



38° CONGRESO ARGENTINO de PEDIATRÍA



La Niñez de Hoy
DESAFÍO, OPORTUNIDAD Y ESPERANZA

ALTA MÉDICA vs ALTA DEPORTIVA

Dra Juliana Pochetti Pediatra Especialista en Medicina del Deporte
Médica del Polideportivo de Alte. Brown
Médica de C.A. River Plate

ALTA MÉDICA

Se llama alta al momento en el cual a un enfermo o paciente, que se encontraba recuperando de alguna afección o accidente, el profesional médico que lo atiende y como consecuencia de la recuperación que su estado presenta, le permite que vuelva a su vida normal, le suspende la administración de una medicina o le dice que como su estado mejoró ya no lo tendrá que ver con la regularidad con la cual lo venía haciendo.

ALTA MÉDICA DEPORTIVA

Transición exitosa de un individuo desde la rehabilitación a la participación irrestricta de actividad

Requiere una estrategia integral, progresiva y basada en evidencia para reducir el riesgo de lesiones futuras

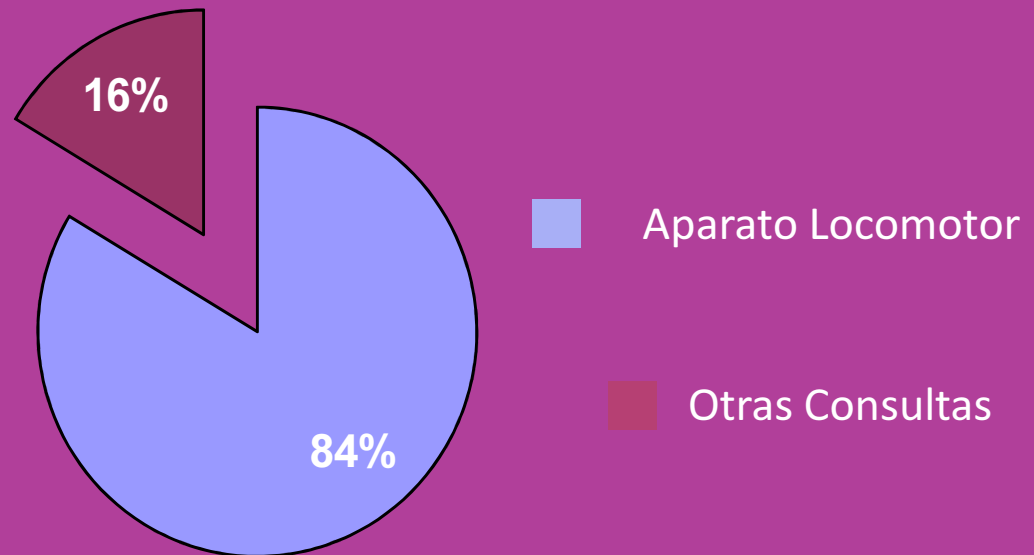
*Malina, RM, Bouchard, C, and Bar-Or, O.
Timing and sequence of changes during
adolescencen:
Growth, Maturation and Physical Activity (2nd
ed.). Champaign, IL:
Human Kinetics, pp. 307–333. 2004.*

LAS 10 PREGUNTAS

- ➡ CUAL ES EL DIAGNOSTICO ?
- ➡ COMO LA CONDICION AFECTA LA PERFORMANCE DEPORTIVA?
- ➡ CUAL ES EL RIESGO DE ESA CONDICION CON EL DEPORTE?
- ➡ CUAL ES EL RIESGO SECUNDARIO?
- ➡ CUAL FUE EL EFECTO DEL TRATAMIENTO?
- ➡ EL DEPORTE ES SEGURO?
- ➡ GUIAS DE VOLVER
- ➡ BALANCE COSTO/BENEFICIO
- ➡ ES CONSCIENTE?
- ➡ EL ATLETA QUIERE VOLVER?



CUÁL ES EL DIAGNOSTICO ?



*CARP Departamento de
Medicina
Hospital de Niños Ricardo
Gutiérrez*

Lesión deportiva: Injuria que produce la limitación o la suspensión de la práctica deportiva y que conlleva tratamiento médico



Trastorno deportivo:

Toda afección que le ocurre al niño deportista y le impide realizar su actividad de manera normal

Accidente deportivo:

Toda alteración que le sucede a un niño deportista en cualquier lugar por fuera de su Institución de origen



**Dr Marcelo Blanco
CARP**



Prevención de lesiones deportivas

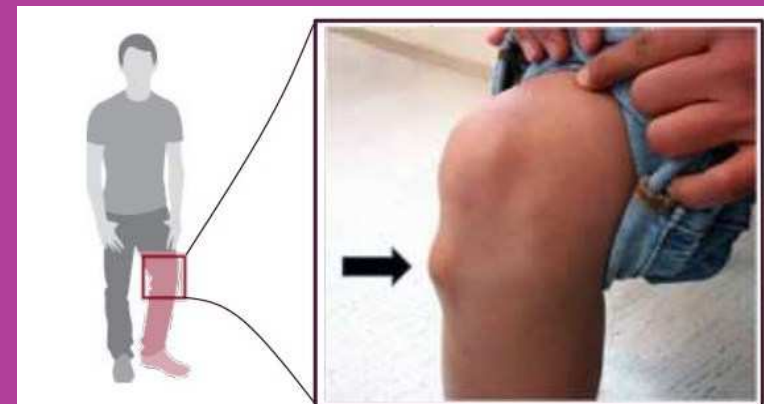
Factores Intrínsecos

Examen Pre participativo:

- Desejes
- Desequilibrios Artromusculares
- Lesiones Previas
- Condiciones generales de salud

Factores Extrínsecos

- Materiales y equipamientos
- Dinámica de la carga y planificación del entrenamiento
- Motricidad específica del deporte
- La competición



LESIÓN :

interrupción parcial o total del proceso
entrenamiento-competencia



Tratamiento inicial correcto

R.....Reposo

I.....Hielo (Ice)

C.....Compresión

E.....Elevación

Fase 1 Asistencial	Fase 2 Recuperación Clínica	Fase 3 Mejora rendimiento	Fase 4 Alta médica	Fase 5 Alta deportiva
<i>Diagnóstico</i> <i>Diseño del plan</i>	<i>Recuperar zona lesionada</i> <i>Reanudar gesto deportivo</i>	<i>Mejorar condición</i> <i>física</i>	<i>Trabajo</i> <i>específico</i>	<i>Incorporación</i> <i>total al equipo</i>
Médico Kinesiólogo	Médico Kinesiólogo	Médico Preparador físico	Médico Preparador físico	Médico Técnico



Kraemer, WJ and Fleck, SJ. Strength training and your child. In: Strength Training for Young Athletes (2nd ed.). Champaign, IL: Human Kinetics, pp. 1-17. 2005.

REHABILITACIÓN

- De lo simple a lo complejo
- De lo estático a lo dinámico
- Sin elemento de juego-con elemento
- Sin oposición-con oposición
- De lo general a lo específico

Evaluación de la función (cualitativa y cuantitativamente)
y de los síntomas (dolor)

Readaptación
Óptima



**ALTA
DEPORTIVA**

Proceso de recuperación del deportista lesionado.

*Primera fase: -Diagnóstico

-Recuperación de la Función

-Evitar el desacondicionamiento de los tejidos no afectados

*Segunda fase: - Planificación Específica

-Recuperación gestos deportivos

-NO Aislarlo

*Tercera Fase : - Reincorporación a los entrenamientos con trabajos diferenciados

*Cuarta Fase : Alta Deportiva
Igual nivel de exigencia que el resto

ES MUY IMPORTANTE LA
RELACIÓN CON EL
PREPARADOR FÍSICO

EL DEPORTISTA DEBE
ENTENDER LA IMPORTANCIA
DE SER SINCERO



CONCUSSION

TEC



[Int J Sports Phys Ther.](#) 2014

Apr; 9(2): 242–255.

PMCID: PMC4004129

PEDIATRIC SPORTS SPECIFIC RETURN TO PLAY GUIDELINES FOLLOWING CONCUSSION

[Keith H. May](#), PT, DPT, SCS, ATC,

CSCS,¹ [David L. Marshall](#),

MD,¹ [Thomas G. Burns](#), PsyD,

ABPP/CN,¹ [David M. Popoli](#),

MD,¹ and [John A. Polikandriotis](#), PhD,

MBA, MPH, FACHE¹

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC400>

4129/

[Br J Sports Med.](#) 2013 Jan;47(1):15-26.

doi: 10.1136/bjsports-2012-091941.

American Medical Society for Sports Medicine position statement: concussion in sport.

[Harmon KG](#)¹, [Drezner JA](#), [Gammons M](#), [Guskiewicz KM](#), [Halstead M](#), [Herring SA](#), [Kutcher JS](#), [Pana A](#), [Putukian M](#), [Roberts WO](#).

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23243113/>

[Brain Inj.](#) 2015;29(2):185-94.

doi:

10.3109/02699052.2014.96521

2.

Developing guidelines for return to play: consensus and evidence-based approaches.

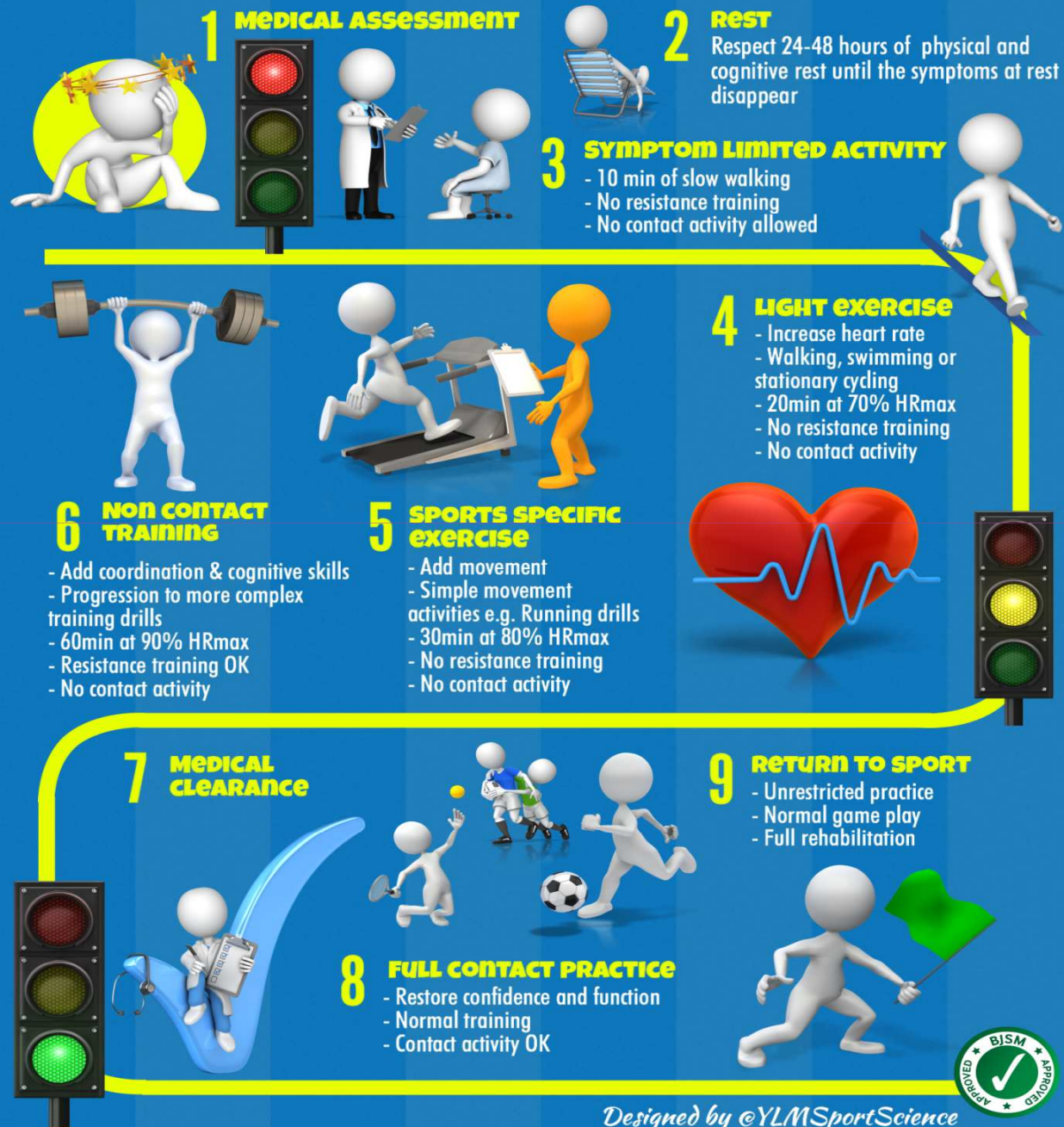
[Echemendia RJ](#)¹, [Giza CC](#), [Kutcher JS](#).

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25587745>

consensus statement on concussion in sport

Reference: by McCrory P. et al. BJSM 2017

GRADUATED RETURN-TO-SPORT STRATEGY



OTITIS

GRUPE

DIARREA

HEPATITIS

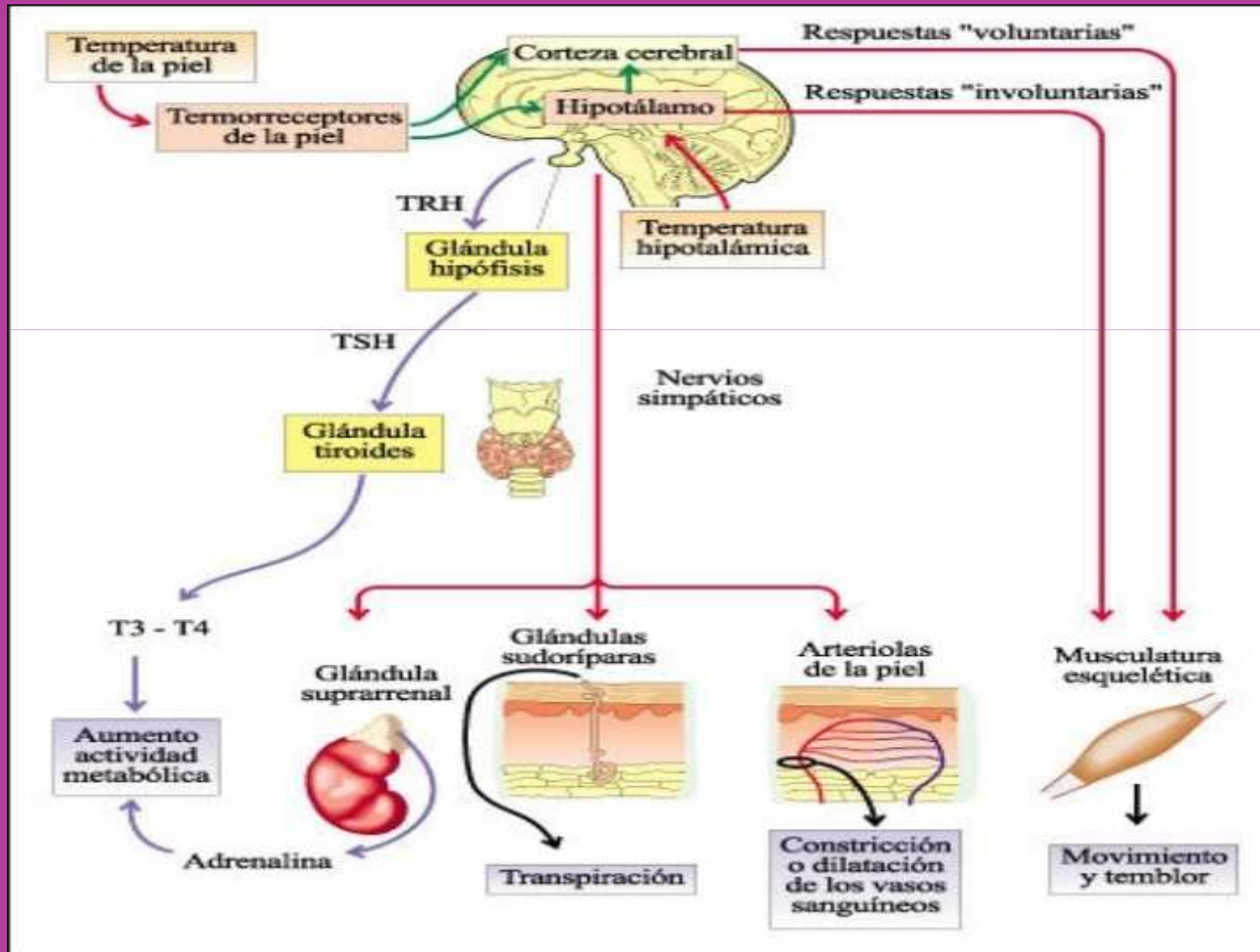
NEUMONÍA



AMIGDALITIS

MONONUCLEOSIS

FISIOPATOLOGÍA de la FIEBRE



FIEBRE



- * Aumenta el Metabolismo Basal
- Aumenta la Frecuencia Cardíaca
- Aumenta la Frecuencia Respiratoria
- Aumenta el Gasto de Agua
- Aumenta el trabajo muscular
- Microalbuminuria
- Disminuye el Filtrado glomerular



Proteólisis



**EL DEPORTE ES UNA SITUACIÓN DE
ALTO REQUERIMIENTO COMO
LA PRIMERA ETAPA DE UNA INFECCIÓN**

Dra. Viviana Gallego

Respuestas a los estímulos del ejercicio y la actividad física.

Abarca un amplio rango de efectos fisiológicos dependientes de:

- # Volumen o duración del estímulo.
- # Intensidad del estímulo.
- # Frecuencia y densidad del estímulo.
- # Medio ambiente.
- # Status fisiológico del individuo.

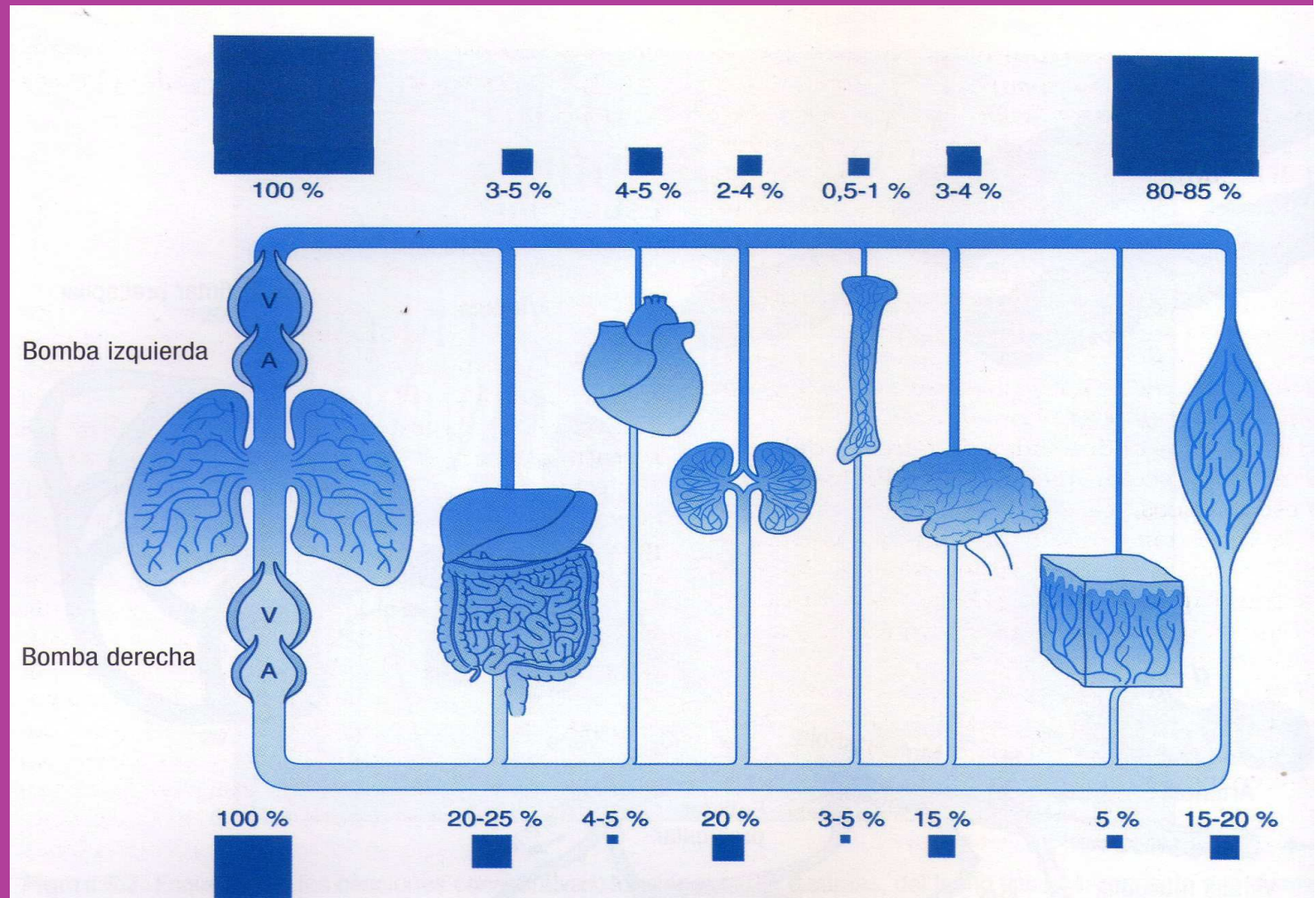


Cuando un deportista cumple un esfuerzo físico genera una serie de procesos biológicos simultáneos, tales como aumentar la frecuencia cardíaca, el volumen ventilatorio, la secreción de hormonas, el accionar de enzimas, el aumento del VO₂ máximo, la aceleración de la tasa de degradación de fuentes combustibles, y el aumento de la temperatura corporal

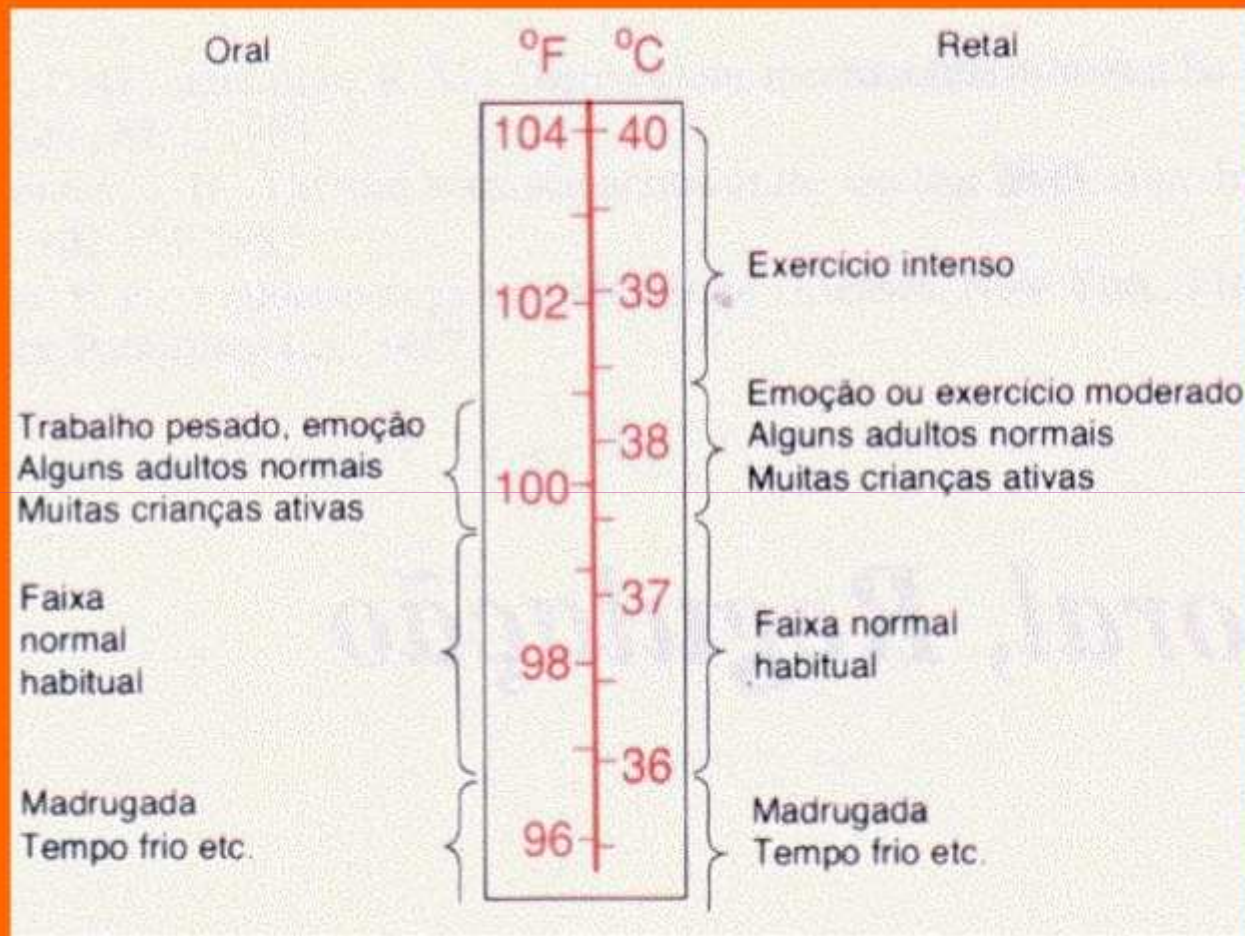
Dr. Juan Carlos Mazza

REDISTRIBUCIÓN del FLUJO SANGUÍNEO

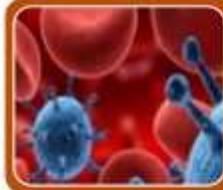
EJERCICIO



REPOSO



Toda enfermedad infecciosa pasa por tres etapas:



ETAPA DE INCUBACIÓN:

Es el tiempo comprendido entre la entrada del agente hasta la aparición de sus primeros síntomas. Aquí el patógeno se puede multiplicar y repartirse por sus zonas de ataque. Varía el tiempo dependiendo de la enfermedad.



ETAPA DE DESARROLLO:

Aparecen los síntomas característicos.



ETAPA DE CONVALESCENCIA:

Es la etapa final del ciclo y es cuando se vence a la enfermedad y el organismo se recupera.

RECUPEREMOS EL CONCEPTO de

CONVALESCENCIA !!!

Agradezco a quienes colaboraron a armar esta presentación

- Dr. Marcelo Blanco (Traumatólogo Infantil)
- Dr. Daniel Ponczosznik (Pediatra-Deportólogo)
- Dra. Nelly Testa (Pediatra-Deportóloga)
- Dra. Viviana Gallego (Infectóloga-Deportóloga)
- Profesor Martín Cardozo (Preparador Físico)
- Dr. Gustavo Castaño (Hepatólogo)
- Lic. Nicolás Maya (Kinesiólogo)
- Dr. Aníbal Picarel (Cardiólogo)