigo. Patricia Reyes Núñez - IQUIQUE:
Kigo. Orlando Chiang Siu - ANTOFAGASTA: Kigo. Ricardo Honorato - CALAMA-CHUQUICAMATA: Kigo.
Oscar Chang - ATACAMA-COQUIMBO: Kigo. Rafael Prieto Uribe - VALPARAISO: Kigo. Eduardo Cordero
Palomino - RANCAGUA: Kigo. Miguel Angel Bustamante Santibáñez - TALCA: Kigo. Daniel Ortiz Alarcón
CONCEPCION: Kigo. Sergio López Espinoza - TEMUCO: Kigo. Domingo Salas Alarcón - OSORNO-VALDI-
VIA: Kigo. Antonia Vacher Hidalgo - CORRESPONSAL EXTRANJERO: Sonia Bravo de Cárdenas, Venezuela.

Directorio Nacional elegido para el ejercicio junio 1986 - mayo 1987

Instante en que asumen sus cargos en breve ceremonia, los nuevos Directores elegidos en votación directa, el 9 de junio recién pasado. En este grupo de trabajo se conjuga una vasta experiencia gremial, tanto al interior del Colegio como en otros organismos de nuestro medio, así como también en el ámbito universitario de nuestra formación profesional.



Aparecen en la fotografía, de izquierda a derecha los colegas:

EDUARDO MUÑOZ SOLARI, 3er. Director y encargado del Depto. de Bases y Acción Gremial.

JORGE ZAMORANO FECCI, Jefe Carrera de la Universidad de Chile, ex Vicepresidente del Colegio, Tesorero.

PATRICIA CARDEMIL LAIZ, 4to. Director y encargada del Depto. de Bienestar y Solidaridad.

EDGARDO HIDALGO CALLEJAS, Profesor de Técnicas Kinésicas reelecto Presidente por tercer período consecutivo.

SAMUEL GAJARDO GONZALEZ, reelecto Director, ahora Secretario General.

NILDA BACIGALUPO KRALJEVIC, ex Presidenta de la Federación de Profesionales y Técnicos de la Provincia de Osorno y ex Secretaria Regional del Colegio en Osorno-Valdivia, ahora 1er. Director encargada del Depto. de RR.PP. y Prensa.

SADY CASTILLO PERINETTI, destacado colaborador en el Depto. de Perfeccionamiento y Becas.

El Directorio se ha comprometido cumplir cabalmente todos los compromisos contraídos con las demás instituciones profesionales agrupadas en la Federación Nacional de Colegios Profesionales de Chile A. G., particularmente con aquellas integrantes del Grupo-Salud. Asimismo, se ha formulado el compromiso de rescatar y atender como función prioritaria, todos aquellos asuntos que tengan relación con los problemas que más duramente golpean al Kinesiólogo, tanto en los planos formativos como profesional, laboral y gremial.

La Revista saluda al nuevo Directorio y le augura los mayores éxitos en su cometido.

Editorial

A partir del 2 de junio de 1986 se constituyó el nuevo Directorio Nacional, que tendrá la responsabilidad de conducir y ejecutar el mandato de la base, libremente expresada en votación secreta y debidamente informada, para este período 1986-1987.

Con el propósito de reflejar fielmente en su gestión el verdadero sentir de la familia kinésica y evitar la malintencionada crítica de que las Directivas no representan a sus bases, el actual mandato tiene en carpeta cuatro documentos: La Encuesta Nacional, que publicamos en este ejemplar; el manifiesto que adjuntó la lista ganadora a los kinesiólogos que la hicieron triunfar, la cual precisa su pensamiento en el momento contingente nacional; las conclusiones del reciente Encuentro Nacional de Carreras de Kinesiología, efectuado en la Universidad de Antofagasta (9 al 12 de julio), que entrega el marco académico en que se debe desenvolver el perfeccionamiento en el presente y futuro inmediato; el pliego de los kinesiólogos aprobado en el Ampliado efectuado en septiembre de 1985.

Este caudal de material avalará a la nueva Directiva, haciendo que ésta siga la ruta de la anterior gestión, en el sentido de tener permanentemente una abundante comunicación con los organismos de base, como son el Departamento de Acción Gremial, la ONEK (Organización Nacional de Estudiantes de Kinesiología), el Comité de Derechos Humanos, La Coordinación Nacional de Carreras de Kinesiología (que agrupa a las autoridades kinesiológicas de las universidades que imparten la Carrera).

Llamamos a todos los kinesiólogos para que se sumen en estrecha fila junto a la Directiva que inicia su gestión, para que así unidos, podamos alcanzar la mayor cantidad de objetivos propuestos. Sin vuestra participación el camino se hace largo y pesado, todos juntos y al mismo tiempo, acortaremos la carrera al éxito.



el colegio informa

VIII CONGRESO NACIONAL DE KINESIOLOGIA Santiago 7 al 10 de Mayo de 1986

Entre el 7 y 10 de mayo de 1986 se efectuó el VIII Congreso Nacional de Kinesiología en nuestra capital. Este importante encuentro se había pensado efectuarlo en Temuco y luego en

Talca, pero razones ajenas a la voluntad de las partes no hizo posible esas alternativas.

El Congreso comenzó su organización hace un año y en él colaboraron más de 50 colegas



ORGANIZACION DEL CONGRESO, de izq. a derecha: Kinesiólogos señores, Samuel Gajardo, Relaciones Públicas; Magaly Moraga, Tesorera; Fresia Vargas, Depto. Bienestar; Luisa Vericat, Secretaria General; Edgardo Hidalgo, Presidente de la institución; Monserrat Romaguera, Depto. Acción Gremial y Bases.



Invitados especiales el día de la inauguración

en diferentes Comisiones. Sólo la Encuesta Diagnóstico del Kinesiólogo, requirió más de 20 participantes.

Se inscribieron 419 asistentes Kinesiólogos de los cuales 49 obtuvieron becas otorgadas por Perfeccionamiento para facilitar la participación de colegas de menos ingresos (28), o por su calidad de alumnos de último año (21). Esta es una novedosa experiencia que capitalizarán los organizadores de próximos congresos.

En lo económico registramos un ingreso de \$ 2.513.850, en tanto los egresos totalizan \$ 1.673.184, lo cual nos ha permitido invertir parte del remanente en reparar daños originados por los movimientos telúricos, que requerían prioritaria atención, habilitar nuevas dependencias de más fácil acceso para contabilidad y Fonasa, etc. También tenemos en proyec-



Entrega de credenciales a participantes del Congreso.



Vista general de asistentes durante la apertura del VIII Congreso Nacional.



Entrega de diplomas en la ceremonia de juramento

to organizar nuevos y si es posible, mayores cursos de perfeccionamiento, becas a colegas jóvenes y a quienes perciben menores ingresos, etc. En resumen, los dineros obtenidos vuelven a los propios colegas en forma de nuevos y/o mayores servicios del Colegio.

Este Congreso es la mayor concentración del gremio hasta la fecha, lo cual nos permitió hacer varias reuniones con los colegas representantes de las regiones. De ese fraternal encuentro surgió el actual programa de reafiliación de socios morosos.

Otro aspecto relevante en torno al Congreso es el Encuentro de Carreras de Kinesiología que después de más de 8 años se ha vitalizado y ya se programó para el 7 al 11 de julio un nuevo encuentro de todas las Carreras en la Sede Antofagasta. Esa instancia será fundamental en la



Los Kinesiólogos con 25 años de servicio en la profesión, posan con sus galardones durante un acto especial.

dinámica de los próximos años para el progreso de la profesión.

La Encuesta Nacional de Diagnóstico de la realidad del Kinesiólogo Chileno es otro hito importante que quedará para la posteridad, rebasando el marco del Congreso mismo. En estas páginas de la Revista aparece in extenso el trabajo y de sus resultados podemos decir que ahora tenemos absoluta claridad sobre ¿Qué somos! y por lo tanto el programa de esta nueva directiva se verá apegado a los reales problemas e intereses de los Kinesiólogos.

En lo científico ha sido reconocido ampliamente el buen nivel de los temas presentados. Los expositores permitieron abrir ventanas a los avances vigentes en la medicina kinesiológica y ese es un objetivo que nos propusimos y hemos obtenido el éxito presupuestado.

Este Congreso permitió inaugurar la videoteca del Colegio, entrando de este modo en la moderna concepción sobre la recolección de información técnico - científica. Hubo gente que se opuso a esta iniciativa, pero fuimos persistentes en proyectar con visión futurista el valor que ello tenía, por sobre los intereses del momento. Información de una videoteca, con más de 3 horas de grabación científica es un éxito que este Colegio puede exhibir y .. lo más importante, poner a disposición de colegas y alumnos de las Carreras de Kinesiología.

Ha quedado una hermosa y revitalizadora experiencia que aprovecharemos en los próximos años, para que cada nuevo Congreso supere todas las expectativas anteriores. Esa será una medida de real progreso.



Gran número de colegas recién egresados juraron ante más de 400 colegiados, en una emotiva ceremonia.



REPRESENTANTES DE LAS CARRERAS UNIVERSITARIAS.— De izquierda a derecha, señores Domingo Salas, coordinador de la Universidad de La Frontera de Temuco; Jorge Zamorano, coordinador de la Carrera de la Universidad de Chile, Marianella Fontana, coordinadora de la Carrera de la Universidad de Antofagasta; Ricardo Honorato, Director del Depto. de la Carrera de la Universidad del Norte; Orlando Orellana, representante del coordinador señor Ramón Valdés de la sede El Maule de la Universidad Católica.

Acuerdos de la Comisión Nacional de Carreras de Kinesiología

ENCUENTRO REALIZADO EN ANTOFAGASTA ENTRE EL 9 Y 12 DE JULIO DE 1986

Con motivo del VIII Congreso Nacional de Kinesiología efectuado en Santiago, por expresa invitación de nuestro Colegio se reunió a los Coordinadores (o Jefes de Carrera) de las cinco Universidades donde se imparte nuestra profesión. Se constató la necesidad de volver a reunirse para tratar la actual situación por la que atraviesan las Carreras. Este Colegio accedió a participar en la organización del nuevo Encuentro, ahora asumido por la Coordinación Nacional que correspondía al colega Sr. Jorge Zamorano Fecci de la Carrera de Santiago, y la Carrera de Antofagasta, que fue la anfitriona y organizadora en la ciudad nortina.

Aprovechamos la oportunidad de agradecer a los colegas organizadores de la Carrera de Antofagasta por la eficiente organización de dicho Encuentro y por su décimo Cumpleaños Universitario.

LOS ACUERDOS

A) Las carreras deben tener un Plan de Estudios Básico Mínimo.

Los dos primeros años debe contemplar las siguientes materias, que pueden constituir Asignaturas, o capítulos, según la organización de

cada Carrera y sus disponibilidades económicas y académicas:

Primer Nivel

Anatomía
Biología General y Celular



Delegados-asistentes y colegas anfitriones de la Universidad de Antofagasta.

Física y Biofísica
Orientación a la Carrera
Educación Física
Psicología General
Química y Bioquímica
Salud Pública
Histología y Embriología
Matemática
Estadística
Expresión Oral y Escrita

Segundo Nivel

Fisiología
Piomecánica
Microbiología
Fisiopatología
Traumatología
Ortopedia
Patología Médico Quirúrgica
Nutrición
Neumotisiología
Pediatria
Psicología Aplicada
Idioma Extranjero
Metodología de la Investigación
Farmacología Básica
Radiología

B) Intercambiar recursos de enseñanza, sean estos humanos o materiales, a través de las Coordinaciones de Carreras, del Colegio de Kinesiólogos o entre los diferentes profesores de asignaturas de materias afines.

C) Cada Carrera deberá trabajar localmente en la revisión de los programas de las asignaturas profesionales, para llevar a la próxima reunión su planteamiento y recomendaciones.

D) Desarrollar en cada Carrera la pre-especialización, que no significa modificar asignaturas, ya que las básicas deberán ser las mismas. Cada Sede dará la inflexión o matiz que le sea propio a la Carrera.

E) Trabajo de Titulación: Tesis, que sea original y que use el método científico. Puede ser individual o grupal.

Debe existir un examen de título que abarque los niveles más altos de la taxonomía cognocitiva y que sintetice las materias aprendidas a lo largo de la Carrera.

F) **Requisitos de ingreso a las Carreras de Kinesiología:** Se acuerda solicitar al Consejo de Rectores que se haga un examen de salud y aptitud física previo al ingreso, ya que es requisito que exista una indemnidad física para el ejercicio profesional. El actual Sistema Nacional Único de ingreso a las Universidades Chilenas no permite exámenes adicionales con carácter obligatorio, lo cual hace esteril incluirlos en las actuales circunstancias.

Se sugiere que se incluya como requisito además de la Prueba de Aptitud Académica, la prueba específica en Biología y Física.

G) Se ratifica que la Comisión Nacional de Carreras está constituida por los Coordinadores, un representante kinesiólogo de cada Carrera, y como invitado permanente el Presidente del Colegio de Kinesiólogos de Chile.

La Universidad de Chile, gestora de esta Comisión Nacional, puso a disposición del Encuentro el cargo de Coordinador para que en adelante sea rotatorio. Se acordó que éste recaerá en el Jefe de Carrera que sea Sede de la

próxima Reunión. Ella se llevará a cabo en Talca, en el mes de enero de 1987. De este modo la coordinación y la Sede será en lo sucesivo rotatorias.

Temario acordado para la próxima Reunión:

Los Encuentros tendrán dos partes: a) Las primeras serán presentaciones de temas pedagógicos con profesores expresamente invitados; b) En la segunda parte se harán mesas redondas de discusión, con carácter resolutivos. Cada carrera tendrá derecho a un voto.

1.- Evaluación de habilidades y destrezas. Profesor Klgo. Sr. Edgardo Hidalgo. Universidad de Chile.

2.- Evaluación de actitudes. Profesor Klgo. Jorge Zamorano. Universidad de Chile.

3.- Proyecto de perfeccionamiento: especialización en Kinesiología. Profesor Klgo. Ricardo Honorato. Universidad del Norte.

4.- Perfil profesional unificado. Profesor Klgo. Domingo Salas. Universidad de La Frontera - Temuco.

5.- Recursos de enseñanza. Profesor Klga. Marianella Fontana. Universidad de Antofagasta.

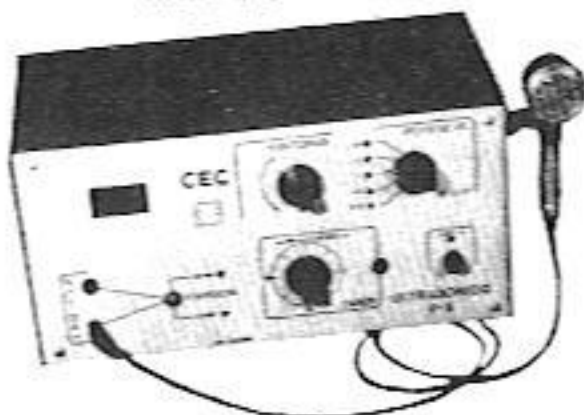
EQUIPOS DE KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA

CEC ELECTRONICA S.R.L.

Generador de Ultrasonido
Mod. V-5

CORDOBA ARGENTINA

Generador de Ondas Cortas
Mod. M-6



Precios de
oferta por
liquidación
de stock



Ejemplo:

1.- Generador de Ultrasonido Mod. V-5
**\$ 192.000 IVA incluido con
facilidades en el pago**

- 2.- Portason Generador de Ultrasonido
- 3.- Generador de Ondas Cortas Mod. M-6
- 4.- Generador de Ondas Cortas Portátil Mod. M-5

- 5.- Generador de Ondas Cortas Portátil Portater
- 6.- "Diadim" Equipo Generador de Ondas
Dinámicas
- 7.- Iontoforesis 1 canal Mod. I-1
- 8.- Iontoforesis 4 canales Mod. I-4
- 9.- Electroestimulador 4 canales Mod. E-4
- 10.- Electroestimulador 8 canales Mod. E-8
- 11.- Electroestimulador - Iontoforesis M.C.I.

OFRECEMOS: Stock permanente - Repuestos - Servicio técnico - Garantía y Financiamiento

Representante: ARTICULOS PARA LABORATORIO GUILLERMO RIVAS S.A.
Rosas 1463 - 2º piso B - Casilla 1631 - Stgo. Teléfono: 6980604

Diagnóstico actual de la situación del Kinesiólogo chileno



Autor:

EDGARDO HIDALGO C.
PATRICIA OYARCE

Colaboradores:

Prof. LUIS GONZALEZ
Profesor de Matemáticas y Estadísticas Universidad de Chile.

DEPARTAMENTO PERFECCIONAMIENTO DEL COLEGIO

INTRODUCCION

El Colegio de Kinesiólogos, como grupo de profesionales universitarios, necesita en estos momentos tener una dimensión real y objetiva del acontecer de sus profesionales.

Es indispensable –para ser realmente representativo y poder actuar con conocimiento– tener un diagnóstico lo más certero posible de los diferentes aspectos que enmarcan el quehacer profesional. Con frecuencia, los directivos de este Colegio, deben hablar con personas de Gobierno u otros sectores de la vida nacional y deben presentar los problemas y aspiraciones de la profesión. ¿Qué problemas?, ¿Qué aspiraciones?. Si no los conocemos, mal podríamos hacerlo.

Este es el primer intento científico para responder a estas y otras preguntas.

Edgardo Hidalgo Callejas

Presidente Nacional del Colegio de Kinesiólogos de Chile A. G.

FORMULACION DEL PROBLEMA

1. Justificación

No se dispone de un estudio metódico y completo –con una muestra representativa, que de cuenta de los intereses, problemas y aspiraciones de los kinesiólogos en Chile.

2. Alcances y límites

En este estudio, se considerarán fundamentalmente tres aspectos relacionados con el quehacer del kinesiólogo:

- A) Situación Laboral.
- B) Aspecto Gremial.
- C) Rol Profesional.

3. Objetivos

3.1. Objetivos generales

- Identificar y dimensionar el marco laboral del kinesiólogo chileno.

- Identificar el tipo de relaciones gremiales entre el Colegio y sus afiliados.
- Determinar el campo de acción profesional del kinesiólogo.

3.2. Objetivos Específicos

A) Del Aspecto Laboral

- a.1. Determinar el número de Kinesiólogos que ejercen y no ejercen la profesión.
- a.2. Conocer las causas por las cuales no se realiza el ejercicio de la profesión.
- a.3. Conocer los lugares de trabajo en que el Kinesiólogo se desempeña laboralmente.
- a.4. Conocer la situación funcionaria de los Kinesiólogos en sus lugares de trabajo.
- a.5. Establecer, según los años de profesión, la jornada de trabajo y los niveles de ingreso de los Kinesiólogos.
- a.6. Calificar las condiciones económicas, de relaciones humanas y expectativas de desarrollo

profesional que el Kinesiólogo tiene en sus lugares de trabajo.

a.7. Conocer qué número de Kinesiólogos, que realiza el ejercicio privado de la profesión, tiene Consulta Particular y equipos propios sin deudas.

a.8. Conocer el número de Kinesiólogos que está adscrito en algún sistema previsional.

a.9. Identificar el nivel socioeconómico de los Kinesiólogos.

B) Del Aspecto Gremial

b.1. Conocer la periodicidad y oportunidad con que el Kinesiólogo recibe la información del Colegio.

b.2. Determinar las fuentes de información más importantes por las cuales el Kinesiólogo se pone al tanto de las actividades e intereses del Colegio.

b.3. Conocer qué informaciones difundidas por el Colegio son de interés del Kinesiólogo.

b.4. Establecer, según años de profesión, la participación del Kinesiólogo en las actividades programadas y realizadas por el Colegio.

b.5. Conocer las causas que han impedido o dificultado la participación de los Kinesiólogos en las actividades realizadas por el Colegio.

b.6. Conocer, según los años de profesión, si las tres primeras áreas abarcadas por el Colegio, según el criterio de los Kinesiólogos, coinciden con los campos de acción que ellos creen que un Colegio Profesional debería abarcar.

b.7. Conocer los problemas que a juicio de los Kinesiólogos, el Colegio debería enfatizar su acción.

b.8. Determinar qué beneficios ofrece el Colegio a sus afiliados.

b.9. Conocer las aspiraciones que el Colegio tiene frente a su Colegio Profesional.

b.10. Conocer las causas de inhabilitación por moratoria de cuotas sociales de los Kinesiólogos colegiados.

b.11. Relacionar la inhabilitación de los colegiados con su participación e interés en el Colegio.

C) Del Aspecto Profesional

c.1. Identificar los niveles de atención en que el Kinesiólogo se desenvuelve principalmente.

c.2. Conocer las áreas en que el Kinesiólogo desarrolla fundamentalmente su quehacer kinésico.

c.3. Determinar los medios de formación profesional que avalan la especialización en las

distintas áreas relacionadas con el quehacer del Kinesiólogo.

c.4. Conocer la derivación médica (especialista) de los pacientes atendidos por el Kinesiólogo.

c.5. Conocer las patologías de mayor consulta en el quehacer profesional.

c.6. Determinar, según el tiempo de atención disponible, la calidad de la atención prestada por el Kinesiólogo.

c.7. Conocer los convenios de salud por los cuales el Kinesiólogo realiza su atención profesional.

c.8. Conocer la implementación básica que el Kinesiólogo tiene para su atención profesional.

METODOLOGIA

El procedimiento general incluye tres fases:

PRIMERA FASE: *Exploratoria y diseño de instrumento (Encuesta).*

Comprende las siguientes etapas:

1. *Recopilación de Información:* Búsqueda de antecedentes y estudios previos y similares relacionados con el tema.

2. *Elaboración, análisis y evaluación del instrumento:*

2.1. *Diseño de la Encuesta* (Ver Anexo).

El instrumento comprende los siguientes ítems:

- | | |
|------------------------|-----------------|
| a) Aspecto Laboral | : 17 preguntas. |
| b) Aspecto Gremial | : 14 preguntas. |
| c) Aspecto Profesional | : 11 preguntas. |

La estructura de dichas preguntas es la siguiente:

a) *Selección Múltiple*, es decir, que aceptaban la posibilidad de responder más de una alternativa: 13 preguntas.

b) *Semi-estructurales*, que consideraban la categoría "OTRO" de respuesta libre entre las alternativas: 9 preguntas.

c) *Abiertas o Libres*, las cuales, no ofrecían ninguna alternativa de respuesta: 6 preguntas.

d) *Una alternativa*: 14 preguntas.

2.2. *Instructivo de la Encuesta*

Las instrucciones para contestar la encuesta fueron idénticas para todos los encuestados y estaban impresas en una hoja anexa a la encuesta.

2.3. *Etapas exploratorias*

Una vez diseñada y analizada la encuesta, se probó en un grupo de siete Kinesiólogos que no

tenían conocimiento previo de ésta; para identificar errores de construcción, o ambigüedades en las preguntas, antes de su aplicación definitiva.

SEGUNDA FASE: Selección de la Muestra

1. Universo

El universo comprende un total de 1.285 Kinesiólogos inscritos en los Registros del Colegio (considerando hasta el afiliado N° 1444 inscrito con fecha 27 de enero de 1986), todos vivos residentes en el territorio nacional, sin considerar si están o no al día en sus cuotas sociales (Cuadro N° 1).

CUADRO N° 1:

Distribución Kinesiólogos del Universo
(Revisión a la fecha 18 de marzo de 1986)

	N° total
N° inscritos considerados	1444
N° Kinesiólogos fallecidos	8
N° Kinesiólogos en el extranjero	126
N° Kinesiólogos renunciados	21
N° de inscripción vacantes (*)	4
N° total Kinesiólogos Universo	1285

(*) N°s del Registro sin llenar (histórico).

Los Kinesiólogos no inscritos, según el número de egresados de las Universidades en que se imparte la carrera, representan alrededor de un 150/o más y son imposibles de ubicar e identificar.

2. Muestra

Para obtener una muestra representativa del Universo antes señalado, se seleccionó un total de 360 Kinesiólogos, elegidos por sus números de registro en base a una Tabla de Números Casuales (Ver Anexo). La muestra seleccionada corresponde a un "Muestreo Aleatorio Simple".

Las características de la Muestra, en compa-

ración con los valores del Universo, para la variable sexo, ubicación geográfica y años de profesión se detallan en el Cuadro N° 2.

CUADRO N° 2:

Comparación de la Muestra con el Universo

2.a) Distribución de Kinesiólogos según sexo, 1986

Sexo	Universo		Muestra	
	N° de casos	o/o	N° de casos	o/o
Mujeres	760	59,14	214	59,44
Hombres	525	40,86	146	40,56
Total	1285	100,00	360	100,00

2.b.) Distribución de Kinesiólogos según ubicación geográfica, 1986

Ubicación Geográfica	Universo		Muestra	
	N° de casos	o/o	N° de casos	o/o
Area Norte (I-V Región)	200	15,56	55	15,28
Area Metropolitana	768	59,77	205	56,94
Area Sur (VI-XII Región)	317	24,67	94	26,11
Sin datos	-	-	6	1,67
Total	1285	100,00	360	100,00

2.c) Distribución de Kinesiólogos según años de profesión, 1986

Profesión (Años)	Universo		Muestra	
	N° de casos	o/o	N° de casos	o/o
0-3	318	24,75	58	16,11
4-10	729	56,73	193	53,61
11-20	234	18,21	109	30,28
Vacantes	4	0,31	-	-
Total	1285	100,00	360	100,00

TERCERA FASE: *Aplicación de la Encuesta*

Comprende las siguientes etapas:

1. *Ubicación* en los registros del Colegio de Kinesiólogos, de las direcciones de los Kinesiólogos a encuestar.

2. *Distribución de la Encuesta:*

2.1. *Formas de distribución.*

La distribución de la Encuesta fue a través de 2 mecanismos:

a) *Entrega directa, a través de un encuestador.* Este método se utilizó para la distribución de las Encuestas de Santiago. Para ello, las encuestas se agruparon por comuna y fueron entregadas a los encuestadores.

La aplicación, se realizó del siguiente modo: una vez que el Kinesiólogo era ubicado y accedía a contestar la Encuesta, recibía ésta en un sobre con su número de registro, que era retirado inmediatamente o posteriormente por el Encuestador.

b) *Entrega indirecta, a través de correo certificado.* Este método se utilizó para la distribución de las Encuestas fuera de Santiago.

Para la remisión de dichas encuestas, se enviaba al colega un sobre con su número de regis-

tro en el cual debía colocar la encuesta contestada, para ser remitida también por correo al Colegio de Kinesiólogos.

En ambos casos (a y b), la Encuesta fue anónima y autoaplicada, es decir, el Kinesiólogo respondía lo que estimase necesario en forma privada, con tiempo y tranquilidad absoluta.

2.2. *Control de las Encuestas distribuidas.* El número de registro colocado en los sobres, sirvió de control para las encuestas respondidas e indirectamente, permitió ubicar a aquellos colegas que no hubieran remitido sus respuestas (especialmente, las correspondientes a las encuestas distribuidas por correo).

Por otro lado, el número de registro permitió determinar el sexo y ubicación geográfica de las encuestas contestadas.

3. *Redistribución de las Encuestas:*

Por domicilios erróneos y direcciones incompletas hubo que ubicar y distribuir por segunda vez las encuestas devueltas.

En muchos casos fue imposible ubicar definitivamente al colega, y en otros, no remitieron la encuesta contestada.

COMENTARIO DE TODAS LAS TABLAS, DESGLOSADA EN LABORAL, GREMIAL Y PROFESIONAL

ASPECTO LABORAL

Pregunta Laboral Nº 1

El 8,10/o de los encuestados no identificaron su sexo (borraron el número de registro por razones de desconfianza o seguridad).

El 83,20/o ejercen su profesión regularmente.

El mayor número de Kinesiólogos que no ejercen se encuentran en el Área Metropolitana.

Pregunta Laboral Nº 2

La causa por la que no ejercen es la cesantía y el trabajo en otras actividades, lo que puede interpretarse también como una forma indirecta de cesantía profesional (aún cuando no lo es laboral).

Pregunta Laboral Nº 3

En el Área Metropolitana los hombres por una real mayoría (330/o)

están en el tramo de 11-20 años y las mujeres en el tramo 4 a 10 años de profesión.

En cambio en el Area Norte y Sur del país es notoriamente mayoritario el tramo de 4-10 años de profesión.

Los Kinesiólogos de mayor experiencia profesional se encuentran en Santiago.

Pregunta Laboral Nº 4 El 65,40/o de las prestaciones kinésicas se hacen en forma privada y el 34,60/o son en servicios públicos. Podría decirse que de cada 3 acciones profesionales sólo una es en el área estatal.

Pregunta Laboral Nº 5 El 44,40/o de los colegas que trabajan en su profesión lo hacen en calidad de Planta, lo cual significa una cierta garantía de estabilidad funcionaria. El resto sólo tiene contrato, honorarios, porcentaje, ad-honorem y en el Plan de expansión (no respondieron 8 colegas).

Es preocupante la gran cantidad de colegas a honorario. En el Sur del país son casi igual al número de contratos de planta. En el Area Metropolitana hay 20 mujeres a honorarios y 24 de planta.

Pregunta Laboral Nº 6 En el Area Metropolitana el 510/o de los hombres trabajan más de 50 horas semanales. Las Kinesiólogas en tanto, mayoritariamente (280/o) están en el tramo de 37-44 horas semanales laborales.

Pregunta Laboral Nº 7 Los ingresos globales mensuales son notoriamente mayores en los hombres que en las mujeres en todo el país.

Los Kinesiólogos del Norte ganan mejores remuneraciones que los del Area Metropolitana (2º lugar). Las menores entradas corresponden a los colegas del Sur.

Los Klgos. en Chile se ubican en el tramo de \$ 20.000 a \$ 70.000 pesos mayoritariamente.

Pregunta Laboral Nº 8 En el Area Metropolitana tanto hombres y mujeres reconocen mayoritariamente que sus condiciones económicas en sus trabajos particulares son entre regular y bueno.

En el Area Metropolitana los hombres que trabajan en servicios públicos calificaron sus servicios desde el punto de vista económico de regular para abajo (regular, malo, muy malo) en un 87,50/o y sólo el 12,50/o cree que son buenos y muy buenos, en tanto las mujeres fueron en un 92,30/o críticas al calificarlo de regular hacia abajo.

En el Norte tienen una leve mejor impresión de sus condiciones económicas y el Sur opina más parecido a los del Area Metropolitana.

Desde el punto de vista de relaciones humanas en todo el país son calificadas de buenas en una clara mayoría.

En el Area Metropolitana desde el punto de vista de desarrollo profesional el calificativo de regular y buena suman el 40,50/o en los hombres de servicio público y el 380/o en mujeres de instituciones particulares.

En general no hay diferencias de opinión en cuanto a desarrollo profesional entre los que trabajan en ambos tipos de servicios (públicos y privados).

En el Norte y Sur los colegas son más críticos para juzgar estas posibilidades. Los hombres del Sur que trabajan en forma particular coinciden con la opinión de los santiaguinos. Todo el resto tienden a sentir que sus expectativas son de regular hacia abajo.

Pregunta Laboral Nº 9 La gran mayoría de los colegas en todo Chile arriendan Consultas, o tienen otros tipos de compromisos (79,70/o), sólo el 20,20/o de los que contestaron esta pregunta son propietarios.

Pregunta Laboral Nºs. 10 y 11 En todo el país los Kinesiólogos se han preocupado de tener equipos e implementos de uso profesional, correspondiendo al 730/o de los que respondieron.

El 83,30/o señala que son propios a los cuales se les podría sumar un 9,60/o que están en convenio de pago, lo cual totaliza un 92,90/o que pueden considerarse propietarios.

Ha habido preocupación por abastecerse de los necesarios elementos para ejercer su profesión.

Pregunta Laboral Nº 12 Los Kinesiólogos trabajan básicamente en su profesión, no teniendo otros ingresos que comentar.

Pregunta Laboral Nº 13 En todo el país el 79,30/o de los Kinesiólogos están adscritos a algún sistema de salud y el 18,30/o no lo está. Casi uno de cada cinco no tiene previsión, lo cual es una cifra preocupante.

Pregunta Laboral Nº 14

Fonasa es el tipo de prestación notoriamente mayoritario en la atención de Klgos. que requieren acciones de salud en todo Chile (66,30/o).

Pregunta Laboral Nº 15

En los colegas del Area Metropolitana hay un porcentaje (500/o) que tiene vivienda propia. En los colegas del Norte y Sur predomina la respuesta ARRENDATARIO.

En General (todo Chile) los propietarios son el 48,50/o y los que tienen otro tipo de situación 52,50/o.

El 31,90/o a nivel del país tiene deudas, siendo de preferencia en vivienda. Un 480/o no respondió esta pregunta.

Las mujeres del Area Metropolitana son el grupo que más deuda de arriendo tienen (exactamente el doble que los hombres). Pareciera que tienen una gran preocupación por sentirse seguras en su hogar. En el Norte y Sur del país esta preocupación es mayor en los hombres.

Pregunta Laboral Nºs. 16 y 17

Las mujeres del Area Metropolitana tienen más deudas en UF y/o UTM que los hombres.

Las deudas de hombres y mujeres del Area Metropolitana y Sur del país son mayoritariamente por HABITACION.

El automóvil no es motivo de deudas.

Es interesante constatar que los hombres del Area Metropolitana tienen como 2a. mayoría de deuda el Crédito Fiscal.

ASPECTO GREMIAL

Pregunta Gremial Nº 1

Actualmente en todo el país el 82,20/o de los Kinesiólogos opinan que reciben periódicamente información del Colegio.

En el Area Metropolitana el 870/o dice recibir periódicamente la información, y los Regionales del Sur en un 690/o y los del Norte en 800/o.

Este resultado es alentador por cuanto siempre ha existido la crítica de que la información no llega hasta los colegas.

Pregunta Gremial Nº 2

El 48,20/o opina que su correspondencia la recibe oportunamente y el 39,50/o se inclina por reconocer un atraso.

Pregunta Gremial Nº 3

El Boletín Informativo y la Revista comparten cifras similares y son abrumadoramente mayoritarias como medio de comunicación más eficaz: ambas suman el 77,20/o, le sigue en importancia la información por carta con un 36,10/o.

Pregunta Gremial Nº 4

Los Kinesiólogos leen el Boletín y la Revista (83,40/o). En el Area Metropolitana se presenta un minoritario grupo de mujeres que no la lee normalmente (2,80/o).

Pregunta Gremial Nº 5

Al 65,70/o le interesan todas las informaciones. Al 22,50/o le interesan básicamente las gremiales.

En el Area Metropolitana las mujeres se interesan en un 16,20/o más que los hombres, en todo tipo de información.

Pregunta Gremial Nº 6

El 65,70/o de los colegas se interesan por las actividades de perfeccionamiento y le siguen con 29,60/o las de tipo gremial.

Pregunta Gremial Nº 7

En el Area Metropolitana la incompatibilidad horaria es la primera causa que dificulta la participación de los Kinesiólogos en las actividades de su Colegio, la segunda es económica. En provincia la primera causa es la lejanía de sus Sedes.

Pregunta Gremial Nº 8

En el Area Metropolitana, tanto hombres como las mujeres, dan la más alta prioridad al perfeccionamiento, siendo la primera mayoría en los tres primeros lugares de prioridad. Le siguen los intereses laborales.

En tercer lugar los hombres y las mujeres de esta Area Metropolitana consideran que los problemas éticos deben ser abarcados por el Colegio.

Los hombres del Norte y Sur del país se inclinan en primera prioridad por los problemas éticos, en tanto las mujeres ponen en primera prioridad al perfeccionamiento profesional.

Pregunta Gremial Nº 9

En el Area Metropolitana, en el Norte y Sur del país los Kinesiólogos reconocen unánimemente que el Colegio se ha preocupado preferentemente del perfeccionamiento profesional, fue marcado en 1er. lugar en todo el país.

En 2do. lugar, los hombres y las mujeres del Area Norte y del Area Metropolitana y sólo los hombres del Sur, ubican a los problemas de salud como área de interés efectivo de este Colegio.

En 3er. lugar, tanto las mujeres y los hombres del Area Metropolitana, como los hombres del Norte, reconocen que los problemas laborales han sido de interés prioritario del Colegio.

Es curioso que las mujeres del Area Metropolitana fueron las únicas que percibieron que el Colegio se había preocupado de problemas de bienestar y problemática nacional (excluida la salud).

Pregunta Gremial No 10

En relación a los problemas que el Colegio debería enfatizar más los hombres y mujeres del Area Metropolitana se inclinan por los problemas laborales; y en 2do. lugar persisten en las áreas de perfeccionamiento.

Existe un creciente interés para que el Colegio se preocupe de la ETICA PROFESIONAL (3er. lugar) y el problema universitario (4to. lugar).

En el Norte las mujeres se inclinan en 1era. preferencia a las áreas de perfeccionamiento y laboral, y los hombres al área de la salud. También presentan una creciente preocupación por la Etica.

En el Sur los hombres se inclinan en 1era. preferencia por los problemas laborales y en 2da preferencia a perfeccionamiento; en tanto las mujeres opinaron que los Derechos Humanos deberían enfatizarse en la gestión directiva del Colegio (54,50/o).

Pregunta Gremial No 11 ¿Qué beneficios ofrece el Colegio? Esta pregunta ha sido polémica desde hace muchos años.

En el Area Metropolitana y en el Norte, tanto hombres como mujeres, opinan que el Perfeccionamiento es lo que más ofrece el Colegio (39,80/o) y en 2do. lugar 20,30/o ayuda gremial. Los hombres del Sur se suman a estas prioridades. Sólo las mujeres del Sur piensan mayoritariamente que el Colegio ofrece información de noticias del gremio principalmente (54,50/o).

El 13,60/o del total de opiniones dijo que el Colegio no ofrece beneficios.

Es importante aclarar que los porcentajes no corresponden a números de Kinesiólogos, sino a tipo de opiniones.

Pregunta Gremial No 12

Los beneficios que desean los colegas en primera mayoría nacional (las 3 regiones), tanto hombres como mujeres, es el perfeccionamiento.

En 2da. prioridad el Area Metropolitana desea beneficios gremiales.

Pregunta Gremial Nos 13 y 14

El 57,80/o está al día en sus cuotas y el 41,70/o en mora o en plan de pago.

Es curioso consignar que el 52,10/o de los encuestados, tanto hombres como mujeres, no quisieron contestar cuales eran sus causas para no estar al día en las cuotas.

ASPECTO PROFESIONAL

Pregunta Profesional No 1

"En Prevención, fomento, y educación de la Salud", sólo en el Area Metropolitana se reconoce cierta actividad.

"Recuperación de la Salud en pacientes ambulatorios y hospitalizados" es el área en que se desenvuelven en gran mayoría los Kinesiólogos (61 dedican 1000/o de su tiempo).

La atención en "Unidades especializadas", al igual que la "Prevención", sólo en Santiago se nota cierto desarrollo.

Pregunta Profesional No 2

En el Area Metropolitana: Los Klgos. trabajan en 1era. mayoría Traumatología, en 2da. mayoría Respiratorio y en 3era. mayoría Neurología, tanto hombres como mujeres.

Los hombres tienen notoria preferencia por trabajar con adultos (74,00/o), en tanto las colegas en el 55,60/o manifestó esta forma de trabajo (hay un 10,60/o que marcó una indefinición de edad en especialidades no consideradas en las alternativas de respuesta).

En el Norte la mayoría relativa (21 - 350/o) trabaja en Respiratorio y la 2da mayoría, el 330/o, lo hace en Traumatología. Los hombres tienen preferencia por el trabajo con adultos, pero en proyección menor que el Area Metropolitana, en tanto las mujeres lo hacen en casi el mismo porcentaje.

En el Sur se aprecia la misma tendencia de Santiago con las primeras 3 mayorías en este orden: Traumatología, Respiratorio y Neurología.

A nivel nacional el 87,60/o del quehacer es dedicado a Traumatología: en 2do. lugar es la atención Respiratoria con un 76,90/o; en 3er.

lugar Neurología con el 45,60/o. Todo el resto del campo de atención ocupa un 9,90/o del quehacer kinésico.

Pregunta Profesional Nº 3 Los Klgos. chilenos señalan en 1era. prioridad que la experiencia clínica personal es la forma en que han ido adquiriendo su especialidad.

En el Area Metropolitana hombres y mujeres señalan en 2do. lugar el estudio personal, lo cual es lógico porque entrega el marco teórico que enriquece a la experiencia clínica. Ambas están entrelazadas.

En el Area Metropolitana los hombres y las mujeres ubican en 3er. lugar a los cursos de postítulo y son los únicos en el país que consignan cursos en el extranjero en 4ta. prioridad. No hay diferencia entre hombres y mujeres en cuanto a las formas de adquirir su especialidad.

Separando la educación sistemática (becas, cursos), sólo el 26,50/o del perfeccionamiento se ha adquirido en una especialidad certificada. El 73,40/o del conocimiento de postítulo se ha hecho con esfuerzo personal, de un modo sistemático. Esto es de preocupación principal por cuanto es un índice muy importante para medir el desarrollo de una profesión.

En el Norte y Sur se hace más dramático, porque hay menos becas y no hay consignada en la muestra el perfeccionamiento en el extranjero.

Pregunta Profesional Nº 4 En todo el país los Klgos. reciben sus pacientes, con una frecuencia de 60,40/o derivados de médicos especialistas. Le sigue en segundo lugar el médico general con 34,30/o.

El médico fisiatra provee al total de klgos. sólo en un 8,250/o. En el Norte y Sur el porcentaje baja a 4,850/o. En el Area Metropolitana se concentra el mayor número de Fisiatras, no obstante ello su participación es apenas el 10,70/o del total de indicaciones médicas recibidas por los Klgos.

En el Area Metropolitana los Fisiatras se concentran en la administración pública y derivan pacientes en un porcentaje de 17,70/o. Pero en el área privada la relación de trabajo decrece notoriamente al 3,70/o.

Pregunta Profesional Nº 5 Las patologías de mayor consulta kinésica en Chile son las algias vertebrales (y otras afines).

No fue posible extraer otros resultados porque las respuestas no se cifraron a los términos de la pregunta (contestaron por especialidades).

Pregunta Profesional Nº 6 En el Area Metropolitana los Klgos. (Hombres y Mujeres) de servicios públicos se ubican mayoritariamente en el tramo de 4-6 pacientes por hora, con un 47,40/o. Le siguen el tramo de 1-3 pacientes por hora, con 38,60/o. Hay un 200/o de hombres que tiene una presión asistencial de más de 7 pacientes por hora. En las mujeres esa presión es de sólo 9,80/o.

En las consultas particulares en todo Chile, hombres y mujeres, señalan que el tramo abrumadoramente mayoritario es el de 1-3 pacientes por hora.

En el Sur es notorio en los hombres la mayor presión asistencial, ocupando también el tramo 4-6 pacientes por hora.

Pregunta Profesional Nºs. 7 y 8 La atención de pacientes en grupos no es una forma usada en Chile. La clara tendencia se manifiesta por el trabajo individual.

Predominan los grupos de 2 a 5 pacientes.

Pregunta Profesional Nº 9 Los Klgos. del Area Metropolitana efectúan la atención profesional en primera prioridad a través de FONASA, luego Isapres, en tercera ubicación en forma particular.

Se nota un ascenso de las Isapres, aún cuando están lejos de alcanzar los niveles de atención por FONASA.

En el Norte FONASA es la forma habitual. Poca frecuencia tienen las Isapres y los particulares.

En el Sur ocurre igual que en el Norte; pero la atención particular ocupa un segundo lugar, observándose un creciente desarrollo de las Isapres.

Pregunta Profesional Nº 10 En el Area Metropolitana existe un número similar de mecanoterapia, termoterapia profunda y electroterapia. Se reparten equitativamente el 810/o. Las máquinas aspiradoras y de nebulización representan el 190/o.

Las consultas están mejor abastecidas en estos 3 rubros que los hospitales, (mecanoterapia, termoterapia profunda, aspiradoras - nebulizadoras).

Los hospitales presentan una notoria mayor cantidad de aspiradoras - nebulizadoras, que las consultas particulares, en la zona Sur y en el Area Metropolitana.

En la región Sur del país se observó que predomina la termoterapia profunda, luego la electroterapia y después la mecanoterapia. Las consultas particulares están muy abastecidas sólo en aparatos de termoterapia; en todas las restantes los hospitales tienen leve mayoría. Esto puede interpretarse como un menor poder económico de los colegas, a juzgar por las preguntas de ese aspecto (preguntas 5-7-8-9-10-11-12 del aspecto laboral).

En el Norte también la termoterapia profunda es clara mayoría en cifras globales, le sigue la mecanoterapia y después la electroterapia.

Desglosando las cifras del Norte se observa que las consultas particulares están mejor abastecidas que los hospitales en mecanoterapia, electroterapia y, curiosamente, igual a los hospitales en máquinas aspiradoras y nebulizadoras.

Pregunta Profesional No 11 En los hospitales del Area Metropolitana la opinión mayoritaria es que el tiempo disponible para atender es "suficiente" en un 57,90/o y "poco" en un 42,10/o.

En el Norte es Suficiente, y en el Sur es repartido por igual entre Poco y Suficiente.

Nadie en Chile dice tener "Mucho" tiempo para las atenciones.

En las Consultas la opción "Suficiente" es claramente mayoritaria en todo el país, con el 73,30/o.

RESPUESTAS CRUZADAS

A continuación, se plantean una serie de interrogantes que implican el análisis simultáneo de distintas preguntas de la Encuesta. Para contestarlas, se recurrió al vaciamiento de los datos en un "Sistema de Planillas" en que cada pregunta se contestaba en forma individual para cada Encuesta.

Los resultados se muestran en las tablas adjuntas en el Anexo.

1. ¿Según años de Profesión, dónde trabaja?

En el Area Metropolitana los Kinesiólogos de 11 y más años de profesión son los que mayoritariamente trabajan en el Sistema Público (21,30/o). Le siguen los del tramo 4-10 años (17,59/o). Finalmente los Kinesiólogos de 0-

3 años de profesión sólo lo hacen en un porcentaje de 4,630/o.

En el Norte y Sur se destaca que los Kinesiólogos del tramo 4-10 años trabajan en una proporción importante sólo en el Sistema Privado.

2. ¿Según jornada de trabajo, cuánto ganan hombres y mujeres?

En el Area Metropolitana el 40,50/o tiene una jornada y se ubica en el tramo de \$ 20.000 a \$ 70.000 correspondiendo a un 40,50/o en el hombre y un 32,40/o en la mujer.

Es interesante destacar que el hombre necesita más de una jornada y la mujer lo consigue en una jornada solamente.

Para esta investigación se estima que una jornada corresponde a un tramo de 25 a 44 hrs a la semana. Más de una jornada es sobre 45 hrs a la semana.

En el Norte el 37,50/o de los hombres ganan más de \$ 70.000. La mujer se ubica mayoritariamente en el tramo de \$ 20.000 a \$ 30.000. Para ello el hombre necesita más de una jornada y la mujer la jornada normal.

En el Sur 73,70/o de los hombres ganan sueldos sobre \$ 20.000 con más de una jornada de trabajo. Las mujeres trabajan menos de una jornada y reciben sueldos menores de \$ 20.000 (36,40/o).

3. De los Kinesiólogos con Consulta, ¿cuántos tienen Consulta propia y equipos sin deudas?

Los Kinesiólogos del Norte son los que proporcionalmente tienen más poder económico (33,30/o).

En el Area Metropolitana 48 Kinesiólogos trabajan en Consulta y de ellos un 14,60/o cumplen las condiciones de la pregunta.

En el Sur está la menor condición económica con el 8,690/o de Kinesiólogos que cumplen las características de la pregunta.

4. ¿Cuántos Kinesiólogos tienen vivienda propia y sin deudas?

En el Area Metropolitana 52,90/o de los que tienen vivienda propia es sin deudas.

En el Sur el 230/o de los Kinesiólogos cumple las condiciones de la pregunta.

5. ¿Qué porcentaje de Kinesiólogos cumple la condición económica ideal de vivienda propia, auto y sin deudas de ningún tipo?

En el Area Metropolitana la cumple el 12,90/o.

A nivel regional la respuesta no es significativa.

6. Según años de profesión, ¿cuál es el nivel de participación de Habilitados e Inhabilitados en las actividades del Colegio?

En el Área Metropolitana el 85,70/o de los Kinesiólogos del tramo 0 a 3 años son los que más participan. Le siguen los colegas con más de 11 años de profesión (72,20/o).

Los colegas de menor participación son los de 4 a 10 años, o sea, egresados de 1975 a 1981. Es un resultado extraordinariamente su-
gerente.

Entre los no habilitados es curioso constatar que no obstante esta condición participan igualmente más los Kinesiólogos de 0 a 3 años en un 85,70/o. Le siguen también los del tramo de 11 y más años (69,20/o). Nuevamente los colegas egresados entre 1975 y 1981 son los que menos participan agregando el agravante de no estar habilitados.

7. Según años de profesión, ¿cuál es la primera prioridad elegida por los habilitados y no habilitados en cuanto a las áreas de acción que debería abarcar un Colegio Profesional?

Los Kinesiólogos de mayor edad se interesan claramente por el Perfeccionamiento y en segundo lugar la Ética.

A nivel regional el Perfeccionamiento sigue siendo de preferencia.

Los inhabilitados se inclinan a la parte Ética y Laboral, y el tercer lugar el Perfeccionamiento.

CONCLUSIONES

A ASPECTO LABORAL

1. La cesantía está encubierta por el subempleo. En la Tabla Nº 4 se observa que entre los que dicen trabajar en su profesión se consignan "ad honorem", "plan de expansión", que no corresponden a trabajar estables (incluso el ad-honorem no recibe remuneración), aún cuando ejercen "su profesión".

Según la Tabla Nº 1 la cesantía, parecería baja (8,60/o); pero si tomamos en consideración el subempleo, se eleva esta cifra.

Se debe considerar además una cuestión moral en juego: quien ha estudiado una carrera universitaria con sacrificio es muy difícil dejarla simple y llanamente. Aunque vea un solo pa-

ciente particular y asista a charlas; se considera activo en su profesión.

2. En la pregunta laboral Nº 5 (lugar en que realiza su trabajo) es una conclusión negativa que sólo el 44,40/o esté de planta, por la gran inestabilidad funcionaria que ello significa en términos generales. Cada profesional —el 1000/o— debería tener un trabajo estable. No lo son los Honorarios, contratos, porcentaje, y definitivamente no lo es "Ad honorem" y Plan de expansión, porque son formas encubiertas de cesantía.

3. El número de Kinesiólogas es mayor en Chile; pero los hombres trabajan porcentualmente más en su profesión, lo cual es lógico, ya que ellas deben atender deberes del hogar que les restringen el tiempo disponible.

4. En la pregunta Laboral Nº 7, referente a los ingresos líquidos mensuales, es curioso constatar que los Kinesiólogos del Norte son los mejores remunerados del país y los del Sur tienen los menores ingresos. Ello debe relacionarse con la adversidad geográfica y el nivel económico de la población. En el Sur es de folklórico reconocimiento que la gente de escasos ingresos paga su consulta usando el trueque de productos de su cosecha.

Los Kinesiólogos en Chile son profesionales de clase media.

La pregunta Nº 7 también está ligada a la Nº 8, que pide clasificar el servicio donde trabaja. Se observa que los Kinesiólogos tienen mejor impresión de sus remuneraciones particulares que de las que ofrecen sus servicios públicos. Hay descontento en el Área Metropolitana, especialmente de parte de las Kinesiólogas.

La asignación de zona en el Norte y mejor condiciones de las empresas de los nortinos hace que no sean tan severos en esta crítica.

5. Las relaciones humanas felizmente los colegas las sienten en términos positivos (pregunta laboral Nº 8).

6. En relación al desarrollo profesional (pregunta laboral Nº 8), es notoria la falta de expectativas en las regiones. No cabe duda que Santiago sigue siendo el gran núcleo de desarrollo. Las carreras en las Universidades regionales deben seguir su camino ya trazado, en orden a polarizar también el desarrollo profesional, pero parece que aún no ha sido percibido por los colegas regionales. Parece ser que el pregrado sigue siendo el foco de atención, no constituyéndose en generador de inquietudes y conductor del perfeccionamiento postítulo.

Nuestro Colegio en Santiago debe seguir liderando, mientras las Universidades no creen la debida conciencia de su papel responsable en el perfeccionamiento de los profesionales de colaboración médica. El problema va mucho más allá de los deseos e inquietudes de los académicos Kinesiólogos, guarda estrecha relación con toda la problemática universitaria.

7. Es interesante constatar que los Kinesiólogos se preocupan de tener sus propias consultas, equipándolas debidamente con la implementación básica. La gran cantidad de propietarios de consultas y equipos significa que esa forma de trabajo mejora la renta mensual y da mayor estabilidad (se capitaliza).

La misma preocupación existe en cuanto a vivienda propia (laboral Nº 15), especialmente en el Area Metropolitana (más las mujeres que los hombres). Ello hace que el endeudamiento de los Kinesiólogos sea principalmente por pago de consulta, equipos y casa.

Empieza a vislumbrarse el crédito fiscal como otro motivo de deuda en las nuevas generaciones, dificultando aún más su lucha por la consolidación socioeconómica de su familia.

8. La pregunta laboral Nº 13 nos deja una inquietud: uno de cada 5 colegas no tiene previsión, lo cual es alarmante.

B ASPECTO GREMIAL

1. De las preguntas gremiales Nº 1 a 4 se concluye que los esfuerzos por informar adecuadamente a los colegas se cumple básicamente a través del Boletín y la Revista. El Area Metropolitana la recibe en sus tres cuartas partes sin problemas. La información verbal de los que concurren a la Sede del Colegio (Fonasa, fotocopias, etc.), completa la recepción en aquellos que tienen algún problema en su correspondencia.

Cuando se enviaron las Encuestas por correo, se constató que existe un número considerable de colegas que no han actualizado sus nuevos domicilios en Santiago y Provincias, lo cual es un factor importante que genera incomunicación.

La información científica y gremial es leída por los destinatarios, prefiriendo las relacionadas con perfeccionamiento, sin que ello signifique indiferencia por las restantes. Existe un creciente interés en las nuevas generaciones por todas las otras.

2. La incompatibilidad horaria es un factor incomunicador con su Colegio. En el Area Me-

tropolitana fue señalada como primera gran causa. Ella está en consonancia con el enorme número de horas promedio que dicen trabajar los Kinesiólogos (laboral Nº 6).

En las Regiones, en un país tan largo, la lejanía es considerada primera causa.

3. Las preguntas gremiales 8, 9 y 10 estaban destinadas a saber cuál es el deber de un Colegio (8) y que ha hecho en consecuencia este Colegio (9).

La comparación de ambas permite concluir que estamos en la senda correcta, por cuanto hemos hecho realmente lo que los colegiados querían: perfeccionamiento profesional, preocupación por los problemas laborales y de la salud en general.

Es muy interesante percibir que la Etica es primer interés en las Regiones (3º en Santiago). El Colegio creó a fines del año pasado una Comisión de Etica y se hicieron los Reglamentos correspondientes. Sin embargo no respondieron los colegas invitados para ponerla en funcionamiento. Las Directivas han tenido que constituirse en instancias de investigación, dejándolas en incómoda situación cuando deban actuar como Tribunal de Apelación.

El "Problema Universitario" también fue mencionado (4º lugar de interés). Nos queda la duda si los colegas perciben su estrecha relación con el perfeccionamiento sistemático de postítulo que engloba esta situación anómala.

4. Sólo el 2,10% de los Kinesiólogos dicen no "sentirse representados", lo cual es insignificante si practicamos la tolerancia y respeto a todas las opiniones. Los tiempos actuales hacían temer cifras mayores.

Es un voto de confianza que agradecemos.

C ASPECTO PROFESIONAL

1. Los Kinesiólogos se desenvuelven en el nivel secundario de salud. La participación en nivel primario y terciario es casi nada. Es curioso que —considerándose al kinesiólogo un profesional de la rehabilitación— en la práctica su quehacer lo desmiente: Hace medicina curativa.

La falta de participación en atención primaria y terciaria, tiene directa relación con las políticas de salud y por lo tanto la criticada Nueva Ley de Salud, imperante desde el 1º de enero de este año 1986. Pero, no podemos eludirlo, nosotros Kinesiólogos tampoco hemos tenido notorio interés en adscribirnos a los programas de atención primaria. Hay factores formativos

(falta de asignaturas de salud pública en el pregrado), de presión económica, de falta de nuevos cargos que desahoguen la presión asistencial de los servicios, etc.; pero todo ello no excluye de alguna culpa a los propios Kinesiólogos.

2. Se constata (pregunta profesional N° 2) que la Traumatología y Ortopedia es la especialidad de mayor práctica clínica; le sigue la Kinesiología del Área Respiratoria y en tercer lugar la Neuro Kinesiterapia. Ello debe ser considerado ponderadamente en la estructuración de las asignaturas universitarias. Ese fue uno de sus objetivos de consignar esta pregunta.

Los hombres se inclinan por la atención de adultos y las mujeres siguen sus tendencias maternas.

3. La formación en especialidades kinésicas sigue siendo asistemática: estudio personal, práctica clínica, asistencia a cursos breves, charlas, etc. Ello no permite una formación sólida, se van quedando algunas lagunas, especialmente de ciencias básicas, que no estructuran una formación integral. Es muy empírica y poco sistematizada la especialidad, no tiene límites ni roles delineados.

No cabe duda que debemos aspirar a la especialización universitaria, tal vez en las propias carreras existentes, con programas de postítulo. Para ello hay que modificar la ley universitaria y cambiar también algunos prejuicios y falta de información de parte de las autoridades médicas de las Facultades.

4. La pregunta profesional N° 4, en relación a qué tipo de médico es el proveedor de mayor número de indicaciones kinesiológicas, dejó meridianamente claro que el Kinesiólogo es un profesional directamente conectado al médico especialista. La mitad de todas sus recetas derivan de ellos.

Por otra parte la dependencia del Fisiatra lo es apenas en los hospitales, siendo insignificante (3,77%) en el sector privado.

Estas conclusiones deben tener una proyección en las políticas de salud (usando estos datos objetivos y exentos de tendencias emocionales), como también para descartar la relación Fisiatra-Kinesiólogo como fuente de discordia entre los profesionales médicos y el gremio de los Kinesiólogos.

5. En un estudio estadístico en la Asignatura de técnicas kinésicas de la Universidad de Chile, hace unos 6 años se constató que las algias vertebrales eran las patologías de mayor consulta kinésica. La presente encuesta rati-

ficó esa apreciación, lo cual deberá ser considerado con mayor prioridad en los planes y programas de las carreras y el Departamento de Perfeccionamiento de nuestro Colegio.

6. Se constata que los hospitales trabajan con una presión asistencial que perjudica la calidad de la atención.

7. Fonasa es la forma de atención más usada. El paciente particular era antiguamente casi el único tipo de atención en Consulta Particular, ahora ha quedado relegado a un último plano (profesional N° 9).

Las Isapres son otra forma de atención que va en ascenso, lo cual es preocupante porque de la lectura de su legislación se concluye que daña bastante los intereses del gremio.

8. Los Kinesiólogos se han preocupado de abastecerse en sus consultas con elementos de Fisioterapia (ultratermia, ultrasonido, solux, infrarrojo, estimuladores, etc.); también de algunos implementos de mecanoterapia, alcanzando una mejor dotación que los hospitales (¿Los Hospitales han retrocedido, o los colegas han avanzado mucho?), todo ello en el Área Metropolitana (pregunta profesional N° 10).

En la región Sur, por el menor poder económico (preguntas laborales del 5 al 12) todavía no se equipan las consultas al nivel promedio de Santiago. Sólo en termoterapia profunda pueden competir con los hospitales de su propia región.

Es interesante consignar que el Norte (también en consonancia con sus mejores ingresos) están igualmente abastecidos que Santiago, y que los hospitales de su región. Además, tienen equivalente número de aspiradoras broncopulmonares y máquinas de nebulización que los hospitales, ello explicaría su relación con la segunda prioridad de atención de pacientes del área respiratoria que consignaron en la pregunta sobre la especialidad de mayor consulta (profesional N° 2).

9. La presión asistencial es reconocida por los santiaguinos, en proporción de uno por cada dos, lo que debe meditar en cuanto a las políticas de expansión y contratación de las generaciones recién egresadas, como también para abordar el problema de la cesantía.

DISCUSION

Se mandaron 360 encuestas. Fueron remitidas solamente 186, lo cual no permitió extraer toda la información confiable que deseábamos

obtener. La información del Área Metropolitana y la del Sur del país tiene mayor representatividad que la del Norte, por la disminuida muestra de esa zona. Por ello que en la extracción de los resultados de las tablas, se dejaron fuera los juicios que no tenían un número razonable de opiniones. Sólo fueron consignados aquellos que representaron un número importante de tendencias.

Algunas preguntas, como la primera del aspecto profesional, buscaban importante información para enmarcar al Kinesiólogo dentro del cuadro asistencial primario, secundario o terciario; pero allí nos topamos con el problema que los Kinesiólogos no tenían muy clara la diferencia entre estos tres niveles de atención. No obstante ello, los resultados concuerdan con la apreciación que el Colegio tiene, a través de otros canales de recolección de información.

Esta es la primera vez que se hace un trabajo a nivel nacional, con el mayor rigor científico, para conocer la realidad del quehacer de los Kinesiólogos.

El Colegio de Kinesiólogos debe desarrollar actividades de perfeccionamiento, de bienestar social, de mejoramiento laboral (sueldos, contratos de trabajo), reivindicación gremial, control de la ética entre los asociados; propiciar la promulgación de leyes que estén en el marco de desarrollo armónico que deseamos para Chile

(ley de universidades, ley de salud, ley laboral, ley de educación, ley de previsión, etc.).

Una Directiva que desea ser genuinamente representativa siente la necesidad imperiosa de obtener información de lo que los Kinesiólogos a nivel nacional desean para su gremio. Vivimos tiempos de disgregación, individualismo y grandes necesidades insatisfechas.

Esta encuesta buscó respuestas, pretendió encontrar la luz en esta penumbra. De sus resultados se concluye en primera instancia, que sabemos —ahora con certeza— lo que los colegas buscan. Existe allí una rica información que traspasa el restringido marco de una conferencia en un Congreso.

Del cruzamiento de las tablas de cada pregunta se puede seguir extrayendo información de mucho valor para trazar algunos nuevos caminos a los Directores Nacionales. También permite consolidar algunas iniciativas gremiales que en algunos instantes de incomprensión, creíamos no tendrían una real participación en la base.

De su lectura los colegas pueden conocer lo que sus pares quieren, lo que ellos mismos representan en la vida nacional, y lo que sus dirigentes deben representar para corresponder a un gremio unido, fraterno y tolerante de todas las opiniones.

Así creceremos.

ESTA REVISTA ES TU VOZ, EL SILENCIO DEPENDE DE TI

Las páginas de la Revista están abiertas para recibir tus colaboraciones, opiniones o trabajos científicos. Envía tus originales al Comité de Publicaciones, calle Joaquín Díaz Garcés 090, o Casilla 9317 Correo Central, Santiago, Chile.

ENCUESTA DIAGNOSTICO DE LA REALIDAD DEL KINESIOLOGO CHILENO EN LOS ASPECTOS LABORAL, GREMIAL Y PROFESIONAL

Instrucciones:

Para responder el siguiente cuestionario marque con una cruz en el paréntesis la o las alternativas que correspondan, excepto que se indique otra cosa.

Cuando se pide especificar coloque en la línea punteada su respuesta.

I.- ASPECTO LABORAL

1) ¿Ejerce la profesión de Kinesiólogo?

Sí () No ()

2) Si la respuesta a la pregunta anterior es No, especifique la o las razones:

- Jubilado ()
- Cesante ()
- Realiza otra actividad ()
- No necesita trabajar ()

3) ¿Cuántos años tiene de profesión?

- Entre 0 y 3 años ()
- Entre 4 y 10 años ()
- Entre 11 y 20 años ()
- Más de 20 años ()

4) ¿Cuál es su o sus lugares de trabajo?

- | | | No Hrs.
semanales |
|---------------------------|-----|----------------------|
| - Hospital Público | () | ---- |
| - Clínica Privada | () | ---- |
| - Centro Médico | () | ---- |
| - Centro de Estética | () | ---- |
| - Universidad | () | ---- |
| - Domicilios | () | ---- |
| - Consulta Particular | () | ---- |
| - Otro (Especifique)..... | | |

5) Colocando en el paréntesis el número correspondiente al lugar en que realiza su trabajo, indique si su labor profesional la realiza en calidad de:

- | | | |
|--|-----|------------------------|
| * - Funcionario de planta | () | 1. Hospital Público |
| ** - Funcionario contratado a plazo fijo | () | 2. Clínica Privada |
| - A Honorarios | () | 3. Centro Médico |
| - A Porcentaje | () | 4. Centro de Estética |
| - Ad Honorem | () | 5. Universidad |
| - Plan de Expansion de Recursos Humanos | () | 6. Consulta Particular |
| - Otro (Especifique) | () | 7. Otro (Especifique) |
| | | |

* Funcionario de Planta: Es aquel que se desempeña en un cargo estable que no necesita ser renovado.

** Funcionario a plazo fijo: Es aquel que está en un cargo cuya vigencia vence periódicamente y necesita ser renovado.

6) ¿Cuántas horas semanales totales dedica al ejercicio profesional?

- Menos de 12 hrs. ()
- Entre 13 y 18 hrs. ()
- Entre 19 y 24 hrs. ()
- Entre 25 y 36 hrs. ()
- Entre 37 y 44 hrs. ()
- Entre 45 y 50 hrs. ()
- Más de 50 hrs. ()

7) Su ingreso global líquido mensual es de (pesos):

- Menos de 20.000 ()
- Entre 20.000 y 40.000 ()
- Entre 40.000 y 70.000 ()
- Entre 70.000 y 100.000 ()
- Entre 100.000 y 150.000 ()
- Más de 150.000 ()

- 8) Califique las condiciones del lugar en que Ud. desarrolla su trabajo en una escala de uno a cinco: 5 = Muy Bueno; 4 = Bueno; 3 = Regular; 2 = Malo; 1 = Muy malo.

	Económicas	Relaciones Humanas	Desarrollo Profesional
- Hospital Público	()	()	()
- Clínica Privada	()	()	()
- Centro médico	()	()	()
- Centro de Estética	()	()	()
- Universidad	()	()	()
- Consulta Particular	()	()	()
- Otro (Especifique)	()	()	()

.....

- 9) Si Ud. trabaja en Consulta Particular, responda si ésta es:

- Propia ()
 - Arrendada ()
 - Otro (especifique)

- 10) ¿Tiene equipos e implementos de uso en Kinesiología?

Sí () No ()

- 11) Si la respuesta anterior es afirmativa, indique si éstos son:

- Propios ()
 - Arrendados ()
 - En convenio de pago ()

- 12) ¿Tiene ingresos fuera de la profesión?

Sí () No ()

- 13) ¿Está adscrito a algún sistema previsional?

Sí () No ()

- 14) Su atención de salud la recibe por:

- Fonasa ()
 - Isapre ()
 - Atención Particular ()
 - Médico conocido ()
 - Otro (Especifique)

- 15) ¿Tiene Ud.?

- Vivienda Propia ()
 Con deudas: Sí () No ()
 Arrendada ()
 Otro (Especifique)

- Auto propio Sí ()
 No ()

- 16) ¿Tiene deudas en U.F. y/o U.T.M.?

Sí () No ()

- 17) Si su respuesta fue afirmativa indique por concepto de qué es la deuda:

.....

II.- ASPECTO GREMIAL

- 1) ¿Recibe información periódica del Colegio de Kinesiólogos?

Sí () No ()

- 2) La información que el Colegio le envía la recibe:

- Oportunamente ()
 - Con atraso ()

- 3) ¿A través de qué medios recibe Ud. esta información?

- Revista () - Carta ()
 - Boletín () - Diario ()
 - Radio () - Verbal ()

- 4) ¿Lee Ud. la revista y/o el boletín?

- Siempre ()
 - Ocasionalmente ()
 - Casi nunca ()
 - Nunca ()

- 5) De las informaciones difundidas por el Colegio, ¿A Ud. le interesan?

- Las gremiales ()
 - Las nacionales ()
 - Las que le afectan en lo personal ()
 - Casi ninguna ()
 - Todas ()

- 6) Participa en las actividades programadas por el Colegio:

- Cursos, charlas y otras actividades de perfeccionamiento ()
 - Reuniones de Sociedades Científicas ()
 - Reuniones Gremiales ()
 - Reuniones Sociales ()

7) Señale los factores que han dificultado su participación en las actividades programadas por el Colegio:

- Económico ()
- Fecha de realización ()
- Lejanía del hogar ()
- Duración de evento ()
- Calidad ()
- Incompatibilidad Horaria ()
- Falta de información oportuna ()
- Otro (Especifique) ()

8) Enumere prioritariamente (colocando en el paréntesis el número correspondiente) por lo menos tres áreas de acción que Ud. cree que un Colegio Profesional debe abarcar:

- Ética ()
- Bienestar ()
- Perfeccionamiento ()
- Formación Universitaria ()
- Laboral ()
- Políticas de Salud ()
- Derechos Humanos ()
- Intereses Nacionales ()

9) Indique en orden de prioridad por lo menos tres áreas de acción que Ud. considera han sido abarcadas por la actual directiva del Colegio de Kinesiólogos:

- 1º
- 2º
- 3º
- 4º
- 5º
- 6º

10) Señale tres problemas que el Colegio de Kinesiólogos debería enfatizar en su acción:

- 1
- 2
- 3

11) ¿Qué beneficios le ofrece el Colegio?

12) ¿Qué beneficios desea que el Colegio ofrezca a sus asociados?

13) ¿Está Ud. al día en sus cuotas de colegiatura?

Sí () No ()

14) Si su respuesta a la pregunta anterior es No indique la o las causas principales:

- Problemas económicos ()
- No se siente representado por la Directiva ()
- Falta de tiempo ()
- Está en Plan de Pago ()
- Otra (Especifique) ()

III.- ASPECTO PROFESIONAL

1) Ud. se desempeña principalmente en:

0/o de tiempo

- Prevención, fomento y educación de la salud () 0/o
- Recuperación de la salud en pacientes ambulatorios y hospitalizados () 0/o
- Atención en unidades médicas especializadas () 0/o

2) En relación a su tiempo de trabajo indique el área en que Ud. desarrolla principalmente su quehacer kinésico:

Adultos Niños

- Neurología () ()
- Respiratorio () ()
- Traumatología () ()
- Quemados () ()
- Educación Especial () ()
- Otra (Especifique) () ()

3) La especialización en el área en que Ud. se desempeña la ha adquirido a través de:

- Curso de Post-grado en Chile ()
- Curso de Post-grado en el extranjero ()
- Experiencia clínica personal ()
- Experiencia clínica guiada ()
- Estudio personal ()
- Estudio en una Sociedad Científica ()
- Beca de Post-grado ()

4) Sus pacientes son derivados principalmente de:

	Instituciones Públicas y Privadas	Consulta Particular
- Médicos especialistas	()	()
- Médicos generales	()	()
- Fisiatras	()	()
- Otros (Especifique)		

5) Indique en orden de prioridad cuáles son las patologías de mayor consulta en su quehacer profesional:

- 1º
- 2º
- 3º

6) ¿Cuántos pacientes atiende Ud. por hora en forma individual?

	Hospital	Consulta	Otro lugar
- De 1 a 3 pacientes	()	()	()
- De 4 a 6 pacientes	()	()	()
- De 7 a 9 pacientes	()	()	()
- Más de 9 pacientes	()	()	()

7) ¿Atiende pacientes en forma grupal?

Sí () No ()

8) Si su respuesta anterior fue afirmativa, indique cuántos:

	Hospital	Consulta	Otro lugar
- De 2 a 5 pacientes	()	()	()
- De 6 a 9 pacientes	()	()	()
- De 10 a 15 pacientes	()	()	()
- Más de 15 pacientes	()	()	()

9) Su atención profesional la realiza a través de:

	Pondere porcentualmente
- Fonasa	() 0/0
- Isapres	() 0/0
- Particular	() 0/0
- Otro convenio de salud	() 0/0

10) Para su atención kinésica Ud. cuenta con elementos utilizables de:

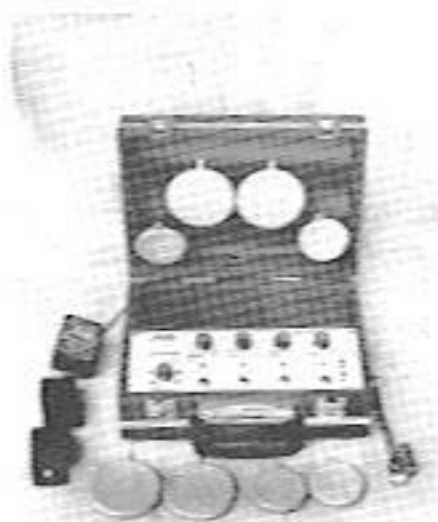
	Hospital	Consulta	Otro lugar
- Mecanoterapia	()	()	()
- Hidroterapia	()	()	()
- Termoterapia superficial	()	()	()
- Termoterapia pro- funda	()	()	()
- Electroterapia	()	()	()
- Máquina de aspiración	()	()	()
- Nebulización	()	()	()
- Otros (Especifique)	()	()	()

11) El tiempo del que Ud. dispone para atender adecuadamente a sus pacientes es:

	Hospital	Consulta	Otro lugar
- Poco	()	()	()
- Suficiente	()	()	()
- Mucho	()	()	()

NOTA: Por problema de espacio en nuestra revista, los 28 cuadros estadísticos integrantes de este trabajo no se publican aquí. Sin embargo, los colegas que se interesen por conocerlos, podrán solicitarlos en las diversas Secretarías del Colegio, tanto de Santiago como de provincias.

ELECTROESTIMULADORES

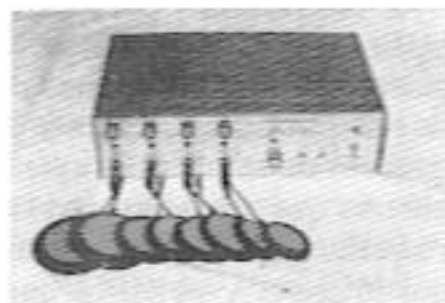


MOD.
MIO-CONTRACTOR



MOD.
BIOCONTRACTOR

PORTATILES Y PROFESIONALES
DE 4, 8 Y 12 ELECTRODOS. 220V Y PILAS
GARANTIZADOS - SERVICIO TECNICO - REPUESTOS
ATENCION PERMANENTE
ADEMAS: VIBROMASAJEADORES, DETECTORES DE PUNTOS,
ACUPUNTURA - MOD. EXPONENCIAL



MIO-CONTRACTOR EXPONENCIAL

ALFA 2000 SAN FRANCISCO 18,
OF. 21. 399423. SANTIAGO



ELECTRONIC ACUPUNTURE

ACTUALIDAD CIENTIFICA

Hemos constatado con mucho agrado y satisfacción el interés de los colegas por las revistas extranjeras, que llegan periódicamente a nuestra biblioteca. Pero nos ha sido difícil últimamente encontrarnos con estas publicaciones porque los colegas que las retiran en préstamo no las devuelven oportunamente. Les recordamos que hay otros Kinesiólogos que desean conocer esos artículos, por lo tanto, esperamos se devuelvan las revistas en el tiempo mínimo.

Aquí les hacemos llegar algunos resúmenes de trabajos interesantes.

María Elisa Bazán (Inglés)

Mónica Rodríguez (Francés)

Ana Santibáñez (Inglés)



COMPARACION DE TRATAMIENTO DE BAÑO DE PARAFINA, Y BAÑO DE REMOLINO PARA TERAPIA DE MANOS.

PHYSIOTHERAPY, CANADA
MARZO - ABRIL, 1986.

Traducción: Klga. Ana Santibáñez T.

Los autores, terapeutas físicos en la Caja de Compensación de los Trabajadores, en British Columbia, estudiaron los efectos de baño de parafina, y baño de remolino, en 42 hombres con lesiones traumáticas, sus edades entre 17 y 66 años, todos con limitación de movimientos en por lo menos una articulación de un dedo, con rango de potencial de movimiento activo, tendones intactos, sin heridas, infecciones, ni contraindicaciones para la terapia de calor.

Se estudió:

- Volumen de manos, mediante un volúmetro de manos, que cuantifica el agua desplazada.
- Rango de movimientos, mediante un goniómetro de dedos, según métodos estándares.
- Nivel de dolor, de acuerdo a una escala de 0 a 100, el paciente indica la severidad de éste en cada control.

Se trataron durante 12 sesiones de 15 minutos cada una, desarrolladas en tres semanas, se les dividió en 4 grupos:

- Baño de parafina más ejercicio* y manos en alto.
- Baño de parafina sin ejercicios y manos en alto.
- Baño de remolino más ejercicios y manos abajo.

- Baño de remolino sin ejercicios y manos abajo.

Se concluyó:

- Reducción significativa del dolor en los 4 grupos.
- Mejoría significativa del movimiento total activo en los grupos.
- No hubo reducción significativa del volumen en ninguno de los grupos.

*Los ejercicios practicados fueron flexo-extensión de dedos, abducción y adducción de dedos, y oposición del pulgar a dedos, en series de 10, durante 15 minutos.



VALORACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (A.V.D.)

PHYSICAL THERAPY, VOL. 65
Nº 6, JUNIO 85.

Traducción: Klga. María Elisa Bazán O.

El establecer los objetivos en el tratamiento de un paciente debería ser planificado por ambos; el enfermo y el terapeuta. Esta forma de fijar objetivos en que participan ambos, facilita la integración del paciente en el tratamiento, ya que hay una mayor motivación y por lo mismo se facilita el cumplimiento de los objetivos.

Este planteamiento se basa en algunos puntos de vista de la relación del estudiante y profesor frente al proceso de enseñanza - aprendizaje, donde se observa que el rendimiento escolar es mayor en aquellos alumnos que valoran y tienen los mismos intereses y objetivos que el profesor ha planteado en su asignatura.

Por lo tanto es importante conocer el valor

que los pacientes incapacitados que están limitados en sus casas, dan a un grupo de actividades y a su vez conocer la valoración que de estas mismas actividades realizan los profesionales, ya que esto podría servir como una guía durante el proceso de aprendizaje, realizado en la etapa de entrenamiento en un hospital o en un centro de rehabilitación.

De igual forma, si el paciente determina en parte los objetivos de su Rehabilitación esto influenciado por sus valores personales, puede acortar el tiempo de tratamiento, siendo mucho más efectivo los logros alcanzados ya que perduran en el tiempo. Todos sabemos que el interés de la persona influye en su rendimiento y esfuerzo, como dice el viejo refrán "Querer es Poder".

Por lo tanto, el propósito de este estudio fue:

1) Determinar el valor que los pacientes incapacitados, confinados en casa, dan a ciertas A.V.D. en relación a las características demográficas del paciente como son: grado de incapacidad en las extremidades superiores o inferiores

y el grado de independencia funcional alcanzada.

2) Investigar como valoraron los pacientes incapacitados confinados en casa y sus terapeutas el ítem de A.V.D., y que importancia relativa le asignaron para el paciente.

3) Determinar si los terapeutas físicos y los pacientes sostienen similar visión al valorar las A.V.D. del paciente.

La investigación se llevó a cabo con un grupo de 26 pacientes incapacitados que se encontraban limitados en casa y el grupo de profesionales que los atendían, 10 terapeutas físicos y/u ocupacionales.

Ambos debieron valorar un ítem de 15 A.V.D. señalando con un sistema de puntos de 1 a 5 la importancia que le otorgaban, siendo 5 para lo más importante y 1 para lo menos importante.

A continuación se presentan las 15 actividades junto al puntaje obtenido en los dos grupos. Están ordenadas de acuerdo a la importancia asignada por los pacientes.

Lugar y puntaje de importancia

Actividades	Pacientes		Profesionales	
Moverse dentro de la casa independientemente	1	3.77	4.59	1
Vestirse y desvestirse por sí solo	2	3.40	3.09	5
Pararse y sentarse por sí solo.	3	3.35	3.33	2
Cuidarse por sí solo sin ayuda.	4	3.25	3.00	7
Ser independiente en actividades del toilette.	5	3.14	3.29	3
Comunicarse con otros por sí solo.	6	3.00	3.13	4
Alimentarse por sí solo sin ayuda.	7	2.97	3.04	6
Moverse en la cama independientemente	8	2.94	2.95	9
Bañarse y lavarse el pelo por sí solo.	9	2.90	2.69	13
Preparar alimentos por sí solo.	10	2.90	2.04	15
Sociabilizar con otros fácilmente.	11	2.89	2.94	10
Moverse fuera de la casa independientemente	12	2.81	2.86	11
Ejercitarse diariamente por sí solo.	13	2.72	3.00	8
Hacer cosas de reacción o interés vocacional sin ayuda.	14	2.71	2.72	12
Participar en la actividad sexual.	15	2.65	2.54	14

Por otra parte se plantea en este trabajo que la valoración de las A.V.D. tiene mucha relación con los factores demográficos y se realiza una significativa relación entre éstos, por ejemplo se establece una correlación entre la edad y la valoración de la comunicación con otros sin ayuda. Entre la edad y el alimentarse por sí solo. Entre el sexo y el moverse en cama por sí solo, entre el nivel de incapacidad y el bañarse y lavarse el pelo por sí solo, o el nivel de incapacidad y el valorar las actividades que consisten en recreación.

Finalmente los autores presentan como resumen 3 conclusiones.

1) Que la importancia relativa de las A.V.D. fue percibida en forma similar por el grupo de pacientes y el de los profesionales.

2) Que no fue percibido con la misma importancia el valor de las A.V.D. entre un paciente individual y su terapeuta tratante.

3) Que cierta valoración de las A.V.D. de los pacientes incapacitados fue relacionada con una o más de sus características demográficas, como son la edad, sexo, tipo de lesión, tiempo desde el inicio de la incapacidad etc.

REGLAMENTO DE PAGO DE CUOTAS SOCIALES PARA KINESIOLOGOS RADICADOS EN EL EXTRANJERO; PARA LOS QUE RETORNAN A LA PATRIA; Y PARA KINESIOLOGOS JUBILADOS

Título I.- DE LOS KINESIOLOGOS QUE RESIDEN VOLUNTARIAMENTE EN EL EXTRANJERO Y LOS QUE RETORNAN AL PAIS.

Art. 1.- Los Kinesiólogos chilenos inscritos en el Registro General de Socios, que residen en el extranjero y se encuentran actualmente marginados del Colegio de Kinesiólogos de Chile A.G., por no pago de sus cuotas sociales a la Institución, cualquiera sea el período de tiempo que esta situación comprenda, podrán recuperar su calidad de afiliados activos y en plenitud de sus derechos y deberes de asociado, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

a) Pagando una cuota de \$ 500 (US\$ 2,5) por cada año o fracción de éstos, por los cuales no pagó sus cuotas sociales; y

b) Pagando una cuota de \$ 500 (US\$ 2,5) por el mes en que se reafilien.

Art. 2.- A contar de la fecha de reafiliación se podrá convenir una modalidad de pago de cuota anticipada por períodos de seis (6) o doce (12) meses: tales pagos podrán efectuarse en moneda nacional o extranjera, a través de bancos corresponsales con los existentes en el país, al cambio vigente a la fecha de su recepción.

En caso de reajuste de la cuota social, el nuevo valor se hará efectivo al momento de finalizar la última cuota social pagada.

El Colegio de Kinesiólogos acusará recibo y remitirá los comprobantes de pago que corresponda, dentro de los 30 días siguientes de haberlos recibido.

Art. 3.- El Colegio les despachará oportunamente por correo, toda la información que se distribuya a los demás afiliados habilitados en el país.

Art. 4.- Cualquier nuevo atraso en el pago de las cuotas sociales, superior a tres (3) meses, suspenderá de inmediato la calidad de socio habilitado; en caso de persistir en el no pago de la cuota por un nuevo período, también de tres (3) meses, perderá la calidad de afiliado.

Art. 5.- Con los datos posibles de obtener, el Colegio mantendrá un listado especial de afiliados residentes fuera del país, no siendo de su responsabilidad la ignorancia de tal ocurrencia.

Art. 6.- En caso que retornen al país, podrán acogerse a este beneficio, previa solicitud al Departamento de Bienestar y Solidaridad.

Título II. DE LOS KINESIOLOGOS QUE RESIDEN EN EL EXTERIOR POR CAUSAS NO VOLUNTARIAS Y LOS QUE RETORNAN AL PAIS.

Art. 7.- Aquellos Kinesiólogos que han debido o deban ausentarse del país por razones ajenas a su voluntad, entendiéndose por tales las de orden político, religioso o raciales, y que les afecte a ellos mismos o a sus familiares directos

(padres, cónyuge, o hijos) podrán obtener su reafiliación previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

1.- En el caso de haber regresado al país:

1.1.- Pago de una cuota simbólica de \$ 100 por cada año o fracción de éste, por el tiempo que vivieron tal situación.

1.2.- Pago de una cuota mensual normal, vigente al momento de solicitar su reafiliación.

1.3.- Pago sucesivo mensual de la cuota social fijada por el Colegio (o cuota diferida según situación del afiliado, presentada al Depto. de Bienestar y Solidaridad y aprobada por el Directorio Nacional).

1.4.- En caso de ser posible, y siempre que no comprometa la residencia en el país, presentar documento que acredite la calidad de residente en el extranjero.

2.- En el caso, de continuar residiendo en el extranjero:

2.1.- Presentar documentos que acrediten esa condición al Departamento de Bienestar y Solidaridad del Colegio; y solicitud de acogerse a este beneficio.

Título III. DE LOS AFILIADOS ACOGIDOS A JUBILACION.

Art. 8.- Los afiliados jubilados de cualquier servicio, sean públicos o privados, que durante los últimos cinco (5) años anteriores a su jubilación cotizaban normalmente sus cuotas al Colegio, tendrán derecho a continuar en calidad de habilitado, pagando como aporte económico a la institución, una cuota diferida equivalente al 30% de la cuota vigente normal.

Art. 9.- Los Jubilados que tengan una condición distinta a lo señalado en este reglamento, deberán hacer presente su situación al Depto. de Bienestar, el cual propondrá una solución para rehabilitarlo, al Directorio Nacional.

ARTICULOS TRANSITORIOS

Art. 1.- El presente reglamento, regirá desde la fecha de su aprobación por el Directorio Nacional y publicado en el Boletín Informativo mensual se pondrá en vigencia de inmediato, Su duración será indefinida.

Art. 2.- De las Apelaciones.

En caso de apelación por rechazo en el Departamento en que inició su solicitud, todos los antecedentes deberán ser nuevamente presentados, por medio del Departamento de Bienestar, el cual los elevará al Directorio Nacional.

En caso de rechazo fundado por parte del Directorio Nacional, a una solicitud para acogerse a las disposiciones de este Reglamento, subsistirá, como último recurso, su apelación ante la Asamblea General.

DIRECTORIO NACIONAL

Santiago, 29 Julio 1986.

"AHORA, ES AHORA"

*Klgo. Sr. SAMUEL L. GAJARDO GONZALEZ
Reg. Col. Klgos. N° 1223*

Mis primeras palabras de reflexión son para manifestar mi estupor, ese sentir herido, mi humanidad. ¿Por qué?; porque nuevamente estamos en medio de una violencia y atrocidad sin nombre, impropia de seres "racionales", ¿Hacia donde vamos?

Hace algunos años uno que otro atentado nos dejaba estupefactos, luego ellos se reiteraron y se sumaron nuevos secuestros, nuevas desapariciones, y reiterados amedrentamientos; lo más grave es que éstos fueron quedando impunes, quedando la sensación de que la Justicia no podía o no quería investigar a fondo ni sancionar. Luego, se reiteraron estos atentados en una escalada de bestialidad, degollando víctimas o quemándolas.

Como si esto fuese poco, comenzó el amedrentamiento de dirigentes gremiales; más tarde se procedió a encarcelar a directivas llegándose a un extremo grave de franco desprecio por el gremialismo en Chile.

Primero, fue arrastrada a la Cárcel una directiva cualquiera; después se procedió contra Directores Nacionales de Colegios Profesionales y se ha llegado hoy al extremo de que están en Capuchinos, por requerimiento del Ministro del

Interior, los más altos Dirigentes de Médicos, Ingenieros, Contadores, Profesores, Transportistas, Trabajadores, etc. Esto significa que el Gobierno está en franca represión con los gremios, en actitud desafiante frente a altas investiduras gremiales.

Esto es muy grave ¿Permitirán los gremios ser avasallados? ¿Será posible admitir que los más altos valores intelectuales del país sean escarnecidos y encarcelados por la autoridad? El futuro es sombrío en nuestro país; y no cabe duda alguna que lo único que se puede contraponer al poder de la fuerza es "El Poder de la Unidad y de la Razón". Al poder de las armas los civiles tenemos que oponer la unidad de nuestros brazos activos; no dejarnos dividir por aparentes o falsas divergencias y levantar una sola bandera de lucha que es la restauración de la Democracia. Con astucia se pretende dividir a la oposición por algunas divergencias doctrinarias o metodológicas en circunstancias que éstas deben ser planteadas después; hoy lo importante es lo que nos une y no lo que nos separa; y lo que nos une no es más que un solo objetivo: Devolver a Chile lo que fue su más alto valor: La Democracia Representativa.

COLEGA KINESIOLOGO:

**TRAMITAR TUS PROGRAMAS DE FONASA A TRAVES DEL
COLEGIO SIGNIFICA:**

- RECIBIR EL MEJOR SERVICIO, ADEMAS DE CONTRIBUIR A INCREMENTAR LAS ENTRADAS QUE ESTAN DESTINADAS A TU PROPIO BIENESTAR.

NOTAS KINESICO-DEPORTIVAS

Klga. ANA SANTIBAÑEZ

¿POR QUE DUELEN SUS MUSCULOS?

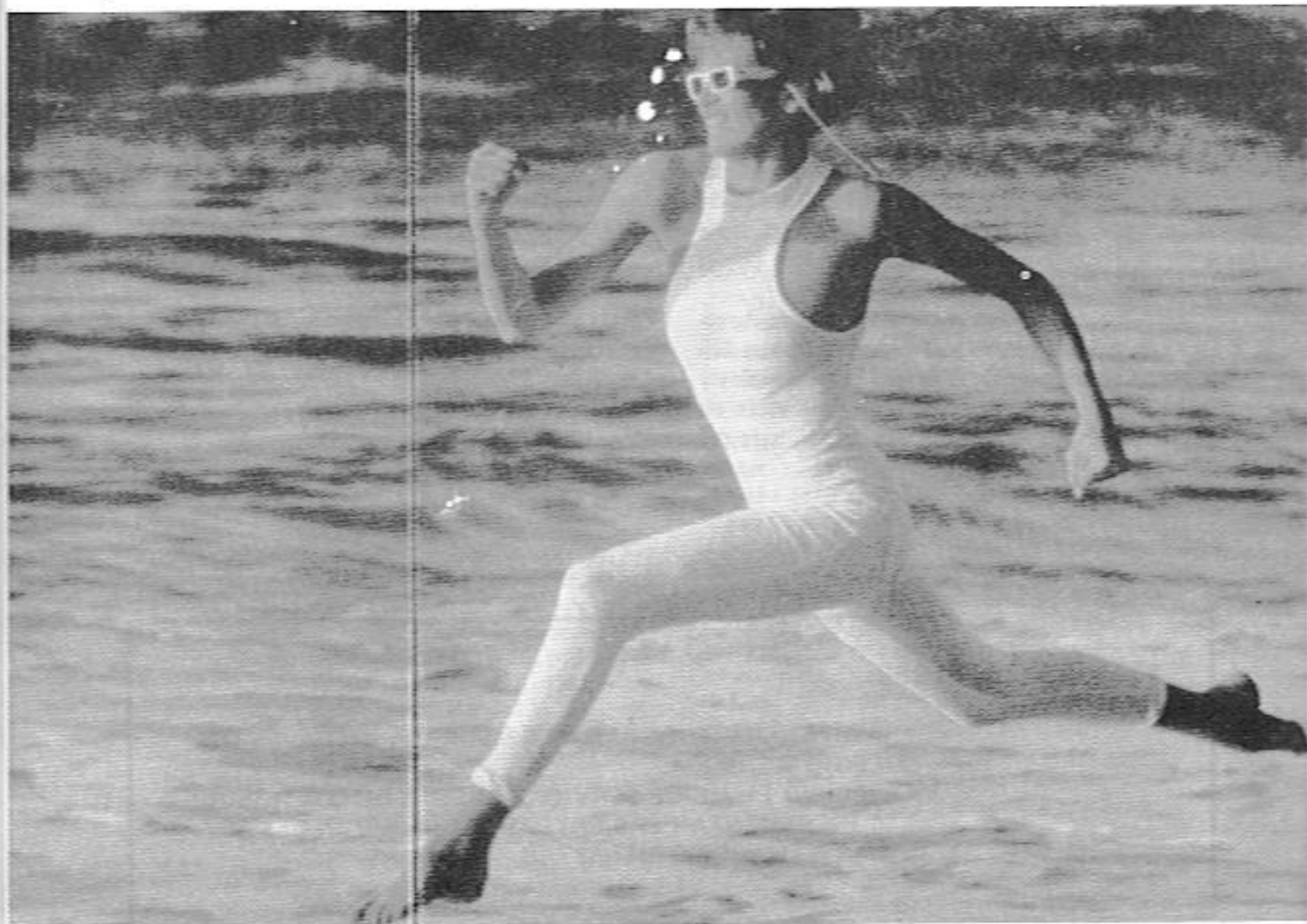
Bryant Stamford, Ph.D., director del Laboratorio de Fisiología del Ejercicio, y profesor en la Escuela de Medicina de la Universidad de Louisville, Kentucky, expone su teoría, en la revista "The Physician and Sportmedicine"*.

—Se sabe que el dolor muscular varía según el tipo de ejercicio, el dolor agudo, directamente relacionado con la isquemia y el acúmulo de ácido láctico, desaparece al interrumpir el ejercicio y al eliminarse el ácido láctico en los 30 minutos siguientes; el dolor

retardado aparece 24 a 48 horas después de la práctica de ejercicios, aún del tipo que no acumula ácido láctico, o en personas entrenadas al cambiar el tipo de ejercicio, éste sería causado por daño tisular a fibras musculares, y al tejido conectivo circundante, el edema resultante estimularía las fibras sensitivas.

—Recomienda prevenir este daño, ejercitándose en rangos de movimientos prudentes, no llegar al punto de fatiga al trabajar con pesas, practicar elongaciones antes y después de cada práctica, y especialmente, evitar las insistencias.

*Noviembre, 1984.





KINESIOLOGIA

PUBLICACION OFICIAL DEL COLEGIO
DE KINESIOLOGOS DE CHILE - A.G.

COLEGIO DE KINESIOLOGOS DE CHILE

