

RESUMEN JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Test de marcha de 6 minutos en niños con discapacidad intelectual.

Arancibia Araya C. (1), Cordero Rochet M. J. (2), Monsalve Rosales M. (2), López Bosque S. (2).

(1)Fundación Special Olympics Chile.

(2)Internos de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: El test de marcha de 6 minutos fue creado hace 20 años para la evaluación de la capacidad funcional o tolerancia al ejercicio, incluso es utilizado como equivalente a test ergométricos, sobre todo en patologías como las cardiorrespiratorias. En niños se ha utilizado para valorar el rendimiento en patologías como Fibrosis Quística, Cardiopatía congénita o candidatos a trasplante, no habiéndose realizado estos estudios en pacientes con discapacidad intelectual.

Objetivo: Determinar la respuesta fisiológica al Test de marcha de 6 minutos en niños con discapacidad intelectual.

Material y método: En Octubre del 2005, voluntarios capacitados aplicaron el test de marcha a 218 atletas entre 8 y 28 años, que participaban en una jornada masiva de chequeo de salud organizada por Special Olympics Chile. Se les hizo marchar durante 6 minutos en compañía de un voluntario y se analizaron las siguientes variables: sexo, edad, frecuencia cardiaca (FC) de reposo, en latidos por minuto (lpm), FC final, distancia recorrida en metros (mt), observaciones. 4 atletas no completaron la actividad, no considerándose en el análisis posterior.

Resultados: Se separó el universo de atletas en mayores y menores de 15 años. De los 96 menores de 15 años, el 41% son mujeres y el 49% son varones. Los promedios fueron: edad de mujeres $11,56 \pm 2,07$ (8-14 años). Edad hombres $11,98 \pm 1,74$ (8-14 años). FC en reposo mujeres $77,02 \pm 13,03$ lpm (40-108). En hombres $78,58 \pm 14,27$ lpm (44-108). La distancia recorrida en mujeres fue $549,05 \pm 96,73$ mt (332-691). En hombres fue $537,70 \pm 115,79$ mt (200-712). La frecuencia cardiaca al final de la marcha en mujeres fue $109,51 \pm 24,24$ lpm (68-148). En hombres fue $106,53 \pm 18,48$ lpm (72-140). La variabilidad de la frecuencia cardiaca fue en mujeres $32,48 \pm 20,62$ lpm (8-88). En hombres $27,94 \pm 15,04$ lpm (0-74).

Conclusión: No hubo diferencias significativas por sexo en ninguna de las variables analizadas. La mayor FC en hombre es 140 lpm (68,29% de FC máxima teórica). En mujeres la FC máxima fue 148 lpm (72,19 % de FC máxima teórica). La distancia recorrida fue similar al resultado en niño sano que se obtuvo en revisión de literatura ($548,8 \pm 7,7$ mt) y en promedio es mayor a la reportada en adultos sanos, adultos mayores sanos y pacientes con patología cardiopulmonar (494 mt en mujeres, 576 en hombres). Con los datos analizados, el diagnostico de Discapacidad Intelectual no supone para nosotros una limitante respecto de la capacidad funcional en este tipo de personas. Idealmente, con mayor numero de casos, puede hacerse un análisis más acucioso respecto de esta variable. Queda la posibilidad de hacer un estudio prospectivo para evaluar el impacto de la discapacidad intelectual en el rendimiento deportivo.