

CENTRO PROVINCIAL DE MEDICINA DEL DEPORTE DE MATANZAS.

Título: Influencia de los indicadores cineantropométricos en la velocidad de los lanzamientos en peloteros pioneriles.

Autor: Dr. Abelardo José García Marrero *

*Médico especialista de primer grado en Medicina del Deporte y especialista de primer grado en M.G.I. Centro Provincial de Medicina del Deporte de Matanzas.

Modalidad: Posters.

RESUMEN:

La relación entre estructura y función ha sido ampliamente documentada por numerosos autores, pero en la bibliografía a nuestro alcance no encontramos ningún trabajo que contemplara la influencia de las características cineantropométricas en la velocidad de los lanzadores de beisbol de la categoría pioneril. En el presente trabajo abordamos el estudio de 48 lanzadores participantes en el campeonato nacional pioneril 2015, a los mismos se les realizó un estudio cineantropométrico completo que incluyó la medición de la talla, el peso, 3 alturas, 5 diámetros, 7 circunferencias y el grosor de 6 pliegues cutáneos, así como la velocidad promedio de 5 lanzamientos en rectas durante este campeonato. A partir de estos datos primarios se calcularon 7 índices de proporcionalidad, así como el somatotipo y los percentiles del 5 al 95 del grosor de la sumatoria de los 6 pliegues cutáneos evaluados y de las áreas grasas y musculares de los segmentos de las extremidades superiores e inferiores. Las mediciones se hicieron de acuerdo a lo propuesto por el ISAK (Doble para todas y triple medición para los pliegues cutáneos). En el análisis de correlación entre variables y el promedio de velocidad lograda en sus lanzamientos se refleja la alta significación encontrada entre el peso, la talla, la altura sentada media, la superficie corporal y la masa muscular entre otros indicadores con la velocidad promedio de sus lanzamientos, por lo que consideramos que son indicadores a tener en cuenta en la selección de los talentos deportivos desde edades tempranas para esta posición.

Palabras claves: Características cineantropométricas, Pliegues cutáneos, Velocidad de lanzamientos.

Título: Perfil Cineantropométrico de Clavadistas participantes en la Copa Yumurí 2015

Autore(s): Dra. Annie Rodríguez Díaz*; Dr. C. José R. Siret Alfonso**

Centro Provincial de Medicina del Deporte de Matanzas

*Médico, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral

** Doctor en Ciencias Biológicas, Investigador Titular, Profesor Titular

Modalidad: Posters

Resumen:

El estudio de las características cineantropométricas y su utilidad en el control biomédico del entrenamiento deportivo y en la selección de talentos ha sido bien documentada por numerosos autores. Estas evaluaciones en período competitivo garantizan que los atletas sean evaluados en su forma deportiva, lo cual permite obtener criterios objetivos de la influencia de las mismas en los resultados deportivos del atleta.

Se estudiaron cineantropométricamente de acuerdo a lo indicado por el ISAK, un total de 33 clavadistas participantes en la Copa Yumurí 2015. De estos 21 de Cuba y 12 de Canadá, registrándose además su puntaje al final de la competencia en plataforma, trampolín de 3 mts y trampolín de 1 m.

Se realizó un análisis comparativo entre los atletas de ambos países encontrándose diferencias en la talla y el peso entre otras variables por citar algunas. En el análisis de correlación entre indicadores cineantropométricos y puntuación obtenida se observó la influencia significativa de la talla, el peso, las áreas grasas y musculares del brazo, muslo y pantorrilla entre otras variables, en los resultados alcanzados en la competencia

Palabras Claves: Clavados, cineantropometría, Copa Yumuri 2015

EVALUACION ISOCINETICA DE LA FUERZA EN DEPORTISTAS DE SELECCIONES NACIONALES DE DEPORTES DE COMBATE.

AUTORES: Dra. Bepsi C Collazo Garay.
DraCs Evelina Almenares Pujadas.
Tec. Coralia Castillo.
Lic. Iscel González.

INTRODUCCION

El movimiento natural tiene fases de aceleración positiva, velocidad constante y de aceleración negativa, mientras el ejercicio isocinético consiste en la aplicación de velocidad constante para obtener una contracción muscular máxima concéntrica o excéntrica a lo largo del movimiento con una fuerza muscular constante.

OBJETIVOS..

General: Evaluar las ventajas del método isocinético como sistema seguro, en deportistas de combate para valorar la potencia muscular de flexores y extensores de brazos y piernas. Diagnosticar desbalances musculares para la prevención de lesiones.

Especificos:

Determinar la Potencia mínima, Torque y resistencia realizado por los musculos flexores y extensores de las piernas de los deportistas de combate: lucha greco, lucha libre, esgrima femenina y masculina y judo. .

Determinar la Potencia máxima, Torque y resistencia de los muculos flexores y extensores de los hombros de los deportistas de combate: lucha libre, lucha greco, taekwondo, boxeo y judo.

Evaluar la relacion entre flexores y extensores y diagnosticar desbalances musculares en los deportistas de combate.

MATERIALES Y METODOS

Universo: Un total de 43 deportistas

Muestra: fueron evaluados los 43 deportistas siendo 10 de Lucha greco, 11 de esgrima de ellos: 7 femenino y 4 masculinos, 2 de taekwondo ,3 de judo masculino, 6 de lucha libre y 11 de boxeo.

Las **variables a medir** fueron:: Momento de fuerza media, momento de fuerza máxima. Potencia máxima instantánea, Relación Agonistas - antagonistas % y Resistencia %.

Se evaluaron los atletas con el equipo isocinético pluriarticular PrimaDoc de la firma TECE, SA.

RESULTADOS

Al evaluar a los deportistas objeto de estudio nos percatamos que a pesar de pertenecer a un equipo con similares condiciones de entrenamiento en esta evaluación se puede constatar una gran variabilidad entre individuos la que consideramos que se deben a que son sujetos muy diferentes por competir en distintas divisiones de peso y algunos de diferentes sexos.

Tabla 1. Análisis isocinético de la evaluación de las rodillas a 90 grados /seg en deportistas de combate.

Deporte		Potencia máxima Media Watt/kg	Potencia máxima desv	Torque máximo Media	Torque máximo desv	Resistencia máxima media %	Resistencia máxima desv	Desbalance 50-70 % Media/desv
LUCHA GRECO n= 10	flexión	157,5	85,4	95	38.6	88.7	18.2	60 / 9,2
	extensión	397	193,9	156	48.4	108	17.7	
LUCHA LIBRE n= 6	flexión	164	37,1	72	24,6	93,1	7,05	51,4 / 19
	extensión	339	166,6	135	53,2	100.5	5,8	
ESGRIMA FEM n =7	flexión	122	24.8	62	14.7	90	9.1	50 /11,7
	extensión	272	21.9	128	12.1	97	2.1	
ESGRIMA MASC n=4	flexión	183	15	80	29	71	30,8	50 / 15,1
	extensión	394	56	170	12	108,50	1,66	
JUDO MASC n= 4	flexión	198,2	8,7	99,8	7,5	96	2,4	61 / 3
	extensión	393,3	36,6	170,8	1,9	99,5	1,8	

Al evaluar a los deportistas objeto de estudio nos percatamos que a pesar de pertenecer a un equipo con similares condiciones de entrenamiento en esta evaluación se puede constatar una gran variabilidad entre individuos la que consideramos que se deben a que son sujetos muy diferentes por competir en distintas divisiones de peso y algunos de diferentes sexos.

Tabla 2. Análisis isocinético de la evaluación de los hombros a 60 grados/seg en deportistas de combate..

Deporte		Potencia máxima Media	Potencia máxima desv	Torque máximo Media	Torque máximo desv	Resistencia máxima media	Resistencia máxima desv	Desbalance 50-70 % Media/desv
LUCHA LIBRE n= 6	Rotación interna	417,3	94,7	9,5	10,1	93,2	7.1	54 / 8
	Rotación externa	84,1	14,8	12,3	4,8	100,5	5,8	
LUCHA GRECO n= 10	Rotación interna	100	33,63	53	8,3	108	17,6	62 / 16.05
	Rotación externa	110	74,5	33	12,84	73	51,7	
TAEKWONDO n= 2	Rotación interna	35	14,1	39	14,1	45,5	106	120 / 33,6
	Rotación externa	53	19,8	32	2,8	107	1,4	
BOXEO n= 11	Rotación interna	58	38,5	28	9,9	58	77,5	68 / 37
	Rotación externa	76	26,7	44	11,1	98	6,0	
JUDO n= 3	Rotación Interna	39,3	36,57	171	8,95	100	6,11	65 / 4.50
	Rotación externa	92	15,53	100	7,52	99	14,74	



CONCLUSIONES.

1. Los resultados obtenidos denotan de forma general que los deportistas tienen un grado de adaptación adecuado a las características metabólicas (alactácidas) del gesto predominante en el deporte que practican.

2. Las diferencias encontradas entre las deportistas se corresponden con las características de desempeño por lo que son clasificados encontrándose grandes diferencias intragrupalas propias de la especialización por divisiones lo que abre nuevas perspectivas y necesidades de investigación.

3. La evaluación isocinética permitió caracterizar las variables torque, potencia y resistencia de los músculos flexores y extensores de las piernas y hombros. Se diagnosticaron desbalances musculares en los deportistas estudiados.

Biometría hemática en el control médico del entrenamiento de deportistas cubanos de alto rendimiento.

Autores

MsC. Fidel Antonio López Rosabal²

Dra. Martha Chávez Pérez-Terán¹

Dra. Yaumara Castro Gutiérrez²

Lic. Ana Maria Simón Pita¹

Lic. Elisa Suarez Cabrera ²

¹ Instituto de Hematología e Inmunología, La Habana, Cuba.

² Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba.

VII congreso de medicina del deporte y ciencias
aplicadas 2015

Introducción

Antecedentes

La Medicina del Deporte es una especialidad clínica basada en ciencias básicas aplicada al deporte, fundamentalmente la bioquímica y la fisiología del ejercicio.

Su objetivo:

- evaluar sistemáticamente el estado funcional de los deportistas para establecer los límites de resistencia a los esfuerzos físicos a que son sometidos como parte del entrenamiento.
- su capacidad de recuperación para prevenir afectaciones y optimizar el rendimiento deportivo en la alta competición.

Introducción

El adecuado control médico del entrenamiento deportivo lleva implícita la medición de marcadores hematológicos:

- la hemoglobina (Hb),
 - el hematocrito (Hto),
 - los índices eritrocitarios,
 - el conteo de reticulocitos; y
 - controles bioquímicos
- facilitan la evaluación del estado de salud del deportista, con un enfoque preventivo, de diagnóstico y seguimiento

Objetivo

Analizar el comportamiento de las variables de los estudios hematológicos realizados a los deportistas de las preselecciones que participaron en los juegos Panamericanos Guadalajara 2011



Materiales y Métodos

- Se realizó un estudio descriptivo transversal que tuvo como universo a 804 deportistas de alto nivel que integraban las preselecciones nacionales que se preparaban para constituir los equipos nacionales que participarían en los Juegos Panamericanos de Guadalajara, México, 2011. A todos se les realizó el perfil hematológico como parte del pasaporte biológico.
- Estos deportistas se encontraban en preparación general con volumen de entrenamiento moderado e intensidad ligera o baja
- Los biomarcadores escogidos y valores de referencia fueron: Hto, Hb, Ret (0,5 - 2 %), VCM (80 - 100 fL), HCM (28 - 32 pg.), CHCM (320 - 360 g/L). Los rangos que se consideran según criterios de anemia del deportista son: cifras de Hb inferiores a 130 g/L y Hto < 40 % en hombres y Hb inferiores a 120 g/L y Hto < 37 % en mujeres, mediante un equipo automatizado (Sysmex XT 1800, Japón).
- A una submuestra de 328 atletas se les realizó la electroforesis de hemoglobina en geles de agarosa en equipo HYDRASIS, Sebia, Francia.

RESULTADOS

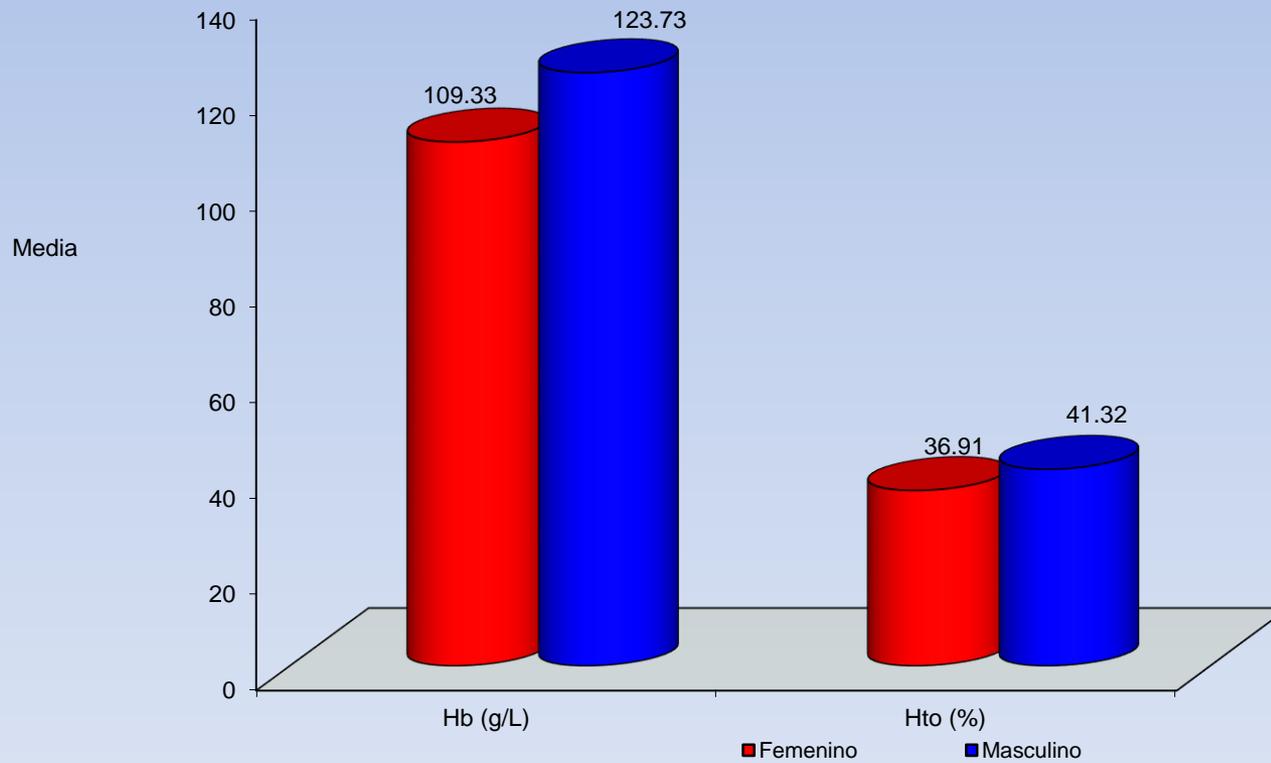


Figura 1. Hemoglobina y hematocrito en deportistas de alto rendimiento con anemia según sexo

RESULTADOS

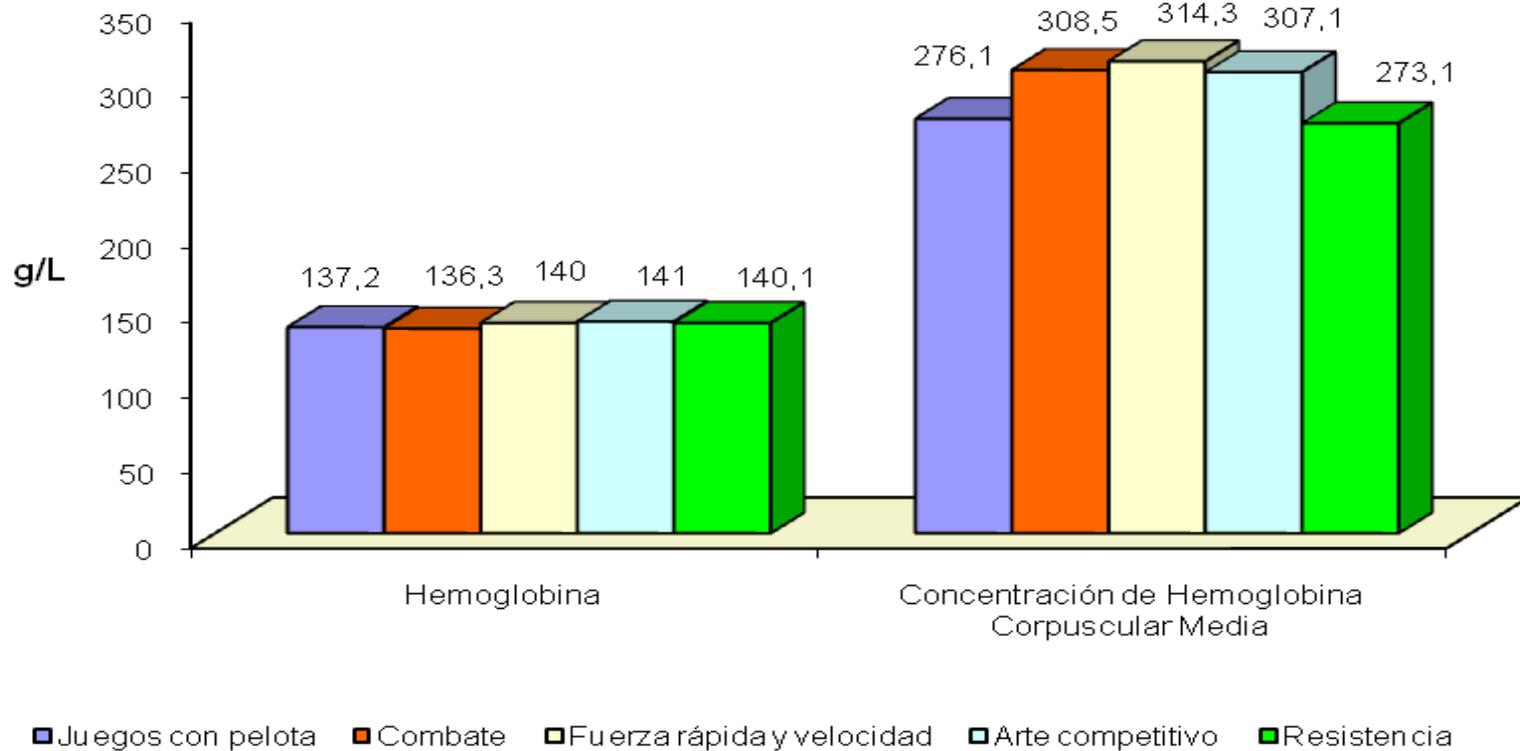


Figura 2. Hemoglobina y concentración de hemoglobina corpuscular media en deportistas de alto rendimiento según grupos de deporte

RESULTADOS

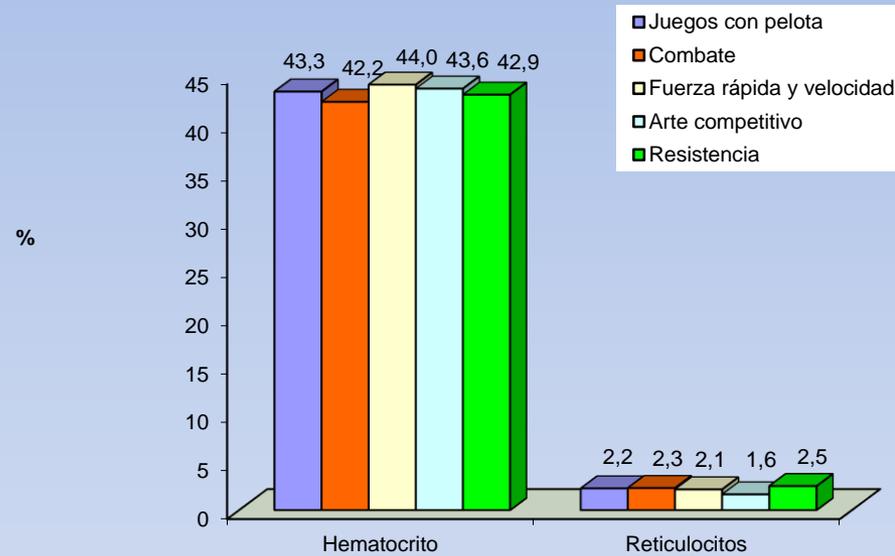


Figura 3. Hematocrito y reticulocitos en deportistas de alto rendimiento según grupos de deporte

ANALISIS DE LOS RESULTADOS



- El Hematocrito
 - Disminuye por aumento del volumen plasmático debido a disminución del número de eritrocitos en el curso principalmente de anemias crónicas.
 - Por hemodilución(pseudoanemia del deportista)
 - El Hto es un criterio de adaptación a las cargas de trabajo en condiciones de altitud y por lo tanto puede ser un pronóstico de rendimiento en la altura.
 - La prueba de **Hematocrito** es el llamado **Control Dopaje Sanguíneo** en el cual se presume el consumo de Eritropoyetina ante valores iguales o superiores a 50% que no disminuyen en una semana

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

- Reticulocitos
 - Es una razón de adaptación a las cargas de trabajo de predominio aeróbico para mejorar el transporte de oxígeno
 - Es una respuesta beneficiosa temprana ante el estímulo de hipoxia durante el entrenamiento en altura
 - La analítica de reticulocitos** en medicina deportiva se deriva de su sensibilidad: **es el más alto entre los parámetros hematológicos**, en la identificación de la estimulación de la médula ósea, especialmente cuando se utiliza de manera fraudulenta la eritropoyetina humana recombinante
 - El papel de los reticulocitos se hizo evidente cuando fue introducido en los protocolos **utilizados para fines antidopaje.**

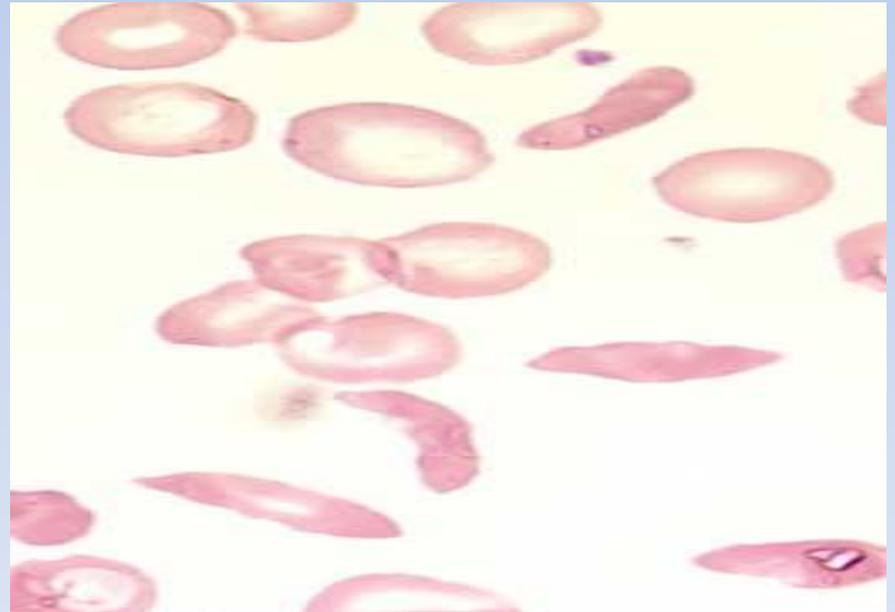
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

- El portador de hemoglobina AS es generalmente “**asintomático**”

En portadores de anemia drepanocítica se han descrito complicaciones tales como:

Asociación comprobada

- Cáncer medular renal
- Necrosis papilar renal
- Hematuria
- Hipostenuria
- Infarto esplénico
- Muerte súbita por ejercicio
- Rabdomiolisis por ejercicio





Control Médico del Entrenamiento en el Ciclismo

Caracterización del Deporte

- **Metodologicamente:** En el grupo de Resistencia
- **Biomecanicamente:** Ejecución cíclica invariable
- **Metabolicamente.** Aerobio-anaerobio, a predominio de uno u otro componente, según el evento de la competencia.

Cualidades Motrices a desarrollar

- Resistencia: -Aerobia y -Anaerobia (Alactacida y Lactacida)
- Fuerza: Explosiva y Resistencia
- Velocidad
- Coordinación
- Flexibilidad (Global y Especifica)

Cualidades psicológicas

- * **Volitiva**
- * **Motivación**
- * **Perseverancia**
- * **Atencion**
- * **Control emocional**
- * **Decision**
- * **Valor**
- * **Autocontrol**
- * **Concentracion**

El conocimiento técnico-táctico es determinante y más aún en los eventos de velocidad.

➤ Prueba de Control Medico de Laboratorio

- Pruebas de laboratorio clínico.
- Mediciones antropométricas.
- Pruebas Cardiovascular.
- Prueba de esfuerzo con carga hasta el agotamiento.
- Test de potencia máxima.

➤ Pruebas de Control Medico de Terreno

Comportamiento de las Variables Antropométricas

CICLISMO VELOCIDAD					
SEXO	ETAPA	% GRASA	MCA	IAKS	PESO
Masculino	I-PFG	8.4	70.2	1.31	78.9
	F-PFG	7.8	70.9	1.32	77.3
	F-PFE	7.7	72.5	1.33	77.8
	F-PC	7.8	73.5	1.35	78.8
Femenino	I-PFG	22.8	49.4	1.04	66.2
	F-PFG	20.7	49.8	1.05	62.8
	F-PFE	20.5	49.3	1.06	63.9
	F-PC	18.2	51.2	1.08	65.5

Somatotipo, Meso-Ecto. Una vez por macro.

Composición corporal, al inicio de cada meso.

La talla promedio de los velocistas del sexo masculino es de 175 cm. Y la de las muchachas 167 cm.

Test Escalonado

CICLISMO RUTA

VALORES DE REFERENCIA

ETAPA	FCM (lat/min)	Watt max	Watt UMAN	FC UMAN	MVO2 (ml/Kg)	Tmpo. (min)	Tiempo UMAN	FC 3 min	Lact. (mMol/l)
MASCULINO									
MED. PFG	190	368	276	160	66.3	40:00	28:20	130	11.0
FINAL PFG	191	384	330	175	69.2	44:30	36:00	118	11.6
FEMENINO									
INICIO PFG	196	298	220	168	65.0	29:00	18:00	117	11.6
FINAL PFG	191	325	243	171	67.0	29:00	20:00	130	11.0

Programación: En el primer macro, al IPFG, IPFE, IPC. En el segundo macrociclo: A mediados de la PFG y de la PFE o según el interés del colectivo de trabajo.

Test de Potencia Máxima

CICLISMO VELOCIDAD

VALORES DE REFERENCIA

	V max (millas/h)	V Prom (millas/h)	Carga (Wmax)	Carga (WProm)	Carga (W/Kg)	Frec. Ped. (rev/min)	Tiempo (seg)
MASCULINO							
INICIO	35.2	25.5	1326	899	17.3	139	23
FINAL	36.5	27.0	1413	970	17.7	146	20
FEMENINO							
INICIO	30.2	20,7	869	540	13.3	126	25
FINAL	31.5	23.3	882	626	15.9	129	23

- Programación del Test de Potencia máxima (0.2 millas):

Velocistas y persecución: Inicio y final de la PFE y según el interés del deporte.

Pruebas de Terreno

VALORES DE REFERENCIA				
Prueba	FEMENINO		MASCULINO	
	Tiempo	Lactato (mMol/l)	Tiempo	Lactato (mMol/l)
200 m P/L	11.7"	12 - 15	10.3"	15 - 18
500 m P/D	37.710"	12 - 15	-	-
1 000 m	-	-	1'.04"	15 - 18
3 000 m P/D ind.	3:42".432	12 - 15	-	-
4 000 m P/D ind	-	-	4'.30"	12 - 18
4 000 m P/D x eq.	-	-	4'.14"	12 - 15
15-25 Km C/R ind	25 - 38'	6 - 8	-	-
40-50 Km C/R ind	-	-	56' - 1.06 h	6 - 8
RUTA INDIVIDUAL	2-3 horas o más	4 - 5	2 - 3 horas o más	4 - 5

Patología Traumática (1)

Cabeza:

- Fracturas de cráneo (rúteros)
- Contusiones cerebrales (rúteros)

Piel:

- Excoriaciones,
- Quemaduras por fricción,
- Contusiones y heridas (punzantes en los rúteros)

Miembros superiores y cintura escapular:

- Fracturas de clavícula (Pisteros y rúteros)
- Fracturas de escafoides carpiano (1er lugar en pisteros)
- Fracturas de metacarpianos
- Luxación acromio-clavicular
- Luxación gleno-humeral
- Neuropatía del mediano y cubital

Patología Traumática (2)

Miembros inferiores:

- Insercionitis de rótula (tercer lugar en pisteros)
- Tendinitis: del cuadriceps, rotuliano, bíceps femoral. de la pata de ganso, banda ileo-tibial y aquiles
- Plica sinovial
- Esguince de tobillo
- Síndrome del piramidal

Columna vertebral:

- Sacrolumbalgias post esfuerzos
- Esguinces lumbares

Región perineal:

- Neuropatía del pudendo
- Prostatitis y uretritis
- Trauma vulvar.

Recomendaciones Nutricionales



Distribución Porcentual

H de C	10.5 – 11.3 gr/Kg
Grasas	2.0 – 3.3 gr/Kg
Proteínas ...	2.5 – 2.7 gr/Kg

Dieta rica en carbohidratos
de 5 000 – 7 000 Kcal/día
(según la etapa de preparación)

Hidratación del Ciclista

- **Prehidratación.** Todos los días debemos beber la cantidad recomendada de agua, pero antes de una etapa larga debemos comenzar a hidratarnos, al menos, con 24 horas de antelación. Durante este tiempo debemos evitar las bebidas que contengan alcohol o cafeína, ya que ambos actúan como diuréticos suaves, provocando que el organismo elimine más líquido de lo que debiera. **Antes:** Medio litro en los 30-60 minutos previos al ejercicio.
- **Establecer un ritmo de bebida.** Especialmente cuando el tiempo es cálido, se recomienda tomar entre 110 y 225 ml de líquido (principalmente agua), cada 15 minutos o 100 ml c/5 min idealmente y, en cualquier caso, nunca menos de 450 ml, por hora de pedaleo. No obstante, dependiendo de nuestro peso y de nuestra forma física, es posible que incluso tengamos que tomar cantidades superiores. Por tanto, es fundamental poder rellenar nuestros bidones de tiempo en tiempo, aunque los sistemas de hidratación tipo mochila, nos van a permitir realizar rutas largas sin tener que repostar. Recordar que es mejor beber pequeñas cantidades de forma continuada.
- **Rehidratación.** Después de pedalear durante varias horas, hemos de reponer los niveles normales de fluidos. Nuestra recuperación dependerá mucho de lo que bebamos durante las 2 horas posteriores a la etapa: la bebida deportiva repone hasta el 69 %; el agua hasta el 64 % y la bebida de cola hasta el 54 %. (idealmente beber medio litro por cada kilo de peso perdido)
- **Utilizar bebidas deportivas.** Para hidratarse correctamente, el ingrediente fundamental de cualquier bebida ha de ser el agua. Las bebidas deportivas ofrecen la ventaja de aportar hidratos de carbono (entre un 6 y un 8 %), que son el principal combustible de nuestros músculos, pudiendo mejorar nuestro rendimiento en rutas de más de una hora de duración. La mayoría de las bebidas deportivas más utilizadas contienen además sodio, potasio y otros electrolitos, los cuales también se recomiendan en ejercicios físicos que se prolongan más allá de una hora. Además, recordar que las bebidas frías se absorben más rápido que las templadas.

Título: Evaluación a través del ecocardiograma de la evolución de los parámetros cardiovasculares en deportistas elites de canotaje.

Autores: Dr. Dashiell Rodríguez verde*, Lic. Froilán López**

* Especialista en Medicina del Deporte. Profesor Auxiliar, Investigador Agregado. e-mail: aleabel2@yahoo.es

INSTITUTO DE MEDICINA DEL DEPORTE. Calle 10, #120, entre 100 y 14, Rpto. Embil, Boyeros, La Habana, Cuba.

** Lic. En cultura física.

Canal de remos, presa "la coronela".

Modalidad: Póster.

Se realizó este estudio para monitorear los cambios morfológicos y funcionales que se producen en el corazón de los deportistas de canotaje como respuesta a las cargas aplicadas. Se realizó un estudio descriptivo y transversal en 2 momentos de la preparación (preparación física general y preparación física especial) utilizando como herramienta el ecocardiograma realizado a 10 atletas de canotaje que se prepararon para los juegos centroamericanos de Veracruz 2014. Se determinó que no hubo modificaciones estadísticamente significativas en las variables estudiadas y en algunas de ellas se encontró un comportamiento contrario al esperado

Palabras claves: ecocardiograma, canotaje



LA DESHIDRATACIÓN UN RETO PARA EL DEPORTE CUBANO

MSc. Dr. Rolando Borges Mojaiber*
Lic. María Luisa Segundo Páez**
Lic. Carlos Gattorno Correa**
Dr. C. Juan Alberto Manzo Oñaregui***
Dr. Julio Miñoso Molina*.
Est. Eilín de la Torre López****.

*Instituto de Medicina del Deporte de Cuba
** Dirección Municipal de Deportes "Diez de Octubre2.
***Presidente, Confederación NORCECA de Pentatlón Moderno.
**** Universidad de Ciencias Médicas de La Habana



Propósito:

Determinar el perjuicio que produjo la deshidratación crónica en dos atletas del sexo femenino de Pentatlón Moderno, que no reponían las pérdidas de líquido producidas por los entrenamientos.

DESHIDRATACIÓN:

Déficit de agua corporal.

- La capacidad de trabajo.
- La Potencia Máxima.
- La Velocidad de Reacción.
- La Coordinación.
- Los procesos del pensamiento.
- Otros.

HIPOHIDRATACIÓN

Resultan más afectados los procesos relacionados con:

- ☐ El Sistema Cardiovascular.
- ☐ Con la disipación de calor.
- ☐ Sistema Nervioso Central.

- VOLUMEN PLASMÁTICO
- VOLUMEN SISTÓLICO
- GASTO CARDIACO.

FRECUENCIA CARDIACA EN REPOSO Y EN EL EJERCICIO.

RENDIMIENTO DEPORTIVO HASTA 30-35%

↓ Na⁺ Situaciones de máxima gravedad e incluso el fallecimiento del deportista

La hiponatremia asociada a beber agua sola en ejercicios de larga duración

- Desorientación.
- Confusión.
- Crisis epilépticas.
- MUERTE POR ENCELOPATÍA HIPONATRÉMICA.

Rendimiento deportivo

Sin causa aparente, pero más acentuado en los **TRAMOS DE ENTRENAMIENTO de más larga duración** en los que comenzaron a no cumplir las intensidades no asimilando el entrenamiento.

CAPACIDADES AFECTADAS EN ORDEN DE PREDOMINIO.

1. Capacidad Aerobia.
2. Potencia Aerobia.
3. Capacidad Anaerobia Lactácida.
4. Potencia Anaerobia Lactácida.
5. Capacidad Anaerobia Alactácida.
6. Potencia Anaerobia Alactácida.

1. Coordinación .

2. Cognición



ELEVACIÓN DE LA UREMIA MATUTINA DURANTE SIETE DÍAS

ATLETAS	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	LUN
A	6.01	6.78	7.52	7.93	7.99	7.42	6.04
B	5.85	6.08	6.85	7.87	7.95	6.98	5.60
C	4.30	4.80	5.07	6.34	6.78	5.30	3.20
D	4.60	4.70	5.53	6.45	6.58	5.62	3.28

CONCLUSIONES:

1. La hipohidratación inadvertida disminuye el rendimiento deportivo de manera global y gradual.
2. La deshidratación puede llegar a afectar la salud seriamente.

RECOMENDACIONES

REPOSICIÓN MANTENIDA DE LAS PÉRDIDAS HÍDRICAS DIARIAS.

DIETA BALANCEADA CON ALIMENTOS RICOS EN AGUA Y MINERALES.

UTILIZACIÓN DE BEBIDAS HIDROELECTRÁLICAS PARA LA REPOSICIÓN DE LÍQUIDOS



Título: Estudio de la fuerza, potencia muscular y tiempo de ejecución de la técnica en taekwondistas.

Autor:

Dra. C. Gletechen. Y. Jiménez Fernández

Coautores: Dr. C. Omar. Iglesias Pérez, Ms. C Jorge. Labrada Morejón, Ms. C Miguel. A. Cuni Quevedo, Lic. Claudia Marrero Hernández.

Modalidad: Poster

Tema asociado: Control biomédico en la preparación en deportes de fuerza y potencia muscular en deportistas élites.

Email: yaima@inder.cu , gletechenyjf@uccfd.cu

Institución: Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte “Manuel Fajardo”

Resumen

En dicha investigación se determinó la fuerza muscular, la potencia, y el tiempo de ejecución de la técnica de los miembros inferiores; y la correlación de este último con las dos variables anteriores. Análisis realizado en 12 atletas de taekwondo de élite. Para ello se utilizó un instrumento conocido como la alfombrilla, donde se realiza el test de Bosco en 4 momentos, y la filmación de las técnicas durante un combate. Encontrándose valores de ejecución de la técnica entre 0.40 y 0.70 milisegundos y valores de fuerza, evaluados de bien en cinco atletas, regular en cinco y mal en dos atletas. Se encontraron valores medios de potencia muscular de 3345 watts, disminuyendo a 3240 watts en el último asalto. Se encontró una correlación significativa al nivel 0.01 y 0.05 entre la potencia muscular, la fuerza muscular y el tiempo de ejecución técnica en los miembros inferiores de las taekwondistas.

Palabras Claves: Taekwondo, potencia muscular, alfombrilla, ejecución técnica.

CARACTERIZACIÓN DEL PATRÓN MAMARIO ECOGRÁFICO DE LAS ATLETAS CUBANAS DE ALTO RENDIMIENTO

***AUTORES: Dr. Igor Francisco Deschapelles Vasallo
Dr. Jesús Senén Pérez González***

INTRODUCCION

En Cuba cada año se detectan como promedio de 2100 - 2200 mujeres como casos nuevos de cáncer de mama, causando la muerte a 1171 ocupando el primer lugar en cuanto a la localización del cáncer en el sexo femenino superando el cáncer de Piel, Pulmón y Cuello Uterino por ese orden

OBJETIVOS

GENERAL

Describir el Patrón Mamario de las atletas cubanas de Alto Rendimiento según grupo metodológico y su relación con edad deportiva y cronológica.

ESPECIFICOS

1. Caracterizar el Patrón Mamario de cada uno de los grupos metodológicos en que fue dividida la muestra
2. Determinar los Cambios del Patrón Mamario según el tipo de Deporte.
3. Identificar los Cambios del Patrón Mamario según Edades cronológicas y deportivas.
5. Describir los antecedentes patológicos familiares de cáncer según grupo metodológico

Diseño metodológico:

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, longitudinal a 138 atletas de alto rendimiento con el propósito de caracterizar el patrón mamario. Se les realizó un examen físico así como una ecosonografía de las mamas

TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE ATLETAS CIENFUEGUEROS POR LOS HALLAZGOS DEL ELECTROCARDIOGRAMA, EN EL AÑO 2014.

Autores: Irdenia Reyes Janeiro, Juan José Navarro López, María Elena Mosquera Fernández, Rafael Ricardo Navarro Ríos, José Miguel Navarro Ríos.
Centro de trabajo: Centro Provincial de Medicina Deportiva de Cienfuegos.
Dirección: ave 20 # 4709 entre 47 y 49. Cienfuegos. Cuba. CP 55100

Presentación: cartel o posters

RESUMEN:

Desde los años 60, los cambios encontrados en el electrocardiograma del deportista han sido considerados como expresión de la adaptación cardiovascular al ejercicio. Objetivo: caracterizar a los atletas cienfuegueros por los hallazgos del electrocardiograma. Método: tipo de estudio: descriptivo, prospectivo. Tipo serie de casos. Lugar Centro Provincial de Medicina Deportiva de Cienfuegos. Tiempo: de enero – diciembre, 2014. Universo: constituido por 172 atletas, 40 de pelota, 33 de boxeo, 32 de remo, 30 de futbol, 11 ciclistas, 7 de bádminton, otros deportes con 2 y 1 atletas. Los métodos estadísticos utilizados fueron el porcentaje y la media.

Resultados principales: el grupo de edades entre 10-19 años el 64,5%, fue el más frecuente, de los electrocardiogramas informados, el 73,3% se consideraron buenos, el patrón anaeróbico en los electros predominó con un 66,9%, los hallazgos más frecuentemente encontrados fueron: la repolarización precoz el 49,5%, la arritmia sinusal 47,3%, el bloqueo de rama derecha del haz de His 44,8%. En los peloteros los trastornos eléctricos más comunes: la repolarización precoz un 80,0% y el bloqueo de rama derecha del haz de His el 48,6%, entre los boxeadores los cambios en el electrocardiograma que predominaron fueron: la arritmia sinusal un 84,8%, el PR corto 51,5% y la repolarización precoz en el 42,4%. Conclusiones: los patrones eléctricos de los deportistas cienfuegueros, no difieren de lo reportado en la literatura. Existe diferencia entre los hallazgos electrocardiográficos en los atletas de distintos deportes.

Palabras claves: electrocardiograma, deportistas.

Criterios de inclusión

Atletas que acudieron a la citación al IMD a la realización del ultrasonido

Estar de acuerdo en participar en el estudio

Que tuvieran desarrollo de los caracteres sexuales secundario de las mamas evaluados mediante el índice de Tanner (estadio 4)

Que se encontrara en la provincia La Habana en el momento de la realización del ultrasonido

Criterios de exclusión

Atletas que no acudieron a la citación al IMD a la realización del ultrasonido

No estar de acuerdo en participar en el estudio

Que se encontrara fuera del país y/o provincia

Que no tuvieran desarrollo de los caracteres sexuales secundario de las mamas evaluados mediante el índice de Tanner

Previa información a las atletas en que

consistiría la investigación y consentimiento

Informado, se les realizó interrogatorio donde se recogió:

APP de patología de mamas

APF de patología y/o de cáncer de mama en familiares de primera línea (abuelas, padres, hermanos)

Edad cronológica

Edad deportiva

Después de examinadas ambas mamas se les realizó ultrasonido por la especialista de imagenología del Instituto de Medicina del Deporte

Informe ultrasonográfico

Según apariencia del patrón mamario predominante (Patronesnormales), loscuales fueron:

Patrón mamario fibroglandular

Patrón mamario predominante fibroglandular (Mixto)

Patrón mamario lipomatoso (Graso)

Se consideró como cambios del patrónmamario (los hallazgo imagenológicos) loscuales fueron:

Asimetrías

Distorsión arquitectural

Nódulos sólidos o quísticos

Calcificaciones

GRAFICO 1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTR GRUPOS METODOLÓGICOS Y DE AÑOS DE EDAD CRONOLÓGICA

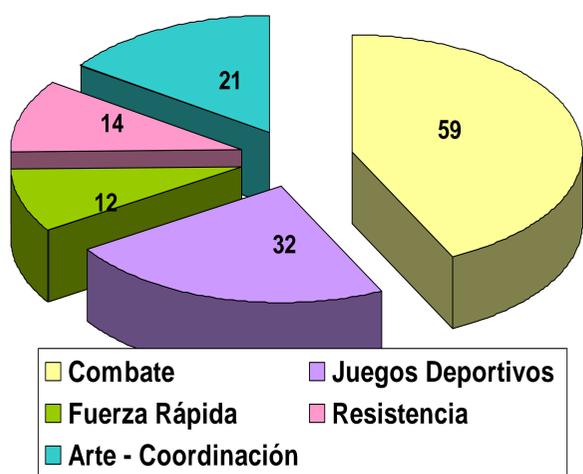


GRAFICO 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRUPOS METODOLÓGICOS Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

Grupos Metodológicos	Sin APF		Con APF		Total	
	No	%	No	%	No	%
Combate	57	96,6	2	3,4	59	100,0
Juegos Deportivos	31	95,9	1	3,1	32	100,0
Arte competitivo	21	100,0	-	-	21	100,0
Resistencia	10	71,4	4	28,6	14	100,0
Fuerza Rápida	10	83,3	2	16,7	12	100,0
Total	129	93,5	9	6,5	138	100,0

GRAFICO 3. CARACTERISTICAS DEL PATRÓN MAMARIO SEGÚN GRUPOS METODOLÓGICOS

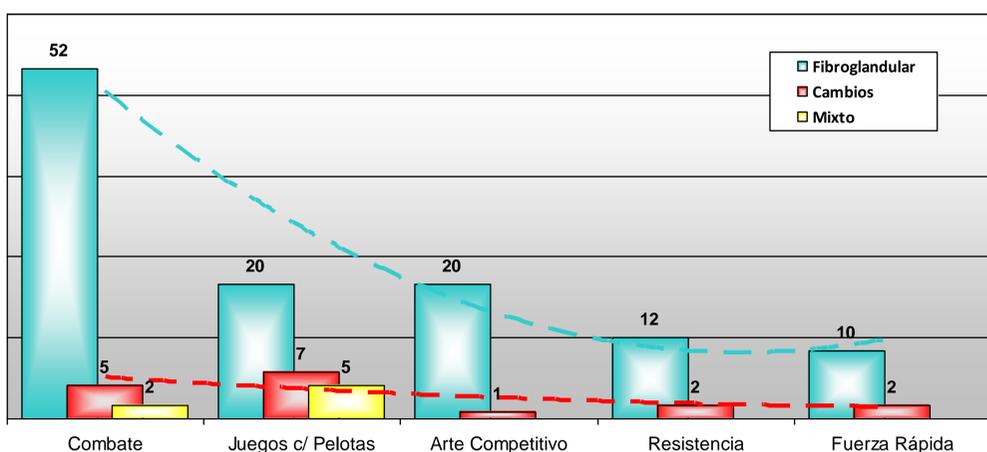


GRAFICO 4. CAMBIOS DEL PATRÓN MAMARIO SEGÚN GRUPOS METODOLÓGICOS Y EDAD CRONOLÓGICA

Grupos Metodológicos	15 - 19		20 - 24		25 - 29		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Juegos Deportivos	-	-	5	71,4	2	28,6	7	100,0
Combate	1	29,0	1	20,0	3	60,0	5	100,0
Resistencia	1	50,0	1	50,0	-	-	2	100,0
Fuerza rapida	2	100,0	-	-	-	-	2	100,0
Arte Competitivo	1	100,0	-	-	-	-	1	100,0
TOTAL	5	29,4	7	41,2	5	29,4	17	100,0

GRAFICO 5. CAMBIOS DEL PATRÓN MAMARIO SEGÚN GRUPOS METODOLÓGICOS Y EDAD DEPORTIVA

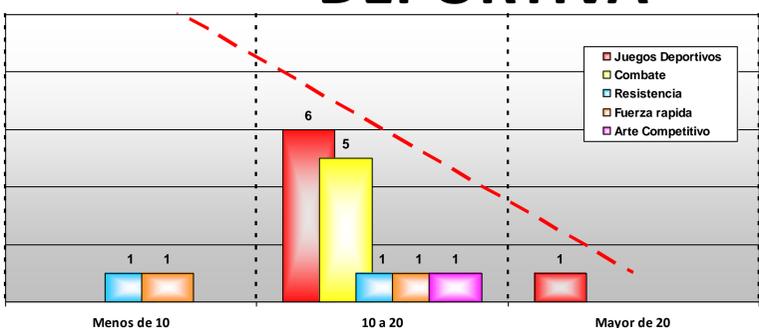


GRAFICO 6. CAMBIOS DEL PATRÓN MAMARIO SEGÚN DEPORTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO

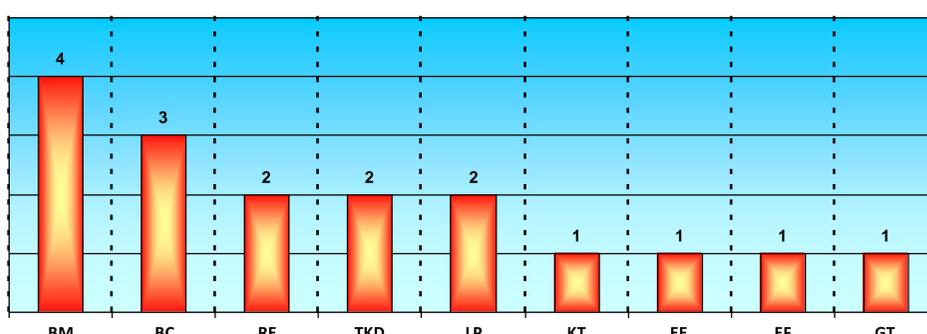
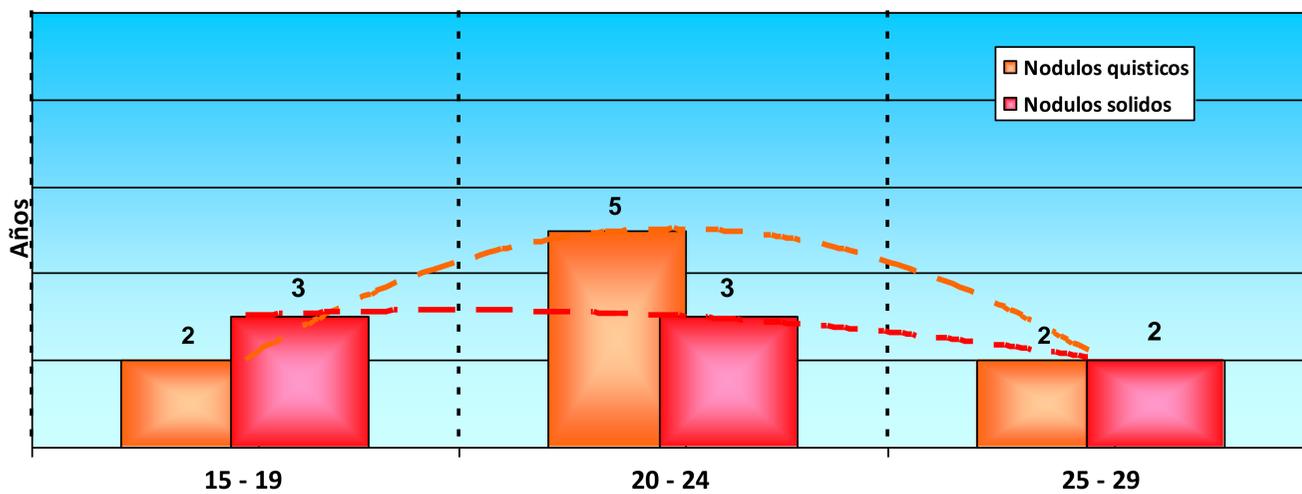


GRAFICO 7. CARACTERÍSTICAS DE LOS CAMBIOS OBSERVADOS SEGÚN GRUPOS DE EDADES CRONOLÓGICAS



CONCLUSIONES

Predominó el patrón mamario fibroglandular en las atletas estudiadas
El 12,7 % de las atletas estudiadas presentaron cambios del patrón mamario, con mayor incidencia en los deportes de Baloncesto y Balonmano por lo que los traumatismos pudieran influir en estos cambios

Fueron más frecuente los cambios del patrón mamario en los atletas que tenían entre 10-20 años de edad deportiva

Ninguna de las atletas estudiadas refirió APF de cáncer de mama de primera línea

Título: Revisión bibliográfica de las principales causas que originan Muerte Súbita en el deporte de alto rendimiento y las disciplinas deportivas más relacionadas con la misma.

Autores:

Dr. Jesús Orta Miranda.

Especialista de 1er grado en MGI y Cardiología.

Máster en Urgencias médicas.

Dra. Diana Torres López. Especialista de 1er grado en Laboratorio Clínico.

Modalidad de presentación: Poster

Más del 95% de las Muertes Súbitas (MS) que ocurren en el deporte son de causa cardiovascular por lo que nos motivó hacer una revisión exhaustiva de las principales patologías que la originan, su diagnóstico y los deportes que más se relacionan con dicha tragedia. La MS tiene una incidencia muy baja durante la actividad deportiva, en corredores de maratón la incidencia es de 1/50.000, sin embargo a la hora de realizar un estudio de las causas se dificulta pues no existe un registro nacional de MS ni es mandatorio la necropsia en los deportistas. Difieren las causas en el deportista mayor de 35 años donde la patología más frecuente encontrada es la enfermedad coronaria en sus diversas modalidades y en los menores de 35 años donde las principales causas incluyen la Miocardiopatía hipertrófica, Displasia arritmogénica de VD, Anomalías coronarias, la Patología aórtica, la Miocardiopatía Dilatada.

Nos llamó significativamente la atención la diferencia entre la prevalencia de MS atendiendo a las causa entre los E.U y Europa siendo la primera causa la Miocardiopatía hipertrófica en Norteamérica y la Displasia arritmogénica de VD en Europa y como esta diferencia guarda una estrecha relación con los screening a los que son sometidos los deportistas. En Europa es obligatorio la realización de ecocardiografía en protocolos de cribaje de los atletas mientras que en Norteamérica los protocolos están permeados por fuertes intereses económicos y esto justifica la diferencia en la prevalencia.

Los deportes más relacionados con la MS varían según los países. En deportistas americanos los deportes más asociados fueron el baloncesto y el fútbol americano con el 68% y 76% respectivamente. En un estudio Italiano el deporte más frecuentemente implicado fue el fútbol, seguido por baloncesto, natación y ciclismo. En España el fútbol estuvo asociado a gran número de muertes súbitas (21.3%), pero el deporte más asociado a la MS fue el ciclismo responsable del (34.4%) de todos los casos. La EAC se asocia al 78% de las MS en Maratonistas mayores de 35 años.

Algunos autores han propuesto una clasificación de los deportes con vistas al riesgo cardiovascular y a la MS de acuerdo a sus componentes estático y dinámico. Los ejercicios dinámicos producen gran consumo de oxígeno y sobrecarga de volumen y en ejercicios estático se produce un gran aumento de la presión arterial y consecuentemente sobrecarga de presión sobre el corazón, se concluye que la mayoría

de los deportes asociados a MS tienen un componente dinámico alto y estático moderado o alto.

TÍTULO: DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA FUTBOLISTAS DE LA PRIMERA CATEGORÍA EN CIENFUEGOS, 2015.

Autores:

Dr. Juan José Navarro López, Lic. Irdenia Reyes Janeiro, Lic. Lester Fojaco Granda, Lic. Rodney Ayala Rodríguez, Dr. Alexis Jiménez Martínez.

Grado científico y/o docente: especialista de segundo grado en Cardiología.
Profesor Auxiliar.

e-mail: barbarara@jagua.cfg.sld.cu

Institución: Centro Provincial de Medicina Deportiva de Cienfuegos. Dirección:
ave 20 # 4709 entre 47 y 49. Cienfuegos. Cuba. CP 55100

Modalidad: cartel o posters.

Resumen:

El reconocimiento previo a la práctica deportiva ha sido motivo de debate y controversia. El electrocardiograma, es un arma útil y asequible en el reconocimiento deportivo básico. Con el objetivo describir los resultados de la evaluación electrocardiográfica a futbolistas cienfuegueros en el 2015, realizamos un estudio prospectivo, descriptivo, tipo serie de caso, en el CEPROMEDE de Cienfuegos, en el mes de noviembre 2014, la muestra, 29 futbolistas de la primera categoría, a los que se les realizó una evaluación cardiovascular, que incluyó una entrevista médica, un EKG de 12 derivaciones, por los hallazgos encontrados a 9 se les realizó una prueba ortostática, Los métodos estadísticos utilizados fueron el porcentaje y la media.

Resultados: la edad promedio fue de $23 \pm 4,10$ años, el tiempo promedio en el deporte $9 \pm 5,64$ años, la edad de inicio en la práctica de $15 \pm 4,14$ años. El 69,0% de los futbolistas tienen un EKG evaluado como normal, seguida por la arritmia sinusal y la repolarización precoz con 17 para un 58,6 %. De los 9 test ortostáticos realizado, por la FC/TA se evaluaron de buenos y de satisfactorio por el EKG el 66,7%. Conclusiones: Los electrocardiogramas de los futbolistas

cienfuegos primera categoría son evaluados como buenos en su mayoría, solo requirieron pruebas ortostáticas por las alteraciones encontradas.

Palabras Claves: electrocardiograma en futbolistas.

TITULO: METODO DE SELECCIÓN DE TALENTOS DEPORTIVOS, PROSPECTIVA E HISTORIA CLINICA. AUTORES

Dra. Leyda A. Díaz Lauzurica
Dr. Juan Leopoldo Álvarez Martínez
Dra. Yolanda Martínez Arbelo

RESUMEN

Hacer una correcta selección de Talentos Deportivos es una ventaja indiscutible desde muchos puntos de vista ya que trabajar con estos futuros atletas y no con otros que presentan pocas o ningunas posibilidades es más factible, económico y racional. Para llegar a este fin se utilizó la inteligencia colectiva de profesionales y técnicos dedicados a la selección de talentos deportivos para cualquier deporte, después, aplicando métodos de procesamiento estadístico, elaboramos un procedimiento para la organización y selección de los Talentos Deportivos. Conjuntamente se confeccionó y se propone el modelo de Historia Clínica que se empleará en este proceso. Este proyecto a través del soporte electrónico propuesto, permite agilizar y unificar criterios con un adecuado almacenaje de datos con fines investigativos y de control de la calidad del proceso docente – deportivo. Selecciona los atletas que tienen calidad y posibilidad de rendir atléticamente por lo que no es necesario contar con una numerosa matrícula. Enfocado únicamente a hacer válido el acceso de niñas y niños al deporte especializado, entre 9 y 14 años de edad. Es favorable en culturizar la práctica deportiva especializada en determinados sectores de la población que es escogida. Al promover la práctica de deportes, se está haciendo medicina preventiva de numerosos males, empleo de hábitos de vida sanos, estabilidad psicológica, no empleo de drogas y otros vicios y hábitos nocivos. Este proyecto contribuirá a la capacitación de entrenadores y preparará a todo el personal que se relaciona con la selección de talentos deportivos al automatizar, perfeccionar y unificar el proceso.

OBJETIVOS GENERALES

Proponer una metodología que permita la selección de atletas para formar la cantera de los equipos de alto rendimiento y que tribute a un software educativo

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Conocer las características individuales desde el punto de vista pedagógico para la selección de los talentos deportivos.
- ✓ Buscar capacidades y/o cualidades desde el punto de vista médico-psicológico en la selección de los talentos deportivos.
- ✓ Crear un modelo de historia clínica para la selección de los talentos deportivos que incluya los aspectos encontrados en los objetivos anteriores.
- ✓ Determinar las pruebas médicas, biológicas, psicológicas y pedagógicas que se utilizarán en el grupo etéreo de 9-14 años de los aspirantes a atletas de alto rendimiento.
- ✓ Diseñar y crear un software educativo que permita registrar el comportamiento de los atletas durante la selección, entrenamiento y desarrollo.
- ✓ Crear patrones estadísticos que permitan la selección de los atletas.
- ✓ Influir en la elevación de la calidad de selección al emplear métodos y equipos de última generación

MATERIAL Y MÉTODO

Se encuestaron y entrevistaron a entrenadores, metodólogos, médicos y psicólogos. Determinándose los grupos de respuestas que estaban vinculados con el 80% del problema. Se llegaron a:

REQUISITOS GENERALES PARA LA SELECCIÓN DE TALENTOS DEPORTIVOS

- VELOCIDAD
- FUERZA
- ASPECTOS PSICOLÓGICOS
- EDAD DE 9 – 14 AÑOS.
- TALLA SUPERIOR A 1.42 CM.
- MOTIVACIÓN (ACTITUD Y VOLUNTAD).
- RESISTENCIA.
- SALTABILIDAD.
- COORDINACIÓN.
- FLEXIBILIDAD.
- EDAD BIOLÓGICA

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

I. DATOS PERSONALES:

- NOMBRES Y APELLIDOS
- EDAD
- SEXO
- RAZA
- FECHA DE NACIMIENTO
- C.I. No.

Municipio

Provincia

Escuela o Área

Dirección particular

II. CARACTERIZACION GENERAL:

ESTADO DE SALUD;

Impresión Diagnóstica (I.D.)

CARACTERIZACION PSICOLOGICA:

SOMATOTIPO Y COMPOSICION CORPORAL:

EDAD BIOLÓGICA:

PREDICCIÓN DE LA TALLA ADULTA:

RESULTADO DE PRUEBAS FISICAS:

DEPORTES Y POSICIONES RECOMENDADOS:

Para aplicar esta metodología se determinó las pruebas médico-biológica-psicológica y pedagógicas que se utilizarían en el grupo etareo de 9-14 años. Resultando ser las Pruebas de Eficiencia Física, Pruebas Psicológicas y Mediciones Antropométricas. Se introduce terminología de clasificación de 1 a 5 puntos

PRUEBAS PSICOLÓGICAS

- **Velocidad de reacción:** Con regla milimetrada
- **Pensamiento Táctico:** WEIL, con sus diferentes rangos
- **Concentración de la atención:** Anillos de Landolt
- **Voluntad:** Test de los 10 deseos y Rotter
- **Motivación:** Test de los 10 deseos y Rotter

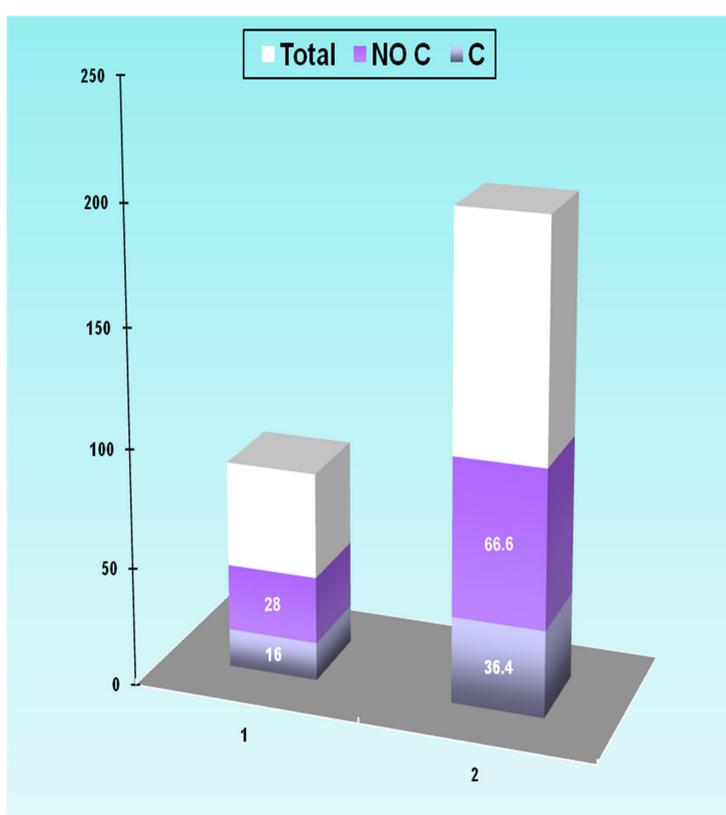
PUNTUACIÓN POR GRUPO DE DEPORTES

Grupo de deportes	Resistencia	Fuerza	Velocidad	Flexibilidad	Talla actual
Resistencia	5	>=3	>=3	>=4	
Resistencia con fuerza	5	5	>=3	>=4	>=1.55
De equipo	>=3	>=3	>=4	>=3	>=1.45
Potencia velocidad	<=2	>=3	>=3	>=3	
De combate	>=4	>=4	>=4	>=3	>=1.40
De fuerza	>=1	>=4	>=4	>=3	
No clasificado	>=1	<=2	<=4	>=3	

RESULTADO Y DISCUSIÓN

Se confecciona la base de datos del Resumen de Historia Clínica Médico Deportiva utilizando el sistema ACCESS y provisionalmente para definir deportes y/o posiciones recomendadas se estructura un Programa en Turbo Pascal. Se realiza pilotaje al azar con muestra representativa, 44 aspirantes de un Universo de 145 de los nuevos ingresos de la EIDE de SSP y se les aplica las Pruebas de Eficiencia Física

	Número de atletas	Porcentaje
COINCIDIÓ	16	36.4%
NO COINCIDIÓ	28	63.6%
TOTAL	44	100%



CONCLUSIONES

- Con el método propuesto se miden características individuales que después se van a aprovechar en función de un colectivo.
- Es un método más abarcador porque refleja de forma puntual las características y potencialidades del individuo.
- Con la utilización de grupos multidisciplinarios aplicando estas técnicas, se logra implantar un sistema de selección de atletas y talentos con perspectivas mediatas y a largo plazo para cualquier deporte.
- La muestra estudiada demostró que el método propuesto permite orientar a los atletas hacia el o los deportes donde pueda alcanzar mejor rendimiento de forma técnicamente argumentada.
- No está definido que puntuación tienen los indicadores psicológicos para cada grupo de deporte en el rango de edad de 9-14 años.
- Se diseñó un Software Educativo, que le da salida a una correcta selección para trabajar con los que realmente tienen posibilidades.

RECOMENDACIONES

- Culminar el estudio de los aspectos psicológicos y antropométricos y ponerlos en práctica para ser incorporados a la metodología de selección.
- La metodología de selección propuesta debe aplicarse durante toda la trayectoria deportiva del atleta hasta su retiro.
- Establecer que para efectuar matrícula en la EIDE Provincial los seleccionados deben mostrar documento avalado por el equipo multidisciplinario el cual tendrá como requisito la información relacionada con el o los deportes para los cuales el atleta tiene las condiciones físicas, psicológicas y antropométricas.
- Garantizar que el atleta disponga de la posibilidad de escoger entre aquellos deportes para los cuales tiene las condiciones necesarias.
- Continuar el Perfeccionamiento del software educativo para su utilización a nivel nacional en la captación y desarrollo de los talentos a escala general

INSTITUTO DE MEDICINA DEPORTIVA

Título: Evaluación longitudinal de la composición corporal y del somatotipo en niñas gimnastas de La Habana.

Autore(s):

Luisa Chateloin Lorenzo *, Danays Fernández Berdayes **, Sofía León Pérez***. William Carvajal Veitía ****, Noemí Serviat Hung*****, Yaneidys Campos López *****, Adrian Pupo Chateloin*****.

* Medico, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Msc. en Toxicología clínica, Centro de Medicina Deportiva de La Habana, chatelo@infomed.sld.cu, Graciela esquina Vista Alegre, Víbora 10 de Octubre, La Habana, Cuba.

** Medico, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Especialista de Primer Grado en Medicina del Deporte, Msc. Control Médico del Deporte, Centro de Medicina Deportiva de La Habana.

*** Doctora en Ciencia Pedagógica, Especialista en Biomedicina Deportiva, Profesora Auxiliar de Morfología y Biomecánica Deportiva., Centro de Medicina Deportiva de La Habana.

**** Licenciado en Biología, Master en Antropología, Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba.

***** Especialista en Fisiatría, Master en Control médico del Entrenamiento Deportivo, Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba., Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba.

***** Master en Psiquiatría Social, Licenciada en Enfermería, Centro de Medicina Deportiva de La Habana.

***** Estudiante de primer año en Medicina, Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende.

Modalidad: Cartel

Resumen

Se realizó un análisis retrospectivo, longitudinal a 44 atletas de Gimnasia Rítmica y Artística de la Academia Provincial de Gimnasia de Ciudad de la Habana (22 niñas de Gimnasia Artísticas y 22 de Gimnasia Rítmica) que entrenaron en la academia durante un período de cuatro años y que por su edad cronológica se encontraban en la etapa de la gran infancia. El objetivo de esta investigación fue analizar el comportamiento evolutivo de los indicadores de la composición corporal y del somatotipo en niñas de 6 a 9 años sometidas a un sistema de

entrenamiento en Gimnasia. La valoración antropométrica constó de las medidas que se utilizan para la determinación de la composición corporal y del somatotipo por los métodos de Lotman y de Heath-Carter. Estas mediciones se realizaron en el departamento de Desarrollo Físico del Centro Provincial de Medicina del Deporte, en la etapa de Preparación Física Especial para tratar de explicar las particularidades del desarrollo físico en este periodo, así como destacar las características biotipológicas de las dos muestras en estudio teniendo en cuenta su evolución en el tiempo. Las similitudes y diferencias entre ambas se establecieron a través de la prueba t de Student. El análisis de varianza y la prueba de rangos múltiples sirvieron para estudiar la evolución del somatotipo. Se obtuvo que a igual edad las atletas de Gimnasia Rítmica posean menos grasa y son más lineales. Las niñas de Gimnasia Artística alcanzaron más rápido las características somatotípicas de ese deporte mostrando más homogeneidad.

Palabras Claves: Somatotipo, Composición Corporal, Crecimiento Físico.

Titulo: Comportamiento del test máximo de remoergometria en remeros de la EIDE Julito Díaz durante el periodo Septiembre 2012- Mayo 2015.

Autor: Dra. Mariela Araño Rodríguez
Especialista de Primer grado en MGI
Msc: Control médico del entrenamiento deportivo

Centro Provincial de Medicina Deportiva Artemisa. Cuba
E-mail: svaldes@infomed.sld.cu

Presentación PÓSTER

RESUMEN.

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo en remeros de la EIDE Julito Diaz, durante los cursos escolares 2012 al 2015. Se tomo como muestra, aquellos que se realizaron el test máximo de remoergometria a la distancia de 2000 metros, utilizando un Remoergometro Concept II, según protocolo Internacional, en las diferentes etapas de preparación y se analizo el comportamiento de la variable tiempo , teniendo en cuenta la edad, sexo , categoría , etapa de preparación y curso escolar respectivamente. Los datos se procesaron estadísticamente, utilizando la media y el %, se llevaron a tablas y gráficos que permitieron observar la evolución de dicha variable en cada categoría y la comparación entre los diferentes cursos escolares. Se determinó que la matricula de la categoría escolar masculino disminuyo considerablemente respecto a los cursos anteriores, sin embargo el mayor porcentaje de las Remoergometrias realizadas fueron de esta categoría. De todos los remeros estudiados solo uno de la categoría escolar masculino durante el curso 2013-2014 y uno de la categoría juvenil masculino durante el curso 2014-2015 empeoraron sus tiempos finales de una etapa de la preparación a la otra, siendo la categoría escolar femenina las de mejor comportamiento de dicha variable de una etapa de preparación a la otra y de un curso escolar a otro. Con estos resultados nos proponemos realizar un proyecto de investigación para dar continuidad a nuestro estudio así como mejorar el nivel de rendimiento de nuestros atletas y los resultados de los Juegos Escolares Nacionales.

TITULO: ACCIONES EDUCATIVAS PARA ELEVAR LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES EN LOS ATLETAS DE LA ACADEMIA DE BEISBOL.

Autor:

DR: MIGUEL DUNAND CASTELLANOS.

*Especialista de Primer Grado en Medicina Deportiva.

Institución: Centro Provincial de Medicina Deportiva. Guantánamo. Cuba

mdunand@infosol.gtm.sld.cu

Modalidad: Póster

RESUMEN:

Se realizó un estudio longitudinal, antes después, con el objetivo de aplicarles un sistema de acciones educativas nutricionales a los atletas de la Academia de Beisbol, previo diagnóstico del grado de conocimientos de los mismos al respecto acorde a las etapas del Macro ciclo para elevarles el nivel de instrucción en este sentido. Los resultados fueron obtenidos a través de entrevistas a 25 peloteros, tabulando los datos de las respuestas cualicuantitativamente, inicio-final del período evaluado; por supuesto que habiendo desarrollado charlas y debates instructivos considerando el poco conocimiento que poseían en el inicio, sobre la nutrición en las etapas del Macro ciclo. Al obtenerse mejores resultados evaluativos al final, aún cuando de excelencia no se trata, se puso de manifiesto, que el sistema de charlas y debates educativos sobre la nutrición, con esta metodología, les eleva los conocimientos al respecto, a estos atletas, lo cual les resulta de gran importancia para la salud y el mejor rendimiento deportivo.

Palabras Claves: Acciones educativas, nutrición, etapas del Macro ciclo.

TITULO: ALGUNOS INDICADORES ANTROPOMETRICOS EN ATLETAS DE LA SELECCIÓN NACIONAL DE NADO SINCRONIZADO DE CUBA.

Autores:

Dra. MSc. Misleidy M Luciano Pérez *

Lic. MSc. C, Juara Rosell **

Dr. MSc. A, León Ioback ***

Dr. MSc. M, Agüero Rodríguez ****

***Especialista de II Grado en Medicina del Deporte.**

MSc. en Control Médico del Entrenamiento Deportivo.

MSc. en Medicina Bioenergética. Profesor Auxiliar. IMD. Habana.

**** lic. en Cultura Física y deporte. MsC en gestión y dirección.**

Profesor Asistente UCCFD. Habana.

***** Especialista de II Grado en Alergología.**

MSc. Medicina Bioenergética. Profesor Auxiliar. IMD. Habana.

******Especialista de II Grado Medicina Interna. Especialista de II Grado en Medicina Intensiva. Profesor Asistente. UCM.**

mileidisl@infomed.sld.cu

Modalidad. Póster.

Resumen.

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo longitudinal con el objetivo de describir los valores de los indicadores antropométricos por áreas musculares y longitud de segmentos corporales en distintos momentos del macrociclo de preparación, en 12 atletas de la Selección Nacional de Nado Sincronizado de Cuba en el periodo 2014-2015. Se determinó el comportamiento de los valores de las áreas de grasa y áreas de músculo de los segmentos corporales: brazo, antebrazo, muslo y pierna; así como las longitudes de los mismos y el somatotipo según normas establecidas en el Laboratorio de Desarrollo Físico del Instituto de Medicina del Deporte. También se calculó el índice área muscular/longitud del segmento corporal por grupos de edades, precisando la relación existente entre las áreas musculares de los segmentos corporales y las variables de la composición corporal. No hubo cambios significativos en las variables de la composición corporal (AKS, MCA, %Gr) entre las dos etapas del macrociclo de entrenamiento. Existió predominio de las áreas musculares de

TITULO: ESTATURA Y SOMATOTIPO SEGÚN POSICIÓN DE JUEGO DE LOS VOLEIBOLISTAS VENEZOLANOS PARTICIPANTES EN LOS JUEGOS ALBA 2011.

AUTORES:

NABORA. RONDÓN.

HEIDY.MAESTRE.

MODALIDAD:POSTER.

RESUMEN:

En este momento se considera que el somatotipo es un factor selectivo en la actuación deportiva; ya que proporciona información de la configuración morfológica actual del físico humano; y se ha demostrado que existen somatotipos diferentes que parecen actuar como elemento clave en el éxito, es por esto que la presente investigación tiene como objetivo principal caracterizar la estructura física del jugador de voleibol venezolano participante en los juegos ALBA 2011 a través de la técnica somatotípica de Heath-Carter y Comparar el Somatotipo antropométrico según Posición de Juego en los dos grupos participantes. La muestra estuvo conformada por 22 atletas, 12 que representan el grupo A y 10 el grupo B, con edades comprendidas entre 15 y 21; 17 y 30 años respectivamente. Los jugadores se dividieron en 5 posiciones punta, centro y opuesto para los delanteros y punta, libero y levantador para los zagueros. Se utilizó el protocolo de Heath-Carter (1972) para el cálculo del Somatotipo. En el procesamiento de los datos se empleó el paquete estadístico SPSS 20.0 para Windows. Hubo similitud somatotípica a nivel cualitativo entre los grupos que se compararon reflejándose en la dominancia de la mesomorfia y la ectomorfia, sin embargo hubo una marcada diferencia desde el punto de vista cuantitativo que se reflejó en mayor magnitud en los levantadores, los líberos y los centrales.

Palabras claves: Somatotipo, Voleibol, Posición de Juego.

Título: Perfil cineantropométrico de atletas masculinos de tennis de campo, categoría 11-12 años.

Autores:

M.C Oscar A. Ramírez Martínez (1)

Dr.C José Raúl Siret Alfonso (2)

1.- Especialista de 2do grado en Medicina del Deporte, Prof. Auxiliar e Investigador Agregado, Instituto de Medicina del Deporte.

2.- Dr. en Ciencias Biológicas, Investigador Titular y Prof. Titular

Centro Provincial Medicina del Deporte de Matanzas

Modalidad: Poster

Resumen:

Se estudiaron en su forma deportiva (durante su participación en los campeonatos nacionales de esta categoría durante 5 años consecutivos) un total de 104 tennistas de las 14 provincias del país y el municipio especial de I. de la Juventud.

A cada uno se le realizó un estudio cineantropométrico completo que comprendió la evaluación del peso, 4 alturas, 9 circunferencias, 6 diámetros . y el grosor de 6 pliegues cutáneos

Entre los objetivos del presente estudio esta la caracterización cineantropométrica de los atletas de esta categoría, pues en la literatura revisada solo existe un reporte (Elliot, B.C. y cols, 1989) en tennistas australianos, de estas edades y no tenemos conocimiento de que estudios similares se hayan realizado en nuestro país.

Para lograr los objetivos propuestos los datos obtenidos se procesaron estadísticamente con el uso del paquete SPSS V21, obteniéndose los valores de las medidas de tendencia central, dispersión, distribución percentilar, comparaciones múltiples (Duncan) y test de Student para muestras independientes.

los segmentos corporales con respecto a las áreas de grasa; específicamente las áreas musculares del muslo y de la pierna.

Palabras claves. Indicadores antropométricos.

TÍTULO: EL CONTROL MÉDICO DEL COMPONENTE ELÁSTICO EN UN GRUPO DE SALTADORES

AUTORES:

RICARDO PÉREZ SARRIA

Especialista 2º grado en medicina deportiva

Master en control médico del entrenamiento deportivo.

JUAN CARLOS DÍAZ PEÑA

Médico del grupo de saltadores

Especialista 1er grado en medicina deportiva

Master en longevidad satisfactoria

CORALIA CASTILLO RODRIGUEZ

Técnica de investigaciones científicas

MODALIDAD: POSTER

Resumen:

Se realizó un estudio analítico, de campo, descriptivo de corte transversal en el estadio panamericano, Habana, Cuba a un grupo de saltadores de atletismo, durante un año, dividido en dos macrociclos, un test de Control Médico, basado en una modificación del test de saltabilidad de Carmelo Bosco, con el objeto de evaluar su efectividad. La muestra constó de 16 hombres y 14 mujeres de diferentes disciplinas del área de salto del atletismo. El test fue aplicado al principio y final de cada mesociclo de preparación general y especial de los dos macrociclos. Se comparó estadísticamente la repercusión sobre la cualidad Fuerza-Potencia de los medios de entrenamiento planificado, los resultados comparativos para las tres posiciones seleccionadas, entre ambos macrociclos: no dio diferencia significativa en dos de ellos el componente elástico si tuvo gran modificación y se concluyó la idoneidad del test para el monitoreo de su desarrollo durante la preparación y la mejor relación entre ambos componentes.

El test individualizó en la muestra la repercusión de la carga de entrenamiento de los medios generales y de los especiales, posibilitando la función de monitoreo de la forma deportiva del atleta y sugerir al entrenador la conducta a seguir para lograr los resultados de fuerza-potencia planificados.

Palabras claves: Macro ciclo, mesociclo



**APLICACIÓN DE PRUEBAS DE TERRENO ESPECÍFICAS E INESPECÍFICAS EN
BOXEADORES
DE ALTO RENDIMIENTO**

Autores:

Dr. Ricardo Guerra Labrada

Dra. Graciela Nicot Balón

Congreso de Medicina del Deporte
2015

OBJETIVOS



✓ General:

- Determinar la respuesta de variables biomédicas y pedagógicas de boxeadores del Equipo Nacional en la ejecución de una batería de pruebas de terreno en dos momentos del periodo preparatorio.

✓ Específicos:

- Determinar el comportamiento de la Frecuencia Cardiaca, el ácido láctico y variables pedagógicas de los boxeadores en las pruebas de terreno correspondientes a la batería de pruebas.
- Comparar si existe diferencia en las distintas pruebas en las variables biomédicas y pedagógicas entre categorías de peso de competencia y etapas de preparación.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal y prospectivo.

Universo: 30 boxeadores.

Muestra: 2 atletas por cada división.

Momentos:

IPG y FPG

Edad promedio: 23 años.

Edad D: 13 años.

Test aplicados:

- 1.Carrera de 3X1000 metros.
- 2.Golpeo al saco de lana.
- 3.Encuentro libre con guantes.

Categorías:

Ligeros (49 Kg., 52 Kg., 56 Kg, 60 kg).

Medianos (64 Kg., 69 Kg., 75 Kg.).

Pesados (81 Kg., 91 Kg. y más de 91 Kg.)

Gráfico 5. Comparación de los promedios de FC en la carrera de 3x1000 m por categorías de peso en ambos momentos de estudio.

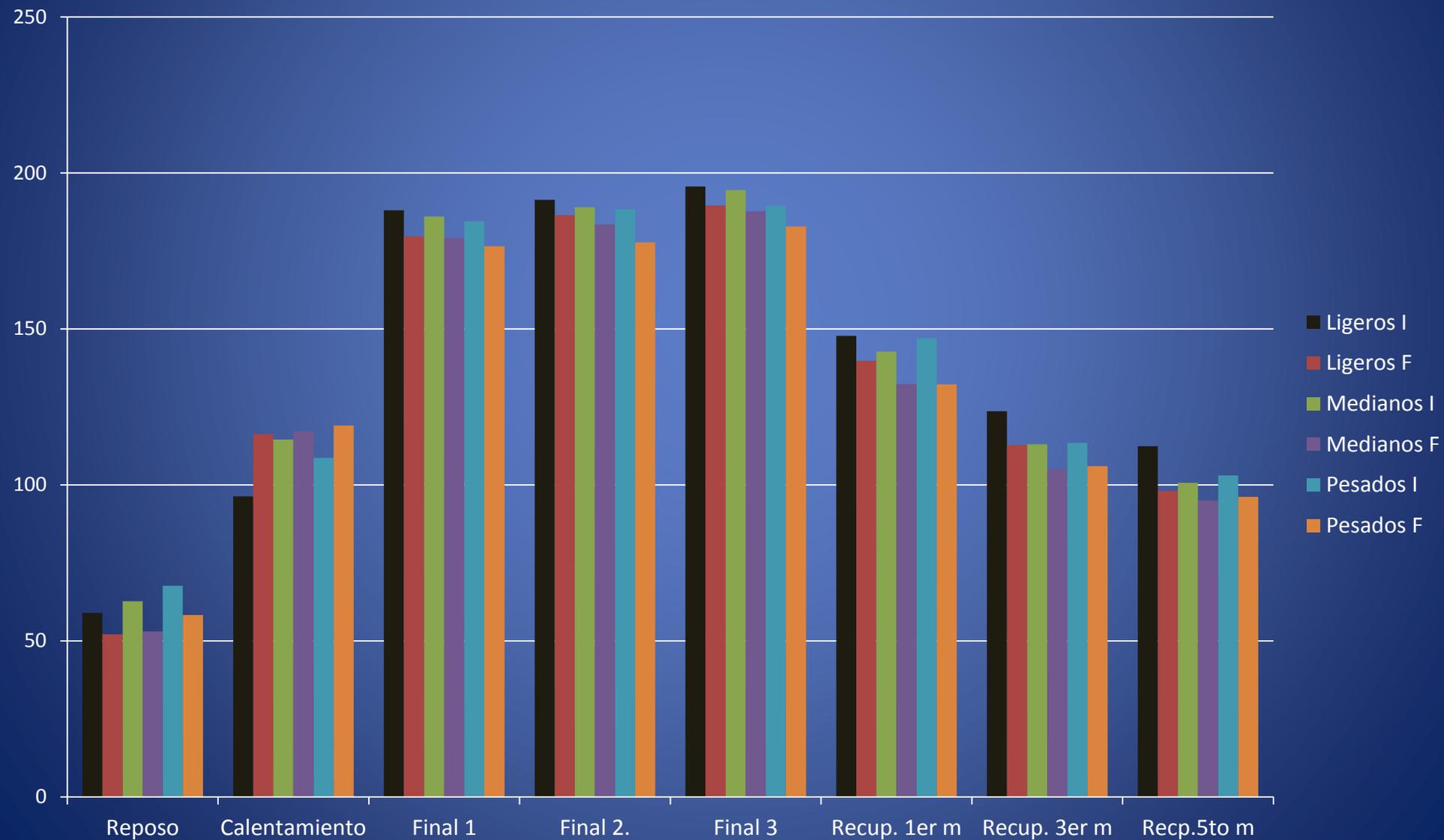


Tabla 2. Tiempo promedio en la carrera 3x1000metros por categorías de peso al inicio de la preparación general.

	Ligeros	Medianos	Pesados	Sig.
TIEMPOX1	3,23	3,19	3,33	0,05
TIEMPOX2	3,35	3,40	3,60	0,22
TIEMPOX3	3,37	3,36	3,76	0,00

Tabla 5. Tiempo promedio en la carrera 3x1000 metros por categorías de peso al final de la preparación general.

	Ligeros	Medianos	Pesados	Sig.
TIEMPOX1	3,18	3,12	3,27	0,04
TIEMPOX2	3,28	3,26	3,48	0,22
TIEMPOX3	3,34	3,33	3,66	0,08

Gráfico16. Comparación de los promedios de golpeo al saco por categorías de peso en ambos momento de estudio.

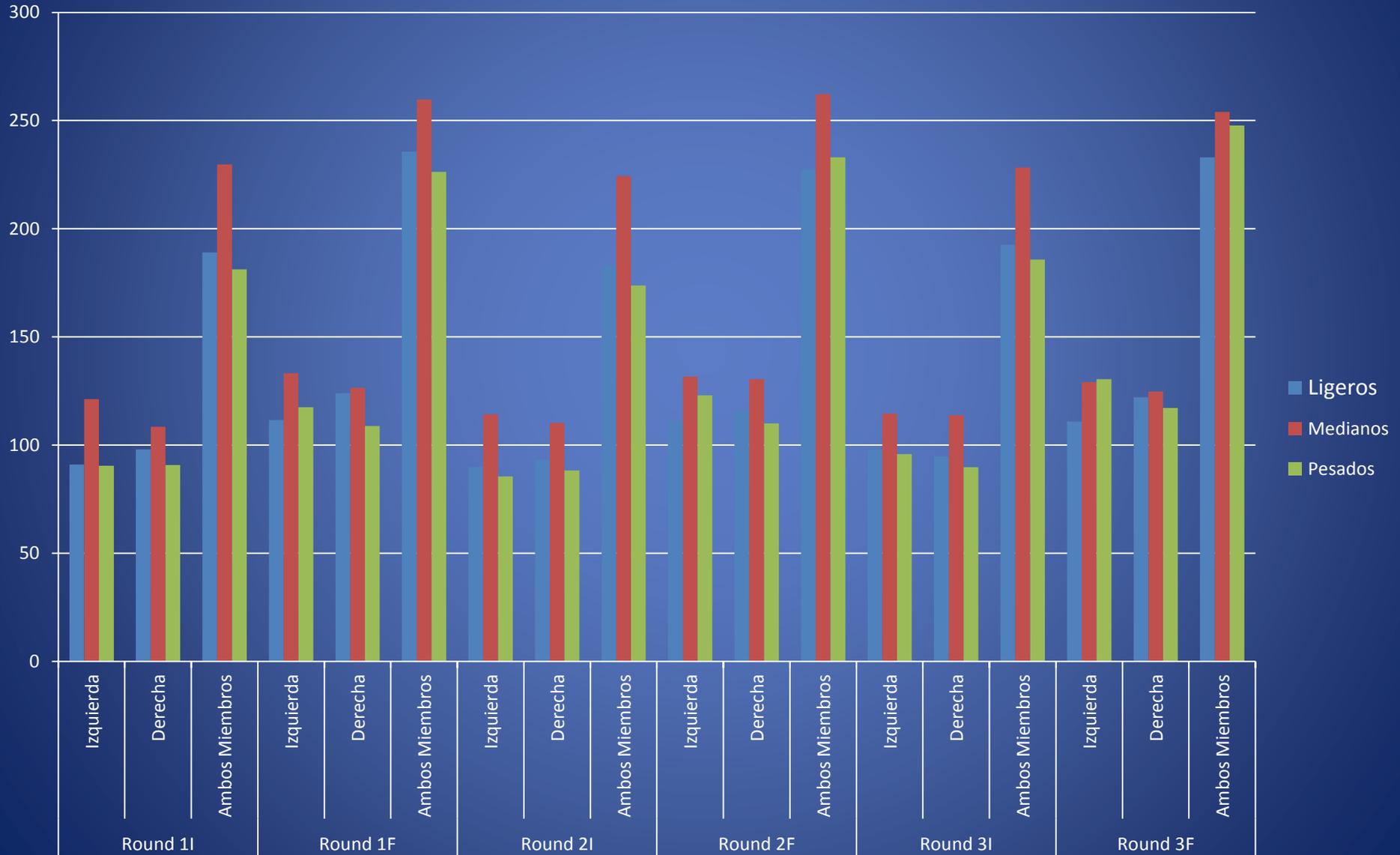


Gráfico 22. Comparación del total de golpes propinados en encuentro libre con guantes en ambos momentos de estudio.

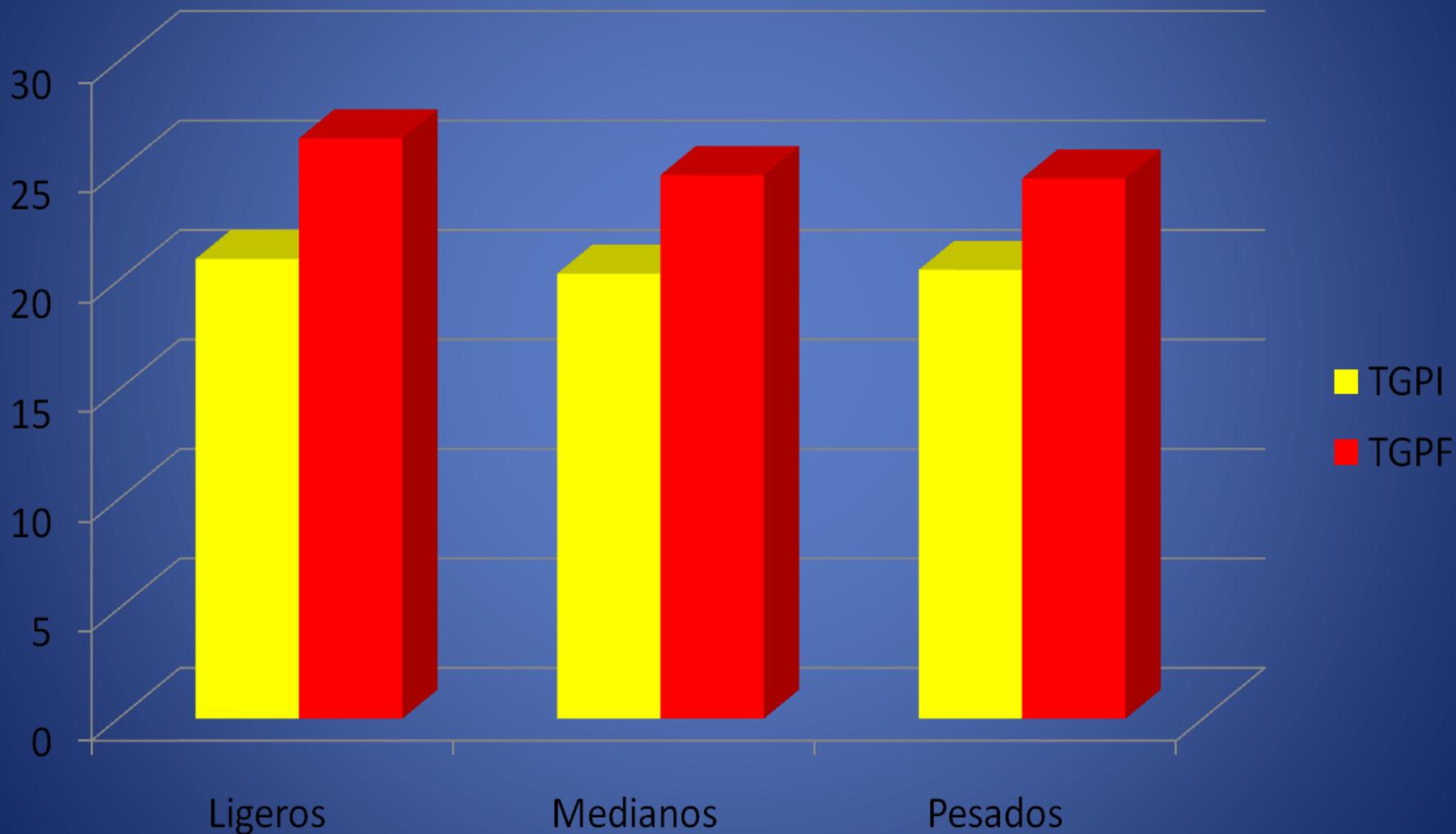


Tabla16. Promedios de lactato en encuentro libre con guantes por categorías de peso al inicio de la preparación general.

	Ligeros	Medianos	Pesados	Sig.
LACTR	3,6	3,9	3,1	0,48
LACT3	13,4	12,9	12,0	0,68
LACT5	10,9	12,1	9,8	0,27

Tabla 17. Promedios de lactato en encuentro libre con guantes por categorías de peso al final de la preparación general.

	Ligeros	Medianos	Pesados	Sig.
LACTR	3,24	3,47	3,57	0,526
LACT3	12,45	11,47	10,33	0,04
LACT5	10,69	9,73	8,92	0,06

CONCLUSIONES

1. La Frecuencia Cardíaca no fue útil para discriminar entre categorías de peso pero sí en mostrar las adaptaciones cardiovasculares en la etapa de entrenamiento de la preparación general al acompañarse de mejoría en los indicadores pedagógicos medidos.
2. El lactato resultó en este caso un mejor indicador del esfuerzo que la frecuencia cardíaca ya que discriminó el comportamiento entre las tres categorías acompañándose de mayor rendimiento deportivo, medido a través del número de golpes propinados.
3. La categoría medianos mostró los mejores resultados en las variables biomédicas y pedagógicas en la batería de pruebas realizadas, lo que coincide con los resultados deportivos internacionales y de esta forma demostrando el valor diagnóstico de las pruebas realizadas para evaluar por categoría de peso y etapa de entrenamiento.
4. Se consideran las pruebas de terreno aplicadas de utilidad para el control del entrenamiento del boxeador siendo la de mayor especificidad la prueba de golpeo al saco, teniendo en cuenta que el encuentro libre con guante no es repetible ni reproducible.

Título: Evolución de variables remoergométricas maximales en preseleccionados cubanos de remo en el periodo 2009-2012.

Autore(s):

Sergio Luis Valdés Cubilla *, Graciela Nicot Balón **, Rita Maria Martínez La Rosa ***, Armando Llera Crespo ****.

* Medico, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Especialista de Primer Grado en Medicina del Deporte, Msc. Control Médico del Deporte, svaldes@infomed.sld.cu, , Artemisa, Cuba.

** Especialista de Segundo Grado en Medicina del deporte, Msc. en Control Médico del Entrenamiento Deportivo., Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba.

*** Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral, Especialista de 1er Grado en Medicina Deportiva, Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba.

**** Especialista de 1er Grado en Medicina Deportiva, Instituto de Medicina del Deporte, La Habana, Cuba.

Modalidad: POSTERI

Resumen

Con el objetivo de determinar la evolución de variables remoergométricas maximales en el ciclo olímpico 2009-2012, se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, retrospectivo, con los atletas de la preselección nacional de remo, de ambos sexos, categoría de mayores durante todas las etapas de preparación en cada temporada del cuatrienio, por cada mesociclo de entrenamiento, con 4 mediciones al año como promedio. Se les realizó test máximo de remoergometría a la distancia de 2000 metros, utilizando un remoergómetro Concept 2 modelo E, siguiendo el protocolo estandarizado a nivel mundial para este tipo de test. Se procesaron estadísticamente los valores obtenidos de las variables Tiempo, Potencia y VO₂ Máximo, divididos por sexo y peso competitivo. Para la comparación entre los grupos se empleó la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis, para la comparación de medias entre dos grupos, equivalente no paramétrica del ANOVA de una vía. Se consideraron significativos aquellos valores de $p \leq 0,05$. Una vez procesadas estadísticamente las variables y graficadas se permitió ver la evolución de las capacidades fisiológicas de cada remero a través del periodo. Se utilizó el mejor test de remoergometría de cada atleta en cada año de preparación para estimar su progresión. El grupo de mujeres de peso pesado es el de mejor desarrollo durante el periodo, seguido de sus homologas ligeras y los varones de peso abierto. Los principales atletas progresan en todas las variables estudiadas, solo un atleta de peso abierto puede considerarse por sus resultados dentro del selecto grupo de la elite mundial.

Palabras Claves: remoergometría maximales

**TÍTULO: DESARROLLO FISICO DEL BEISBOL MASCULINO DE LA EIDE JULITO DIAZ.
CURSO 2014-2015**

Autor:

Dr. Sergio Luis Valdes Cubilla. Especialista de Primer grado en MGI

Msc: Control médico del entrenamiento deportivo. Especialista en Medicina del Deporte.

Centro Provincial de Medicina Deportiva. Artemisa. Cuba

E-mail: svaldes@infomed.sld.cu

Presentación PÒSTER

RESUMEN.

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal retrospectivo en el periodo comprendido entre Septiembre del año 2014 y Mayo del año 2015, tomando como universo y muestra de trabajo **52** atletas del sexo masculino practicantes de beisbol de las categorías escolar (Sub-15) y juvenil (Sub-18) y que fueron seleccionados para competir en la etapa clasificatoria de los juegos escolares nacionales divididos en **28** de la categoría escolar y **24** de la categoría juvenil.

Se tomaron los valores obtenidos de las variables antropométricas de interés en las mediciones programadas en el control médico del entrenamiento por etapas de preparación. Y se procesaron en tablas, utilizando la media, la desviación estándar, el coeficiente de variación y el intervalo de confianza para la media con especificaciones para cada una de las posiciones de juego.

Se compararon, utilizando gráficos, los resultados obtenidos de cada variable según las posiciones de juego del deporte en cuestión entre las categorías deportivas lo que permitió determinar que la categoría escolar o Sub 15 presento una evolución más armónica de sus jugadores en casi todos los indicadores y posiciones de juego durante el curso escolar 2014-2015.

TITULO: Recuperación cardiovascular en atletas de boxeo de la escuela nacional de talentos deportivos Gran mariscal Antonio José de Sucre,

Autores:

Dra. Lydia Mencía Rodríguez

Lic Amarilys Chávez Reinoso

CORREO: lidiamencia@yahoo.es

Dirección: Ave. Universidad, Escuela nacional de talento, Gran mariscal Antonio José de Sucre,

Modalidad: Poster

RESUMEN

La presente investigación aporta el comportamiento de la recuperación cardiovascular en atletas de boxeo de la escuela nacional de talento deportivo estado Táchira para el logro de una mejor bio - adaptación de las cargas de entrenamiento para el incremento del rendimiento deportivo. El enfoque metodológico tiene una dirección cuantitativa, como una alternativa de investigación de orientación empírico analítico.

Los métodos utilizados en la investigación fueron del nivel teórico: Histórico - Lógico, Analítico – Sintético y la Modelación. Del nivel Empírico nos apoyamos la Observación Médica y Estadístico – Matemático.

La recuperación fue medida a través de la pulsometría durante los test médicos físicos correspondientes al inicio y final de la Preparación Física General. Esta intervención es aplicada a partir del insuficiente trabajo de la recuperación por distribución de tiempo de reposo.

La muestra la conforman 32 atletas que pertenecen a la categoría 13-14,15-16 de ambos sexos y juvenil masculino que se encuentran entrenando con vista a los juegos escolares y mostraron interés en las aplicaciones de los test físicos médicos representando el 100 de la población.

La realización de ejercicios aeróbicos con control de la zona de entrenamiento para mejorar la recuperación cardiovascular posibilitó el aumento de los % de recuperación de forma individual y general de los atletas de la categoría 13-14,15-16 de ambos sexos y juvenil masculino de la escuela nacional de talento

Título: “Análisis de la Composición Corporal en Deportistas Cubanos utilizando Bioimpedancia Eléctrica”.

Autor (es):

Lic. MSc. Yanell Deturnell Campos*, Lic. MSc. Wiliam Carvajal Veitía**, ATD. Ivis Echevarría García***, Dr. Lázaro R. Expósito Gutiérrez****, Téc. Dianelis Aguilera Chávez*****, Téc. María Eugenia Castillo Rodríguez*****

*Lic. En Biología, Máster en Antropología Biológica, Profesor Instructor.
e-mail: yanell@imd.inder.cu
Calle 10, #120, Entre 100 y 14, Rpto Embil, Boyeros, La Habana, Cuba.

**Lic. En Biología, Máster en Antropología Biológica, Profesor Auxiliar.
e-mail: wiliam.carvajal@hotmail.com

***Técnica Habilitada en Cineantropometría, Asistente Técnica Docente.
Calle 10, #120, Entre 100 y 14, Rpto Embil, Boyeros, La Habana, Cuba.

**** Médico Especialista de Primer Grado en MGI. Especialista de Primer Grado en Medicina del Deporte.
Calle 10, #120, Entre 100 y 14, Rpto Embil, Boyeros, La Habana, Cuba.

*****Técnicas Habilitadas en Cineantropometría.
Calle 10, #120, Entre 100 y 14, Rpto Embil, Boyeros, La Habana, Cuba.

Modalidad: Póster

Resumen

El objetivo general de este estudio es obtener valores de referencia de la CC en población deportiva cubana de ambos sexos mediante la bioimpedancia eléctrica para: Masa Grasa, Masa Magra, Masa Músculo-Esquelética (MME), Índice de Masa Grasa, Índice de Masa Magra, Agua Corporal Total, Agua Extracelular, Por ciento de Hidratación (%HD), Resistencia(R) y Reactancia (X_C), así como aspectos nutricionales. Se estudiaron 572 deportistas de 25 deportes, 385 masculinos y 187 femeninos. Como conclusiones, respecto a la hidratación, se obtuvo que el 70% de los deportistas tenía un %HD entre el 60 y 70%. En cuanto a la MME, el baloncesto y el balonmano masculino mostraron los valores más elevados. Referente al módulo de energía, el baloncesto y el beisbol tuvieron los valores promedio más elevados en ambos sexos. En cuanto a los valores promedio del Consumo de Energía en Reposo por deportes dentro de cada sexo, el baloncesto, balonmano, remo y beisbol mostraron valores de consumo superiores al resto. En cuanto al Consumo de Energía Total, el baloncesto, balonmano y beisbol en el sexo masculino y el baloncesto, voleibol y voleibol de playa en el sexo femenino mostraron mayores valores promedio.

Palabras Clave: composición corporal y bioimpedancia eléctrica

deportivo.

TÍTULO: COMPORTAMIENTO DE LAS LESIONES DEPORTIVAS EN ATLETAS CIENFUEGUEROS, SEPTIEMBRE 2014 A FEBRERO 2015.

Autores:

Dra: Yordanka Andrés Llamas, Dr. Alexis J. Jiménez Martínez, MsC. Maira Capote Francesena. Dr. Juan José Navarro López.

Tema asociado: Las lesiones en deportistas.

Grado científico y/o docente: especialista de primer grado en Medicina física y Rehabilitación.

e-mail: barbarara@jagua.cfg.sld.cu

Institución: Centro Provincial de Medicina Deportiva de Cienfuegos. Dirección: ave 20 # 4709 entre 47 y 49. Cienfuegos. Cuba. CP 55100

Modalidad: poster.

Resumen:

Todos los atletas tienen tejidos susceptibles de lesionarse por debilidad intrínseca o factores biomecánicos sin corrección de esto, el riesgo de lesión crónica es elevado porque en todos los deportes se producen movimientos específicos repetitivos. Objetivo: caracterizar las lesiones deportivas que inciden en los atletas, para actuar sobre ellas desde el punto de vista preventivo. Materia y métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal durante 6 meses: de septiembre a febrero del curso 2014-2015, a los atletas de la EIDE provincial de Cienfuegos, el universo de estudio 222 atletas que sufrieron algún tipo de lesión, en el periodo que duró el estudio. Se recogieron los datos de las historias clínicas y hojas de cargo del período analizado y el método estadístico utilizado fue número y por cientos. Resultados Principales: las lesiones deportivas más frecuentes traumáticas del SOMA, en la edad de 16 años, el sexo no fue significativo en el estudio. Los grupos de deportes con más lesionados fueron los de juegos con pelotas y los de combate. La evolución y duración predominante fue significativamente la de corto plazo con 95 casos para un 42,7 %. Conclusiones: las lesiones deportivas más frecuentes fueron las traumáticas del soma. Siendo los deportes de juegos con pelota y de combates los más afectados, predominado la recuperación a corto plazo. Palabras claves: lesiones deportivas y tiempo de recuperación.

Título: Contraindicaciones médicas para la práctica de Deportes en el Alto Rendimiento

Autore(s):

Zonia Izquierdo Miranda* Ramsés Raymond Yáñez**; Luis Núñez Vázquez ***

*Médico, Especialista en Medicina del Deporte. Profesora del Instituto de Medicina del Deporte. Calle 10, #120, Entre 100 y 14, Rpto. Embil, Boyeros, La Habana, Cuba.

**Médico, Especialista de Primer y Segundo Grado en Medicina del Deporte. Master en Control Médico del Entrenamiento Deportivo. Profesor Asistente e-mail: ramses.raymond@infomed.sld.cu

**Médico, Especialista de Primer Grado en Medicina del Deporte. Master en Control Médico del Entrenamiento Deportivo. Instituto de Medicina del Deporte

Modalidad: Poster

Resumen

Erróneamente, para la sociedad los deportistas representan el estado de máxima Salud, por lo que la enfermedad, aunque poco frecuente en el Deporte provoca una inquietud en su entorno (médicos, deportistas, entrenadores, etc.). Especialmente, en el joven talento y deportista de alto rango internacional representa un acontecimiento de impacto social y esto, unido al progresivo incremento del número de practicantes en el deporte al más alto nivel, hace que se demande de una mayor y más precisa información sobre las contraindicaciones para su práctica con menor riesgo posible para la vida. Resultados de investigaciones recientes concluyen en que las enfermedades cardiovasculares son las de mayor incidencia y prevalencia. Este artículo pretende revisar y actualizar en nuestro Sistema Deportivo las limitaciones y contraindicaciones médicas: absolutas, relativas y temporales para la práctica del Deporte en el Alto Rendimiento y facilitar la identificación de deportistas con mayor riesgo como premisa para una adecuada orientación médica dirigida a: deportistas, sus familiares y entrenadores.

Palabras claves: deportistas, enfermedades, contraindicaciones