



FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE LA CULTURA FÍSICA PARA LA ATENCIÓN COMUNITARIA AL PARKINSON: UNA MIRADA PEDAGÓGICA DESDE LA PRAXIS

TRAINING OF PHYSICAL CULTURE PROFESSIONALS FOR COMMUNITY CARE OF PARKINSON'S: A PEDAGOGICAL PERSPECTIVE FROM PRACTICE

Dayami Pérez Escobar^{1*}

E-mail: perezescobardayami254@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4808-1666>

¹Universidad de Cienfuegos "Carlos Rafael Rodríguez", Cienfuegos, Cuba.

*Autor para correspondencia

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Pérez Escobar, D. (2025). Formación del profesional de la Cultura Física para la atención comunitaria al Parkinson: una mirada pedagógica desde la praxis. *Revista Conrado*, 21(107), e4821.

RESUMEN

La atención comunitaria al Parkinson exige una formación profesional en Cultura Física que integre saberes pedagógicos, éticos y sociales desde una praxis situada. Este artículo analiza las estrategias formativas necesarias para preparar al profesional de la Cultura Física en contextos comunitarios, con énfasis en la atención a personas con Parkinson. Se parte de una concepción humanista y transformadora de la educación, en la que el profesional actúa como facilitador del bienestar físico, emocional y social. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo, con revisión documental, entrevistas a especialistas y sistematización de experiencias pedagógicas en comunidades cubanas. Los resultados evidencian la necesidad de fortalecer competencias en comunicación empática, diseño de actividades físicas adaptadas, y articulación con redes de apoyo comunitario. Se propone un modelo formativo que vincula teoría y práctica desde la ética del cuidado, la inclusión y la participación activa. Las conclusiones apuntan a la urgencia de rediseñar los programas de formación en Cultura Física para responder a los desafíos del envejecimiento poblacional y las enfermedades neurodegenerativas en el ámbito comunitario.

Palabras clave:

Atención comunitaria, Cultura Física, Formación profesional, Parkinson, Pedagogía

ABSTRACT

Community-based care for Parkinson's disease requires professional training in Physical Culture that integrates pedagogical, ethical, and social knowledge through situated praxis. This article analyzes the formative strategies needed to prepare Physical Culture professionals in community contexts, with emphasis on care for individuals with Parkinson's. It is based on a humanistic and transformative conception of education, where the professional acts as a facilitator of physical, emotional, and social well-being. The research followed a qualitative approach, including document analysis, expert interviews, and systematization of pedagogical experiences in Cuban communities. The results highlight the need to strengthen competencies in empathetic communication, design of adapted physical activities, and coordination with community support networks. A training model is proposed that links theory and practice through ethics of care, inclusion, and active participation. The conclusions point to the urgency of redesigning Physical Culture training programs to address the challenges of population aging and neurodegenerative diseases in community settings.

Keywords:

community care, Physical Culture, professional training, Parkinson's disease, pedagogy



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0.

Vol 21 | No.107 | noviembre-diciembre | 2025
Publicación continua
e4821



INTRODUCCIÓN

La atención comunitaria a personas con enfermedad de Parkinson representa un desafío creciente en el contexto cubano, especialmente en zonas donde el acceso a servicios especializados es limitado. En este escenario, el profesional de la Cultura Física adquiere un rol fundamental como agente educativo, promotor de salud y facilitador de procesos inclusivos.

La formación de estos profesionales requiere una perspectiva pedagógica que trascienda la instrucción técnica y se oriente hacia la construcción de saberes situados, éticos y transformadores. La praxis comunitaria, entendida como el vínculo entre teoría y acción, se convierte en el eje articulador de un modelo formativo sensible a las realidades locales.

El liderazgo pedagógico, concebido como un proceso que impulsa la mejora continua del aprendizaje, contribuye significativamente a la formación del profesional en contextos comunitarios. Este enfoque promueve prácticas colaborativas y reflexivas que integran saberes diversos, fortaleciendo el compromiso ético y la construcción colectiva del conocimiento (Jiménez-Vivas y Parraguez-Núñez, 2024).

La formación del profesional de la Cultura Física en Cuba ha estado históricamente centrada en el rendimiento deportivo y la educación física escolar, dejando en segundo plano la preparación para contextos comunitarios y poblaciones vulnerables. Esta limitación se vuelve crítica cuando se trata de atender a personas con enfermedades neurodegenerativas como el Parkinson, que requieren enfoques pedagógicos sensibles, adaptativos y éticamente comprometidos.

La formación profesional en Cultura Física requiere una transformación profunda que incorpore competencias éticas, comunitarias y pedagógicas, superando los enfoques centrados exclusivamente en el rendimiento físico. Este proceso demanda el rediseño de los perfiles formativos hacia una praxis más inclusiva, contextualizada y comprometida con la realidad social (Cruzado-Llanos et al., 2025).

La atención comunitaria al Parkinson no puede reducirse a la aplicación de ejercicios físicos estandarizados. Requiere una comprensión profunda del entorno social, de las dinámicas familiares y de las redes de apoyo locales. El profesional de la Cultura Física debe ser capaz de diagnosticar necesidades, diseñar intervenciones adaptadas y acompañar procesos educativos que promuevan autonomía y bienestar.

En la ciudad de Cienfuegos, el proyecto “Los Guerreros” ha permitido validar un enfoque formativo que articula teoría y práctica en la atención comunitaria al Parkinson. A través de talleres, sesiones físicas adaptadas y encuentros educativos, se ha demostrado que el profesional formado desde la praxis puede generar transformaciones reales en la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

El profesional de la Cultura Física, en este contexto, no actúa solo como instructor, sino como mediador pedagógico, facilitador del diálogo comunitario y promotor de salud. Su intervención se basa en la empatía, la escucha activa y la capacidad de construir aprendizajes significativos desde la experiencia corporal y emocional de cada persona.

Estas experiencias locales evidencian la necesidad de revisar los programas de formación profesional en Cultura Física, incorporando contenidos sobre neurociencia, pedagogía comunitaria y ética del cuidado. En este marco, el presente artículo se propone analizar las estrategias formativas necesarias para preparar al profesional en la atención comunitaria al Parkinson desde una perspectiva pedagógica situada.

La transformación pedagógica exige una revisión crítica de los enfoques tradicionales, orientándose hacia propuestas formativas que respondan a las particularidades del entorno. Este proceso implica reconocer al profesional como un agente educativo capaz de liderar cambios significativos en su comunidad, mediante prácticas contextualizadas, inclusivas y socialmente comprometidas (Avellan-Santana et al., 2022).

La presente investigación se propone analizar las condiciones que favorecen la implementación de prácticas pedagógicas innovadoras en contextos escolares diversos. Se parte del reconocimiento de los desafíos estructurales y se orienta hacia la construcción de propuestas contextualizadas.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio se enmarca en una investigación de tipo cualitativo, con enfoque propositivo, orientado a la sistematización de experiencias comunitarias en Cienfuegos relacionadas con la formación del profesional de la Cultura Física en la atención a personas con Parkinson. La autora participó activamente en el diseño metodológico, la selección de fuentes y la validación de los instrumentos aplicados.

Se empleó un diseño metodológico basado en la triangulación de técnicas: análisis documental, entrevistas semiestructuradas y observación participante. La

triangulación permitió contrastar los hallazgos obtenidos en las entrevistas con las observaciones directas y los documentos revisados, fortaleciendo la validez interna de los procesos formativos y de intervención comunitaria, en consonancia con lo planteado por Mori (2008) sobre la utilidad de las fases secuenciales en la intervención comunitaria.

El contexto de aplicación fue la ciudad de Cienfuegos, específicamente el área de rehabilitación del Policlínico Ernesto Guevara y espacios comunitarios vinculados al proyecto “Los Guerreros”, que atiende a más de 80 personas con Parkinson. La autora colaboró en la sistematización de estas experiencias y en el acompañamiento técnico-pedagógico.

La muestra estuvo conformada por 12 profesionales de la Cultura Física, 8 familiares de pacientes, 5 especialistas en salud comunitaria y 6 personas con Parkinson que participan activamente en el proyecto. La selección fue intencional, considerando la experiencia directa en procesos formativos y de intervención.

Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a profesionales y familiares, centradas en las competencias requeridas para la atención comunitaria. Los datos fueron codificados y analizados mediante el método de análisis de contenido, siguiendo recomendaciones propias de los estudios cualitativos en contextos sociosanitarios, donde se privilegia la comprensión profunda de las experiencias y significados compartidos (Donaduzzi et al., 2015).

La observación participante se realizó durante sesiones de actividad física adaptada, talleres educativos y encuentros comunitarios. La autora registró sistemáticamente las dinámicas, interacciones y estrategias pedagógicas empleadas, lo que permitió identificar patrones formativos relevantes.

El análisis documental incluyó planes de estudio de la carrera de Cultura Física en Cuba, protocolos de atención a personas con Parkinson y literatura científica sobre actividad física terapéutica. Esta revisión permitió establecer los fundamentos teóricos del perfil profesional requerido.

RESULTADOS-DISCUSIÓN

Se identificaron cinco dimensiones clave en la formación del profesional: científica-técnica, pedagógica-comunicativa, ética-humanista, diagnóstico y planificación, y comunitaria-transformadora. Estas dimensiones fueron validadas por expertos y contrastadas con experiencias locales.

A continuación, se presenta la Tabla 1, que resume las competencias específicas por dimensión formativa:

Tabla 1: Competencias específicas del profesional de la Cultura Física en atención comunitaria a personas con Parkinson

Dimensión formativa	Competencia específica	Ejemplo de aplicación local
Científico-técnica	Conocimiento sobre neurodegeneración y actividad física	Diseño de rutinas adaptadas en Cienfuegos
Pedagógica-comunicativa	Capacidad para educar y sensibilizar a la comunidad	Talleres con familiares y cuidadores
Ética y humanista	Empatía, respeto y compromiso social	Acompañamiento emocional en sesiones grupales
Diagnóstico y planificación	Identificación de necesidades y diseño de estrategias	Evaluación funcional y planificación semanal
Comunitaria-transformadora	Articulación con redes locales y liderazgo comunitario	Coordinación con el proyecto “Los Guerreros”

Fuente: Elaboración propia a partir de experiencias comunitarias en Cienfuegos.

El estudio también identificó estrategias pedagógicas efectivas en la formación y práctica profesional, entre ellas el uso de ejercicios funcionales, sesiones de actividad física adaptada, dinámicas grupales y talleres de sensibilización. Estas estrategias se alinean con enfoques que promueven beneficios psicofísicos en personas con Parkinson, al mejorar su calidad de vida mediante intervenciones contextualizadas y centradas en el bienestar integral (Corrales et al., 2023).

Se diseñó un modelo formativo que integra saberes científicos, sensibilidad humana y compromiso social. Este modelo fue validado mediante talleres con profesionales y familiares, y se propone como base para futuras reformas curriculares en la carrera de Cultura Física. La Tabla 2 resume dicho modelo formativo-

Tabla 2: Modelo formativo propuesto para el profesional de la Cultura Física en atención comunitaria

Componente del modelo	Descripción	Evidencia en Cienfuegos
Saber científico	Neurociencia, rehabilitación, actividad física adaptada	Aplicación de ejercicios terapéuticos
Saber pedagógico	Comunicación, educación en salud, trabajo grupal	Talleres educativos y sesiones comunitarias
Saber ético	Empatía, respeto, inclusión	Acompañamiento emocional y socialización
Saber comunitario	Diagnóstico participativo, liderazgo local	Coordinación con redes comunitarias
Saber transformador	Innovación, creatividad, compromiso social	Sistematización de experiencias locales

Fuente: Elaboración propia a partir de talleres metodológicos y observación participante.

La autora participó en el diseño de este modelo, en la validación de sus componentes y en la articulación con experiencias locales. Se destaca la importancia de integrar la formación académica con la práctica comunitaria, como lo plantea la Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte.

La sistematización de experiencias permitió identificar buenas prácticas, desafíos y oportunidades para fortalecer la formación profesional. Entre los desafíos se encuentran la escasa preparación específica en neurodegeneración y la limitada articulación con redes comunitarias.

Las comunidades de aprendizaje profesional constituyen una estrategia clave para la formación continua del especialista en Cultura Física, al generar espacios colaborativos donde se comparten saberes, se reflexiona sobre la práctica y se construyen soluciones contextualizadas. Este enfoque fortalece el liderazgo pedagógico y promueve el desarrollo profesional desde la interacción colectiva y el compromiso ético (Catalán et al., 2023).

Como parte del proceso metodológico, se elaboraron recomendaciones para la mejora curricular, la formación continua y la articulación intersectorial. Estas recomendaciones fueron discutidas con especialistas locales y se integran en las conclusiones del artículo.

En resumen, el estudio metodológico desarrollado por la autora evidencia la necesidad de una formación integral, situada y comprometida con la realidad comunitaria. La combinación de técnicas cualitativas, el análisis riguroso y la participación activa en experiencias locales garantizan la validez y pertinencia de los resultados obtenidos.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos a partir de la sistematización de experiencias comunitarias en Cienfuegos revelan que la formación del profesional de la Cultura Física, cuando se orienta desde la praxis pedagógica, genera impactos significativos en la atención integral a personas con Parkinson. Esta afirmación se sustenta en la observación directa de procesos formativos y en el análisis de testimonios de pacientes, familiares y profesionales involucrados en el proyecto “Los Guerreros”.

Los profesionales que participaron en el modelo formativo lograron desarrollar habilidades para adaptar la actividad física a las necesidades individuales de los pacientes, evidenciando mejoras en la movilidad, el equilibrio y la autonomía funcional. Estos resultados coinciden con estudios que demuestran cómo la actividad física adaptada, cuando se implementa con enfoque pedagógico, favorece el bienestar físico y emocional en adultos mayores con condiciones neurodegenerativas (Fonseca-Gutierrez et al., 2023).

La implementación de talleres educativos y sesiones grupales favoreció la comunicación entre profesionales y familias, generando espacios de aprendizaje colectivo con fuerte carga emocional. Esta dinámica se articula con enfoques pedagógicos en salud comunitaria que promueven la interacción empática, el trabajo colaborativo y el desarrollo de habilidades prácticas en contextos reales (Pinargote-Chancay et al., 2024).

A continuación, se presenta la Tabla 3 que resume los principales indicadores pedagógicos observados durante el proceso formativo, los cuales fueron validados mediante entrevistas, observación participante y análisis documental.

Tabla 3: Indicadores pedagógicos en la formación comunitaria del profesional de la Cultura Física

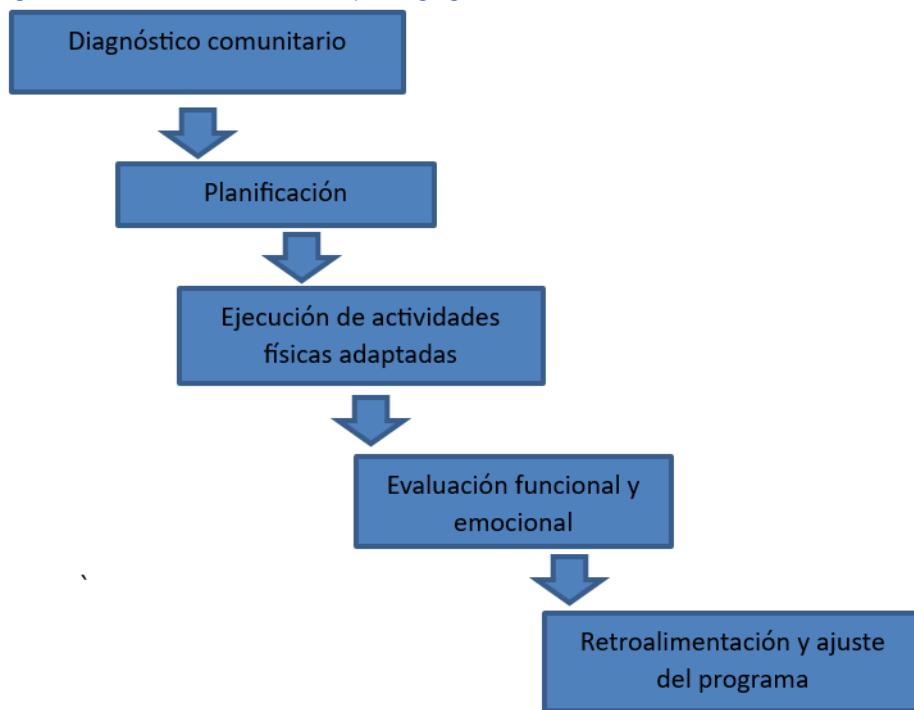
Indicador pedagógico	Descripción operacional	Evidencia en Cienfuegos
Autonomía funcional	Capacidad del paciente para realizar tareas básicas	Mejora en rutinas de marcha y equilibrio
Comunicación educativa	Habilidad del profesional para explicar y motivar	Talleres con familiares y cuidadores
Liderazgo comunitario	Capacidad de articular redes y coordinar acciones	Organización de eventos físicos inclusivos
Empatía y contención	Respuesta emocional ante situaciones complejas	Acompañamiento en sesiones grupales
Evaluación participativa	Inclusión de pacientes en el seguimiento del proceso	Uso de escalas funcionales y testimonios

Fuente: Elaboración propia a partir de observaciones y entrevistas comunitarias.

El análisis de estos indicadores permitió identificar que el profesional formado desde la praxis no solo adquiere competencias técnicas, sino también habilidades comunicativas, éticas y sociales que lo convierten en un agente transformador dentro de su comunidad. Esta perspectiva se alinea con enfoques que promueven la formación integral como base de la intervención educativa en salud, reconociendo el papel del educador como mediador del cambio social (Rodríguez y Guilarte, 2025).

En cuanto al modelo de intervención pedagógica comunitaria, se diseñó la Figura 1 que representa las fases metodológicas aplicadas en el proyecto “Los Guerreros”, articulando diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación y retroalimentación. Este modelo fue construido a partir de la sistematización de experiencias locales y validado por especialistas en Cultura Física y salud comunitaria.

Fig 1: Modelo de intervención pedagógica comunitaria en Parkinson



Fuente: Elaboración propia basada en el modelo aplicado en Cienfuegos.

Los testimonios recogidos durante el proceso revelan que los pacientes experimentan mayor seguridad, comprensión y motivación cuando el profesional asume un rol pedagógico activo, más allá de la instrucción física. Esta vivencia se

vincula con el enfoque humanista en salud, que reconoce la empatía, la escucha activa y la comunicación asertiva como elementos esenciales para fortalecer el vínculo entre el profesional y el paciente, promoviendo una atención más ética y emocionalmente significativa (Maza-de la Torre et al., 2023).

La participación activa de los familiares en las sesiones educativas y físicas generó un entorno de aprendizaje compartido, donde se fortalecieron los vínculos afectivos y se promovió la corresponsabilidad en el cuidado. Esta experiencia confirma lo planteado por Listovsky et al. (2022), que recomienda la inclusión de redes familiares en los programas comunitarios de atención a enfermedades crónicas.

En términos pedagógicos, se observó que los profesionales que participaron en el modelo formativo lograron integrar conocimientos científicos con habilidades comunicativas, éticas y sociales, lo que les permitió diseñar intervenciones más efectivas y sensibles a la realidad de cada paciente.

La discusión de estos resultados permite afirmar que la formación orientada a la praxis no solo mejora la calidad de la atención física, sino que también transforma la percepción del rol profesional en contextos comunitarios, promoviendo una cultura de cuidado, respeto y participación activa.

Se recomienda que los programas de formación en Cultura Física incluyan módulos específicos sobre neurodegeneración, pedagogía comunitaria y diseño de actividades físicas adaptadas, con énfasis en la participación activa de los pacientes y sus familias.

Asimismo, se sugiere fortalecer la articulación entre universidades, centros de salud y redes comunitarias para garantizar la sostenibilidad de las intervenciones y la actualización continua de los profesionales, fomentando el trabajo interdisciplinario y la innovación educativa.

Los resultados obtenidos en Cienfuegos pueden servir como base para replicar el modelo en otras provincias del país, adaptándolo a las características socioculturales de cada comunidad y promoviendo la formación de profesionales comprometidos con la transformación social.

La autora participó en la validación del modelo, la recolección de testimonios y la sistematización de los indicadores pedagógicos, garantizando la coherencia entre teoría y práctica, y asegurando que el enfoque metodológico se mantuviera centrado en las personas y sus contextos reales.

En conclusión, los resultados confirman que la formación del profesional de la Cultura Física desde una perspectiva pedagógica situada en la comunidad es una vía efectiva para mejorar la atención a personas con Parkinson, construir entornos inclusivos y fortalecer el tejido social desde la educación en salud.

CONCLUSIONES

La formación del profesional de la Cultura Física para la atención comunitaria al Parkinson exige una preparación integral, ética y contextualizada. La experiencia en Cienfuegos demostró que, mediante estrategias pedagógicas adaptadas y vínculos comunitarios sólidos, es posible mejorar la autonomía y el bienestar de los pacientes. Este enfoque fortalece el rol del profesional como agente educativo y promotor de salud, evidenciando la necesidad de incorporar esta visión humanista en los programas curriculares y en las políticas de atención comunitaria en Cuba.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Avellan-Santana, L. A., Salvatierra-Carranza, M. A., Vera-Santana, A. del R., y García-Vera, F. M. (2022). Liderazgo transformacional pedagógico para la educación ecuatoriana. *Episteme Koinonía*, 5(9), 130-145. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S26650282202200100130
- Catalán Cueto, J. P., Villalobos Lara, R., y Estrella Muñoz Urtubia, C. (2023). *Comunidades Profesionales de Aprendizaje (CPA): Una revisión teórica para la gestión directiva y el logro del liderazgo pedagógico en las escuelas del siglo XXI*. Repositorio Universidad de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/190624/archivo.pdf?sequence=1>
- Corrales Gómez, J. D., Torres Naranjo, T., Orozco Villa, E. O., y Barbosa Granados, S. H. (2023). Efecto del ejercicio y actividad física respecto a la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson: *Revisión sistemática*. *MHSalud*, 20(2), 115-130. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-097X2023000200115
- Cruzado-Llanos, L., Durán-Llaro, K. L., y Mucha-Hospital, L. F. (2025). Liderazgo pedagógico para la mejora del desempeño docente en instituciones educativas. *Episteme Koinonía*, 8(esp1). <https://ojs.fundacionkoinonia.com.ve/index.php/epistemekoinonia/article/view/4409>
- Donaduzzi, D. S. S., Colomé Beck, C. L., Weiller, T. H., Nunes da Silva Fernandes, M., y Viero, V. (2015). Grupo focal y análisis de contenido en investigación cualitativa. *Index de Enfermería*, 24(1-2), 16-20. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962015000100016

Fonseca-Gutierrez, J., Díaz-Plata, L. M., y Ramírez-Muñoz, P. C. (2023). Guía metodológica para la evaluación de programas de promoción de actividad física dirigido a adultos mayores. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 73(supl.1). <https://ve.scielo.org/pdf/alan/v73s1/2309-5806-alan-73-s1-364.pdf>

Jiménez-Vivas, A. M., y Parraguez-Núñez, P. (2024). Liderazgo pedagógico para la mejora del desempeño docente en instituciones educativas. *Estudios sobre Educación*, 45, 9–30. <https://revistas.unav.edu/index.php/estudios-sobre-educacion/article/view/44675>

Maza-de la Torre, G., Motta-Ramírez, G. A., Motta-Ramírez, G., & Jarquin-Hernández, P. M. (2023). La empatía, la comunicación efectiva y la asertividad en la práctica médica actual. *Revista de Sanidad Militar*, 77(1), 1–8. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2023000100001

Mori Sánchez, M. del P. (2008). Una propuesta metodológica para la intervención comunitaria. *Revista Liberabit*, 14(14), 123–134. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a10v14n14.pdf>

Listovsky, G.M., Duré, M.I., Rodríguez, G.L., León, C., De Gracia Tejada, E., Díaz, J., Zidi, I., y Fitzgerald, J. (2022). El Campus Virtual de Salud Pública de la Organización Panamericana de la Salud como estrategia de cooperación técnica. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46(19), e133. <https://doi.org/10.26633/RPSP.133>

Pinargote-Chancay, R., Farfán Vélez, L. C., Reyes-Reyes, E. Y., y Pinargote García, C. P. (2024). Simulación clínica como herramienta pedagógica en el aprendizaje de habilidades prácticas en enfermería. *Salud y Vida*, 8(16), 166–174. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382024000200166

Rodríguez García, W., y Guilarte González, C. (2025). El rol del docente universitario en salud bucal: hacia una formación integral y transformadora. *Revista Tecnológica-Educativa Docentes 2.0*, 18(1), 374–381. <https://ve.scielo.org/pdf/rted/v18n1/2665-0266-rted-18-01-374.pdf>