



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA MÉDICA

TEMA:

“EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE
IMBABURA”

**TRABAJO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA MÉDICA**

AUTORA: Anabel Jacqueline Irua Pozo

DIRECTORA DE TESIS: MSc. Silvia Marcela Baquero Cadena.

IBARRA-ECUADOR

2021

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

Yo, Silvia Marcela Baquero Cadena MSc, en mi calidad de tutora de la tesis titulada: "EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA", de autoría de la Sta. Anabel Jacqueline Irua Pozo, una vez revisada y hechas las correcciones solicitadas certifico que está apta para su defensa y para que sea sometida a evaluación de tribunales.

En la ciudad de Ibarra, a los 24 días del mes de marzo.

Lo certifico:

DIRECTORA DE TESIS

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marcela Baquero", enclosed within a circular scribble.

MSc. Silvia Marcela Baquero Cadena.
C.I. 103037874



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

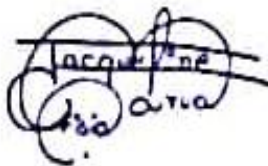
DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	100349477-8		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Irua Pozo Anabel Jacqueline		
DIRECCIÓN:	Ibarra, Alpachaca, Cuenca y Portoviejo esquina		
EMAIL:	ajiruap@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:	2-602123	TELF.MÓVIL:	0981184738
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA”		
AUTOR (A):	Irua Pozo Anabel Jacqueline		
FECHA:	24 de marzo del 2021		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTAN:	Licenciatura en Terapia Física Médica		
DIRECTORA:	MSc. Silvia Marcela Baquero Cadena.		

2. CONSTANCIA

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de los terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 24 días del mes de marzo del 2021

LA AUTORA:

A handwritten signature in black ink. The name 'Anabel Jacqueline Irua Pozo' is written in a cursive style. The word 'Anabel' is on the top line, 'Jacqueline' is on the middle line, and 'Irua Pozo' is on the bottom line. There are several loops and flourishes in the signature.

Anabel Jacqueline Irua Pozo

CC. 1003494778

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

Fecha: 24 de marzo de 2021

ANABEL JACQUELINE IRUA POZO "EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA" /Trabajo de grado. Licenciada en Terapia Física Médica. Universidad Técnica del Norte.

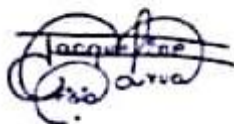
Directora: MSC. Marcela Baquero Cadena

El principal objetivo de esta investigación fue: Documentar la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura. Recopilar información sobre la historia de la fisioterapia desde sus inicios hasta la actualidad en la provincia de Imbabura. Analizar la información obtenida y determinar el alcance que tiene en la actualidad la fisioterapia en la provincia de Imbabura. Conocer la visión a futuro de la fisioterapia en Imbabura.

En la ciudad de Ibarra, a los 24 días del mes de marzo.



MSc. Silvia Marcela Baquero Cadena
DIRECTORA DE TESIS



Anabel Jacqueline Irua Pozo
AUTORA

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico principalmente a nuestro padre celestial quien ha guiado mis pasos para llegar a culminar esta prestigiosa carrera de Terapia Física.

A mis padres Marcelo y Oliva, a mi hija, y mis hermanos quienes han sido un pilar fundamental desde el inicio hasta hoy, dándome las fuerzas y el apoyo incondicional logrando así que este sea un triunfo de todos.

A mis primos-hermanos Geovanny, Armando, Fernando, Alex, Darwin y Edison, que siempre eran pendiente de mí y que me decían “ya es hora, hasta cuando tu título” sin pensar que me sentía destrozada e impotente de ya lograrlo, pero gracias a ese empuje pude terminar y hoy en día sentirme muy orgullosa por lo que he logrado. Familia un 23 de diciembre prometí cumplir esta meta y aquí esta.

A mis segundos padres Marina y Omero que me brindaron su apoyo incondicional, en el transcurso de mi vida ellos me han enseñado a no rendirme y siempre a perseverar a través de sus sabios consejos.

¡Esto es posible gracias a ustedes!

Anabel Jacqueline Irua Pozo

AGRADECIMIENTO

Le doy las gracias a nuestro señor todo poderoso por permitir tenerme con vida hasta el día de hoy, gracias por guiar mi camino y por siempre estar a mi lado y gracias por darme la oportunidad de estudiar esta hermosa carrera que me ha servido para mejorar como persona y profesional en donde he conocido el agradecimiento sincero de mis pacientes.

Agradezco a la Dra. Sandra Ximena Buitrón Peñafiel quien se convirtió en mi segunda madre ya que guio mi camino tanto en lo profesional como en lo personal, hoy en día soy una hija más de ella, aunque no corra la misma sangre por sus venas los dos corazones se unen en un solo.

Mi sincero agradecimiento a todos los compañeros de la Clínica Ibarra, con los que he compartido mis 6 años de experiencia profesional, un inmenso abrazo porque amigos como ustedes valen oro.

La vida ha sido muy generosa conmigo y ha puesto en mi camino a Joselyn y Vanesa, con los cuales forme un equipo de trabajo de Fisioterapeutas con el fin de brindar una mejor calidad de vida a los pacientes y nos sentimos orgullosos por la recuperación.

Doy gracias por haberte conocido, a mi novio Jhonatan quien ha compartido momentos agradables y momentos terribles, quien ha soportado mis estados de ánimo, el me dio el regalo más lindo de mi vida que es mi hija Jolette y por siempre seremos J.J.J.

Agradezco a mi tutora de tesis la magister Marcela Baquero, que me ha guiado en este estudio y quien fue el pilar fundamental para poderlo culminarlo.

Anabel Jacqueline Irua Pozo

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
TEMA:	xiv
CAPÍTULO I.....	1
1. Problema de la Investigación.	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.3. Justificación	3
1.4. Objetivos.....	4
1.5. Preguntas de Investigación.	4
CAPÍTULO II	5
2. Marco teórico.	5
2.1. Fisioterapia.....	5
2.2. Historia de la Fisioterapia.....	6

2.3. Antecedentes históricos de la fisioterapia en el mundo:.....	7
2.4. Espacios de la fisioterapia en la sociedad colonial.	9
2.5. Breve historia de la Fisioterapia en América Latina y Ecuador	10
2.6. El nacimiento de la fisioterapia actual.....	13
2.7. Fisioterapia en el Ecuador en el siglo XX y XXI.	14
2.8. Historia de la carrera de Terapia Física Medica de la Universidad Técnica del Norte.	15
2.9. Marco legal.	17
CAPÍTULO III	21
3. Metodología de la Investigación.	21
3.1. Diseño de la Investigación.....	21
3.2. Tipo de investigación.....	22
3.3. Localización y ubicación del estudio.....	23
3.4. Población de estudio.	23
3.5. Operacionalización de Variables.	25
- ¿Conoce cómo inicio la fisioterapia en Imbabura?.....	25
- ¿Quién fue el pionero en fisioterapia en Imbabura?	25
¿Qué visión a futuro tiene de la fisioterapia en su institución?.....	27
3.6. Métodos de investigación.	28
3.7. Métodos de recolección de información.	29
CAPÍTULO IV	30
4. Resultados.....	30
4.1. Hospital Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra.	31

4.2. Hospital San Vicente Paúl.....	34
4.3. Centro de Rehabilitación Integral de Ibarra.....	37
4.4. Hospital San Luis de Otavalo	40
4.5. Clínica IESS Atuntaqui.....	42
4.6. Respuesta a las preguntas de investigación	43
CAPÍTULO V	45
5. Conclusiones y recomendaciones.	46
5.1. Conclusiones.....	46
5.2. Recomendaciones.	46
BIBLIOGRAFÍA.....	48
ANEXOS.....	52
Anexo 1. Resolución de aprobación del anteproyecto.	52
Anexo 2. Consentimiento Informado.	53
Anexo 3. Preguntas de la Entrevista.....	56
Anexo 4. Entrevistas.....	57
Anexo 5. Urkund.	62
Anexo 6. Abstract.....	63
Fotografía 1.	64
Fotografía 2.	65
Fotografía 3.	66
Fotografía 4.	67
Fotografía 5.	68
Fotografía 6.	69

Fotografía 7.	70
Fotografía 8.	71

RESUMEN

EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA”

Autora: Anabel Jacqueline Irua Pozo

Correo: ajiruap@utn.edu.ec

La fisioterapia es una rama de la salud enfocada en facilitar la recuperación de la movilidad del individuo y potenciar su funcionalidad. El objetivo de este estudio fue documentar la evolución histórica de la fisioterapia en Imbabura, la investigación tuvo un diseño metodológico no experimental de cohorte transversal de tipo histórico, documental y descriptivo; se utilizó la técnica de la entrevista aplicada a los primeros fisioterapeutas que laboraron en la provincia de Imbabura. Los datos obtenidos luego de su análisis contribuyeron a desarrollar la narrativa cronológica de cómo la llegada de los primeros profesionales significó la apertura de la mayoría de los centros asistenciales, los cuales al ser nuevos no contaban con el equipamiento necesario para prestar atención, dando como consecuencia el uso exclusivo de la terapia manual como tratamiento; posteriormente gracias a gestiones realizadas por los mismos tecnólogos se fue adquiriendo el equipamiento necesario para su implementación y desarrollo. Los primeros centros de rehabilitación en consolidarse fueron el Hospital General IESS Ibarra, el centro de Rehabilitación del Hospital San Vicente de Paúl, el Centro de Rehabilitación Integral de Ibarra y el Centro de rehabilitación del Hospital San Luis de Otavalo. Actualmente, la Fisioterapia en la provincia de Imbabura, ha ido evolucionando y consolidándose como una profesión autónoma y con identidad propia. El futuro de la Fisioterapia en la provincia de Imbabura es prometedor, ya que se cuenta con profesionales jóvenes, quienes tienen una mirada amplia del desarrollo de la ciencia desde la investigación construyendo así la Fisioterapia del futuro.

Palabras clave: Historia, Fisioterapia, Imbabura, Terapia Física.

ABSTRACT

“HISTORICAL EVOLUTION OF PHYSIOTHERAPY IN THE PROVINCE OF IMBABURA”

Author: Anabel Jacqueline Irua Pozo

Email: ajiruap@utn.edu.ec

Physiotherapy is a health's branch focused on facilitating recovery of individual's mobility and enhancing their functionality. The objective of this study was to document the physiotherapy historical evolution in Imbabura province. The research had a non-experimental methodological design of a cross-sectional historical, documentary and descriptive cohort; interview technique was applied to the first rehabilitation technologists who worked in Imbabura. The data obtained contributed to develop a chronological narrative starting from the arrival of the first professionals that opening the first physiotherapy healthcare centers, which being new did not have the necessary equipment to provide care, resulting in the use of manual therapy as unique treatment; later, thanks to technologists the necessary equipment was acquired. The first rehabilitation centers were the “IESS Ibarra General” Hospital, the “San Vicente de Paúl” Hospital Rehabilitation Center, the “Ibarra Comprehensive Rehabilitation” Center and the “San Luis de Otavalo” Hospital Rehabilitation Center. Physiotherapy in Imbabura has been consolidating itself as an autonomous profession with its own identity. The Physiotherapy's future in Imbabura is promising, since there are new professionals who have a broad view of the development of science from research, building the Physiotherapy of the future.

Key words: History, Physiotherapy, Imbabura, Physical Therapy.

TEMA:

“EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE
IMBABURA.”

CAPÍTULO I

1. Problema de la Investigación.

1.1. Planteamiento del problema.

La fisioterapia es una rama de la ciencia del área de la salud dedicada principalmente a garantizar al paciente el correcto desarrollo o recuperación de las funciones a los sistemas del cuerpo humano. Se basa principalmente en el conocimiento científico, la práctica y lineamientos generales para la atención en salud, los cuales se adaptan al contexto en el que el profesional se encuentre, empleando diversas técnicas científicamente probadas (1).

La evolución de la fisioterapia en el mundo se remonta al año 1500 años antes de la nueva era. El primer antecedente que existe es el uso de agentes físicos como calor y frío por las grandes civilizaciones de la antigüedad como son Egipto, China, Mayas y Aztecas; siendo este mecanismo mejorado con la llegada del modernismo, como es la invención de la diatermia en el año 1890, junto a este descubrimiento se desarrollaron investigaciones que aportaron nueva información acerca de anatomía, fisiología y terapéutica (2).

Los medios físicos fueron de gran utilidad en la aprobación de la medicina antigua, los utilizaban desde sus inicios, y lograron su enorme progreso en la Roma Imperial. Posteriormente de la segunda guerra mundial, hubo un aumento de pacientes con discapacidades alternas con un alto nivel de gravedad, sumando a la demanda de adultos mayores que necesitaba de asistencia fisioterapéutica (3).

La rehabilitación en América Latina comienza aproximadamente en los años 40, donde los médicos ortopedistas fueron los fundadores, que percibieron la urgencia de integrar a las personas que sufren de alguna patología. La tradición ancestral trabajaba con técnicas inventadas por ellos, esto quiere decir empíricamente, todo este procedimiento era primordial para la recuperación de las enfermedades de los pacientes, siendo motivada

también por las epidemias y poliomielitis de las décadas de los 40 y 50. Al principio los tratamientos eran impartidos por técnicos en labores, luego llamados labor terapistas con formación incompleta, recién en esa época aparecieron las primeras escuelas de terapia ocupacional formadas profesionales con grados académicos (4).

En Ecuador por primera vez abre sus puertas la Escuela de Tecnología Médica, el 20 de diciembre de 1966, donde se realizó la apertura del libro de Rehabilitadores Físicos. En el año 1970 se transforma la Carrera de Rehabilitadores Físicos a Fisioterapeutas. En el Ecuador existen muy pocos estudios acerca de cómo ha evolucionado la fisioterapia a lo largo del tiempo, especialmente en las provincias. (5)

En la provincia de Imbabura no se han evidenciado estudios acerca de la evolución histórica de la fisioterapia, por lo que surge la necesidad de documentar, la semblanza histórica, los avances que ha tenido, sus aportes, y cuál es la visión a futuro de la profesión.

1.2. Formulación del problema.

¿Cómo ha evolucionado históricamente la fisioterapia en la provincia de Imbabura?

1.3. Justificación

La historia de la fisioterapia en Ecuador y particularmente en la provincia de Imbabura requiere hoy más que nunca un tiempo de ser repensada, reflexionada y descrita. El propósito es dar a conocer los inicios de la Fisioterapia en la provincia de Imbabura con el fin de concientizar cuales son las raíces de esta carrera humanitaria.

Documentar la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura, es de gran interés, ya que permite indagar los orígenes de la profesión, los cambios que se suscitaron en el correr de los años, así como definir el futuro de la profesión.

El presente estudio fue viable ya que se contó con la apertura de los profesionales reconocidos por su trayectoria, quienes han sido actores principales en la historia y han firmado el consentimiento informado, así como la participación de la investigadora capacitada en el tema.

Este estudio fue factible ya que se basa en la disponibilidad de recursos necesarios para llevar a cabo la investigación como son recursos: humanos, tecnológicos, bibliográficos, financieros que evidencian la importancia del tema y su veracidad.

La realización del estudio es trascendente a nivel social porque al documentar la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura, mediante la recopilación de información desde sus inicios hasta la actualidad, permitirá contribuir al crecimiento de la profesión, enfrentar el futuro y generar un impacto positivo con una mirada social.

Los beneficiarios directos de este estudio serán los fisioterapeutas de la provincia, los estudiantes de la carrera de Terapia Física Medica y el beneficiario indirecto es la Universidad Técnica del Norte y la sociedad, los cuales podrán conocer la historia y mirar al futuro.

1.4.Objetivos.

1.4.1. Objetivo General

Documentar la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura.

1.4.2. Objetivos específicos.

- Recopilar información sobre la historia de la fisioterapia desde sus inicios hasta la actualidad en la provincia de Imbabura.
- Analizar la información obtenida y determinar el alcance que tiene en la actualidad la fisioterapia en la provincia de Imbabura.
- Conocer la visión a futuro de la fisioterapia en Imbabura.

1.5. Preguntas de Investigación.

- ¿Cómo ha evolucionado históricamente la fisioterapia hasta la actualidad?
- ¿Cuál es el alcance que tiene en la actualidad la fisioterapia en la provincia de Imbabura?
- ¿Cuál es la visión a futuro que tiene la fisioterapia en Imbabura?

CAPÍTULO II

2. Marco teórico.

2.1. Fisioterapia

En el año de 1909 la Fisioterapia aparece por primera vez en la Biblioteca Terapéutica, esta estaba dirigida por los profesores Gilbert y Carnot de la Facultad de Medicina de París, en donde manifiestan: “La Fisioterapia comprende los múltiples métodos de tratamiento en los cuales se utilizan los agentes físicos. Estos métodos derivan de un principio común, pueden combinarse uno con otro, y se relacionan por los conocimientos técnicos y la instrumentación que necesitan. Interesa, pues, estudiarlos paralelamente” (6).

En 1968, el Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Fisioterapia como: “El arte y la ciencia del tratamiento por medio del ejercicio terapéutico, calor, frío, agua, masaje y electricidad” (7).

En 1989, la American Physical Therapy Association (APTA) entiende que la Fisioterapia es “Una profesión de la salud cuyo principal propósito es la promoción de la salud y función óptima mediante la aplicación de principios científicos para prevenir, identificar, evaluar, corregir o aliviar disfunciones del movimiento agudas o prolongadas” (8).

En el 2011, La Confederación Mundial por la Fisioterapia (WCPT), indica que "la Fisioterapia consiste en identificar y maximizar la calidad de vida, el potencial de movilidad en las esferas de promoción, prevención, intervención, habilitación y rehabilitación". (9)

2.2. Historia de la Fisioterapia

Con el paso del tiempo el origen del hombre se ha modificado en varios aspectos, profesión, familia, costumbres y conocimiento. Aunque no exista el nombre de fisioterapeutas en la historia, las personas realizaban la sanación a través de agentes físicos como frío o calor que eran los esenciales y básicos para cualquier tratamiento, con el fin de aliviar los dolores a las personas que lo necesitaban. (10).

La fisioterapia tuvo momentos históricos como son:

- Empíricamente la utilización de agentes físicos desde sus épocas pasadas.
- Ser modestos con los agentes físicos debido al desarrollo de las ciencias que se iban actualizando poco a poco.
- El conocimiento moderno en el siglo XX con el fin de progresar en la fisioterapia (10).

El sanar y curar a los pacientes mediante los agentes físicos se manifiestan en tres teorías que son:

- La ayuda espontánea
- La curación mágica
- El empirismo (10).

Desde la época primitiva hasta la medicina griega se utilizaban varios procesos de curación, basándose en la “medicina científica”, con el fin de brindar ayuda a los que necesitan y poder aliviar su dolor. La base principal era el calor, frío, y masajes que eran procedimientos que lo realizaban sin tener conocimientos, el inicio de la fisioterapia tuvo más apogeo en la Roma Imperial donde la sanación era por medios físicos y su curación era satisfactoria (10).

2.3. Antecedentes históricos de la fisioterapia en el mundo:

- **La prehistoria:** En esta época la población utilizaba alternativas del ambiente para tratar sus diferentes enfermedades entre ellos tenemos el calor, frío, masaje, entre otros. Todos estos utilizados en forma empírica. El hombre prehistórico usaba el método de la observación para hacer usos de los diversos agentes físicos, mas no porque haya tenido conocimiento ni estudios de su efectividad, se basaba simplemente en los resultados favorables que había tenido para una persona y lo generalizaban para todos los demás. Con el pasar del tiempo las personas que utilizaban el empirismo para sanar empezaron a ser identificados como sanadores, curanderos, hechiceros y chamanes, gracias a la habilidad se sanar estos personajes se ganaron un alto estatus en la sociedad de las aldeas y pueblos. (11).

- **El antiguo Egipto:** A partir del año 3000 antes de Cristo, los egipcios abandonan su vida nómada, esta cultura basaba su religión en el culto a la naturaleza y a diversos dioses a los que atribuían habilidades y virtudes sobrenaturales, sobre estas bases se dio inicio a una parte importante de su sociedad que eran los sacerdotes, magos y médicos. Para el medico el núcleo de la persona era la respiración y el aliento esto era fundamental para poder sobrevivir; la salud del hombre se mantenía intacta si este vivía bajo la normativa divina, además de seguir tres procedimientos básicos para el mantenimiento de la salud los cuales eran:
 - Acción de bañarse, como un acto de purificación.
 - Acción de deposición
 - Convivencia con el medio ambiente (12)

- **La antigua América:** Debido a la diversidad cultural existente en la antigua américa es muy difícil encontrar información específica de cómo empezó la

fisioterapia en cada pueblo, en su lugar hay información agrupada acerca de sus creencias y prácticas medicinales (10).

- **La antigua India:** Hay dos textos antiguos, los védicos arcaicos, en donde se aborda desde lo religioso y lo mágico a la enfermedad. Y por otro lado los textos brahmánicos, que tiene conceptos muy racionales con la medicina empírica. Constituyen la base de la medicina ayurveda de larga vida. El mayor aporte de esta es el yoga, el cual se relaciona con la cinesiterapia (10).
- **Aztecas:** Las primeras practicas curativas en esta cultura se inclinaban hacia la magia y la religión, siendo la autoridad máxima los sacerdotes y curanderos los cuales profesaban que las dolencias del cuerpo eran consecuencia de la ira de los dioses. En esta antigua civilización se dio la particularidad de destinar una persona específica para cada padecimiento, el Tlamatqui era el sabio que usaba la palpación y el masaje como método de curación, siendo así el antecesor del fisioterapeuta moderno en esta cultura (10).
- **Edad media:** Inicia en el año 395 mucho tiempo después de la muerte de Galeno. Esta edad media se divide a su vez en dos:
 - Alta edad media: en este periodo predominaba el dogma impuesto por la religión por lo cual se dejó obsoleto el uso de ejercicios y movilizaciones como un método de curación, en su lugar se utilizaban otras alternativas para sanar a los enfermos como son los amuletos, plantas medicinales, aguas termales y masaje con aceites naturales (10).
 - Baja edad media: en esta fase se retoma el uso del agua como un componente importante para la medicina. Siendo los más grandes expositores de la medicina practicada en este tiempo los árabes y Europa (10).
 - Medicina Árabe: en esta cultura se destaca el uso terapéutico de los baños y las termas como método de sanación y culto religioso; se implementaba el uso de los masajes posterior al baño con el fin de

aportar al buen vivir. Tiene importancia el rol de los ejercicios en la salud de las personas dando recomendaciones específicas sobre su uso (10).

- Medicina monástica y escolástica: en esta época se resta importancia a la terapia manual dejando de lado la terapéutica y dando entrada a la medicina ortodoxa (10)

2.4. Espacios de la fisioterapia en la sociedad colonial.

En el siglo XVI, es decir, 60 años después de la llegada de Colón, los españoles colonizaron lo que hoy es Latinoamérica. En el transcurso del tiempo sin que nadie de los españoles pise tierras del incario, una peste desconocida llega a Quito, la llamaron viruela, la cual ha dejado por su camino varios muertos empezando por los miembros de la corte real, entre ellos tenemos al inca Huayna Cápac y su hijo y heredero Ninan Cuyuchi, quien murió a continuación. Por estas dos muertes de la corte real hubo la batalla por el trono entre Atahualpa y su medio hermano Huáscar, la batalla fue muy sangrienta y dejó a los incas debilitados y vulnerables, varios incas tomaron la decisión de dividirse (13).

Todo el pueblo de los incas al tener la pandemia de la viruela y al estar dividido no pudieron enfrentar a los españoles. Al llegar los invasores europeos, vienen trayendo otras enfermedades con ellos como son: el sarampión, la gripe, el tifus y la peste bubónica, toda la población llegó a enfermarse porque no tenían defensas ni inmunidad a estas enfermedades. Por otro lado, los europeos eran fuerte e inmunes porque ellos ya habían trabajado con animales y así crearon anticuerpos, porque ellos convivían varios años con las especies. Las epidemias fueron claves en la conquista, toda América tuvo enfermedades ya que existía el contacto directo de persona europea a persona americana y así se fue contagiando de tribu a tribu, llegando a la muerte del 95% de la población indígena americana precolombina (13).

En el periodo colonial la medicina está indicada en tres tipos:

- Aborigen
- Popular
- Científica

Todas las patologías estaban presentes por el desequilibrio biológico y cósmico, por lo cual necesitaban ser curadas por intervención humana, donde utilizaban el uso de plantas medicinales, rituales, y ofrendas. El ambicamayo era un personaje representativo que trataba con hiervas medicinales para curar y aliviar el dolor, otros utilizaban alucinógenos para poder ver cuál es la causa del dolor y otros hablaban con espíritus para que le digan donde se encuentra el dolor o porque se produce esa dolencia, otros utilizaban la adivinación por medio de arañas, mariposas, cuyes y otros objetos, todos ellos utilizaban sus conocimientos para curar. (14).

La conquista española en el Ecuador dejó desastres en la población indígena, pero no pudieron destruir sus raíces nativas de las diferentes comunidades, sus cimientos quedaron hasta la actualidad. En la colonia se dividió el trabajo médico en: Curanderos, barberos, sangradores o flebotomistas y ensalmadores o algebristas, que eran los delegados de aliviar y curar las fracturas o dislocaciones de los huesos del cuerpo humano, todo esto lo hacían empíricamente. (14).

2.5. Breve historia de la Fisioterapia en América Latina y Ecuador

2.5.1. Medicina Tradicional de los Mayas

El antiguo pueblo Maya fue uno de los más predominantes de la antigua América por lo cual a través de su historia fue objeto de muchas pandemias, dicha dificultad los obligó a crear una de las más grandes mitologías que poseen los pueblos antiguos ya que creían en tradiciones culturales las cuales brindaban protección y salud. Los Mayas destinaron un dios para el tratamiento de cada dolencia siendo los precedentes de los fisioterapeutas los dioses, los cuales son:

- Temazcaltoci: Diosa que curaba a través de los baños enfermedades reumáticas, nerviosas y de la piel (el baño en esta cultura era considerado un medio terapéutico)
- Kinich-Ahau: Dios que utilizaba el calor de los rayos solares para aliviar las enfermedades y así se quemaba los malos espíritus de la persona. (15)

Todos estos dioses mayas fueron asistidos en su función por individuos virtuosos del mismo pueblo entre los que se puede mencionar a las parteras, los compone-huesos, que brindaban tratamiento a lesiones traumatológicas mediante masaje, plantas medicinales y elongaciones a los miembros afectados y los curanderos. Esta sociedad hacía uso prioritario de las plantas medicinales siendo la más destacada la planta del tabaco a la cual se le atribuían diferentes poderes de sanación en el asma, fiebres, enfermedades de la piel, infecciones urinarias, mordeduras de serpiente y piquetes de insectos, sin mencionar su uso en actos religiosos. (15)

2.5.2. Magos y Chamanes en los pueblos de Pasto

Los chamanes eran personajes muy destacados porque brindaban alivio a las personas que padecían ciertas enfermedades, su modo de curación se basa en secretos ancestrales, por lo cual se convierte en eje principal de las tribus. Los chamanes utilizaban hiervas sagradas en ceremonias y rituales para realizar una limpieza completa y alejar las enfermedades de sus cuerpos. (16)

En los pueblos de Pasto comenzaron a utilizar el éxtasis chamánico el cual permitía viajes místicos al mundo y así se podían encontrar cara a cara con los espíritus, dioses y demonios, incluyendo reacciones raras como voces, visiones con el fin de aliviar las enfermedades o alejarlas. (16)

2.5.3. Medicina ancestral de los Wayuu en la Guajira Venezolana

Los Wayuu habitan sobre parte del territorio venezolano y también colombiano, se los

conoce como guajiros. La cura de enfermedades entre los indígenas Wayuu, en La Guajira, se apoya en las plantas y en los espíritus. A través de sus médicos tradicionales y ritos ancestrales superan sus dolencias, muchas de ellas provocadas por animales que los rodean. La medicina tradicional wayúu se basa en la utilización de plantas y sustancias propias de la región, además de los ritos aplicados por los miembros de la etnia a quienes se les asigna la función específica de sanar a sus hermanos de raza. (17)

2.5.4. Medicina Incaica

Entre los incas, las personas que practicaban la medicina eran totalmente empíricos y realizaban cirugías, amputaciones, hasta colocaban prótesis. Con el paso del tiempo los incas fueron los que alcanzaron el nivel más alto en cuidado de salud. Además, los incas practicaban sacrificios humanos a los cuales les estrangulaban y daban en forma de ofrendas a los dioses, los cráneos eran trofeos y los huesos humanos servían como instrumentos musicales. (18)

2.5.5. Sobadores

Se los conoce también como curanderos, su manera de aliviar el dolor es mediante masaje que lo realizaban con aceites de animales, a todas las personas que curan de esta manera se los conoce como curanderos, los cuales se dividen en:

- **Sobador de empacho:** Se encarga de la curación de los órganos internos del ser humano, realizan masaje profundo en el estómago, luego colocar cremas naturales hechas por ellos mismos y para culminar su tratamiento les purgan.
- **Sobador de descompostura:** Los podemos encontrar en los pueblos chorotegas del centro y norte, son más comunes y son los encargados de sanar los huesos, específicamente los ponen en su puesto y los vendan para su recuperación.
- **Sobador o compone huesos:** Son personas que se encargan de las torceduras, fracturas y dolores musculares, ellos mediante la sobada profunda curaba dichas enfermedades, además colocaban cremas de origen animal con el fin de disminuir el

dolor. Las personas que se realizaban este tratamiento salían aliviadas y agradecidas porque varias de ellas llegaban sin poder caminar y al salir de estos lugares se sentían mejor. (19)

El indio americano precolombino se basa en la traumatología como son procesos de amputaciones, fracturas, colocación de prótesis de igual manera realizaban inmovilizaciones y con cosas útiles y fáciles de conseguir en el medio que se encontraban con el fin de lograr la consolidación y la cicatrización de cada persona que tenía una lesión. (19).

2.6. El nacimiento de la fisioterapia actual

En siglo XIX y XX la fisioterapia no tuvo un buen desarrollo, ya que era escaso y estaba a la par de la medicina tradicional. Los primeros pioneros de las especialidades médicas fueron de Francia porque tuvieron un campo muy abierto de ciencia y tecnología del conocimiento. En estos siglos apareció dos pestes: la amarilla y la bubónica que fueron enfermedades que permitieron buscar un estudio adecuado a los profesionales y así poder modernizarse (19).

Pese a los adelantos de la ciencia la población seguía acudiendo a los sobadores para poder aliviar sus dolencias, estos personajes se los puede ubicar en pueblos cercanos de cada ciudad, son muy reconocidos y tienen una gran cantidad de seguidores, ellos no presentan estudios, pero si tiene la confianza de las personas, además colocan rótulos manifestando todos los procedimientos que realizan, estos muchas de las veces están con faltas ortográficas (19).

Con el pasar de los años sus aptitudes han ido de generación tras generación con la principal técnica que es el tacto, con sus manos ellos manifiestan si está bien ubicado un hueso y si no lo está lo ubican adecuadamente y para el dolor del paciente le recomiendan hacer aguas de matico, manzanilla para que disminuya el dolor y también les

mandan hacer infusiones que se tomen como calmantes o para que saquen el frío y así alivian sus dolores (19).

2.7. Fisioterapia en el Ecuador en el siglo XX y XXI.

Esta época está dividida en dos: la inauguración en el año de 1957 de la escuela de medicina de la Universidad Central, lo que conllevó a que en 1941 existieran 700 médicos en el Ecuador, sin embargo, en ese entonces la carrera de terapia física no existía.

En el Ecuador se muestran hechos históricos que van desde la colonia hasta el presente:

- 1) La beneficencia inicia en la colonia termina 1925.
- 2) La asistencia pública que inicia en la revolución juliana termina en 1969.
- 3) La sanidad que inicia en la colonia termina con modificaciones en el siglo XIX.
- 4) El Ministerio de salud que inicia 1969 hasta la presente fecha (19).

La fisioterapia da sus primeros inicios en Ecuador en la década del 60, formando tecnólogos en terapia física. Para la década de los 70 los profesionales Fidel Endara, Adolfo Alvear, Eloy Guerrero y otros intervinieron en la creación de la Sociedad Ecuatoriana de Rehabilitación de Lisiado. Ya para el año 1979 da sus primeros inicios el postgrado universitario de Medicina Física y Rehabilitación bajo la orientación del Dr. Luis Cifuentes y Emiliano Crespo Toral quien era un profesional especializado en rehabilitación quirúrgica, ortopédica y fisioterápica. Emilio Crespo Toral quien en el año 1948 fundó la Sociedad Pro-rehabilitación del Lisiado en Ecuador (20).

La Universidad Central del Ecuador, inicia con la formación de fisioterapeutas en el año de 1967, la carrera empezó con 14 estudiantes que se formaron como profesionales, obteniendo el título de tecnólogo médico en Fisioterapia siendo ellos los pioneros de la fisioterapia en el Ecuador. Ya para el año 2001 el título profesional se modifica a

licenciatura, en el año 1979, se lanza el primer posgrado universitario de Medicina Física y Rehabilitación, bajo la dirección del Dr. Luis Cifuentes (20).

Actualmente, en el Ecuador registra a la Fisioterapia como carrera de Tercer Nivel; y son 11 las universidades que ofertan esta titulación: Universidad Central del Ecuador, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Universidad Técnica de Ambato, Universidad de Cuenca, Universidad Técnica de Babahoyo, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Universidad Estatal de Milagro, Universidad de las Américas, Universidad Nacional de Chimborazo, Universidad Internacional SEK y la Universidad Técnica del Norte (21).

2.8. Historia de la carrera de Terapia Física Médica de la Universidad Técnica del Norte.

Mediante un estudio de factibilidad basado en las condiciones de salud en la zona Norte del país, en el año 2007, la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, analizó los principales de indicadores básicos de salud- enfermedad, así como las demandas de fisioterapeutas en la Provincia de Imbabura y las dificultades que tenían los jóvenes que decidían seguir esta carrera universitaria y tenían que enfrentarse a los desafíos de dejar su familia, su lugar natal, de adaptarse a un nuevo entorno, a los problemas económicos que conllevaba ir a la capital del país; estos factores y otros factores hacían que muchos de los jóvenes que tenían como vocación la fisioterapia tengan que dejar a un lado sus sueños y se vean obligados a cursar una carrera en la provincia cerca de su familia pero alejada de su sueños y de su vocación (22).

Mediante resolución No 231 HCU- UTN, de fecha 4 de Julio del 2007, se crea la carrera de Tecnología y Licenciatura en Terapia Física Médica destinada a la formación de profesionales de nivel técnico superior y tercer nivel o licenciatura, bajo la modalidad presencial autofinanciada, adscrita a la escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud (22).

La carrera de Terapia Física Médica inicio sus labores académicas en el periodo octubre 2007– febrero 2008 y conto con la acogida por parte de 112 jóvenes de la zona Norte del país y del sur de la República de Colombia. (22).

Posteriormente ante la necesidad de adecuar la formación y denominación de la carrera de acuerdo a las normas vigentes en ese tiempo se designa a la carrera como Terapia Física médica otorgando el título de Licenciado/a en Terapia Física médica y eliminando el nivel técnico superior (22).

La carrera inicia con una malla curricular 2007-2008 la cual constaba de 216 créditos distribuidos en 8 semestres. En el año 2009 de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Reglamento Codificado de Régimen Académico del CONESUP se ajusta a 294 créditos distribuidos en 8 semestres. Estas reformas curriculares obedecen a las exigencias de calidad con que la UTN pretende formar a sus fisioterapeutas y a las exigencias del nuevo modelo de educación superior (22).

En concordancia con la normativa vigente, el Consejo de Educación Superior CES mediante resolución RPC-SO-12 -No. 167 -201A de fecha 28 de marzo del 2018, aprueba el Rediseño curricular de la carrera tomando el nombre de Carrera de Fisioterapia.

Posteriormente en el año 2020 y 2021 se realizan los reajustes curriculares de acuerdo a la normativa vigente. (22).

La Primera promoción de Fisioterapeutas de la Universidad Técnica del Norte egreso el 26 de Julio del 2011 y en la actualidad la carrera cuenta con 395 graduados localizados en todas las regiones del país. (23)

Actualmente la carrera se encuentra legalizada y se consolida como una carrera reconocida por su desarrollo académico, investigativo y por su vinculación con la comunidad (22).

2.9. Marco legal.

2.9.1. Constitución de la República del Ecuador.

“CAPITULO I”

“Salud”

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional. (24)

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social (24).

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas (24)..

La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad (24).

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector (24).

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes (24).

2.9.2. Ley orgánica de salud.

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, 58 pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (25).

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (25).

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública: definir y promulgar la política nacional de salud con base en los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley, así como aplicar, controlar y vigilar su cumplimiento;

diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares; regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información; participar, en coordinación con el organismo nacional competente, en la investigación y el desarrollo de la ciencia y tecnología en salud, salvaguardando la vigencia de los derechos humanos, bajo principios bioéticos (25).

Art. 10.- Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicarán las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva, con sujeción a los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley (25).

2.9.3. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 – Toda una vida

Objetivo 1:

“Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.”

“1.5. Fortalecer el sistema de inclusión y equidad social, protección integral, protección especial, atención integral y el sistema de cuidados durante el ciclo de vida de las personas, con énfasis en los grupos de atención prioritaria, considerando los contextos territoriales y la diversidad sociocultural” (26).

“1.6. Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultural.” (26)

Objetivo 2:

“Afirmar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades diversas.”

“2.7. Promover la valoración e inclusión de los conocimientos ancestrales en relación a la gestión del sistema educativo, servicios de salud, manejo del entorno ambiental, la gestión del hábitat y los sistemas de producción y consumo.” (26)

Eje 2: Economía al servicio de la sociedad

“Nuestro sistema económico es social y solidario. La economía está al servicio de la población para garantizar los derechos y en ella interactúan los subsistemas público, privado, popular y solidario; los tres requieren incentivos y regulación del aparato público.” (26)

Objetivo 6.

“Desarrollar las capacidades productivas del entorno para lograr la soberanía alimentaria y el Buen Vivir Rural.”

“6.6. Fomentar en zonas rurales el acceso a servicios de salud, educación, agua segura, saneamiento básico, seguridad ciudadana, protección social rural y vivienda con pertinencia territorial y de calidad; así como el impulso a la conectividad y vialidad nacional.” (26)

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación.

3.1. Diseño de la Investigación.

Investigación histórica. - Se trata de trabajos cuyos temas, la propia recopilación de datos, y el contenido de sus tópicos están planteados a partir de hechos históricos, a los que se recurre para analizarlos, y aplicarlos en una propuesta actualizada (27).

Esta investigación histórica se centró en los testimonios del pasado de la manera más exacta, donde la fuente primaria fue la narración de acontecimientos de grandes personajes como son los profesionales fisioterapeutas. Esta investigación histórica tuvo una cronología de orden sucesivo que nos permitió describir sus raíces, percibir el presente y tener una visión a futuro de la profesión.

No experimental: Diseños no experimentales no tienen determinación aleatoria, manipulación de variables o grupos de comparación. El investigador observa lo que ocurre de forma natural, sin intervenir de manera alguna (28).

El presente estudio es no experimental, ya que se basó en los datos recolectados de las personas que iniciaron la fisioterapia en la provincia, con el objetivo de recabar información fidedigna, de manera flexible y directa.

Cohorte transversal: Son estudios que permiten la identificación de individuos con una condición, en una población bien definida y en un marco temporal determinado: un día, una semana, un momento en particular en la vida, aunque no coincida temporalmente en todos los sujetos (29).

El estudio es de cohorte transversal porque se estableció un grupo de personas quienes aportaron con narraciones históricas de sus inicios profesionales hasta la actualidad,

además la recopilación de información se realizó en un tiempo determinado y la investigadora no realiza ningún tipo de intervención.

3.2. Tipo de investigación.

Investigación cualitativa. -Es el procedimiento metodológico que utiliza palabras, textos, discursos, dibujos, gráficos e imágenes para comprender la vida social por medio de significados y desde una perspectiva holística, utiliza descripciones detalladas de hechos (30)

Esta investigación de tipo cualitativa, porque se utilizó los testimonios de los entrevistados, mediante la entrevista estructurada. Además, este tipo de investigación no presenta datos numéricos.

Investigación descriptiva. - Es una forma de estudio para saber quién, dónde, cuándo, cómo y porqué del sujeto de estudio. En otras palabras, la información obtenida en un estudio descriptivo explica perfectamente a una organización el consumidor, objetos, conceptos y cuentas (31)

El tipo de investigación es descriptiva, porque se estableció las características que han tenido la evolución de la fisioterapia en Imbabura a través del tiempo.

Investigación documental. - es como una serie de métodos y técnicas de búsqueda, procesamiento y almacenamiento de la información contenida en los documentos, en primera instancia, y la presentación sistemática, coherente y suficientemente argumentada de nueva información en un documento científico (32).

El tipo de investigación es documental, porque se recolectó la información de la evolución histórica de la fisioterapia mediante libros, revistas, grabaciones y filmaciones.

3.3.Localización y ubicación del estudio.

La presente investigación se realizó en la Provincia de Imbabura, la cual, está situada al Norte del país en la zona geográfica conocida como región interandina sobre la hoya del Chota, presenta un relieve irregular de altitud oscilante. Se encuentra limitada al Norte con la provincia del Carchi, al sur con Pichincha, al Este con la provincia de Sucumbíos y al Oeste con Esmeraldas (33).

3.4.Población de estudio.

Para este trabajo se tomó como referentes a personajes reconocidos por su trayectoria en fisioterapia dentro de la provincia de Imbabura, entre ellos tenemos:

- Tecnóloga médica Fanny Delgado: “Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra”
- Tecnóloga médica. Luisa Andrade: “Centro de Rehabilitación Integral de Ibarra”
- Tecnóloga médica. Sandra Buitrón: “Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra”
- Tecnóloga médica. Edith Rojas: “Clínica IESS Atuntaqui”
- Tecnóloga médica. María Álvarez: “Hospital San Vicente Paúl”
- Tecnólogo médico. Diego Santamaría: “Hospital San Luis de Otavalo”
- Tecnólogo médico Gustavo Quespas “Hospital San Vicente Paúl”

3.4.1 Criterios de inclusión.

- Profesionales que proporcionen información fidedigna sobre la evolución de la fisioterapia en Imbabura.
- Profesionales que deseen participar de la investigación y firmen el consentimiento informado.

3.4.1. Criterios de exclusión.

- Profesionales cuya condición de salud física o mental impida su colaboración en la investigación.
- Profesionales que no deseen participar de la investigación y no firmen el consentimiento informado.

3.5.Operacionalización de Variables.

Variables de investigación	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Historia	Cualitativa Nominal Independiente	Antecedentes	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Conoce cómo inicio la fisioterapia en Imbabura? - ¿Quién fue el pionero en fisioterapia en Imbabura? - ¿Cuál fue el primer centro de fisioterapia en Imbabura? - ¿Cómo inicio la fisioterapia en su institución? (¿Fundadores, localización, fecha de inauguración? - ¿Cuáles fueron los primeros fisioterapeutas? (Nombres, donde estudiaron? 	Entrevista Preguntas abiertas	Cuestionario de preguntas abiertas	La historia es el conocimiento de lo que sucedió en el pasado, además tiene el propósito de buscar en el pasado respuestas a inquietudes presentes (34)

VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO	DEFINICIÓN
Alcance	Cualitativa Nominal	Trascendencia	<p>¿Qué servicios se brindaban y que patologías se atendían?</p> <p>¿Cuáles fueron los equipos con los que inicio su labor profesional?</p> <p>¿Cómo ha ido evolucionando la fisioterapia en su institución en el transcurso de los años y al momento cuantos fisioterapeutas son?</p>	Entrevista Preguntas abiertas	Cuestionario de preguntas abiertas.	Es el proceso que consiste en desarrollar una descripción detallada del proyecto (35).

Variables de investigación	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Visión	Cualitativa Nominal Dependiente	Futuro	¿Qué visión a futuro tiene de la fisioterapia en su institución?	Entrevista Preguntas abiertas	Cuestionario de preguntas abiertas.	La visión, es el aspecto clave en la construcción de la idea con prospectiva de futuro, puesto que posibilita la creatividad y por tanto, se constituye en la base para la consolidación de la organización y su posterior desarrollo a través del tiempo. (36)

3.6.Métodos de investigación.

Métodos teóricos. - Permiten revelar las relaciones esenciales del objeto de investigación no observables directamente, cumpliendo así una función gnoseológica importante al posibilitar la interpretación conceptual de los datos empíricos encontrados, la construcción y desarrollo de teorías, creando las condiciones para la caracterización de los fenómenos (31).

Con la intención de poder documentar las distintas etapas de la historia de la fisioterapia en Imbabura en sucesión cronológica, se ha optado por la utilización del método histórico, que tiene como objetivo profundizar y ampliar el conocimiento de la historia de la profesión.

Método analítico. - Da cuenta del objeto de estudio del grupo de investigación que en este trabajo se ocupa, con una rigurosa investigación documental.

A través del método analítico se llegó a un resultado, mediante la descomposición de todos los temas expuestos. Tiene como objetivo entender la historia de la fisioterapia en Imbabura, estudiar las nuevas tendencias objetivos y visiones de la fisioterapia; y el impacto que tiene su incorporación en la evolución de esta. (37)

Método sintético. - Consiste en el arte y teoría de la interpretación, que tiene como fin aclarar el sentido del texto partiendo de sus bases objetivas (31).

El proceso de razonamiento fue fundamental en esta investigación, que tuvo como meta la comprensión de la esencia de la historia de la fisioterapia en Imbabura. Integrar las partes de toda la investigación implicó comprender por qué la importancia de la historia de la fisioterapia, por qué se debe conocer desde sus raíces y comprender la necesidad que existe en el país de tener mejor preparación en este ámbito profesional.

3.7.Métodos de recolección de información.

3.7.1. Técnicas.

Entrevista semiestructurada. – Es una herramienta para la recolección de datos más utilizadas en la investigación cualitativa, permite la obtención de datos o información del sujeto de estudio mediante la interacción oral con el investigador, empiezan con una pregunta que se puede adaptar a las respuestas de los entrevistados (37).

La fuente principal para esta investigación fue la entrevista semiestructurada, que facilitó la profundización del tema y propició la oportunidad de aclarar eventos importantes o hechos históricos que permitieron construir una cronología de acontecimientos y entrelazar los temas coherentemente.

3.7.2. Análisis y discusión de resultados.

Los datos obtenidos mediante las entrevistas realizadas a los diferentes profesionales en fisioterapia de la provincia de Imbabura fueron establecidos a través del análisis narrativo, el cual consiste en la revisión de los datos cualitativos primarios por parte del investigador a través de la reformulación de las historias presentadas, teniendo en cuenta el contexto de cada caso y las diferentes experiencias de los participantes en la encuesta.

CAPÍTULO IV

4. Resultados.

En la provincia de Imbabura, la fisioterapia inicia a la par con la llegada de profesionales tecnólogos en terapia física provenientes de la Universidad Central del Ecuador de la ciudad de Quito, dichos personajes buscan fuentes de trabajo en los cantones Ibarra y Otavalo, donde se encuentran los centros públicos de atención como son: Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra, Hospital San Vicente Paúl, Hospital San Luis de Otavalo, Centro de Rehabilitación Integral de Ibarra.

Los pioneros de la fisioterapia tuvieron un reto muy importante que era dar a conocer un nuevo servicio a la población Imbabureña, sus inicios no fueron fáciles, ya que no contaban con la infraestructura adecuada, los equipos necesarios y además el desconocimiento total del personal de salud de dicha provincia.

La situación laboral inicio con la ayuda de agentes físicos y sobre todo la terapia manual, con el paso del tiempo se fue implementando espacio necesario para colocar varios centros terapéuticos y así poder brindar una atención de calidad a los pacientes que lo necesiten, de la misma manera fueron llegando más profesionales a la provincia y así fue creciendo el área de rehabilitación en los diferentes hospitales públicos.

Hoy en día, los hospitales de la provincia cuentan con todos los servicios específicos de rehabilitación como son: terapia física, terapia ocupacional, terapia geriátrica, terapia pediátrica, terapia del lenguaje entre otras, con el fin de dar calidad en la atención. Los hospitales están completamente suministrados con todos los equipos de alta tecnológica y con el personal capacitado y especializado.

En cuanto al futuro de la profesión existen muchos retos, como continuar con el proceso de profesionalización, penetrar dentro de la sociedad, y ser reconocida como una profesión participante fundamental del equipo de salud en cualquier nivel del sistema de salud.

Historia que se sustenta en los acontecimientos narrados, por los pioneros fisioterapeutas, en los principales hospitales de la provincia de Imbabura.

4.1. Hospital Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra.

La fisioterapia en la Provincia de Imbabura inicia en la ciudad de Ibarra el 1 de noviembre del año 1979, cuando la tecnóloga médica en rehabilitación Fanny Delgado, graduada en la Universidad Central del Ecuador, decide por necesidad de trabajo mudarse a la ciudad de Ibarra, sabiendo que en este lugar el servicio de rehabilitación estaba completamente ausente.

La tarea de crear la primera área de rehabilitación de esta ciudad le fue encomendada a la tecnóloga Fanny Delgado, quien luego de varias gestiones logra finalmente fundar el primer servicio de rehabilitación ubicado en la avenida Víctor Manuel Guzmán y Miguel Egas de la parroquia San Francisco, donde actualmente está vigente.

Al ser un área recién creada no contaba con la infraestructura apropiada para el tipo de pacientes que debían de ser atendidos en el servicio de rehabilitación, de igual manera todos los equipos debían ser adquiridos por la fisioterapeuta a cargo, por lo que se adecuó un espacio que era utilizado como auditorio en el hospital, el cual fue diseñado y estructurado utilizando los planos enviados por él jefe nacional de rehabilitación del IESS de ese entonces.

El servicio inicia sus operaciones a la par con la llegada de la primera profesional Fanny Delgado, bajo la dirección del Dr. Nelson Rosero quien en ese entonces era el Director General del Hospital del Seguro Social de Ibarra, durante una corta temporada la única persona que prestaba atención en el servicio fue la Tecnóloga Fanny Delgado, posterior a esto el director general del hospital creyó necesario la contratación de una auxiliar de enfermería quien fue la que asistió a la tecnóloga durante cinco años siendo luego removida y remplazada por quien sería el Sr. Tarsicio Navarro, una persona con

discapacidad que ocupó el cargo de auxiliar en fisioterapia hasta el día de su jubilación en el año 2018.

La tecnóloga Fanny Delgado y el auxiliar Tarsicio Navarro fueron los únicos profesionales que brindaban atención en rehabilitación los primeros veinte años que operó el servicio, estas dos décadas fueron las más duras que afrontó el área de rehabilitación del Seguro Social ya que constantemente eran removidos de las instalaciones, la afluencia de pacientes era escasa al inicio ya que se desconocía por parte del personal y los usuarios la existencia de este nuevo servicio que brindaba el hospital y por último una de las complicaciones más relevantes fue la demora en las gestiones para proveer al servicio de los equipos esenciales para la atención, finalmente, luego de dos años de gestiones atrasadas e inconclusas, los equipos que se lograron adquirir fueron:

- Equipo de onda corta
- Equipos de magnetoterapia.
- Hidromasaje.
- Electro estimulador
- Compresero y compresas
- Tanque de parafina.

Cuando el servicio de rehabilitación empezó a ser reconocido por el personal médico y pacientes, poco a poco algunas personas fueron derivadas para ser atendidas en este servicio ya sea en la modalidad de consulta externa u hospitalización, las patologías más frecuentemente atendidas en la época eran:

- Parálisis facial
- Fracturas de miembros superiores, inferiores u otras zonas corporales.
- Esguinces de dedos, tobillo.
- Hombro doloroso y congelado.
- Parálisis cerebral infantil

- Lumbalgias y cervicalgias.
- Patologías en pacientes hospitalizados.
- Patologías respiratorias.

El 28 de septiembre de 1997 se inaugura de forma oficial en el Hospital General del IESS Ibarra el área completa de Rehabilitación, bajo la dirección del director nacional Dr. Bladimir Basabe Fiallos, la Tecnóloga Fanny Delgado era la principal profesional que inauguró este servicio, en donde se integró a 4 profesionales provenientes de la Universidad Central del Ecuador de la ciudad de Quito, este equipo estaba conformado por:

- Tecnóloga Rosa Hidrobo: Terapeuta Ocupacional.
- Tecnóloga Fanny Delgado: Fisioterapeuta.
- Tecnóloga Dora Hidrobo: Fisioterapeuta.
- Tecnóloga Sandra Loza: Fisioterapeuta.
- Tecnóloga Sandra Buitrón: Fisioterapeuta.
- Sr. Tarsicio Navarro: Auxiliar de Fisioterapia

El equipo de rehabilitación del Hospital General IESS Ibarra fue el primero en integrar a un auxiliar en fisioterapia y una terapeuta ocupacional en la provincia de Imbabura, por lo que se considera como la primera institución en prestar un servicio realmente completo a la población, con el tiempo y gracias a la ampliación del personal se gestionaron nuevas instalaciones que ayudaron a complementar el servicio, logrando así, en la década posterior a esto la construcción del área de fisioterapia acuática, hidroterapia, ampliación del área de compresas, la intervención de fisioterapeutas en neonatología, la integración de fisioterapeutas en el área de UCI, la contratación de un terapeuta del lenguaje y la creación de un área adecuada en el hospital para prestar atención en fisioterapia pediátrica.

En la actualidad este servicio aún se encuentra activo bajo la coordinación del fisiatra Dr. Pedro Albán y cuenta con:

- 2 terapeutas ocupacionales.
- 2 fisioterapeutas pediátricos.
- 3 fisioterapeutas en el área de UCI
- 1 terapeuta del lenguaje.
- 10 fisioterapeutas.
- 2 auxiliares de fisioterapia

La visión a futuro es soñar con un sector más amplio de atención de salud que es la prevención, con estrategias de rehabilitación para no adquirir todas las enfermedades que hasta hoy han sido tratadas, cambios en el sedentarismo, incluir la ergonomía del personal que trabaja y también en la etapa de crecimiento en el nivel educativo es decir hacer, crear y desarrollar programas para Atención Primaria en Salud. Por último, hay un gran reto durante y después de la pandemia en donde mucha gente va a reconocer al fisioterapeuta en todo ámbito neuromusculoesquelético y respiratorio, para todo esto los profesionales se deben capacitar y estudiar ya que es hora de que el fisioterapeuta sea reconocido en todo tipo de ámbitos.

4.2. Hospital San Vicente Paúl.

El 1 de septiembre de 1984, llega a la ciudad de Ibarra la segunda tecnóloga en rehabilitación física, María Álvarez graduada en la Universidad Central del Ecuador, dicha tecnóloga es considerada junto a la tecnóloga Fanny Delgado como las pioneras de la fisioterapia en la ciudad de Ibarra y la provincia de Imbabura. Justamente un año luego de graduarse es llamada a sumarse al equipo de trabajo del Hospital San Vicente de Paúl ubicado en la ciudad de Ibarra, parroquia el Sagrario, entre las calles Luis

Vargas Torres y Luis Gómez Jurado. Este es uno de los hospitales más importantes de la provincia donde la tecnóloga se convirtió en fundadora del área de rehabilitación.

La tecnóloga María Álvarez no podía dar cobertura a todos los pacientes que asistían al área de rehabilitación del hospital, por lo cual, la administración institucional le proporcionó varias enfermeras que trabajaron bajo el cargo de auxiliares de fisioterapia con el fin de cubrir la demanda de pacientes que existía en ese momento.

El equipo de trabajo realizaba únicamente terapia manual por lo que bajo su propio ingenio fabricaron varios aparatos empleados en mecanoterapia para completar el tratamiento de cada uno de sus pacientes, por ejemplo: en lugar de poleas se utilizaban sogas de tela de algodón, las pesas convencionales fueron sustituidas por botellas con arena y moldes de cementos, las únicas compresas químicas del área por ese momento eran toallas recién planchadas por las auxiliares, luego de seis meses el director Luis Cifuentes Martínez quien estaba a cargo del hospital San Vicente De Paúl en ese entonces gestiona el equipamiento completo del área, adquiriendo así:

- Equipo de onda corta
- Ultrasonido terapéutico
- Electro estimulador
- Percutores
- Magnetoterapia
- Láser
- Equipos de mecanoterapia

El equipamiento del área llegó para aliviar la demanda y sobrecarga de pacientes que eran atendidos en esta institución y así, el centro de rehabilitación del Hospital San Vicente de Paúl se convirtió en el que los mejores equipamientos se encontraban en ese entonces.

Para el año 1994 se incorporaron al servicio de rehabilitación del Hospital San Vicente de Paúl, el tecnólogo Luis Chipantasi y el tecnólogo Gustavo Quespas provenientes de la Universidad Central del Ecuador de la ciudad de Quito, conformando así el primer grupo de profesionales de rehabilitación en el mencionado hospital.

El tecnólogo Gustavo Quespas relata que la carrera de fisioterapia no era muy conocida en la ciudad de Ibarra tanto por el personal médico y por la misma población, llega al hospital San Vicente de Paúl por amistades en común de un conocido, quienes refieren que en la ciudad de Ibarra la profesión de fisioterapeuta es nueva y que se encontraban solicitando profesionales para dicha área, al momento que presentó su carpeta en administración fue coordinando por la tecnóloga María Álvarez quien fuera la encargada de indicarle como sería el modo de trabajo.

En la provincia de Imbabura, en ese tiempo los profesionales de terapia física eran una minoría laboral, debido a que esta carrera no existía en las universidades locales, por lo tanto al ser el segundo equipo de rehabilitadores de toda la provincia luego del Hospital General IESS Ibarra, la demanda de pacientes fue abrumadora, tanto así que el promedio de pacientes atendidos diariamente en el hospital superaba los 70 pacientes diarios, dichos pacientes provenían de la parte norte del país, Esmeraldas, Carchi, Sucumbíos, Imbabura, y parte norte de Pichincha.

En la actualidad existe un equipo de ocho nuevos profesionales quienes se fueron integrando al equipo de trabajo ya existente del Hospital San Vicente de Paul durante el período de servicio del equipo anterior, los cuáles son:

- 4 licenciados en Terapia Física Medica.
- 1 licenciado en Terapia Ocupacional.
- 2 licenciados en Terapia del Lenguaje.
- 1 licenciada en fonoaudiología.

Hoy en día el área está completamente equipada y fue creada el área de terapia ocupacional y un especialista fue integrado en Unidad de Cuidados Intensivos UCI, el promedio de pacientes atendidos en este servicio supera los 80 pacientes diarios, constituyendo uno de los servicios de rehabilitación más completos de la provincia de Imbabura.

La visión a futuro para este representativo hospital de la ciudad será convertirse en eje principal de profesionales que intervengan activamente en las sociedades científicas, protocolos y guías de actuación ya sea en forma específica o integrada con las demás áreas de su propia institución, recogiendo los procesos más prevalentes y susceptibles de tratamiento, mejorando la capacidad asistencial con el fin de mantenerse dentro las líneas estratégicas que son reflejadas en el plan de gestión de nuevos procesos, ya que al ser un ente de atención pública tiene como responsabilidad ser guía del resto de servicios en el nivel primario de atención de la ciudad y de la provincia.

4.3. Centro de Rehabilitación Integral de Ibarra

En el año 1990, otra de las primeras profesionales en terapia física de la provincia estaba por integrarse en uno de los centros de rehabilitación que, hasta la fecha continua en vigencia, la tecnóloga Luisa Andrade proveniente de la Universidad Central del Ecuador, recibe el pase al Instituto Nacional de Niño y la Familia número 4 de Ibarra, el cual está ubicado en el sector Huertos Familiares Azaya en la avenida Quito y 13 de Abril, esta anteriormente se encontraba prestando sus servicios como fisioterapeuta en la matriz de Conocoto del Instituto Nacional de Niño y la Familia número 1.

El tres de julio del 2008, el Instituto Nacional de Niño y la Familia, Mediante Decreto Ejecutivo N.º 1170 cambia de nombre a Instituto Público de la Niñez y la Familia, después de cuatro años por Decreto Ejecutivo N.º 1356, el Gobierno decide su desaparición total y sus funciones principales son asumidas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social, el cinco de septiembre del 2012 mediante convenio

interinstitucional este se transfiere al Ministerio de Salud Pública y hoy en día es conocido como el Centro de Rehabilitación Integral #4 Ibarra.

La tecnóloga Luisa Andrade inicia su labor profesional con cuatro equipos que entre ellos eran: compresas químicas, frías y calientes, tracción cervical y una pelota; y se atendían un promedio de 30 pacientes diarios.

Con el escaso material terapéutico la tecnóloga utilizaba la terapia manual como principal tratamiento, por lo que al finalizar su jornada se sentía muy cansada y adolorida. Indica que este centro era muy conocido por la gente de bajos recursos económicos, los cuales tenían hijos con diferentes discapacidades, y este centro cubría las necesidades de atención de la provincia, ya que no existía ningún centro de fisioterapia pediátrica.

Las patologías más comunes que se atendían eran:

- Síndrome de Down
- Parálisis Cerebral infantil
- Hemiplejias
- Cervicalgias
- Lumbalgias
- Esguinces
- Fracturas
- Lesiones de manguito rotador
- Lesiones del nervio: radial, cubital, mediano

Con el paso de los años en este centro se implementaron los servicios de terapia ocupacional y terapia del lenguaje, con el fin de ayudar a todos los pacientes que lo necesitaban.

En el año 2015 el cambio fue totalmente satisfactorio, por la implementación de equipos profesionales con una inversión de 300.000 dólares, entre ellos se encuentran:

- El área del gimnasio consta: Área de electroterapia
 - Equipos de ultrasonido
 - 2 magnetos tipo camilla
 - 2 eletroestimuladores
 - 2 percutores
 - 10 camillas
 - 2 laser terapéuticos.
- El gimnasio propiamente tenemos: 2 bicicletas eléctricas
 - 1 restaurador de hombro
- En el área de niños se adquirió un set completo de área lúdica y de estimulación tipo 1.

Hay que recalcar que el mayor índice de paciente atendidos es de género femenino, según las estadísticas brindadas anualmente en este centro, las patologías más frecuentes se basan principalmente en pacientes neurológicos de niños y adultos como son: hemiplejías, parálisis facial, párkinson, accidentes cerebro vasculares, síndrome de Down, parálisis cerebral, mielo meningocele, además brinda terapia traumatológica entre las patologías más destacadas tenemos: lumbalgias, cervicalgias, esguinces, tendinitis, fracturas etc.

El grupo de trabajo actualmente está formado por seis Licenciados en Terapia Física Médica, quienes brindan un servicio a la comunidad, diferenciando horarios y categorizando por edades.

La ampliación del centro es adecuada para las necesidades de cada uno de los profesionales que se desenvuelven en este campo profesional, cuentan con todos ellos implementos necesarios para el tratamiento de niños y adultos.

La visión a futuro para este centro será volverse una organización sólida, logrando ser reconocida a nivel nacional por su efectividad en sus procesos de innovación y tecnología en rehabilitación física, terapia del lenguaje, terapia ocupacional y terapia

neurológica; con responsabilidad y apoyo social hacia la población que presente algún compromiso a nivel físico o neurológico, buscando iniciativas y retos en el proceso de ampliación y cobertura de servicios, sin olvidarse que la base de la fisioterapia es la entrega total, de esa manera se buscará ser conocidos como uno de los principales referentes de protocolos y procedimientos a seguir en atención de rehabilitación para ser promotores y coordinadores de otros centros de una índole similar.

4.4.Hospital San Luis de Otavalo

El 28 de octubre de 1997, el tecnólogo Diego Santamaría graduado en la Universidad Central del Ecuador, fue llamado a trabajar en el Hospital San Luis de Otavalo, ubicado entre las calles Sucre y Estados Unidos, al llegar al lugar fue informado que el servicio de rehabilitación era inexistente, así que junto con el Dr. Santiago Endara traumatólogo y mediante auto gestión fueron adquiriendo los equipos necesarios para el servicio de rehabilitación, convirtiéndose así en los fundadores del área.

Al inicio únicamente se contaba con un par de compresas y un electro estimulador que el tecnólogo Diego solventó por sí mismo, la atención era prestada en los consultorios médicos debido a la ausencia de un área propia y adecuada de rehabilitación en el hospital, las patologías más tratadas eran: lumbalgias, síndrome cervical y fracturas, es decir patologías de tipo traumatológico, que el mismo médico de cabecera derivaba al área de fisioterapia ya que este servicio era aún desconocido por la población en general debido a que este hospital se instaló en un cantón en donde persisten creencias antiguas de los pueblos indígenas quienes creen en la curación del cuerpo mediante hierbas medicinales, ritos ancestrales llevados a cabo por brujos “*chamanes*” o curanderos.

El rol cultural jugó un papel muy importante en el crecimiento del área de rehabilitación de esta institución donde el Tecnólogo Santamaría tuvo una tarea muy complicada para desempeñar sus labores y dar a conocer esta profesión, situación que fue cambiando con el transcurso del tiempo y con los resultados favorables que los pacientes de las

comunidades observaban en las personas que asistían a recibir atención en este servicio, creando confianza en la comunidad y credibilidad para los fisioterapeutas.

Durante los 17 años que el tecnólogo Diego Santamaría trabajó en el Hospital San Luis de Otavalo, creó un servicio acorde a las necesidades de la ciudad, adquirió por sus propios medios y por trámites con la coordinación del hospital los equipos más indispensables y que aún se encuentran en este lugar, tales como:

- Ultrasonido terapéutico
- 2 electro estimuladores
- Magnetoterapia
- Láser
- Equipos de mecanoterapia: pesas, balones, ligas y paralelas.

En la actualidad, el área de rehabilitación es una de las más pequeñas en el hospital San Luis de Otavalo, aún presta atención a los usuarios siendo su promedio aproximado de 50 pacientes diarios en consulta externa y pacientes de hospitalización, cuenta con los servicios de traumatología desde el cual se derivan pacientes al área de fisiatría para su evaluación y posteriormente son enviados al servicio de fisioterapia, conformado por:

- 2 terapeutas físicos.
- 1 auxiliar de enfermería.

La visión para el hospital será que aproximadamente en una década estará posicionado como un líder en el segundo nivel de atención de la provincia de Imbabura y el territorio nacional, reconocido por su altos estándares de calidad, excelencia en la atención, grandes profesionales trabajando en equipo con una infraestructura que brinde un ambiente agradable y satisfaga las expectativas de la población, de esta manera aportar un granito de arena para que la sociedad cada día sea mejor y el rol del fisioterapeuta sea más aceptado por estas culturas ancestrales que aún combinan la medicina de sus antepasados con la modernidad.

4.5. Clínica IESS Atuntaqui.

En el año 1989 la tecnóloga Sandra Buitrón recién graduada en la Universidad Central del Ecuador, es llamada como reemplazo de la Tecnóloga Elva Orbe quien por razones personales tuvo que cambiar de ciudad y dejar una vacante de fisioterapeuta en la Clínica IESS Atuntaqui, en ese entonces se llamaba así porque formaba parte del dispensario del Seguro Social en la ciudad de Ibarra, la Clínica IESS Atuntaqui se ubicada en el cantón Antonio Ante, parroquia Atuntaqui, barrio Santa Marianita y calles General Enríquez y Panamericana, siendo la tecnóloga Sandra Buitrón la única profesional que ejercía como fisioterapeuta en ese lugar hasta el año 1992, fecha en la que ingresó en la misma institución la Tecnóloga Edith Rojas constituyendo estas dos el personal de rehabilitación de la clínica IESS Atuntaqui, las cuales atendían pacientes provenientes de toda la provincia de Imbabura, Tulcán, San Lorenzo, Lita, Tabacundo, Cayambe, Sucumbíos, San Francisco de Orellana y parte de Pichincha, siendo su promedio de atención de 60 pacientes diarios.

A su llegada y gracias a la gestión previa de la Tecnóloga Elva Orbe las instalaciones de la clínica IESS Atuntaqui ya contaban con los equipos básicos para prestar una correcta atención a sus usuarios, tales como: ultrasonido terapéutico, electro estimuladores portátiles y compresas químicas; sin embargo la herramienta más empleada por las profesionales al inicio de su labor profesional era la terapia manual ya que utilizaban sus manos para realizar masajes relajantes, descontracturantes y reeducaciones.

Con el pasar del tiempo, las tecnólogas Buitrón y Rojas fueron adquiriendo nuevos equipos para complementar el área de rehabilitación entre ellos estaban: equipo de magneto terapia, equipo de onda corta, tracción cervical y lumbar, hidromasaje y parafina; siendo este el primer centro en aplicar terapia acuática a sus pacientes. La tecnóloga Sandra Buitrón trabajó durante 8 años en dicha institución hasta que obtuvo el pase al dispensario del Seguro Social en la ciudad de Ibarra.

La tecnóloga Edith Rojas continuó su labor profesional durante 11 años en esta institución hasta el día en el que el área de rehabilitación de la Clínica IESS Atuntaqui prestó sus servicios en ese cantón.

Con el paso de los años el centro Clínica IESS Atuntaqui cierra sus puertas y varios equipos de rehabilitación son trasladados al Dispensarios IESS Ibarra, todo este procedimiento se realizó con la autorización del director Marco Lucio Muñoz, quien era el director del Hospital Instituto Social de Seguridad en ese entonces.

4.6. Respuesta a las preguntas de investigación

¿Cuál es la historia de la fisioterapia desde sus inicios hasta la actualidad en la provincia de Imbabura?

La reseña histórica de la fisioterapia en Imbabura abarca a profesionales provenientes de la Universidad Central del Ecuador, los cuales fueron pioneros de la fisioterapia al llegar a la provincia de Imbabura. Al inicio la fisioterapia no era conocida a nivel provincial, ni por la población ni el resto del personal sanitario, donde era dominante la creencia del uso de la medicina alternativa como un medio de resolución para las diferentes enfermedades y dolencias del cuerpo, los encargados de practicar esta modalidad de curación eran conocidos como curanderos, fregadores o chamanes de los pequeños poblados de la región, personajes típicos del folklor propio de la provincia de Imbabura.

A su llegada a ocupar las primeras plazas de trabajo en la región, las instalaciones no se encontraban correctamente equipadas y en algunos casos eran inexistentes. Los profesionales solo trabajaban con equipos básicos en rehabilitación, la utilización de la terapia manual y el ingenio personal eran sus únicas herramientas para su desarrollo profesional.

Ya en la actualidad fueron llevadas a cabo gestiones por los propios profesionales de cada uno de los centros de rehabilitación, fueron adquiridos los primeros equipos necesarios para el tratamiento adecuado de los pacientes, consolidando de esa manera

varios centros de rehabilitación, así pues, a la llegada de nuevos profesionales al servicio este ya se encontraba provisto de equipamiento básico, áreas más adecuadas y no se encontraron mayores obstáculos en la labor profesional.

Cada uno de estos profesionales durante los años que se desempeñaron en estos cargos dieron forma a lo que hoy en día conocemos como la fisioterapia en la provincia de Imbabura, trayendo consigo la apertura de áreas necesarias para rehabilitación, implementación de más equipos terapéuticos y dieron paso a la apertura de plazas laborales para las nuevas generaciones de fisioterapeutas.

Así la fisioterapia en la provincia de Imbabura tuvo inicios paupérrimos en tecnología, personal sanitario e infraestructura, pero actualmente esta realidad ha cambiado llegando a contemplarse notables mejorías, hoy en día las primeras áreas en prestar servicio en rehabilitación han sido subdivididas en sub áreas con el objetivo de mejorar la calidad de atención a la población imbabureña, con el crecimiento de áreas y rediseño de infraestructura de cada uno de los centros se ha podido dar bienvenida a nuevos profesionales, con más experiencia y mejor trayectoria académica que en la actualidad prestan sus servicios en diferentes especialidades.

¿Cuál es el alcance que tiene en la actualidad la fisioterapia en Imbabura?

La fisioterapia en Imbabura en un comienzo prestaba atención en rehabilitación únicamente con los recursos que tenía a su disposición, los cuales eran medios físicos, terapia manual y técnicas kinésicas básicas, todo esto provisto por profesionales recién integrados al mundo laboral, con el paso del tiempo, el alcance de la fisioterapia en la provincia ha mejorado en términos de equipamiento, personal y áreas terapéuticas, cada uno de estos centros se ha desarrollado a la par con las necesidades que ha ido presentando la población, siendo este el principal precursor para incentivar la mejora en la atención viendo esencial la obtención de mejor y más equipamiento para las diversas áreas ya formadas, más personal especializado que hoy por hoy es el encargado de proveer un tratamiento más acorde al tipo de patología que presenta el paciente,

situación que sin las herramientas, formación y tecnología actuales sería prácticamente imposible.

El terapeuta físico de la provincia de Imbabura, hoy en día se encuentra en la capacidad de examinar a un paciente, identificar su dolencia junto con su origen, y posteriormente aplicar un tratamiento para minimizarla o eliminarla según sea el caso. Para ello posee un profundo conocimiento de las ciencias del movimiento corporal humano.

¿Cuál será el futuro de la fisioterapia en Imbabura?

El futuro de la Fisioterapia en Imbabura presenta grandes retos, destacándose en esta investigación tres de forma inmediata:

El primero de ellos, está relacionado con continuar su proceso de profesionalización, logrando el reconocimiento y posicionamiento dentro del área de salud. El fisioterapeuta es un profesional de salud, con una formación mínima de cuatro años, obteniendo el grado de Licenciatura que le permite ejercer su profesión, sin embargo es necesaria la especialización que permitirá el desarrollo de la profesión y un aporte más significativo a la sociedad.

En segundo lugar, la fisioterapia en Imbabura tiene como reto la difusión social del papel del fisioterapeuta, que le permita ser reconocida como participante fundamental del equipo de salud en los ámbitos de promoción de la salud, prevención de la patología, así como en la implementación de programas de atención primaria.

Como tercer reto y no de menor importancia, es fundamental que los fisioterapeutas practiquen una Fisioterapia basada en evidencia y documentada con rigurosa metodología científica del quehacer de su profesión. Logrando de esta manera el reconocimiento de la comunidad científica, así como de la población en general, del papel tan importante de la Fisioterapia en la zona norte del país.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y recomendaciones.

5.1. Conclusiones.

- Los datos obtenidos arrojaron información importante para construir de forma cronológica como ha venido siendo la historia de la fisioterapia desde sus orígenes hasta la actualidad en esta provincia, ahora se conoce cuales fueron los primeros centros establecidos en el área, el personal que inicio sus labores en cada uno y las diferentes dificultades que afrontaron hasta llegar hacer las entidades que conocemos hoy en día.
- El alcance actual que tiene la fisioterapia en la provincia de Imbabura principalmente radica en las áreas de rehabilitación debido a que en ellas se evidencia el cambio y mejoras que han tenido a lo largo de los años; la cantidad de nuevos profesionales con especializaciones en diferentes líneas de la fisioterapia, el incremento de servicios que se ofertan y la cobertura de la alta demanda de pacientes en cada uno de los centros.
- En cuanto al futuro de la profesión existe muchos retos, como continuar con el proceso de profesionalización, penetrar dentro de la sociedad, ser reconocida como una profesión participante fundamental del equipo de salud en cualquier nivel del sistema de salud.

5.2. Recomendaciones.

- Los datos obtenidos en esta investigación deben ser complementados por futuras investigaciones que estén destinadas a detallar aún más la historia de la fisioterapia en Imbabura.

- Los datos de esta información deben ser utilizados para el desarrollo de un archivo histórico para la carrera de Terapia Física de la Universidad Técnica del Norte.
- Los resultados se deben ser socializados con profesionales fisioterapeutas y estudiantes en formación para que conozcan el pasado y proyecten el futuro de la fisioterapia en la provincia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rosmary Martínez Rueda. Perspectivas de los conceptos disciplinares en Fisioterapia. *Revista Educación Médica Superior*. 2016; 30(3).
2. Grillo M, López ,A. La Fisioterapia: sus orígenes y su actualidad. *Acta Médica del Centro*. 2016; 10(3).
3. Salvador JL. Fisioterapia. En los inicios del siglo XX y Primera Guerra Mundial avances profesionales y científicos. *Revista del Ilustre colegio oficial de Fisioterapeutas de la comunidad Valenciana*. 2016; 12(3).
4. Oropesa P, Couso C, Puente V, García I. Acercamiento histórico a la formación y la práctica en Terapia Ocupacional. *Revista Medisan*. 2014; 18(3).
5. Coello F, Chiriboga M, Bernanrdita U. De la Tecnología Médica a las Ciencias de la Discapacidad. *Revista de la Facultad de Ciencias Medicas*. 2018; 43(1): p. 92–104.
6. Carnot P, Gilbert A. Fisioterapia. I. Electroterapia. Octava ed. *Terapéutica Bd*, editor. Barcelona, España: Salvat; 1909.
7. Organización Mundial de la Salud. Comité de expertos de la OMS en rehabilitación médica. En: *Organizacion Mundial de la Salud Serie de informes tecnicos* Ginebra: OMS; 1969 p. 6-7.
8. Guccione A. Physical therapy diagnosis and the relationship between impairments and functions. *Phys Ther*. 1991; 71(7).
9. Capó JMA. Efectividad de programas educativo-terapéuticos en Fisioterapia. *Revista de la Sociedad Española del dolor*. 2016; 23(3): p. 154-158.
10. Gallego T. Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2011.

11. Martínez AG. Tema 6. Evolución y desarrollo de la fisioterapia. [Online]; 2020. Disponible en: <https://fisiohelp.files.wordpress.com/2011/11/fundamentos-t-6.pdf>.
12. Rico F, Botella M, Vargas L. Medicina y teorías de la enfermedad en el viejo mundo la antigüedad remota. Revista del Instituto Nacional de enfermedades Respiratorias. 2001; 14(1): p. 179.
13. Ayala E, Ortiz G. Estudio Sociales, sub nivel superior Quito: Corporación Editora Nacional; 2016.
14. Alchon SA. Sociedad Indígena y enfermedad en el Ecuador colonial Quito: Abya-Yala; 1996.
15. Landívar FMH. Enfermedades de los conquistadores Guatemala: 1; 1983.
16. Santacruz H. Los magos y Chamanes en los Pastos. 1st ed. Santiago de Cali; 2010.
17. Serrano S. Outsü, enfermedades y práctica curativa ritual en los Wayuu de la Media Guajira. Revista Jangwa Pana. 2020; 19(2).
18. De Priby R. Evidencias médico antropológicas sobre el origen del Pishtaco. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública. 2010; 27(1): p. 127-128.
19. Velez MK. Historia de la fisioterapia en Ecuador. Primera edición ed. Quito, Ecuador: Ediecuatorial; 2017.
20. Donoso P. Fundamentos de Medicina Física. Quito: Ediciones Médicas CIEZT; 2014.
21. Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación SENESCYT. Oferta académica de educación superior 2021. [Online], QUITO: Senescyt; 2021. Acceso 7 de marzo de 2021. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=senescyt+carreras+fisioterapia+2021&sxsrf=A>

LeKk02urqoNrrkrVIG9EJv7hr3TTUg1iA%3A1616684843475&ei=K6dcYO7BHM
_O5gK61r2gBA&oq=senescyt+carreras+fisio&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAEYATIF
CCEQoAEyBQghEKABOgcIIXCwAxAnOgcIABBHELADOgQIIxAnO.

22. Universidad Técnica del Norte. Historia de la carrera de Fisioterapia. [Online]; 2021. Acceso 18 de marzo de 2021. Disponible en: <http://www.utn.edu.ec/fccss/carreras/terapiafisica/wp-content/uploads/2014/04/Linea-Historica.jpg>.
23. Mejía K, Baquero M. Situación laboral de los graduados de la carrera de Terapia Física Médica de la Universidad Técnica del Norte durante la emergencia sanitaria por Covid 19..
24. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución de la República del Ecuador. 1st ed. Quito: Asamblea Nacional de la República del Ecuador; 2008.
25. Asamblea Nacional del Ecuador. Ley orgánica de la Salud Quito; 2012.
26. SENPLADES. Plan toda una vida. [Online], Quito: SENPLADES; 2017. Acceso 22 de febrero de 2021. Disponible en: http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf.
27. UNAM. Clasificación de los tipos de tesis. [Online]: UNAM Acceso 22 de febrero de 2021. Disponible en: http://profesores.fi-b.unam.mx/jlfl/Seminario_IEE/Seminario_IEE_Tema_2.pdf.
28. Sousa V. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Rev Latino-am Enferm. 2007; 3(15).
29. Rodríguez M, Freddy M. Diseño de investigación de corte transversal. Revista Médica Sanitas. 2018; 3(21).
30. Mejía J. Sobre la investigación cualitativa. Nuevos conceptos y campos de


- desarrollo. *Investigaciones Sociales*. 2004; 8(13).
31. Namakforoosh M. *Metodología de la Investigación*. 2nd ed. México: Limusa; 2005.
 32. Tancara C. La investigación documental. *Temas sociales*. 1993; 17(1).
 33. Prefectura de Imbabura. Prefectura de Imbabura. [Online]; 2012. Acceso 15 de febrerode 2021. Disponible en: <https://www.imbabura.gob.ec/index.php/imbabura/datosgenerales>.
 34. Sánchez Jaramillo LF. La Historia como Ciencia. *Revista Latinoamericana de Estudios*. 2005; 1.
 35. Universidad de Piura. Definición de alcance. Universidad de Piura. 2015;; p. 1-5.
 36. Bonilla JMGA/MSG. La Visión Gerencial Como Factor de Competividad. *Revista EAN*. 2010;(69).
 37. Troncoso Pantoja C. Entrevista: Guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Rev Fac Med*. 2017; 2: p. 329-332.

ANEXOS

Anexo 1. Resolución de aprobación del anteproyecto.

	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001-073-CEAACES-2013-13 Ibarra-Ecuador CONSEJO DIRECTIVO		
	Resolución N. 403-CD Ibarra, 27 de agosto de 2020		
MSc. Marcela Baquero COORDINADORA CARRERA DE TERAPIA FISICA MEDICA			
Señora/ita Coordinadora:			
El H. Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud, en sesión ordinaria realizada el 27 de agosto de 2020, conoció oficios N. 750-D suscrito por magister Rocio Castillo Decana, y oficio N. 037-CA-TFM suscrito por magister Marcela Baquero Coordinadora carrera de Terapia Física Médica, en el que se pone a consideración para la aprobación correspondiente de los Anteproyectos de Trabajo de Grado de los estudiantes de la carrera, y amparados en el Art. 38 numeral 11 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica del Norte, RESUELVE .- Aprobar el Anteproyecto de la estudiante de la carrera de Terapia Física Médica; de acuerdo al siguiente detalle:			
TEMA	ESTUDIANTE	DIRECTOR	
TRASTORNOS MUSCULOESQUELETICOS Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA EN LOS CONDUCTORES DE LA COOPERATIVA 28 DE SEPTIEMBRE DE LA CIUDAD DE IBARRA EN EL PERIODO 2021	MOREIRA AREVALO MELINA LIZETTE	MSC. KATHERINE ESPARZA	
EVOLUCION HISTORICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA	IRUA POZO ANABEL JACQUELINE	MSC. MARCELA BAQUERO	
Atentamente, "CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO"			
Msc. Rocío Castillo DECANA		Dr. Jorge Guevara E. SECRETARIO JURIDICO	
Copia. Decanato			

Anexo 2. Consentimiento Informado.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA MÉDICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN.

Tema: EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA.

Nombre del Investigador: Anabel Jacqueline Irua Pozo CI: 100349477-8

Señor (a), por medio del presente documento, solicito muy comedidamente su participación libre y voluntaria en la investigación propuesta para desarrollar un antecedente escrito acerca de la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura, el cuál recolectará a través de entrevistas las diferentes narrativas, datos de importancia y anécdotas de los primeros fisioterapeutas en la provincia y el inicio de los primeros centros de rehabilitación.

La entrevista será realizada por el investigador y contará con preguntas que darán opción a respuestas abiertas por parte del entrevistado con el fin de obtener la mayor cantidad de información posible, la temática de la entrevista estará estricta y únicamente relacionada con su formación y experiencia profesional.

Una vez concluido este trabajo la información obtenida será de carácter público, su identidad profesional será revelada y usted tendrá acceso a la interpretación de los resultados. Considerando lo anterior agradezco su atención y participación en el estudio.

Yo, Sandra Jimena Butron Parafiel

con CI 1001606282 ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

He tenido tiempo suficiente para decidir mi participación, sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta. Inclusive se me ha dado la oportunidad de hacer todo tipo de preguntas, quedando satisfecho con las respuestas. La entrega del documento se realizó a través de medios digitales, considerando la situación actual que enfrenta nuestra sociedad.

Firma  Fecha 09 - 14 02 2021



Dra. Sandra Butron
REHABILITACION
CLINICA IBARRA
1046 10 1003278



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA MÉDICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN.

Tema: EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA.

Nombre del Investigador: Anabel Jacqueline Irua Pozo CI: 100349477-8

Señor (a), por medio del presente documento, solicito muy comedidamente su participación libre y voluntaria en la investigación propuesta para desarrollar un antecedente escrito acerca de la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura, el cuál recolectará a través de entrevistas las diferentes narrativas, datos de importancia y anécdotas de los primeros fisioterapeutas en la provincia y el inicio de los primeros centros de rehabilitación.

La entrevista será realizada por el investigador y contará con preguntas que darán opción a respuestas abiertas por parte del entrevistado con el fin de obtener la mayor cantidad de información posible, la temática de la entrevista estará estricta y únicamente relacionada con su formación y experiencia profesional.

Una vez concluido este trabajo la información obtenida será de carácter público, su identidad profesional será revelada y usted tendrá acceso a la interpretación de los resultados. Considerando lo anterior agradezco su atención y participación en el estudio.

Yo, Gustavo Eduardo Quespás Guadagnini


con CI 1708848195 ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

He tenido tiempo suficiente para decidir mi participación, sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta. Inclusive se me ha dado la oportunidad de hacer todo tipo de preguntas, quedando satisfecho con las respuestas. La entrega del documento se realizó a través de medios digitales, considerando la situación actual que enfrenta nuestra sociedad.

Firma

Fecha

09/03/2021

 **Gustavo Quespás**
FISIOTERAPEUTA
Mat. Pro. 92-0490-0778-1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA MÉDICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN.

Tema: EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA.

Nombre del Investigador: Anabel Jacqueline Irua Pozo CI: 100349477-8

Señor (a), por medio del presente documento, solicito muy comedidamente su participación libre y voluntaria en la investigación propuesta para desarrollar un antecedente escrito acerca de la evolución histórica de la fisioterapia en la provincia de Imbabura, el cuál recolectará a través de entrevistas las diferentes narrativas, datos de importancia y anécdotas de los primeros fisioterapeutas en la provincia y el inicio de los primeros centros de rehabilitación.

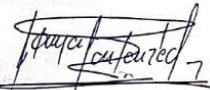
La entrevista será realizada por el investigador y contará con preguntas que darán opción a respuestas abiertas por parte del entrevistado con el fin de obtener la mayor cantidad de información posible, la temática de la entrevista estará estricta y únicamente relacionada con su formación y experiencia profesional.

Una vez concluido este trabajo la información obtenida será de carácter público, su identidad profesional será revelada y usted tendrá acceso a la interpretación de los resultados. Considerando lo anterior agradezco su atención y participación en el estudio.

Yo, DIEGO HAURICIO SANTAMARÍA SALVADOR

con CI 201953365 ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

He tenido tiempo suficiente para decidir mi participación, sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta. Inclusive se me ha dado la oportunidad de hacer todo tipo de preguntas, quedando satisfecho con las respuestas. La entrega del documento se realizó a través de medios digitales, considerando la situación actual que enfrenta nuestra sociedad.

Firma 

Fecha 9. 03. 2021

Anexo 3. Preguntas de la Entrevista.

1. ¿Conoce cómo inicio la fisioterapia en Imbabura?
2. ¿Quién fue el pionero en fisioterapia en Imbabura?
3. ¿Cuál fue el primer centro de fisioterapia en Imbabura?
4. ¿Cómo inicio la fisioterapia en su institución? (¿Fundadores, localización, fecha de inauguración?)
5. ¿Qué servicios se brindaban y que patologías se atendían?
6. ¿Cuáles fueron los equipos con los que inicio su labor profesional?
7. ¿Cuáles fueron los primeros fisioterapeutas? (Nombres, donde estudiaron)
8. ¿Cómo ha ido evolucionando la fisioterapia en su institución en el transcurso de los años y al momento cuantos fisioterapeutas son?
9. ¿Tiene alguna anécdota importante que nos pueda compartir?
10. ¿Qué visión a futuro tiene de la fisioterapia en su institución?

Anexo 4. Entrevistas.

TEGNÓLOGA MÉDICA EN REHABILITACIÓN FANNY DELGADO

1. ¿Conoce cómo inicio la fisioterapia en Imbabura?

No

2. ¿Quién fue el pionero en fisioterapia en Imbabura?

No tengo conocimiento

3. ¿Cuál fue el primer centro de fisioterapia en Imbabura?

Creo que era el IESS porque no era conocida ni nombrada la especialidad y cuando llegue aquí sola había el único centro de rehabilitación

4. ¿Cómo inicio la fisioterapia en su institución? (¿Fundadores, localización, fecha de inauguración?)

En el IESS no existía el servicio de rehabilitación y por orden del jefe nacional de rehabilitación se enviaron los planos correspondientes por lo cual yo fui la FUNDADORA del servicio de rehabilitación y así empecé mi carrera profesional el 1 de noviembre de 1979 en el IESS Ibarra.

5. ¿Qué servicios se brindaban y que patologías se atendían?

Terapia traumatológica. - fracturas, esguinces, hombro doloroso, lumbalgia.

Terapia neurológica. - parálisis facial, parálisis cerebral, síndrome del túnel carpiano.

6. ¿Cuáles fueron los equipos con los que inicio su labor profesional?

- Onda corta
- Cómpreselo
- Hidromasaje

- Parafina

7. ¿Cuáles fueron los primeros fisioterapeutas? (Nombres, donde estudiaron)

Yo era la única profesional y después llegaron cinco profesionales más entre ellos son:

- Tecnóloga Rosa Hidrobo. - terapeuta ocupacional
- Tecnóloga Dora Hidrobo. - terapeuta física
- Tecnóloga Sandra Buitrón. - terapeuta física
- Tecnóloga Sandra Loza. - terapeuta física
- Auxiliar Tarsicio Navarro. - auxiliar de fisioterapia

Todos estudiaron en la UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR a excepto de Tarsicio

8. ¿Cómo ha ido evolucionando la fisioterapia en su institución en el transcurso de los años y al momento cuantos fisioterapeutas son?

La evolución ha sido satisfactoria ya que se implementó todas las áreas de terapia, al momento yo estoy jubilada pero cuando salí quedaron 15 fisioterapeutas

9. ¿Tiene alguna anécdota importante que nos pueda compartir?

Cuando se abrió el área de hidroterapia donde estaba la piscina, ahí estuvo de jefe Fato Osco y con la autoridad de él nos pusimos en una minga para limpiar la piscina y dar servicio a los pacientes porque eso nos ayudaba mucho por lo cual se enteró el director y como no pedimos permiso se enojó y no nos ayudó abrir.

10. ¿Qué visión a futuro tiene de la fisioterapia en su institución?

Tenía la visión de ampliar el centro de rehabilitación con más áreas para que pueda atender a todas las personas que lo necesiten.

TEGNÓLOGA MÉDICA EN REHABILITACIÓN SANDRA BUITRÓN

1. ¿Conoce cómo inicio la fisioterapia en Imbabura?

No

2. ¿Quién fue el pionero en fisioterapia en Imbabura?

Desconozco

3. ¿Cuál fue el primer centro de fisioterapia en Imbabura?

No conozco

4. ¿Cómo inicio la fisioterapia en su institución? (Fundadores, localización, fecha de inauguración)

Un año después de graduarme en 1989 ingrese a trabajar en la clínica IESS en Atuntaqui.

5. ¿Qué servicios se brindaban y que patologías se atendían?

- Terapia traumatólogica. - fracturas, esguinces, hombro doloroso, lumbalgia.
- Terapia neurológica. - parálisis facial, parálisis cerebral, síndrome Down

6. ¿Cuáles fueron los equipos con los que inicio su labor profesional?

- Hidromasaje
- Electro estimulador
- Parafina
- Bicicletas

7. ¿Cuáles fueron los primeros fisioterapeutas? (Nombres, donde estudiaron)

Yo llegue a remplazar a la fisioterapeuta anterior su nombre es Elva Orbe y estudio en la Universidad central del Ecuador.

8. ¿Cómo ha ido evolucionando la fisioterapia en su institución en el transcurso de los años y al momento cuantos fisioterapeutas son?

La rehabilitación ha evolucionado y se adaptado a la cultura y a la problemática de cada país. La evolución nace en el mismo talento humano que empieza a especializarse en patologías específicas como terapia respiratoria kinesiología terapia manual. Los equipos tecnológicos también han ido evolucionando y hoy contamos con instrumentos y técnicas eficaces para la recuperación del paciente. En el caso del Hospital donde laboro contamos con equipos de tecnología de punta acorde con la patología. En cuanto al talento humano de una luego dos y más tarde tres profesionales hoy somos 23 personas cada uno con su especialidad.

9. ¿Tiene alguna anécdota importante que nos pueda compartir?

Anécdota: En el año 1989 éramos contados los fisioterapeutas en la ciudad y la provincia casi no le conocían a la rehabilitación, un día tocaron la puerta en mi domicilio salió mi madre y escucho que le dicen “¿buenas tardes aquí enderezan caras?” mi madre casi se desmaya viendo una Parálisis Facial. No olvido nunca la primera anécdota de mi vida profesional

10. ¿Qué visión a futuro tiene de la fisioterapia en su institución?

La mejor visión a futuro es soñar con un sector más amplio de atención de salud que es la PREVENCIÓN con estrategias de rehabilitación para prevenir todas las enfermedades que hasta hoy hemos tratado, cambios en el sedentarismo, incluirnos en la ergonomía de personal que trabaja y también en la etapa de crecimiento en el nivel educativo es decir hacer crear y desarrollar programas para Atención Primaria de Salud. Por último, tenemos un gran reto en durante y después de la pandemia en donde mucha gente va a reconocer al fisioterapeuta en todo ámbito

neuromusculoesquelético y respiratorio. Para todo esto debemos capacitarnos y estudiar porque es hora de que el fisioterapeuta sea reconocido en diferentes ámbitos.

Anexo 5. Urkund.



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS FINAL..docx (D98645234)
Submitted: 3/17/2021 2:08:00 PM
Submitted By: smbaquero@utn.edu.ec
Significance: 2 %

Sources included in the report:

Tesis Katherine Mejia Ruales.docx (D98460571)
Proyecto F.docx (D46874658)
Demanda estudiantil, ocupacional y empleabilidad - Carrera Fisioterapia.docx (D96296049)
PROYECTO.docx (D93153070)
Espinosa Evelyn.docx (D64229987)
TESIS JOSE GUADALUPE LISTA.docx (D64852432)
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9862/2/06%20TEF%20249%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10327/2/06%20ENF%201152%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Instances where selected sources appear:

A handwritten signature in black ink that reads "Marcela Baquero". The signature is written over a circular stamp or seal that is partially obscured by the ink.

Silvia Marcela Baquero Cadena MSc.
C.I. 103037874

Anexo 6. Abstract.



ABSTRACT

"PHYSIOTHERAPY, ITS HISTORICAL EVOLUTION IN THE PROVINCE OF IMBABURA "

Author: Anabel Jacqueline Irua Pozo

Email: ajiruap@utn.edu.ec

Physiotherapy is a health branch focused on facilitating the recovery of individuals' mobility and enhancing their functionality. The objective of this study was to document the physiotherapy historical evolution in Imbabura province. The research had a non-experimental methodological design of a cross-sectional historical, documentary, and descriptive cohort. The interview technique was applied to the first rehabilitation technologists who worked in Imbabura. The data obtained contributed to create a chronological narrative starting from the arrival of the first professionals that opening the first physiotherapy healthcare centers, which being new did not have the necessary equipment to provide care, resulting in the use of manual therapy as unique treatment; then, thanks to technologists the necessary equipment was acquired. The first rehabilitation centers were the "IESS Ibarra General" Hospital, the "San Vicente de Paúl" Hospital Rehabilitation Center, the "Ibarra Comprehensive Rehabilitation" Center, and the "San Luis de Otavalo" Hospital Rehabilitation Center. Physiotherapy in Imbabura has been consolidating itself as an autonomous profession with its own identity. Physiotherapy's future in Imbabura is promising since some new professionals have a broad view of the development of science from research.



Victor Raúl Rodríguez

Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri



Juan de Velasco 2-39 entre Salinas y Juan Montalvo
062 997-800 ext. 7351 - 7354
Ibarra - Ecuador

gerencia@lauemprende.com
www.lauemprende.com
Código Postal: 100150

Fotografía 1.



Tecnóloga médica Fanny Delgado: “Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra”

Fotografía 2.



Tecnóloga médica. Luisa Andrade: “Centro de Rehabilitación Integral de Ibarra”

Fotografía 3.



Tecnóloga médica. Sandra Buitrón: “Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Ibarra”

Fotografía 4.



Tecnóloga médica. Edith Rojas: “Clínica IESS Atuntaqui”

Fotografía 5.



Tecnólogo médico. Diego Santamaría: “Hospital San Luis de Otavalo”

Fotografía 6.



Tecnóloga médica María Álvarez “Hospital San Vicente de Paul”

Fotografía 7.



Tecnólogo médico Gustavo Quespas “Hospital San Vicente de Paul”

Fotografía 8.



Realización de entrevista.