Revista del Nacional (Itauguá)
ISSN 2072-8174 versión impresa
ISSN 2307-3640 version online
Rev. Nac. (Itauguá).2026;18:e1800117
http://dx.doi.org/10.18004/rdn2026.e1800117

Artículo Original

Satisfacción, necesidades y oportunidades laborales desde la perspectiva de los jefes de servicios de fisioterapia en Paraguay

Job satisfaction, needs and opportunities from the perspective of heads of physiotherapy services in Paraguay

Lelis Noelia Morales Clemotte[1]

Carmen María AguileraVda. de Jiménez[1]

[1]Universidad Iberoamericana. Asunción, Paraguay.

Editor responsable: Jorge Ortiz Rolón. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas. San Lorenzo, Paraguay.

Revisor 1: Marcos Mazacotte Widmer. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Centro Médico Nacional-Hospital Nacional, Departamento de Docencia e Investigación. Itauguá, Paraguay.

Revisor 2: Reinaldo Antonio Saez Selaive. Universidad Autónoma de Chile. Temuco, Chile

Autor correspondiente: *Lelis Noelia Morales Clemotte. Universidad Iberoamericana. Asunción, Paraguay. Correo electrónico: lelis.clemotte@gmail.com*

Artículo recibido: *02 de febrero de 2026.* ***Artículo aprobado:*** *12 de noviembre de 2026*

Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de Licencia de Atribución CreativeCommons, que permiteuso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

Como citar este artículo: *Clamotte Morales LN, AguileraVda. de Jiménez CM. Satisfacción, necesidades y oportunidades laborales desde la perspectiva los jefes de servicios de fisioterapia en Paraguay. Rev. Nac. (Itauguá). 2026;18:e1800117.*

RESUMEN

Introducción: la creciente necesidad de servicios de rehabilitación hace imprescindible conocer la satisfacción y necesidades en fisioterapia para orientar la formación y desempeño profesional.

Objetivo: identificar la satisfacción, necesidades y oportunidades laborales desde la perspectiva de los jefes de servicios de fisioterapia en Paraguay.

Metodología: estudio mixto, de diseño convergente y transversal, realizado en 2023. Muestreo no probabilístico e intencional. Participaron 30 jefes de servicios de fisioterapia de instituciones públicas y privadas mediante encuesta, y seis referentes fueron entrevistados. El análisis cualitativo sedesarrolló mediante un enfoque temático inductivo.

Resultados: el 60 % manifestó satisfacción con la formación de grado de sus colaboradores, el 50 % expresó conformidad con su desempeño profesional y formación de posgrado. La satisfacción respecto a las competencias actitudinales y cognitivas alcanzo el 43 % y 44 %, respectivamente. El 10 % señaló no tener dificultades para encontrar profesionales con el perfil requerido. En las entrevistas se identificaron debilidades con la redacción de informes, la fundamentación terapéutica, la responsabilidad profesional y el trabajo en equipo. Las áreas principales de necesidad corresponden a fisioterapia respiratorio (53,3 %), neurología pediátrica (43,3 %), neurología en adultos (36,7 %) y traumatología (33,3 %), además del fortalecimiento de las prácticas, la investigación y educación continua. Respecto a oportunidades laborales, se destacó la necesidad de preparación permanente para el acceso y ascenso profesional.

Conclusión: los jefes valoran el desempeño de los fisioterapeutas, pero demandan fortalecer actitudes, práctica basada en evidencia, liderazgo, formación continua y cubrir necesidades en áreas respiratoria, neurología y traumatología, en un contexto de oportunidades restringidas del sector público.

Palabras clave: satisfacción profesional, necesidades de servicios de salud, gestores de salud, fisioterapia, Paraguay.

ABSTRACT

Introduction: the growing need for rehabilitation services makes it essential to understand the satisfaction and needs in physiotherapy to guide training and professional performance.

Objective: to identify the satisfaction, needs, and job opportunities from the perspective of heads of physiotherapy services in Paraguay.

Methodology: we conducted a mixed-methods, convergent, and cross-sectional study in 2023. Non-probability, purposive sampling was used. Thirty heads of physiotherapy services from public and private institutions participated through a survey, and six key figures were interviewed. Qualitative analysis was conducted using an inductive thematic approach.

Results: sixty percent expressed satisfaction with the undergraduate training of their staff, and 50 % expressed satisfaction with their professional performance and postgraduate training. Satisfaction regarding attitudinal and cognitive competencies reached 43 % and 44 %, respectively. Ten percent indicated no difficulty finding professionals with the required profile. The interviews identified weaknesses in report writing, therapeutic rationale, professional responsibility, and teamwork. The main areas of need were respiratory physiotherapy (53.3 %), pediatric neurology (43.3 %), adult neurology (36.7 %), and traumatology (33.3 %), in addition to strengthening clinical practic, research, and continuing education. Regarding job opportunities, the need for ongoing professional development for entry and advancement was highlighted.

Conclusion: supervisors value the performance of physiotherapists but demand improvements in attitudes, evidence-based practice, leadership, continuing education, and addressing needs in respiratory, neurological, and traumatology, within a context of limited opportunities in the public sector.

Keywords: professional satisfaction, health service needs, health managers, physiotherapy, Paraguay.

INTRODUCCIÓN

La necesidad de servicios de rehabilitación está en aumento, impulsado por la creciente prevalencia de enfermedades no transmisibles, las secuelas de lesiones, y el envejecimiento poblacional. Sin embargo, esta demanda permanece en gran medida insatisfecha, especialmente en países y territorios de ingresos bajos y medianos, donde los sistemas de salud enfrentan limitaciones en

recursos humanos y acceso equitativo[1,2]. En Paraguay, las políticas de salud reconocen que las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son una de las principales caudas de discapacidad y muerte, además, destacan la necesidad de fortalecer la rehabilitación como parte integral de la atención[3,4]. Por su parte, la política educativa paraguaya en fisioterapia busca expandir la oferta académica y, al mismo tiempo, asegurar la calidad mediante procesos de acreditación nacional, donde tiene en cuenta la opinión de los egresados y empleadores[5]. Estos mecanismos garantizan que los egresados desarrollen competencias sólidas y respondan a las necesidades del mercado laboral.

Estudios indican que los fisioterapeutas están satisfechos con su formación, pero enfrentan dificultades de inserción laboral, buscan estabilidad, reconocimiento y oportunidades de desarrollo[6,7], por otro lado, los jefes esperan mejoras en habilidades blandas, ética profesional y capacidad de aprendizaje continua[8].

Por tanto, el objetivo de este estudio es conocer la satisfacción, oportunidades laborales y necesidades de los empleadores y jefes de kinesiología y fisioterapia en Paraguay, desde un enfoque mixto, aportando evidencia que oriente la política educativa y fortalezca los ejes estratégicos de salud al integrar la rehabilitación como respuesta prioritaria frente a las enfermedades crónicas, lesiones y el envejecimiento poblacional.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, de enfoque mixto, diseño convergente y corte transversal, desarrollado durante el año 2023, participaron de 36 jefes de servicios de fisioterapia. El diseño mixto convergente permitió la obtención y el análisis paralelo de datos cuantitativos y cualitativos, favoreciendo a la integración de los hallazgos, la triangulación de la información y una comprensión más amplia de la satisfacción, las necesidades y las oportunidades labores en fisioterapia. La integración consistió en comparar los resultados de las encuestas con las categorías y temas emergentes de las entrevistas, favoreciendo a la comprensión integral del fenómeno estudiado.

Los instrumentos de recolección de datos, consistente en una encuesta y guía de entrevista semiestructurada, fueron sometidos a una prueba piloto y posteriormente validados por expertos, con el propósito de garantizar su pertinencia, claridad y confiabilidad.

Esta fase incluyó una muestra intencional de 30 jefes de servicios de fisioterapia. Su objetivo fue evaluar el nivel de satisfacción con el desempeño profesional de los fisioterapeutas e identificar necesidades relacionadas con áreas o especialidades de la disciplina. Para ello se aplicó una encuesta estructurada con escala tipo Likert de cinco categorías: insatisfecho, poco satisfecho, medianamente satisfecho, satisfecho y muy satisfecho.

La fase cualitativa comprendió entrevistas semiestructuraras realizadas a seis jefes de servicios de fisioterapia. Las categorías de análisis se centraron en las necesidades identificadas en el área y en las oportunidades laborales percibidas por los participantes. El estudio se desarrolló desde un enfoque fenomenológico-interpretativo, orientado a comprender las experiencias y percepciones de los jefes de servicio. Para el análisis de la información se empleó el análisis temático inductivo, con el fin de codificar, organizar e interpretar los datos obtenidos.

Las variables y categorías de análisis se estructuraron en tres ejes centrales: satisfacción, necesidades según áreas o especialidades y oportunidades laborales. Estos aspectos fueron identificados a partir de la información obtenida mediante encuestas y entrevistas realizadas a jefes de servicios de fisioterapia de centros de referencia nacionales del sector público y privado, distribuidos en cinco departamentos del país.

Se definió como jefe de fisioterapia al profesional responsable de la contratación y supervisión del personal en instituciones privadas. En el sector público, se consideró jefe al profesional encargado de la coordinación, organización y supervisión del equipo de trabajo, así como participar en el proceso de selecciones y evaluación de personal. Todos los participantes fueron licenciados en kinesiología y fisioterapia.

Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, orientado a la identificación de informantes clave. Esta estrategia permitió acceder a jefes de servicios de fisioterapia pertenecientes a centros de referencia nacional, tanto públicos como privados, considerando servicios de atención ambulatoria, internación hospitalaria y áreas críticas.

La selección de los participantes se fundamentó en la necesidad de incluir profesionales con experiencia directa en la contratación y supervisión de fisioterapeutas, garantizando así la pertinencia y profundidad de la información recopilada. En la fase cualitativa, la inclusión de los participantes respondió al criterio de saturación temática, alcanzado cuando las entrevistas no aportaron nuevas categorías o dimensiones relevantes para el estudio.

Participaron seis jefes de servicios de fisioterapia, tres pertenecientes al sector público y tres al sector privado. Los representantes del sector privado provenían de instituciones ubicadas en

Asunción, Central y Alto Paraná, e incluían servicios de atención ambulatoria e internación. Por su parte, el sector público estuvo representado por referentes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, el Instituto de Previsión Social y la Secretaría Nacional por los Derechos Humanos de las Personas con Discapacidad, instituciones que figuran entre los principales empleadores de fisioterapeutas del país.

La selección buscó representar diversos contextos geográficos, niveles de atención y realidades institucionales, con el propósito de obtener una visión amplia de las necesidades y expectativas del mercado laboral de la fisioterapia.

Participaron 30 jefes de servicios de fisioterapia. Del total, el 40 % se desempeñaba en Asunción (12/30), el 10 % en el Departamento Central (3/30) y el 50 % en otros departamentos del interior del país (15/30). La antigüedad promedio en el cargo fue de 8 ± 6 años. Todos los participantes eran licenciados en Kinesiología y Fisioterapia. En cuanto al máximo nivel académico alcanzado, el 40 % contaba con formación de maestría (12/30), el 37% con especialización (11/30) y el 23 % mantenía la licenciatura como máximo grado académico (7/30). Asimismo, supervisaban profesionales que prestaban servicios en consultorios ambulatorios, áreas de internación y unidades de cuidados críticos, pertenecientes tanto al sector público como al privado.

- Procesamiento y análisis de los datos: Para la fase cuantitativa, los datos obtenidos mediante la encuesta fueron procesados utilizando estadística descriptiva a través del programa *Microsoft Excel* Professional Plus 2016. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas, además de medidas de tendencia central y dispersión, con el fin de describir y sintetizar los niveles de satisfacción y las necesidades identificadas en las distintas áreas o especialidades de la fisioterapia.

En la fase cualitativa, las entrevistas fueron grabadas previa firma del consentimiento informado, transcritas de forma literal y organizada en documentos para su posterior análisis. Se aplicó un análisis temático inductivo enmarcado en un enfoque fenomenológico-interpretativo, siguiendo un proceso sistemático que incluyó:

- Codificación inicial: identificación de unidades de significado presentes en las transcripciones.
- Agrupación temática: organización de los códigos en categorías, subcategorías y ejes temáticos comunes.
- Interpretación: análisis de las categorías emergentes para comprender las percepciones, significados y expectativas atribuidas al desempeño profesional de los fisioterapeutas.

Aspectos éticos: La investigación se desarrolló respetando los principios éticos aplicables a los estudios con seres humanos, conforme a los criterios de respeto por las personas, beneficencia, no maleficencia y justicia. Todos los participantes fueron informados de manera verbal y escrita sobre los objetivos, alcances, procedimientos, beneficios y posibles riesgos del estudio, tras lo cual otorgaron voluntariamente su consentimiento informado por escrito.

Dado que el estudio incorporó un componente cuantitativo y otro cualitativo, se adoptaron medidas específicas para garantizar la protección de la información. En la fase cualitativa, los participantes autorizaron expresamente la grabación de las entrevistas, siendo informados de que los registros serían utilizados exclusivamente con fines académicos y de investigación. Posteriormente, las entrevistas fueron transcritas para su análisis, eliminándose cualquier dato que permitiera la identificación personal o institucional de los participantes.

Considerando que durante las entrevistas se abordaron temas potencialmente sensibles relacionados con las competencias profesionales, necesidades de formación, debilidades observadas en los recursos humanos y oportunidades de acceso a cargos laborales, se garantizó la confidencialidad de los testimonios mediante la asignación de códigos alfanuméricos a cada entrevistado. Las opiniones fueron reportadas de manera agregada y anonimizada, evitando cualquier referencia que pudiera vincular las respuestas con personas o instituciones específicas.

La participación fue voluntaria, sin compensación económica ni consecuencias derivadas de la decisión de participar o retirarse del estudio. Asimismo, se aseguró que la investigación no generara riesgos físicos, psicológicos, sociales o laborales para los participantes, resguardando la privacidad de la información proporcionada y limitando el acceso a los datos únicamente al equipo investigador.

El protocolo de investigación fue evaluado y aprobado en fecha 17 de febrero de 2024 y 23 de abril de 2024 por Comité de Evaluador de la Universidad Iberoamericana, garantizando el cumplimiento de las normativas éticas institucionales vigentes para la realización de investigaciones en seres humanos.

RESULTADOS

A fin de contextualizar a los participantes del estudio, se destacó que los 36 jefes de servicios de fisioterapia son licenciados en kinesiología y fisioterapia. El 58 %fueron mujeres, con distribución laboral de 53 % en el sector privado y 47 % en el sector público.

En cuanto a la procedencia geográfica, el 50 % ejercen su jefatura en el interior del país, 39 % en Asunción y 11 % en el área metropolitana. La antigüedad en el cargo se distribuyó en dos grupos:

50 % con menos de 5 años y 50 % con más de 5 años, con una media de 8,52±6,98 años. Respecto al personal a cargo, 57 % supervisa entre 5 y 10 fisioterapeutas, mientras que 43 % coordina más de 10 profesionales.

En torno a la dificultad para encontrar profesionales con el perfil requerido, 37 % reportó poca dificultad, 33 % dificultad moderada, 20 % mucha dificultad y 10 % ninguna dificultad.

Las áreas de desempeño de los licenciados bajo la coordinación de los jefes de fisioterapia se distribuyeron de la siguiente manera: 80 % en consultorio de adultos, 46,7 % en internación adultos, 43,3 % en consultorio pediátrico, 36,7 % en cuidados críticos adultos, 30 % en internación pediátrica y 13,3 % en cuidados críticos pediátricos. Cabe señalar que un mismo colaborador puede desempeñarse en más de un área.

A continuación, se presenta los resultados del componente cuantitativo, componente de satisfacción expresados por los jefes de servicios de fisioterapia respecto al desempeño profesional de los licenciados bajo su coordinación (Tabla 1).

Tabla 1: Resultados de satisfacción de jefes de fisioterapia respecto al desempeño de los profesionales. Año 2023. (n =30)

	Insatisfecho	Poco satisfecho	Mediamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Formación de grado	-	-	10 % (n = 3)	60 % (n = 18)	30 % (n = 9)
Formación de posgrado	-	10 % (n = 3)	17 % (n = 5)	50 % (n = 15)	23 % (n = 7)
Competencia técnica/destreza	3 % (n = 1)	-	23 % (n = 7)	60 % (n = 18)	14 % (n = 4)
Capacidad investigativa	3 % (n = 1)	13 % (n = 4)	27 % (n = 8)	44 % (n = 13)	13 % (n = 4)
Competencias actitudinales	-	7 % (n = 2)	27 % (n = 8)	43 % (n = 13)	23 % (n = 7)

Con el propósito de profundizar las competencias y componentes curriculares que requieren fortalecimiento por parte de las instituciones formadoras, se incluyó una pregunta abierta. Los resultados fueron agrupados en cuatro apartados (Tabla 2).

Tabla2: Necesidades identificadas por los jefes de servicios de fisioterapia. Año 2023. (n = 30)

Necesidades identificadas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Oferta de posgrados y formación continua	12	40
Potenciar conocimientos teóricos	8	26
Formación práctica	5	17
Formación integral	5	17

En articulación con los resultados cuantitativos, las entrevistas (E) realizadas a los jefes de servicios de fisioterapia profundizaron en las debilidades identificadas respecto a la preparación de los licenciados: *"Hay debilidad en la redacción y análisis de informes" (E1), "No saben fundamental su terapéutica" (E2), "Algunos no tienen experiencia hospitalaria…" (E4), Falta preparación en ciencias básicas, también la carga horaria práctica, la responsabilidad debe mejorar, sobre todo con los nuevos" (E6).*

Respecto a la capacitación y actualización profesional, los participantes mencionaron: *"Nosotros hacemos las capacitaciones internas, pero no certificados, falta que se fomenten los posgrados" (E1). "Hacemos capacitaciones, les preparamos…, hay posibilidad de becas desde la institución, pero es escaso" (E6).*

Entre las recomendaciones otorgadas a las instituciones formadoras se destaca: *"…el docente debe capacitarse, actualizarse y exigir las practicas" (E2). "Falta mejorar en conocimientos, la práctica es una debilidad…, el tiempo dedicado es corto…" (E3). "La malla curricular debe mejorar…, no tienen prácticas, es muy difícil incorporarse en el hospital" (E4). "La debilidad másfuerte es el trabajo en equipo…, falta formación hospitalaria, más aún en terapia intensiva" (E5).*

Acerca de las áreas o especialidades que requieren mayor preparación para alcanzar un desempeño pleno, los resultados se presentan en la Figura 1. Cabe señalar que los participantes del estudio tuvieron a posibilidad de seleccionar más una opción.

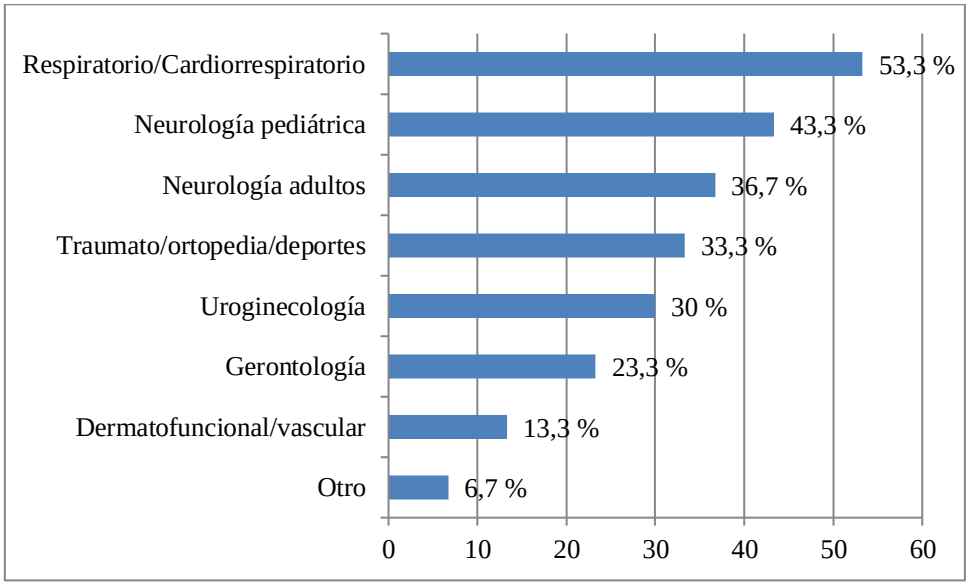


Figura 1: Áreas o especialidades que requieren fortalecimiento en la formación profesional, según la perspectiva de los jefes de servicios de fisioterapia. Año 2023. (n = 30). (los participantes pudieron seleccionar más de una opción)

Complementando los resultados las entrevistas evidencian las principales necesidades en las áreas o especialidades: *"...uso de herramientas, manejo de estadística, metodología, no ser solo asistenciales..." (E1). "Necesitan en todas las áreas, están mejor en traumatología, pero en respiratorio y neurología falta mejorar" (E2). "...más en cardiorrespiratorio, en neurología, también en traumatología" (E3). "Requieren mejorar en clínica médica, quirúrgica (E5). "...falta más en neurorrehabilitación" (E6).*

Con referencia a las oportunidades laborales en el sector público, los jefes de servicios de fisioterapia, expresan:

- *"Estamos produciendo más kinesiólogos, cobran ínfimo, se prostituye la carrera. En el público es todo político, son pocas oportunidades" (E1).*
- *"Existe oportunidades, pero deben estar preparados" (E2).*
- *"Es difícil porque a veces es por confianza, pero algunos entran por sus competencias, falta más rubros, y que sea por área o perfil" (E3).*
- *"Es todo por política, son escasos los llamados, no hay pedido" (E4).*
- *"Ingresar es un desafío, es burocrático, político y estructural..." (E5).*

- *"Ese punto siempre se debe mejorar y generar oportunidad mediante concursos, a veces es por contacto político" (E6).*

Al indagar acerca de la satisfacción de sus colaboradores, en forma general, manifiestan:*"Prácticamente les entrenamos, independientemente a la universidad en la interior cuesta más" (E1) "En los últimos tres años empeoró el desenvolvimiento" (E2) "Veo diferencias, dependiendo de qué escuela venga" (E3). "Me siento satisfecho con un porcentaje…" (E4). "…ahora entran recién recibidos, con pocas experiencias" (E5).*

DISCUSIÓN

En lo referente a *satisfacción*, los jefes encuestados manifestaron conformidad con el desempeño de los licenciados a su cargo, especialmente en la formación de grado y competencia técnica, 60 % respectivamente. Sin embargo, menos de la mitad expreso satisfacción en los componentes actitudinales e investigativos evidenciando la necesidad de fortalecer habilidades blandas y capacidades en investigación.

Los participantes del estudio priorizan mayor preparación en áreas específicas del desempeño profesional y afianzamiento en los conocimientos teóricos. La totalidad de los entrevistados coincidió en que la consolidación de una formación en la práctica clínica e integral constituye un elemento calve para el mejor desempeño profesional y responder a las exigencias del mercado laboral. Cabe señalar que, en Paraguay, la carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia posee un perfil generalista, que proporciona competencias básicas para el desempeño en las áreas musculoesquelética, traumatológica, neurológica y cardiorrespiratoria. Asimismo, la obtención de una especialidad no constituye actualmente un requisito obligatorio para el ejercicio profesional en áreas específicas, por lo que el título de grado habilita legalmente el desempeño en distintos ámbitos de especialización dentro de la fisioterapia.

Asimismo, los jefes admitieron satisfacción con algunos colaboradores, aunque se señaló un deterioro en la calidad de los últimos años, atribuido a la escasa práctica profesional. Al mismo tiempo, se evidenciaron carencias en proactividad, dominio en ciencias básicas y responsabilidad, además de debilidades en la elaboración de informes técnicos, evaluación clínica, toma de decisiones y comunicación efectiva. Estos resultados sugieren que las instituciones formadoras deben reforzar la práctica clínica supervisada y capacitación continua, debiendo poner énfasis en los planes de estudios asegurando el cumplimiento de las horas declaras.

Estos resultados son consistentes con investigaciones que sustentan la importancia de la práctica clínica basada en la evidencia, donde la calidad en la atención en fisioterapia se centra en el trato humano, los resultados clínicos, la gestión administrativa y capacitación continua del personal[7,9-11]. En consonancia, se ha señalado la falta de experiencia práctica limita el desempeño inicial del personal sanitario, requiriendo mayor énfasis en la práctica profesional y en la preparación para el ejercicio clínico[12].En suma, la consolidación de conocimientos teóricos y prácticos se asocia con un desempeño profesional competente, pero este resultado no debe centrarse únicamente en la ampliación de contenidos, sino en el fortalecimiento de los procesos de evaluación que permita verificar el desarrollo de las competencias.

Al indagar las *necesidades* de los jefes de servicios de fisioterapia, –responsables de equipos en salas de internación, atención ambulatoria, adultos y pediatría, tanto en la capital como en el interior del país– se evidenció que un poco más de la mitad señaló la fisioterapia respiratoria y cardiorrespiratoria como área prioritaria de preparación adicional. En segundo lugar, se desatacaron la neurorrehabilitación pediátrica y la neurorrehabilitación en adultos, lo que en conjunto posiciona a la fisioterapia neurológica como principal necesidad formativa. En tercer orden, un tercio de los jefes manifestó la necesidad de potenciar el área de traumatología, ortopedia y deportes.

De manera similar, las investigaciones reportan que el mercado laboral demanda principalmente fisioterapeutas especializados en fisioterapia cardiorrespiratoria, cuidados críticos, rehabilitación musculoesquelética, neurológica y fisioterapia en geriatría y atención primaria[13]. En este sentido, los resultados evidencian la necesidad de fortalecer las competencias relacionadas con la atención de paciente hospitalizados, mientras que las competencias relacionadas con la atención ambulatoria fueron percibidas como más consolidadas. En esta línea, el contexto nacional presenta limitaciones para el acceso a campos de practica en entornos hospitalarios, debido a que los requisitos establecidos por el ente rector no siempre pueden ser cumplidos por todas las instituciones de educación superior o la capacidad de las instalaciones no permite el acceso, situación que restringe las oportunidades de formación clínica en escenarios de mayor complejidad asistencial dificultado el desarrollo equilibrado de competencias en el ámbito hospitalario y áreas críticas.

En Estados Unidos la mayor solicitud se ubica en ortopedia, neurología, geriatría, cardiorrespiratoria y pediatría[14]. Y la Confederación Mundial de Fisioterapia (World Physiotherapy) destaca la necesidad global de profesionales en respuesta al envejecimiento poblacional y el aumento de enfermedades crónicas[15].

En Paraguay la población de adultos mayores continúa siendo menor que en los países europeos y en regiones como Norteamérica[16-18], tal situación podría explicar que únicamente el 23,3 % de los

jefes de servicios hayan señalado la necesidad de fortalecer la formación en geriatría. No obstante, resulta fundamental reconocer la tendencia creciente del envejecimiento poblacional y anticipar políticas educativas y profesionales que permitan estar preparados para este desafío demográfico.

Por otro lado, los testimonios cualitativos complementan estos hallazgos, evidenciando la necesidad de mayor desarrollo en investigación científica, identificación de patologías, evaluación clínica y terapéutica y sobre todo el análisis crítico para la toma de decisiones.

En esta línea, la Confederación Mundial de Fisioterapia enfatiza que la toma de decisiones clínicas y el pensamiento crítico son competencias especiales[19], al mismo los estudios resaltan que las competencias más demandadas incluyen la resolución de problemas, autogestión, trabajo en equipo y uso de tecnología [20].

En cuanto a las *oportunidades laborales* en entes públicos, las declaraciones de los jefes de servicios de fisioterapia reflejan que la masificación de la profesión, acompañada de la reducción de los costos del servicio ofrecido, ha generado un impacto negativo en el prestigio profesional. Si bien el sector público ofrece cierta estabilidad financiera, el acceso a los cargos se percibe como complejo y poco transparente. Los jefes coinciden en señalar que, con frecuencia, la incorporación responde a criterios político-partidario, sin respetar el perfil requerido ni las necesidades reales del servicio, limitando las oportunidades laborales.

En este sentido, en Paraguay existen 57 carreas de kinesiología y fisioterapia habilitadas por el Consejo Nacional de Educación Superior, de las cuales solo 10 cuentan con acreditación vigente otorgada por la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (ANEAES)[21]. Aunque el estudio no distingue si los colaboradores egresaron de programas acreditados, esta diferencia evidencia la relevancia de la acreditación para garantizar calidad formativa y responder a la demanda del mercado laboral.

Los participantes del estudio subrayan la necesidad de establecer mecanismos de acceso laboral basados en el mérito y en las actitudes profesionales, como garantía de calidad y equidad en las oportunidades. Esta percepción coincide con estudios que advierten que la masificación de las carreras de salud sin adecuados filtros de ingreso puede derivar en precarización laboral y perdida de estándares profesionales[22]. Las expresiones “es todo política” o “se prostituye la carrera” reflejan un escenario donde la sobreproducción de kinesiólogos y la baja remuneración afecta la estabilidad y el desarrollo profesional, tal como señalan estudios[23] sobre el impacto de la expansión universitaria en la calidad de la formación.

En cuanto a las oportunidades laborales, en Paraguay, la estabilidad laboral vinculada al sector público está reconocida en el orden jurídico, asegurando ingresos regulares y derechos asociados

como acceso a la salud y protección social[24]. Sin embargo, la literatura muestra que el sector privado, aunque ofrece mayores posibilidades de crecimiento, expone a los profesionales a mayor vulnerabilidad frente a crisis económicas[25].En este sentido, tanto los hallazgos del estudio como los artículos revisados coinciden en que el nivel de formación alcanzado en grado y posgrado contribuye un factor decisivo para la inserción y movilidad laboral.

Entre los principales alcances del estudio se destaca que los resultados permitieron incorporar la perspectiva de fisioterapias que asumen cargos de gestión, quienes desde su experiencia profesional en servicios de internación y atención ambulatoria de adultos y pediátricos en cinco departamentos del país. Asimismo, el componente cualitativo enriqueció la investigación al aportar matices y profundidad en la interpretación de los hallazgos.

Las limitaciones del estudio se vinculan principalmente con la escasa antigüedad de algunos participantes en sus cargos, lo que podría influir en la estabilidad de sus percepciones. Asimismo, la muestra no abarca la totalidad de fisioterapeutas del país, tomando con cautela los resultados; no obstante, la inclusión de actores clave de centros de referencia otorga relevancia y solidez a los hallazgos.

CONCLUSIÓN

El estudio evidenció que los jefes de fisioterapia valoran las competencias técnicas de sus colaboradores, pero demandan fortalecer actitudes profesionales, liderazgo y practica basada en evidencias, junto con formación continua en áreas críticas como respiratoria, neurología y traumatología. Además, señalan que las oportunidades laboras en el sector público siguen limitadas por factores políticos, lo que restringe una inserción equitativa.

Declaración de contribución de autores:

Morales-Clemotte LN: han participado de la concepción y diseño del trabajo, recolección y obtención de resultados, análisis e interpretación de datos y redacción del manuscrito.

Aguilera Vda. de Jiménez CM: ha participado análisis e interpretación de datos, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito y aprobación de su versión final.

Los autores están en pleno conocimiento del contenido del manuscrito y autorizan su publicación en la Revista del Nacional (Itauguá).

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Fuente de financiamiento

El trabajo fue financiado con recursos propios de los autores, sin financiamiento externo.

Disponibilidad de datos

El conjunto de datos subyacente a este artículo y el dictamen del Comité de Evaluación y Ética están disponibles en el repositorio abierto Zenodo https://doi.org/10.5281/zenodo.24325831, https://doi.org/10.5281/zenodo.24325931, https://doi.org/10.5281/zenodo.24326009 bajo los términos de Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC-BY 4.0)

Nota del editor jefe

Todas las afirmaciones expresadas, en este manuscrito, son exclusivamente las de los autores y no representan necesariamente las de sus organizaciones afiliadas, ni las del editor, los editores responsables y los revisores. Cualquier producto que pueda ser evaluado en este artículo, o afirmación que pueda hacer su fabricante, no está garantizado ni respaldado por el editor.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Rehabilitation 2030: a call for action. Geneva: WHO; 2017 [cited 2026 Jan 22]. Disponible en: https://www.who.int/initiatives/rehabilitation-2030

2. World Physiotherapy. Policy statement: noncommunicable diseases [Internet]. London: World Physiotherapy; 2019 [cited 2026 Jan 22]. Available from: https://world.physio/sites/default/files/2020-04/PS-2019Noncommunicable-diseases.pdf

3. Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección de Vigilancia de Enfermedades no Transmisibles. Plan Nacional de Acción 2014-2024. Asunción: MSPBS; 2014 [cited 2026 Jan 22]. Disponible en: https://dvent.mspbs.gov.py/plan-nacional-de-accion-2014-2024/

4. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Mejorando la atención de enfermedades crónicas no transmisibles en el primer nivel de atención en Paraguay. Washington, DC: OPS/OMS; 2020 [cited 2026 Jan 22]. Disponible en: https://www.paho.org/es/historias/mejorando-atencion-enfermedades-cronicas-no-transmisibles-primer-nivel-atencion-paraguay

5. Paraguay. Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior. ANEAES aprueba nuevos criterios de calidad para carreras de grado [Internet]. Asunción: ANEAES; 2021 [cited 2026 Jan 22]. Disponible en: https://www.aneaes.gov.py/aneaes-aprueba-nuevos-criterios-de-calidad-para-carreras-de-grado/

6. World Physiotherapy. World Physiotherapy response to COVID-19: Briefing paper 9. Safe rehabilitation approaches for people living with Long COVID: physical activity and exercise. London: World Physiotherapy; 2021 [citado 22 jun 2026]. Disponible en: https://world.physio/sites/default/files/2021-06/Briefing-Paper-9-Long-Covid-FINAL-2021.pdf

7. Mulligan EP, Hegedus EJ, Foucrier J, Dickson T. Influencia de los factores financieros y laborales en la satisfacción laboral de los fisioterapeutas. Physical Therapy. 2023 [citado 2026 Jun 15];103(12):pzad093. doi: 10.1093/ptj/pzad093

8. McAleer R, Hanson L, Kenny A. Employers most desirable attributes in early-career physiotherapists: a content analysis of job advertisements. BMC Health Serv Res. 2024;24:1038. [cited 2026 Jan 22]. doi: 10.1186/s12913-024-11470-6

9. Llerena Cepeda ML, Tello Moreno MC, Jácome Carrillo JT, Campiño Llerena DC. Atención de calidad en fisioterapia. Revista Sanitaria de Investigación. 2023[citado 2026 Jun 15];4(5):001. doi: 10.34896/RSI.2023.20.51.001

10. Universidad Pontificia de Salamanca. Inserción y satisfacción laboral 2020-2021. Salamanca: Universidad Pontificia de Salamanca; 2021 [citado 28 jun 2026]. Disponible en: https://adminpro.upsa.es/uploads/MIMO_2021_1bc85ed6b1.pdf

11. American Physical Therapy Association. Clinical and Basic Education in Physical Therapy: Report 2025. Alexandria (VA): APTA; 2025 [cited 2026 Jan 28]. Disponible en: https://www.apta.org/contentassets/9ad19128b6094213ac8359e896f2815e/cbept-report-2025_final.pdf

12. Wynne K, Mwangi F, Onifade O, Abimbola O, Jones F, Burrows J, *et al*. Readiness for professional practice among health professions education graduates: a systematic review. Front Med. 2024;11:1472834. doi: 10.3389/fmed.2024.1472834

13. García-Leal H, Puelles Díaz A, González-Aroca J. Tendencias globales y brechas emergentes en fisioterapia: un análisis cienciométrico con VOSviewer e InCites (2018–2023). J Physiother Interv. 2025;1. [cited 2026 Jan 28]. doi: 10.15443/JPI.2025.1.3

14. American Physical Therapy Association. APTA 2025 Workforce Forecast: Companion Report. Alexandria (VA): APTA; 2025 [cited 2026 Jan 28]. Disponible en: https://www.apta.org/contentassets/787bafc2ef664074ace8914f748ee4cd/apta-2025-workforce-forecast-companion-report.pdf

15. World Physiotherapy. Profession profile. London: World Physiotherapy; 2025 [cited 2026 Jan 28]. Disponible en: https://world.physio/membership/profession-profile

16. Gobierno del Paraguay. Instituto Nacional de Estadística. Población adulta mayor en Paraguay: Encuesta Permanente de Hogares Continua (EPHC) 2024. Asunción: INE; 2024. [citado 2026 Jun 15]. Disponible en: https://www.ine.gov.py/Publicaciones/Biblioteca/documento/274/Poblaci%C3%B3n%20adulta%20mayor_2024_INE.pdf

17. Euronews. La población mayor de 65 años no deja de crecer. ¿Está Europa en una crisis demográfica?. Francia: Euronews; 2025 [citado 2026 Jun 15]. Disponible en: https://es.euronews.com/my-europe/2025/02/21/la-poblacion-mayor-de-65-anos-no-deja-de-crecer-esta-europa-en-una-crisis-demografica

18. U.S. Census Bureaun. 2024 Population estimates and characteristics [Internet]. Washington, D.C.: US. Census Bureaun; 2025 [citado 2026 Jun 15]. Disponible en: https://www.census.gov/newsroom/press-kits/2025/2024-population-estimates-characteristics.html

19. World Physiotherapy. Standards for physical therapy education and practice [Internet]. London: World Physiotherapy; [citado 2026 Jun 15]. Disponible en: https://world.physio/sites/default/files/2026-07/Standards-practice-guideline.pdf

20. Sierra Nieto VH, Rea Fajardo MS. La demanda laboral de los graduados de la carrera de Terapia Física en Ecuador. [cited 2026 Jan 28]. Horiz Rev Investig Cienc Educ. 2024;8(34):1884-1896. doi: 10.33996/revistahorizontes.v8i34.840

21. Paraguay. Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior. Informe final de carreras de Kinesiología y Fisioterapia. Asunción: ANEAES; 2026 [citado 2026 Jun 15]. Disponible en: https://www.aneaes.gov.py/wp-content/uploads/2026/03/Informe_Carreras_Kinesio_final.pdf

22. Peña M. Estabilidad del trabajador. Asunción: Poder Judicial de Paraguay; 2020 [cited 2026 Jan 28]. Disponible en: https://www.pj.gov.py/ebook/monografias/nacional/laboral/Myriam-Pe%C3%B1a-Estabilidad-del-Trabajador.pdf

23. Cárdenas Rubio JA, Guataqui Roa JC, Montaña Doncel JM. Metodología para el análisis de demanda laboral mediante datos de Internet: el caso colombiano. [cited 2026 Jan 28]. Rev Econ Rosario. 2015;18(1):93-126. doi: 10.12804/rev.econ.rosario.18.01.2015.03

24. Pérez Gómez C. Condiciones de trabajo de fisioterapeutas egresados de la Escuela Colombiana de Rehabilitación. Rev. Colomb. Rehabil. 2018 [citado 28ene.2026];17(1):6-7. Disponible en: https://revistas.ecr.edu.co/index.php/RCR/article/view/317/398

25. Paraguay. Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior. ANEAES lanza campaña para impulsar la calidad en la educación superior. Asunción: ANEAES; 2024 [cited 2026 Jan 28]. Disponible en: https://www.aneaes.gov.py/aneaes-lanza-campana-para-impulsar-la-calidad-en-la-educacion-superior/#:~:text=%C2%ABLa%20acreditaci%C3%B3n%20no%20es%20solo,presidente%20de%20la%20ANEAES%2C%20Dr