

**3° JORNADAS NACIONALES DE ACTIVIDAD FÍSICA Y
DEPORTIVA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE
C.A.B.A 6,7 Y 8 DE JUNIO DE 2013**

Mesa Redonda

"Experiencias de campo"

Sábado 8 de junio 9 a 10.30 hs

**Experiencia del Centro de Rendimiento
Deportivo de Río Grande**

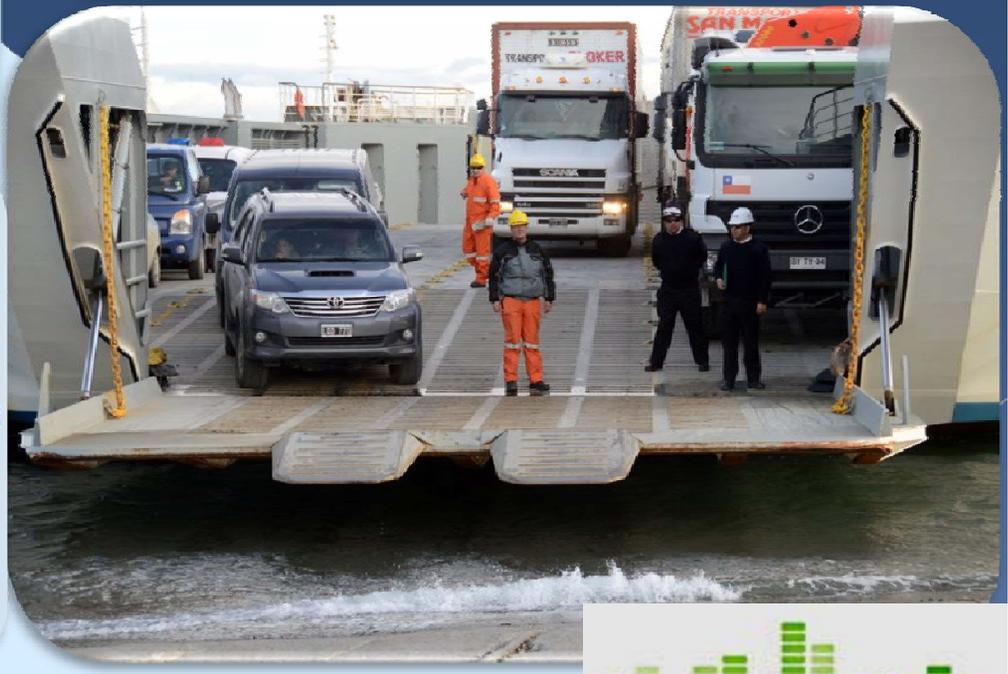
Dr. Alejandro Ciovini Médico Pediatra

Lic. Germán Nuñez Director CRD.







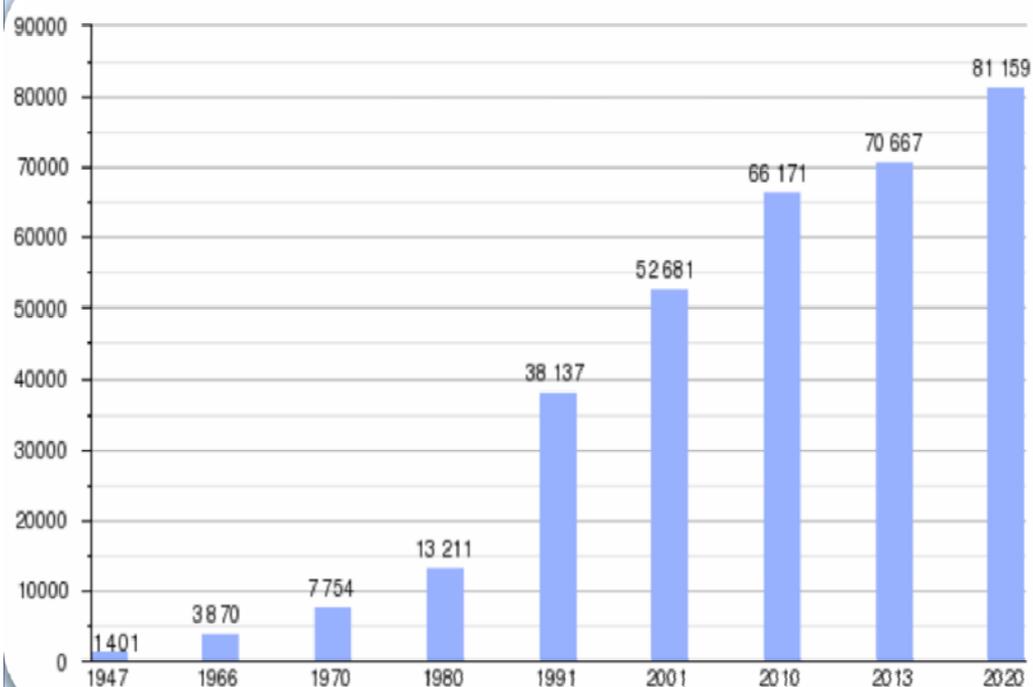








CENSO POBLACIONAL 2010 CIUDAD DE RIO GRANDE



TOTAL	70042
HAB.	

0 - 4	6443
-------	------

5 - 9	6612
-------	------

10- 14	6577
--------	------

15-19	6486
-------	------

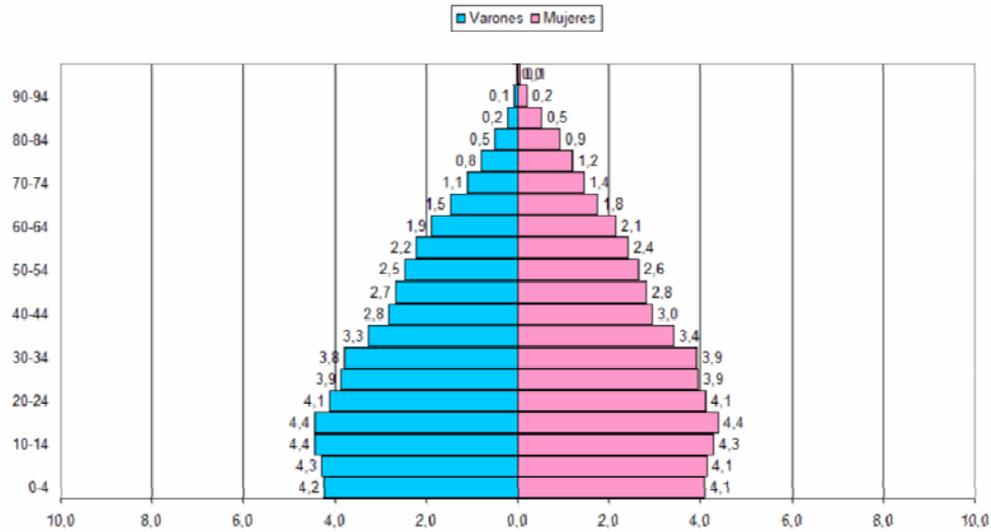
0-19	26 118	37 %
------	--------	------

ESTRUCTURA POBLACIONAL

ARGENTINA

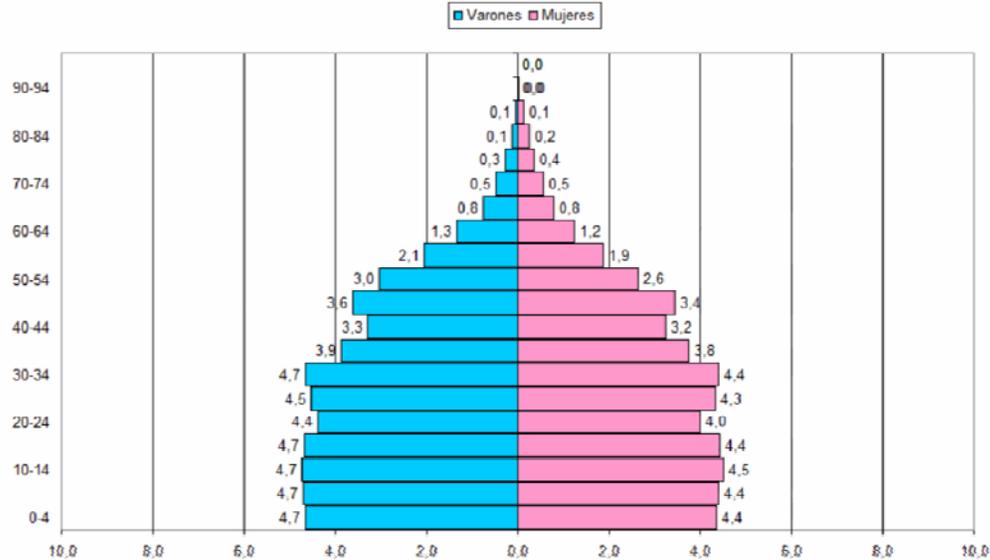
TIERRA DEL FUEGO

Estructura por edad y sexo de la población.
Total del país. Año 2010



INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010.

Estructura por edad y sexo de la población.
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur. Año 2010



INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010.



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.



Municipio de Río Grande





Fabricado en A.A.E.
TIERRA DEL FUEGO
Industria Argentina

Visite Tierra del Fuego





cachi



cachi

BIENVENIDOS
A RIO GRANDE

(CAP. DEL VIENTO)





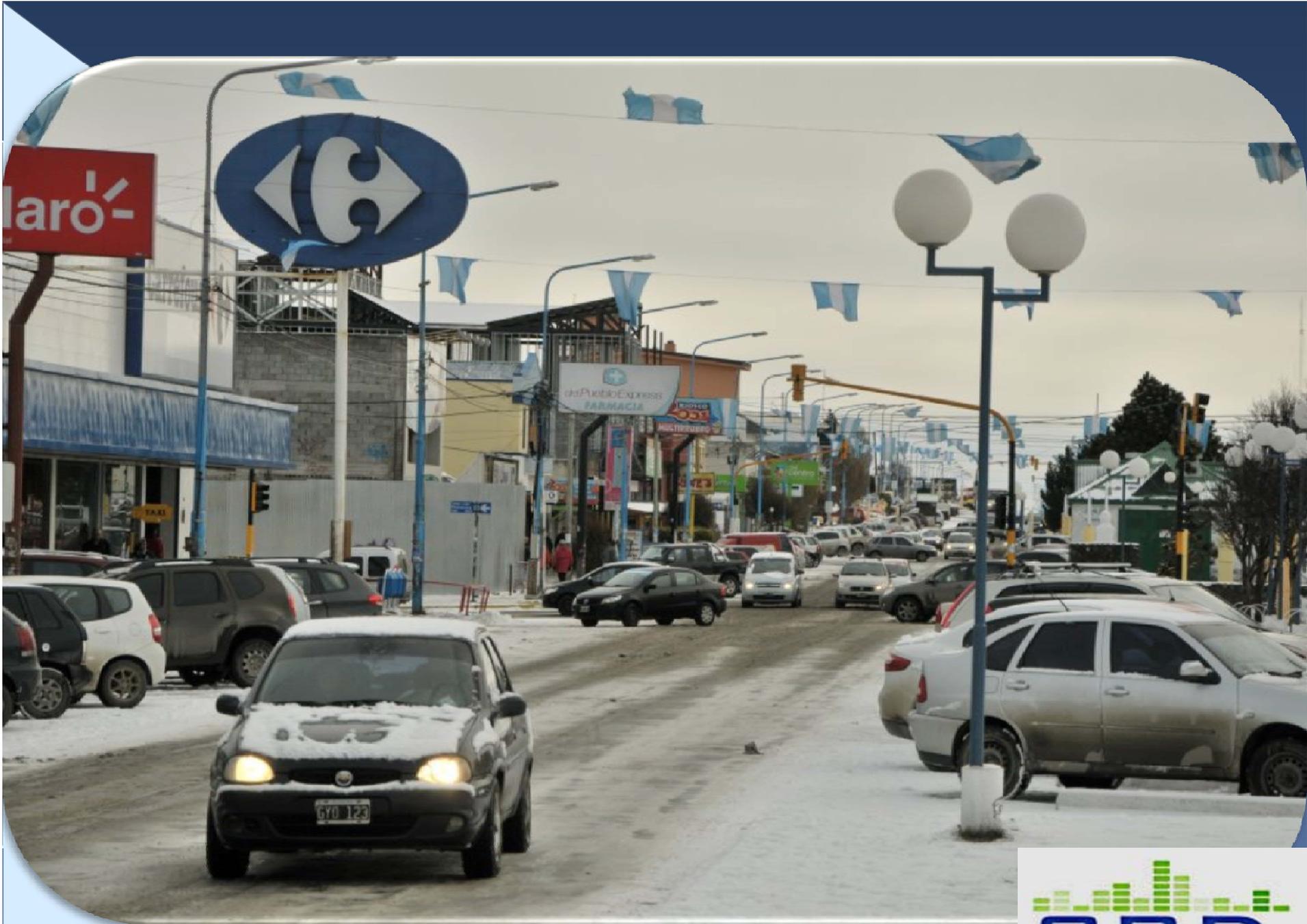


RIO GRANDE T DEL FUEGO
CAPITAL INTERNACIONAL DE LA TRUCHA





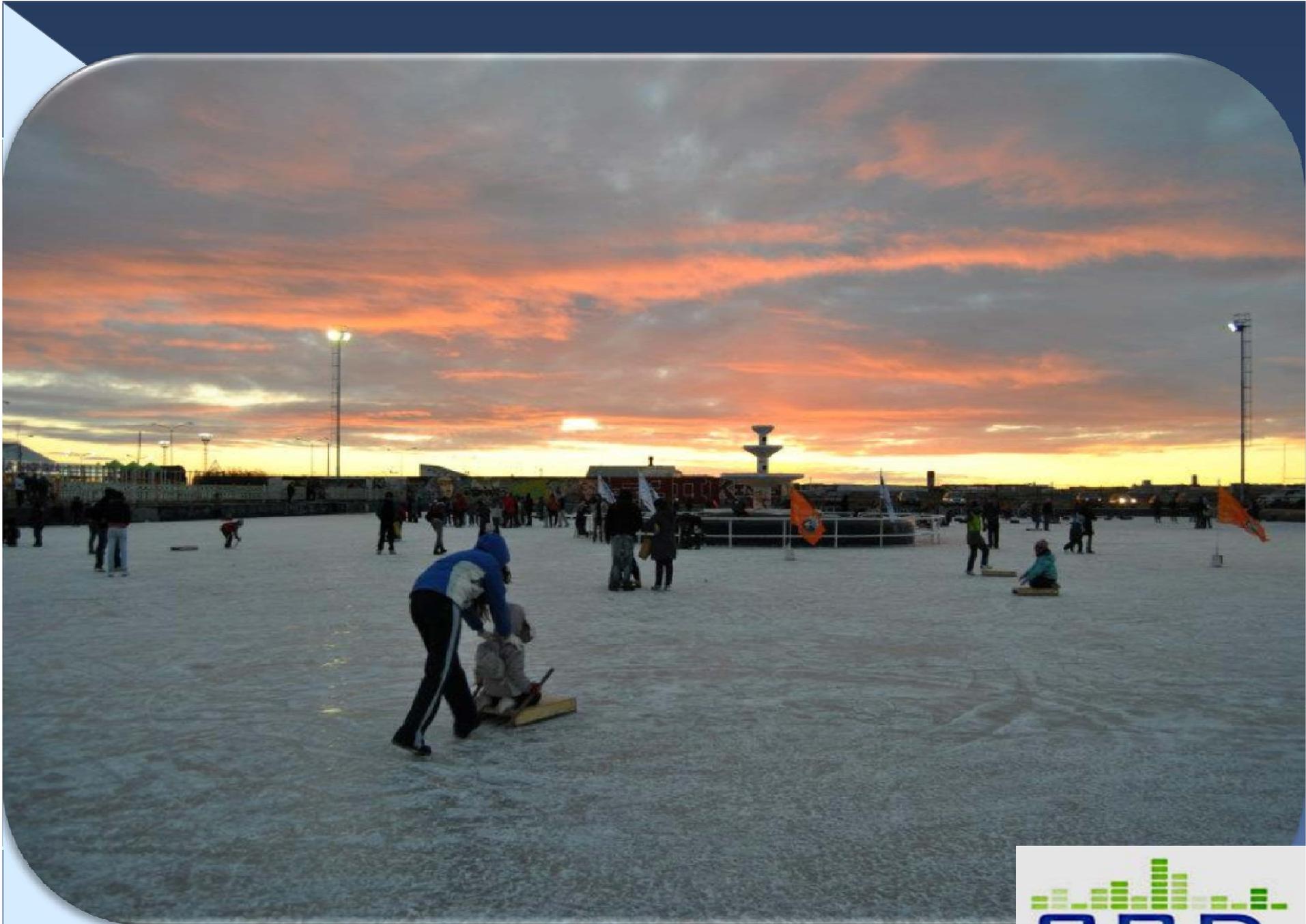
Al intentar la imagen puede que su equipo no tenga suficiente memoria para abrir la imagen o que ésta está dañada. Retire el equipo y, a continuación, abra el archivo de nuevo. Si sigue apareciendo el mensaje, puede que tenga que borrar la imagen o transferirla de nuevo.

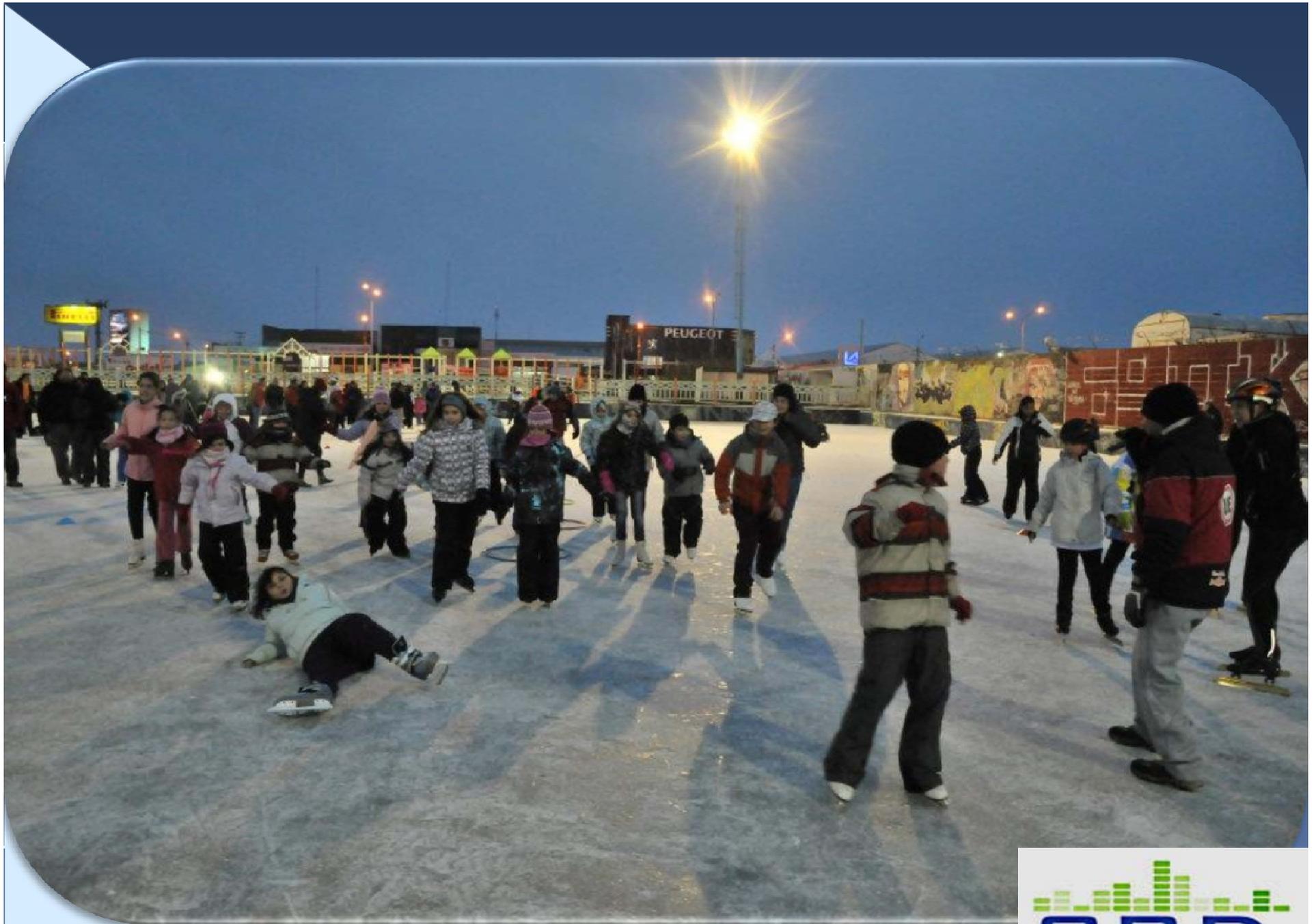


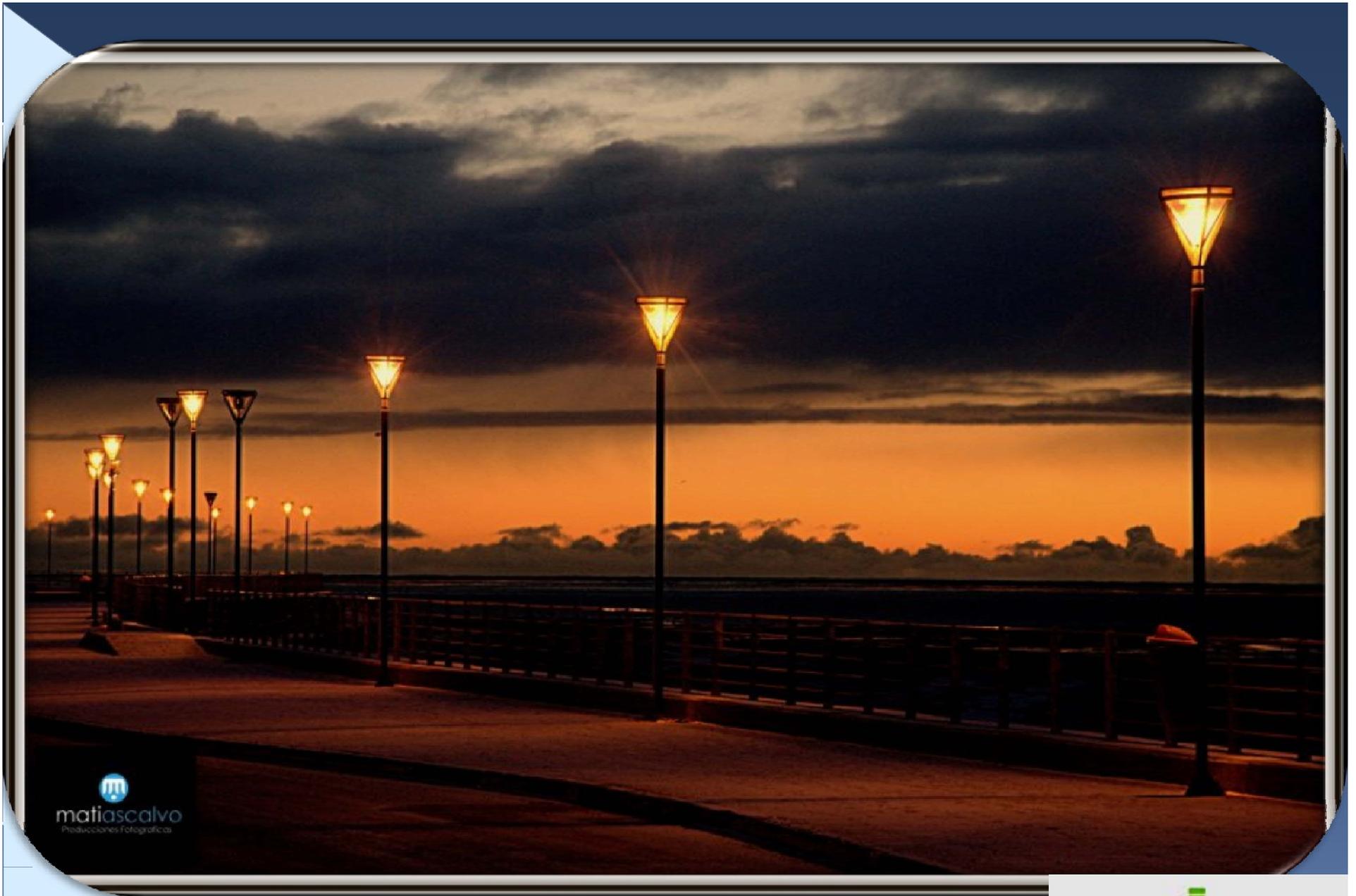













matiascalvo
Producciones Fotograficas


C.R.D.
Centro de Rendimiento Deportivo





C.R.D

- Director Coordinador
- 7 Profesores Educación Física
- 2 Médicos Pediatras
- 1 Médico Clínico
- 1 Médico Cardiólogo
- 2 Kinesiólogos
- 1 Enfermera
- 2 Empleadas Administrativas

REQUISITOS PARA EL INGRESO AL CRD

- EXAMEN MEDICO
- ECG (Evaluación por Cardiología)
- KINESIOLOGIA (Evaluacion postural)

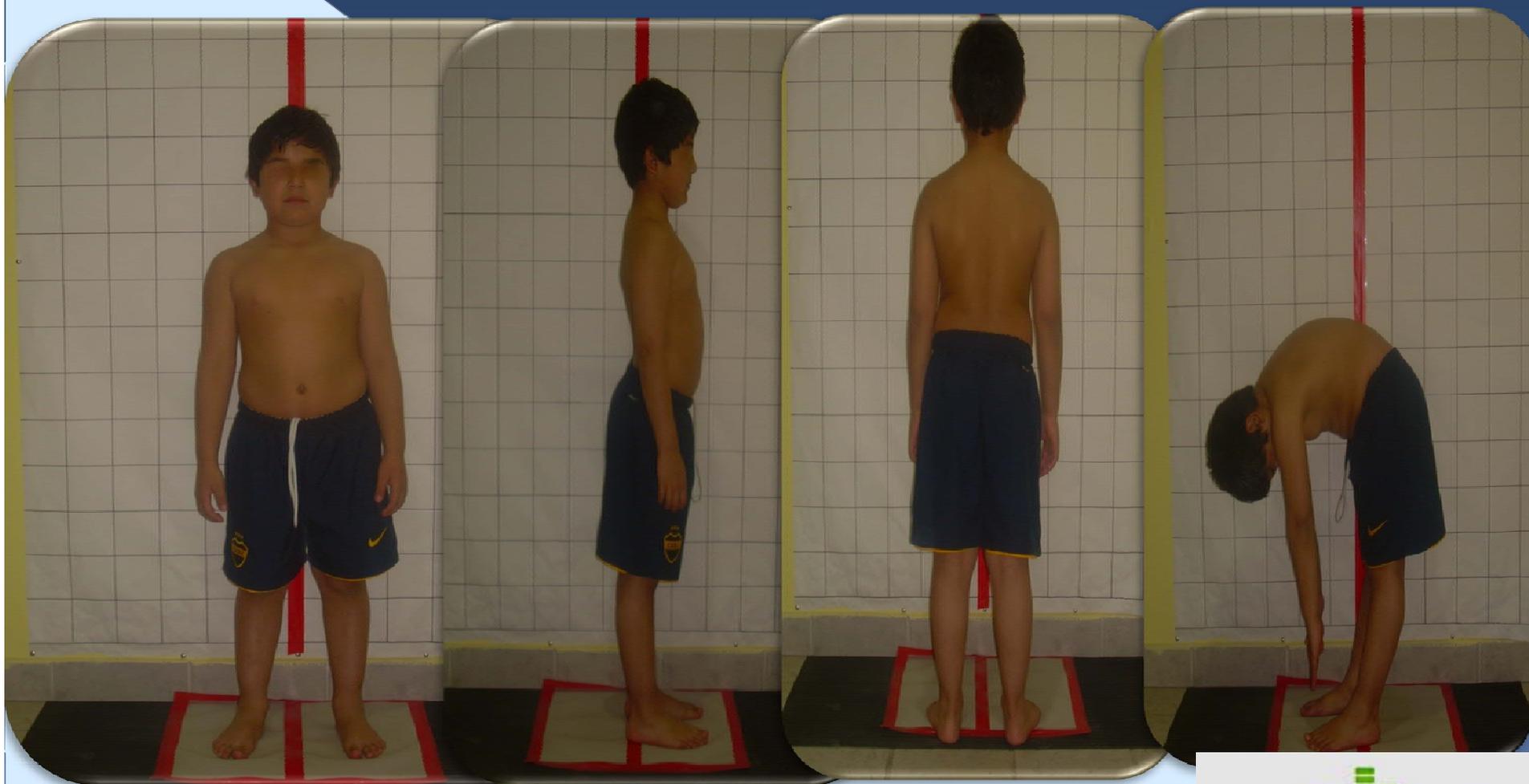
ECG

Pediatric Cardiology

- Costs and Benefits of Targeted Screening for Causes of Sudden Cardiac Death in Children and Adolescents
- Laurel K. Leslie, MD, MPH; Joshua T. Cohen, PhD; Jane W. Newburger, MD, MPH; Mark E. Alexander, MD; John B. Wong, MD; Elizabeth D. Sherwin, MD; Angie Mae Rodday, MS; Susan K. Parsons, MD, MRP; John K. Triedman, MD
2012 American Heart Association, Inc.
- Miocardiopatías
- Wolff-Parkinson-White
- Síndrome QT prolongado



EVALUACION POSTURAL KINESIOLOGIA



EVALUACION POSTURAL KINESIOLOGIA



EVALUACION PEDIATRICA EN EL C.R.D

EVALUACION MEDICA

- Evaluación de Antecedentes personales y familiares
- Examen físico - Historia clínica deportiva



RG MUNICIPIO DE
RIO GRANDE
TIERRA DEL FUEGO
UN COMPROMISO DE TODOS

AGENCIA MUNICIPAL
de Deportes
y Juventud
RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO

HISTORIA CLINICA DEPORTIVA

Datos para ser completados por el Usuario

Apellido y Nombre: Fecha de Nacimiento:

D.N.I.: Domicilio: Nº: Piso: Dto.:

Tel.: Cel.:

Localidad: Pcia. C.P.

Historia Deportiva

Practica deportes desde los: años. Deportes practicados:

Deporte Actual: Entrenamientos por semana:

Horas y días de entrenamientos: Entrenamientos complementarios:

Enfermedades Preexistentes - Antecedentes personales patológicos

(Escribir todos los datos sin excepción. Estos no imposibilitan la práctica deportiva)

Enfermedades congénitas	SI	NO	Enfermedades digestivas	SI	NO	Enfermedades de la vista	SI	NO
Traumatismos operaciones			Hepatitis - Enfermedades de hígado			Enfermedades de audición		
Luxaciones y otras lesiones			Enfermedades renales			Intervenciones quirúrgicas		
Fracturas esguinces			Infecciones urinarias			Soplos al corazón		
Enfermedades articulares			Recibió transfusión de sangre?			Toma alguna medicación?		
Enfermedades de los huesos			Enfermedades genitales			Consumo alcohol?		
Enfermedades musculares			Enfermedades neurológicas			Consumo tabaco?		
Fiebre reumático			Dolores de cabeza			Toma agua?		
Artritis artrosis			Convulsiones epilepsia			Cantidad de litros por día?		
Enfermedades respiratorias			Perdida de conocimiento			Cuántas horas duerme por día?		
Enfermedades alérgicas			Deshidratación			Ingiere 4 comidas diarias?		
Sinusitis-otitis-anginas			Enfermedades psiquiátricas			Consumo verduras?		
Asma			Diabetes			Consumo lácteos?		
Neumonía bronconeumonía			Enfermedades cardíacas			Consumo pan?		
Váricela			Enfermedades de chagas			Consumo pastas?		
Rubeola			Hipertensión arterial			Consumo frutas?		
Paperas			Enfermedades de sangre					
Sarampión			Enfermedades de ganglios					

ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLOGICOS

En la actualidad viven? SI NO SI NO SI NO SI NO

Si están fallecidos consignar los motivos

Tienen o han tenido?	Padre	Madre	Hnos.	Abuelos
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Enfermedades alérgicas-asma				
Tumores o enfermedades tumorales				
Diabetes obesidad				
Enfermedades del corazón				
Enfermedades neurológicas				
Convulsiones epilepsia				
Enfermedades psiquiátricas				
Enfermedades músculo esquelético				
Enfermedades respiratorias				
Enfermedades digestivas				
Enfermedades renales				
Enfermedades en la sangre y ganglios				
Hipertensión arterial				
Enfermedades de chagas				
Muerte súbita (antes de los 50 años)				

La confección de la presente planilla de identificación, y la consignación de los antecedentes y familiares patológicos, revisten carácter de declaración jurada. La omisión o inexactitud de estas declaraciones responsabilizan directamente al deportista si es mayor de edad. Y a los padres o tutores en el caso de deportistas menores de edad, liberando de toda responsabilidad jurídica al profesional atuante, a cualquier institución deportiva a la que el deportista pertenezca o represente; declarando bajo fe de juramento que los datos detallados son verídicos y correctos, siendo los mismos la fiel exposición de la verdad, y me comprometo a informar de cualquier enfermedad que pudiera interferir en el desarrollo de la práctica deportiva o cualquier actividad física.

Lugar y Fecha:



HISTORIA CLINICA DEPORTIVA

FECHA DE LA EVALUACION: _____ DEPORTE: _____

HISTORIA CLINICA DEPORTIVA N° _____

Nombre y Apellido: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ AÑOS Perímetro ABD. ()
 Peso () Talla () P/T () IMC ()
 Estado Nutricional: ADECUADO _____ SOBREPESO _____ DEFICIT _____

Agudeza Visual: OD ____ /10 OI ____ /10 Usa anteojos: SI NO
 Caries: SI NO Maloclusion: SI NO Ortodoncia: SI NO

EXAMEN GENERAL	NORMAL	HALLAZGOS
APARIENCIA		
OJOS, OIDOS, NARIZ		
GARGANTA		
GANGLIOS LINFATICOS		
APARATO RESPIRATORIO		
ABDOMEN		
GENITALES		
PIEL		

SIST. MUSCULOESQUELETICO	NORMAL	HALLAZGOS
CUELLO		
ESPALDA		
HOMBRO/BRAZO		
CODO/ANTEBRAZO		
MUÑECA/MANO		
CADERA/MUSLO		
RODILLA		
PIERNA/TOBILLO		
PIE		
Observaciones		

CARDIOVASCULAR
 Frec. Card _____ Auscultación _____
 Pulsos Perifericos _____ Presentes _____ Ausentes _____
 Presión Arterial _____

CATEGORIZACION DE LA APTITUD FISICA
 _____ APTO _____ APTO CON OBSERVACIONES
 _____ NO APTO TRANSITORIO _____ NO APTO

COMENTARIOS: _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO



EVALUACION DE 1045 DEPORTISTAS AÑO 2006 - 2011

FEMENINO 360 (34,4 %)

MASCULINO 681 (65,2 %)

EDADES: 6 a - 16 a

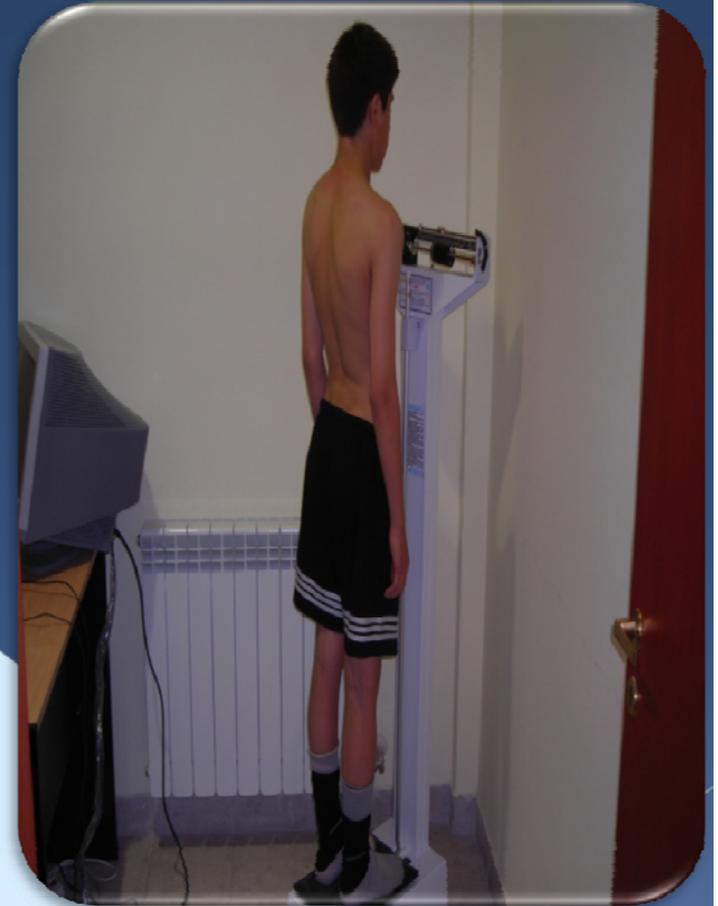
DEPORTES

FUTBOL	
BASQUET	
GIMN.AEROBICA	
TAEKWONDO	
VOLEY	
CICLISMO	
ATLETISMO	
NATAACION	
GIMN.RITMICA	
TENIS DE MESA	
AEROBICA DEPORT	
TENIS	
ROLLER-HOCKEY	
MOTOCICLISMO	
JUDO	
HOCKEY	
KARATE	
RUGBY	
ESQUI	



EVALUACION DE PESO

● ADECUADO	888 (89 %)
● SOBREPESO	148 (10,4 %)
● BAJO PESO	6 (0,6 %)



ACTIVIDAD FISICA

Centro de Rendimiento Deportivo



Lic. Germán Nuñez
Director CRD
Municipio de Rio Grande
Tierra del Fuego



La Preparación Física es un proceso pedagógico en el cual intervienen un sinnúmero de variables que van directamente conectadas a la planificación, respetando principalmente la individualización de las cargas y la especificidad.-

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO INFANTIL

PREPARACIÓN FÍSICA A EQUIPOS

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ADULTOS

CAPACITACION

PREPARACIÓN FÍSICA DEPORTIVA INDIVIDUAL EXTERNA

CRD BARRIO CHACRA IX

CONTROL DE SALUD Y EVALUACION DEPORTIVA EN LAS ESCUELAS

CRD BARRIO RECONQUISTA

CONTROL DE SALUD DEPORTIVA EN LOS BARRIOS

TRABAJOS INTERNOS EN EL C.R.D.



ACONDICIONAMIENTO FISICO ADULTOS



ACONDICIONAMIENTO FISICO

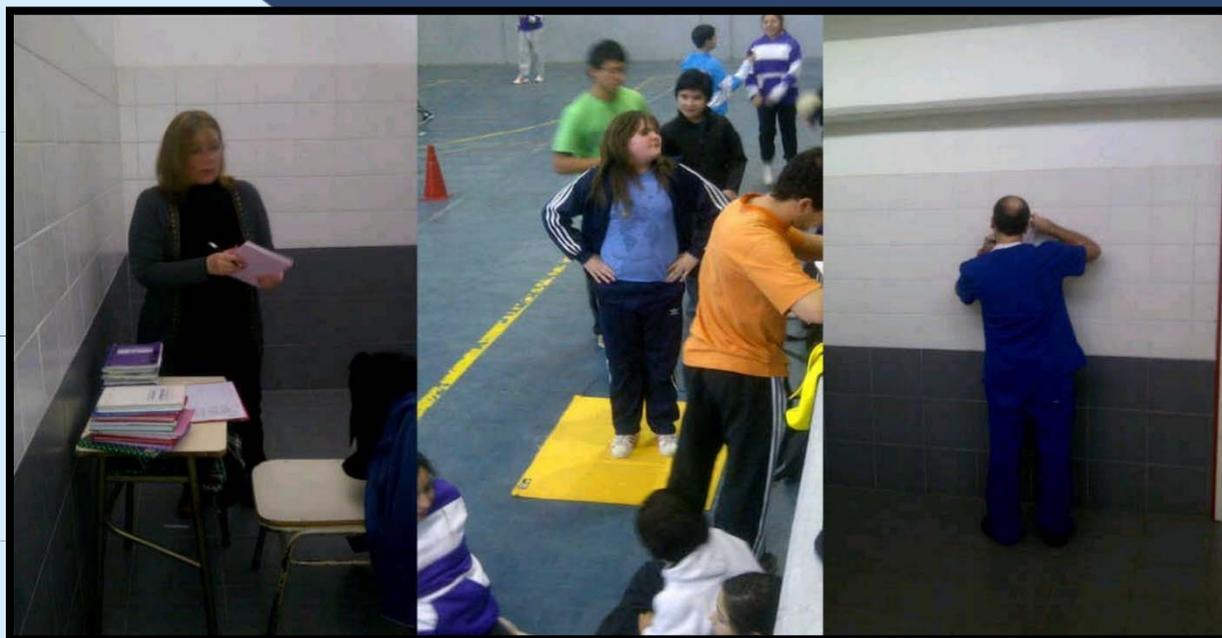
INFANTIL



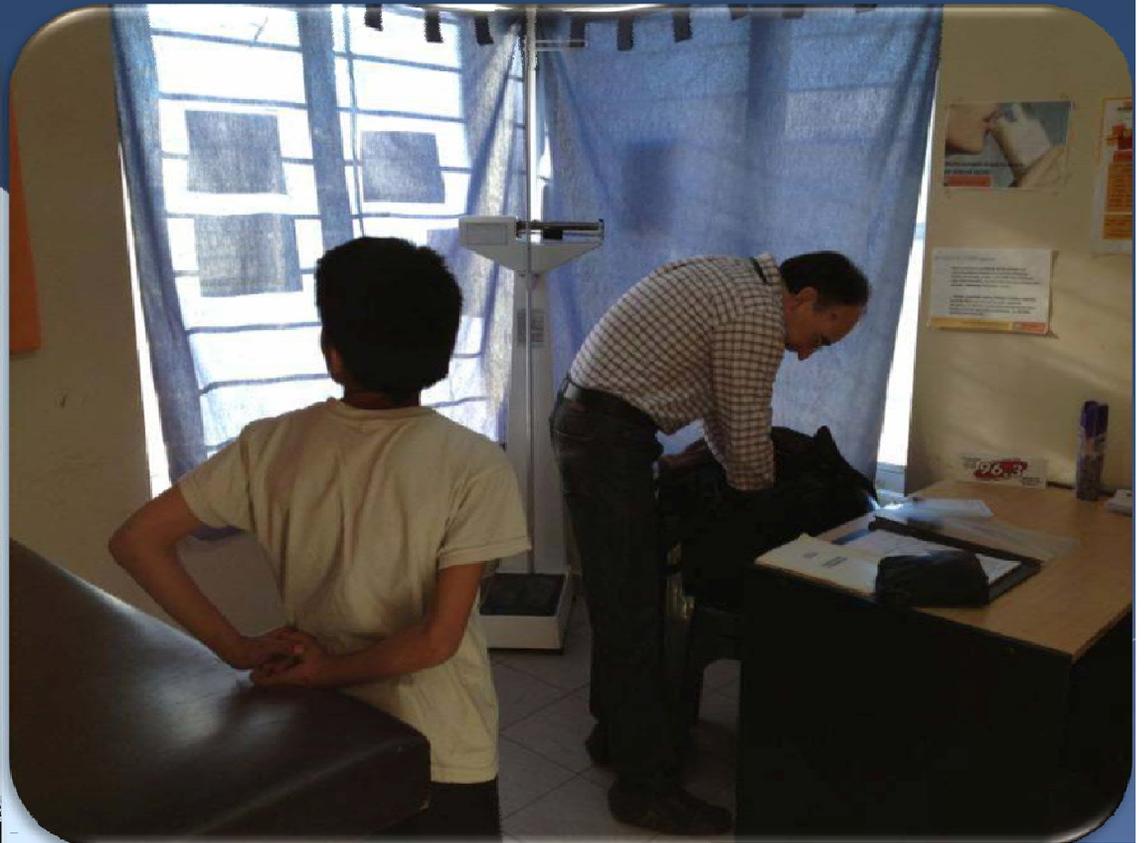
PREPARACION FISICA DEPORTIVA INDIVIDUAL EXTERNA



CONTROL DE SALUD Y EVALUACION DEPORTIVA EN LAS ESCUELAS



CONTROL DE SALUD DEPORTIVA EN LOS BARRIOS



CRD BARRIOS



CAPACITACION



CICLOVIA SALUDABLE



Comé más sano

Sumá 30 minutos de movimiento diario

El deporte te está esperando



Implementá el consumo de frutas y verduras, reducí el consumo de grasas, azúcar y sal.

Caminá más cuadras, subí y bajá escaleras, salí en bicicleta

Río Grande te hace lugar



Realizado por el Departamento de Diseño de la Dirección de Prensa

Municipio de Río Grande Agencia de Deportes y Juventud

CICLOVÍA COSTANERA



¿ Para qué sirve la autoevaluación de los 1000 METS? Te dirá cuál es su nivel de actividad física. De esta manera sabrás cuál es la frecuencia, duración, tiempo total e intensidad recomendada para vos.

En este cartel encontrarás recomendaciones generales, que te servirán para tener en cuenta antes de iniciar su recorrido por la ciclovia costanera, también te explicará los diferentes sistemas de entrenamiento que ofrece.

Este cartel nos brinda una explicación sobre cómo medirse la frecuencia cardíaca y utilizarla como medida para saber que nivel de exigencia tiene tu entrenamiento y en el orden que tenés que utilizar las máquinas de fuerza.

CONTROLES DE PESO Y T.A EN LA CICLOVÍA



PROGRAMA RADIAL





MUCHAS GRACIAS...



DR. Alejandro Ciovini
Lic. German Nuñez