



SALUD INTEGRAL Y CALIDAD DE VIDA: *Aplicaciones al Movimiento Humano*



Prof. Edgar Lopategui Corsino
M.A., Fisiología del Ejercicio

 **Web:** <http://www.saludmed.com/>

 **E-Mail:** elopategui@intermetro.edu

 **Artículo:** http://www.saludmed.com/articulos/Fisiologia_del_Ejercicio/Salud_Aplicada_al_Movimiento-Humano.html



Saludmed 2016, por [Edgar Lopategui Corsino](#), se encuentra bajo una licencia "[Creative Commons](#)", de tipo: [Reconocimiento-NoComercial-Sin Obras Derivadas 3.0. Licencia de Puerto Rico](#). Basado en las páginas publicadas para el sitio Web: www.saludmed.com.



AGRADECIMIENTOS



- **Bolívar Ramírez III Carlo, Ed.D.(c)**
Decano de Facultad
American University of Puerto Rico
- **María de Lourdes Resto Ortiz, MLS**
Directora Centro de Acceso a la Información
Universidad Interamericana de PR - Metro



- Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed

A high-angle photograph of four children in a playroom. Two boys, one in a blue shirt and one in a red shirt, stand on the left. Two girls, one in a pink shirt and one in a white shirt with pink pants, stand on the right. They are all looking down at a pink piggy bank with black stripes and a pig face, which is being held by the girl in the white shirt. The background shows a white shelf filled with various toys and supplies, including blocks, books, and containers. The floor is light-colored wood.

BASES DEL MOVIMIENTO
Y DEL
DESARROLLO MOTOR-COGNITIVO
-EDUCACIÓN FÍSICA ELEMENTAL -



EDUCACIÓN DEL MOVIMIENTO:

DESARROLLO DE:

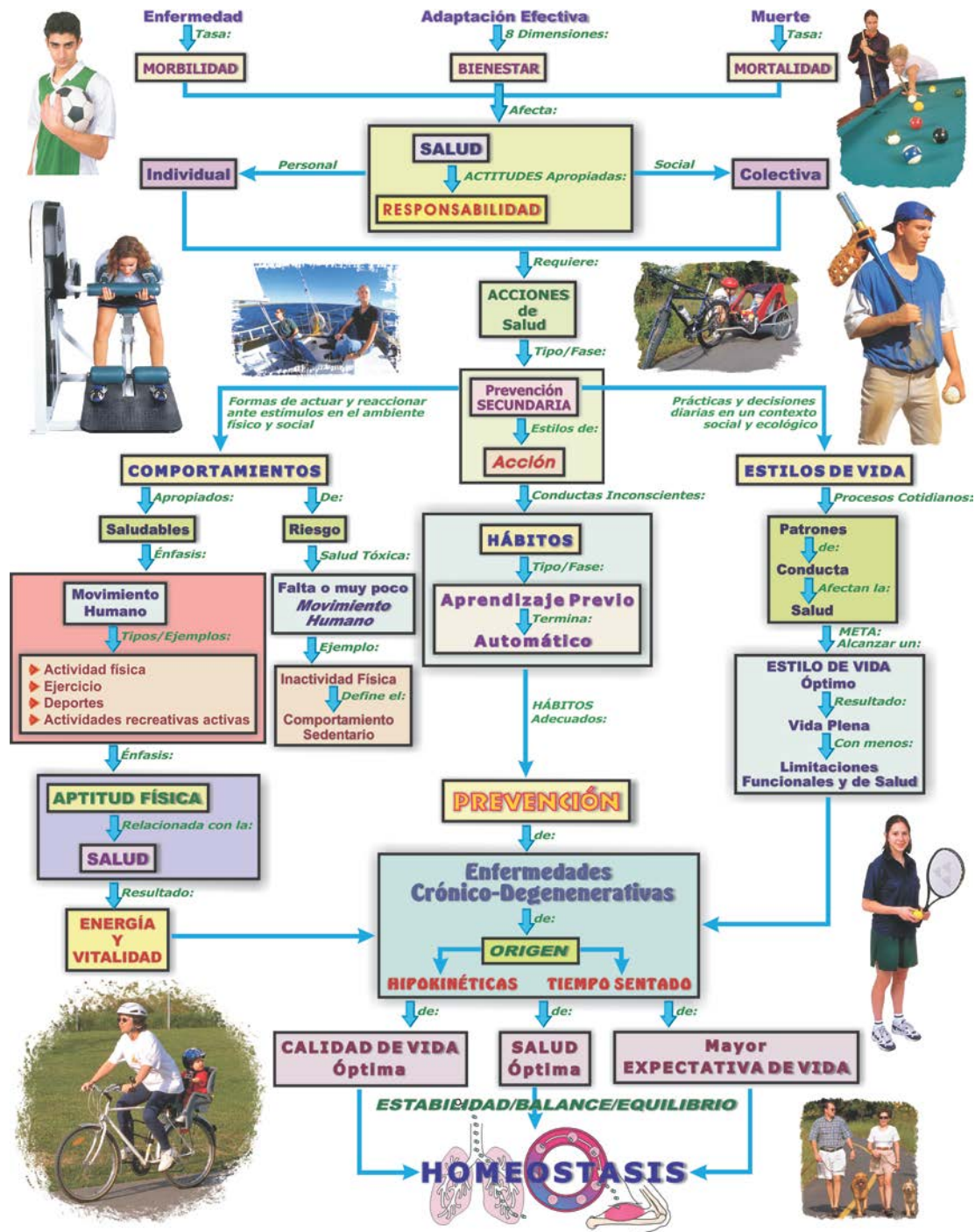
*COORDINACIÓN, LATERALIDAD,
BALANCE, RITMO, IMAGEN DEL
CUERPO Y ORIENTACIÓN
DE ESPACIO*

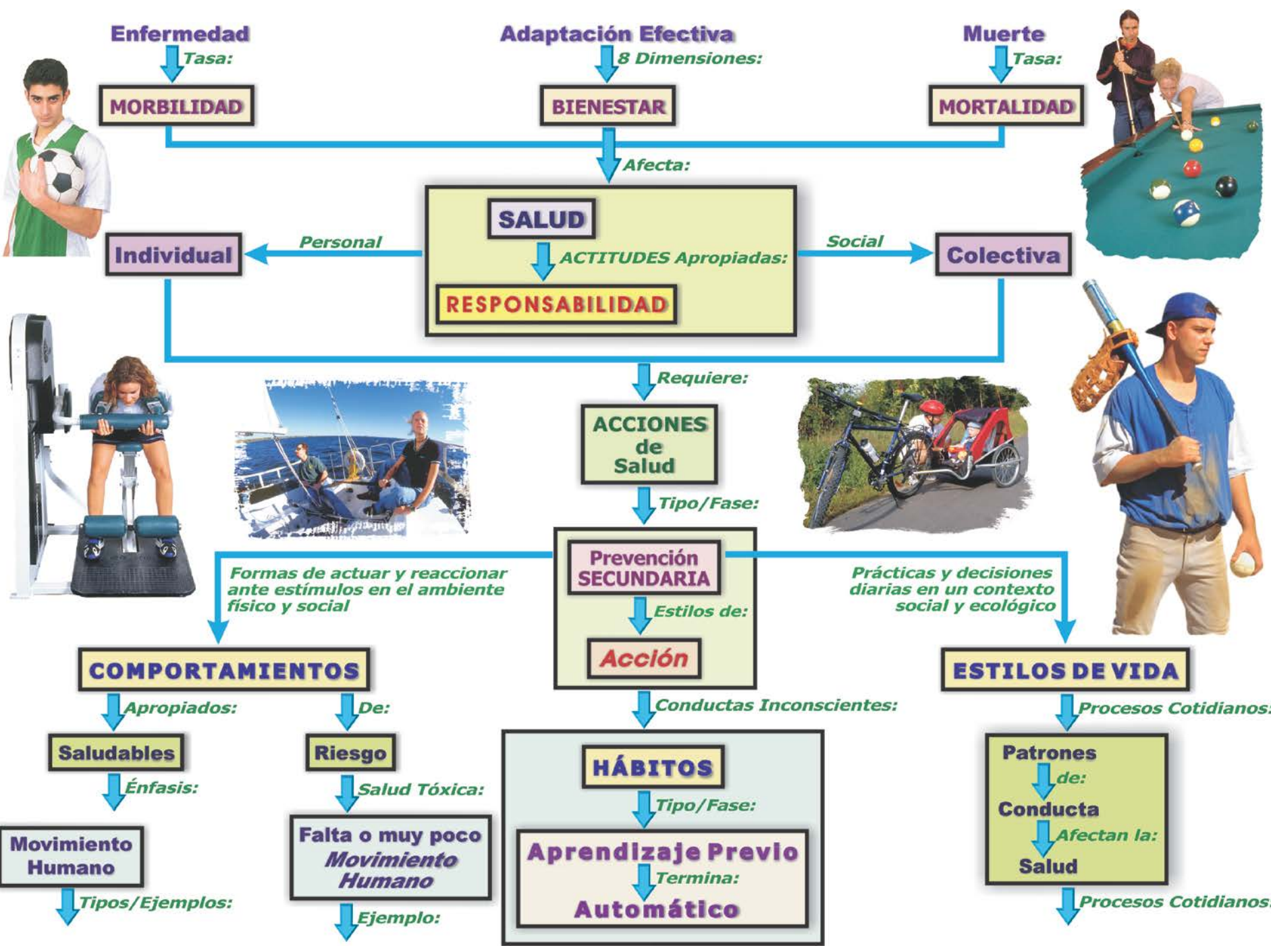
**TEACHING ELEMENTARY
PHYSICAL EDUCATION**

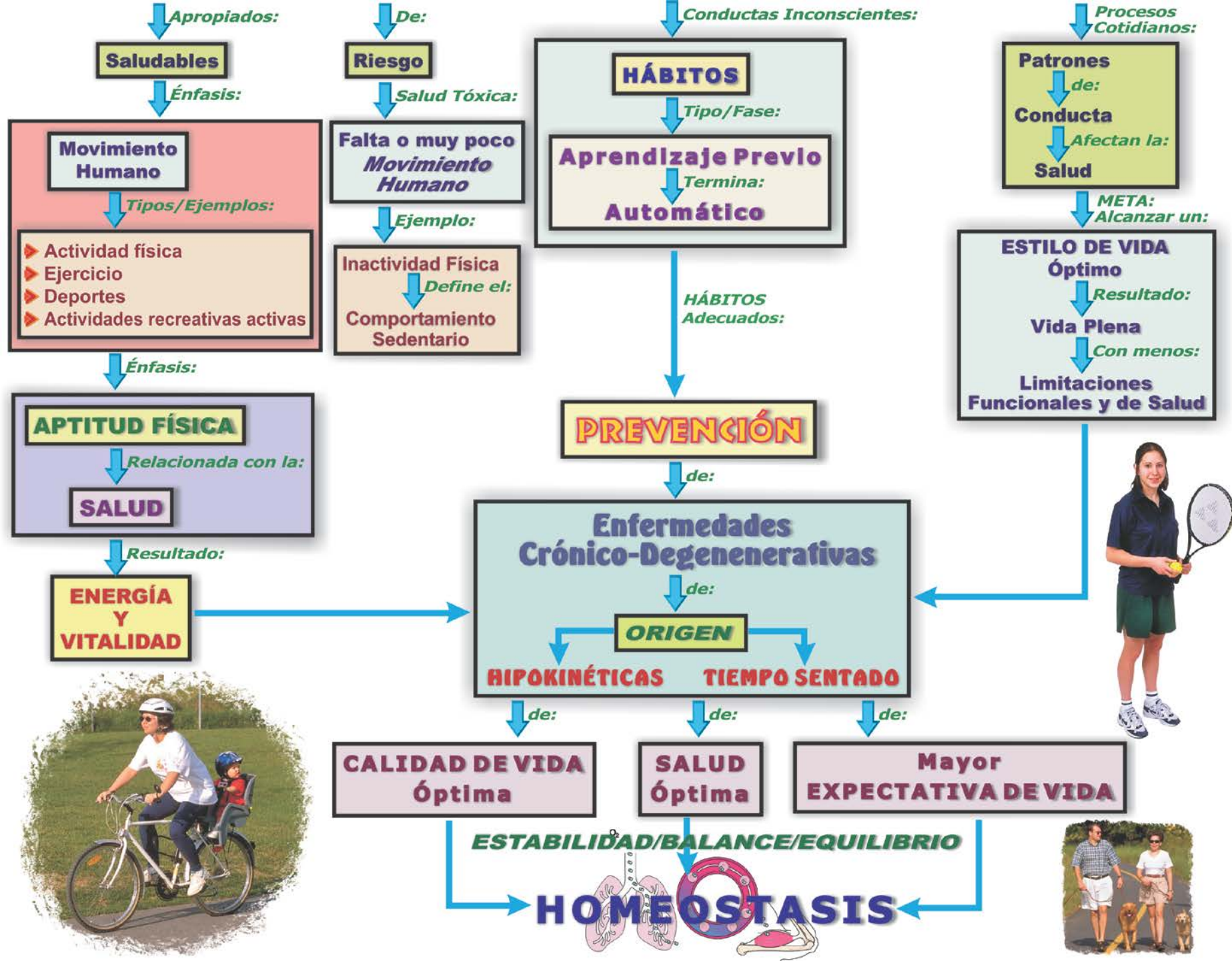
NOTA. Reproducido de: *Teaching Elementary Physical Education: Fundamental Motor Patterns* [Video], por California State Polytechnic University, 1985, Pomona, CA: ?. Copyright 1985 por: California State Polytechnic University

A photograph of several children playing soccer on a green grass field. In the foreground, a child in a white jersey and blue shorts is running towards the left, with a white and yellow soccer ball at their feet. Other children in blue and yellow jerseys are visible in the background, also in motion. The text 'PATRONES DE MOVIMIENTO FUNDAMENTALES' is overlaid in large, bold, red letters with a white outline.

PATRONES DE MOVIMIENTO FUNDAMENTALES









- NOTA.** Adaptado de: *Lifetime Physical Fitness & Wellness: A Personalized Program*. 14th. ed.; (p. 510), por W. W. K. Hoeger, S. A. Hoeger, C. I. Hoeger, & A. L. Fawson, 2017, Boston, MA: Cengage Learning. Copyright 2017, 2015 por Cengage Learning.

PUBLICACIONES



SALUDMED: CIENCIAS DEL MOVIMIENTO HUMANO Y DE LA SALUD

DIRECCIÓN DEL SITIO WEB: <http://www.saludmed.com>

Google™ Búsqueda personalizada

Buscar ✕

con la tecnología de Google™



Prof. Edgar Lopategui Corsino
M.A., Fisiología del Ejercicio

[Página Principal](#) | [Universitario](#) | [Académico](#) | [Recursos](#) | [Tendencias](#) | [Laboratorios](#) | [Formularios](#) | [Glosario](#)

BIENVENIDA

Bienvenidos al portal de **Saludmed**, dirigido a todas aquellas personas que deseen enriquecer sus conocimientos en diversas áreas del saber. Para cualquier pregunta, favor de enviarme un correo electrónico a elopateq@gmail.com.

CONTENIDO PRINCIPAL

- [Cursos a Nivel de Educación Superior \(Universitarios\)](#)
- [Literatura Académica y Educativa](#)
- [Recursos y Herramientas](#)
- [Tendencias](#)
- [Experiencias y Experimentos de Laboratorios](#)
- [Formularios, Formas y Hojas](#)
- [Glosario](#)

INICIATIVAS, TENDENCIAS, MOVIMIENTOS Y ASUNTOS DE INTERES

- [El Ejercicio es Medicina®: Exercise is Medicine™](#)
- [Actividad Física: Delineamientos Recientes](#)
- [Problemática para la Salud: Estar Sentado durante Periodos de Tiempo Prolongados](#)

[Página Principal](#) | [Universitario](#) | [Académico](#) | [Recursos](#) | [Tendencias](#) | [Laboratorios](#) | [Formularios](#) | [Glosario](#)



Saludmed 2013, por [Edgar Lopategui Corsino](#), se encuentra bajo una licencia "Creative Commons", de tipo: Reconocimiento-NoComercial-Sin Obras Derivadas 3.0. Licencia de Puerto Rico. Basado en las páginas publicadas para el sitio Web: www.saludmed.com.

A full-page photograph of a person running on a beach at sunset. The sun is low on the horizon, creating a bright, golden glow that reflects on the water and sand. The person is in silhouette, running from left to right. The sky is a deep orange-red, and there are some lens flare effects visible. The overall mood is peaceful and active.

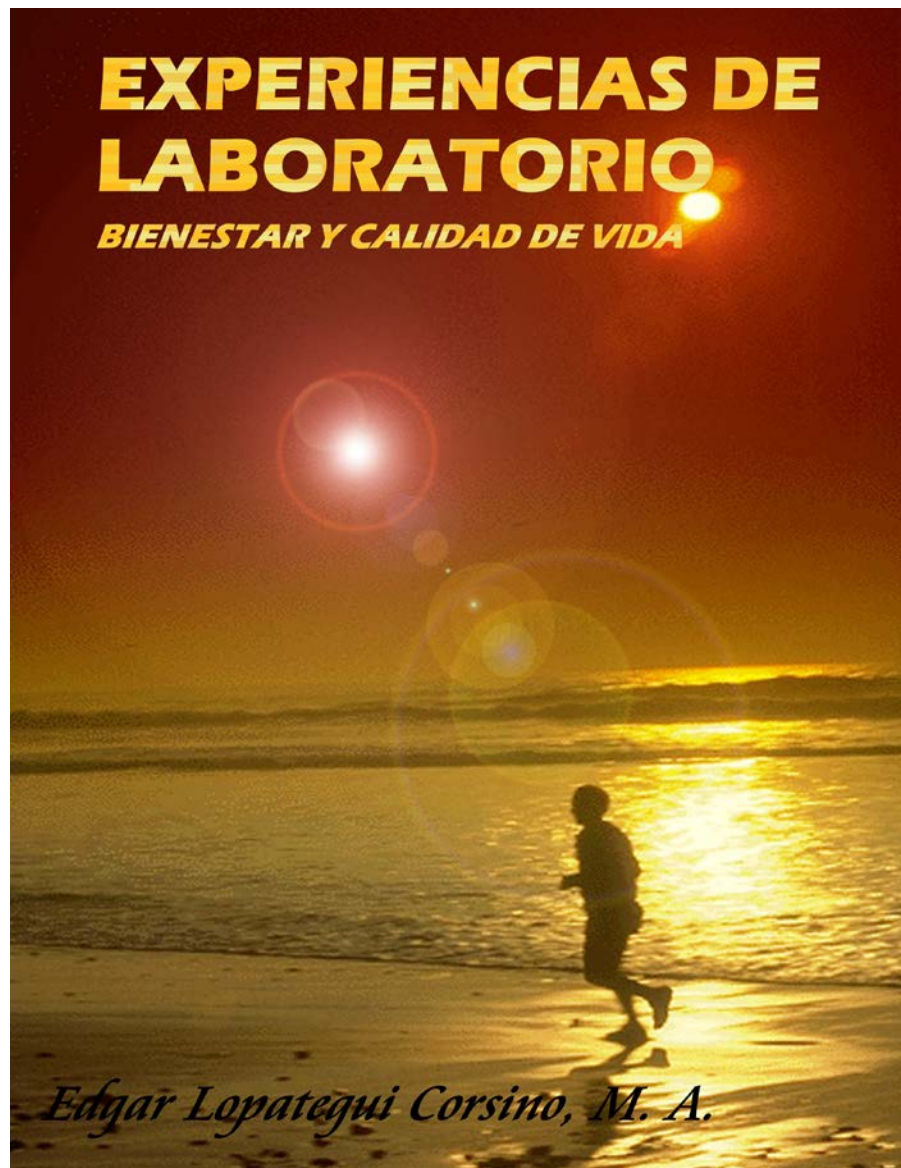
BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA

Edgar Lopategui Corsino, M. A.

Lopategui Corsino, Edgar
(2006). ***Bienestar y
Calidad de Vida***. New
Jersey: John
Wiley & Sons. 580 pp.

Edgar Lopategui Corsino, M. A.

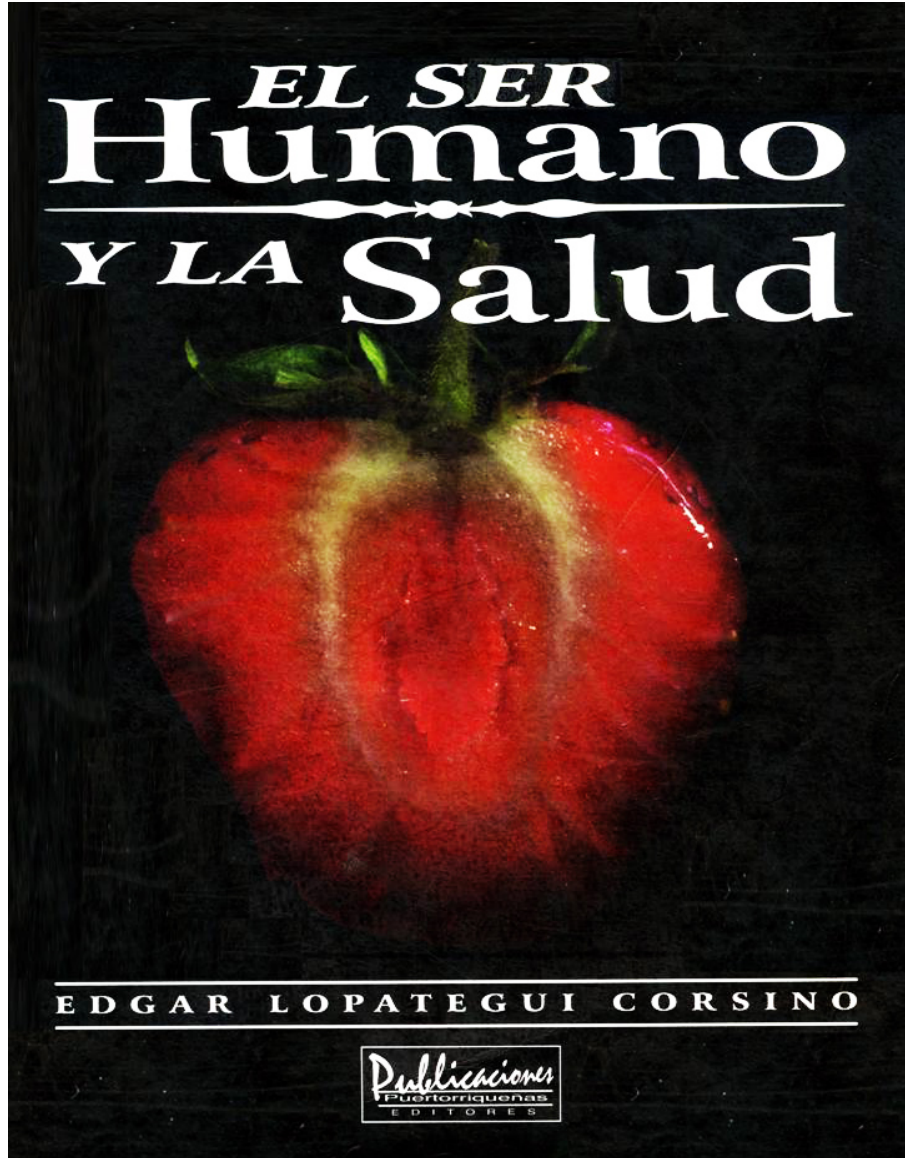
2006



Lopategui Corsino, Edgar
(2006). ***Experiencias
de Laboratorio:
Bienestar y
Calidad de Vida.*** New
Jersey: John Wiley &
Sons. 282 pp.



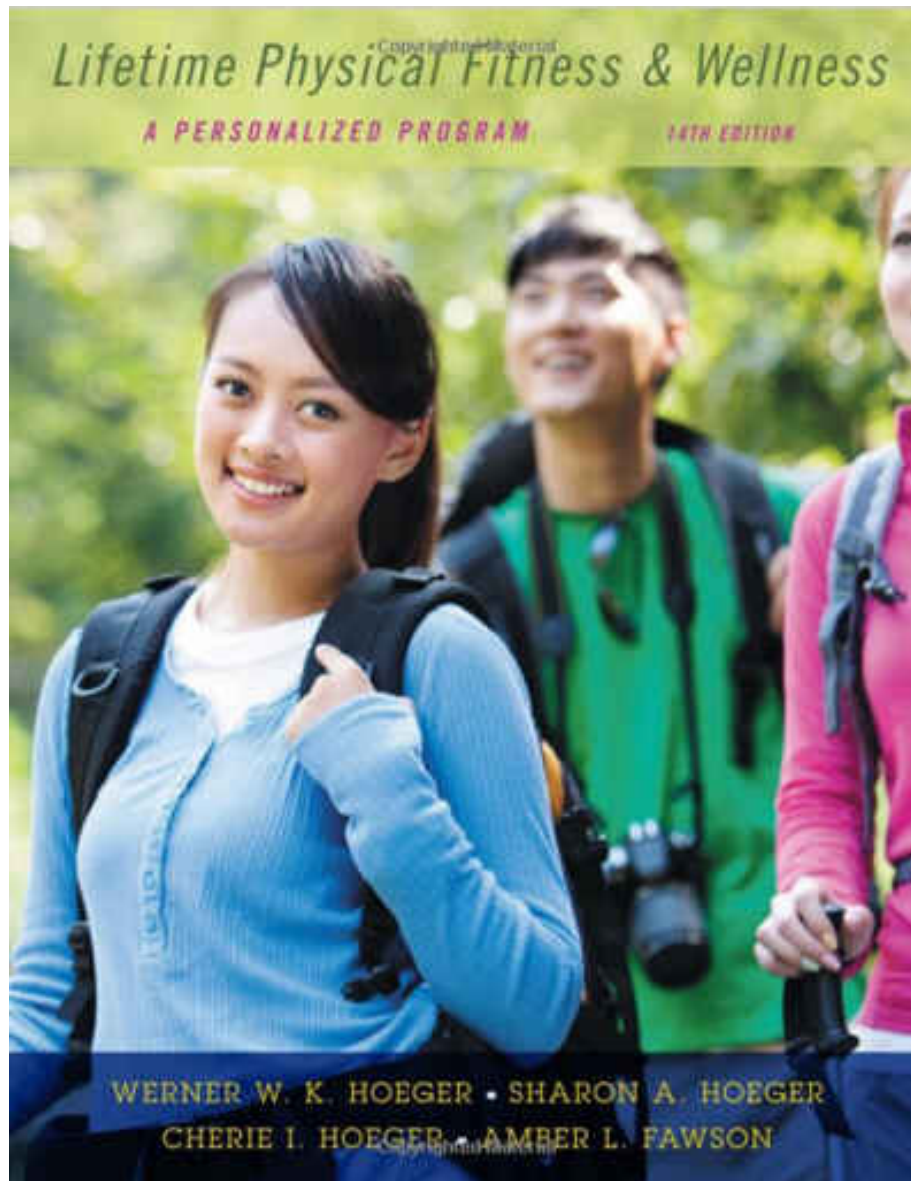
1997



Lopategui Corsino, E.
(1997). ***El Ser Humano y la Salud*** (7ma. ed).
Hato Rey, Puerto Rico:
Publicaciones
Puertorriqueñas, Inc.
438 pp.

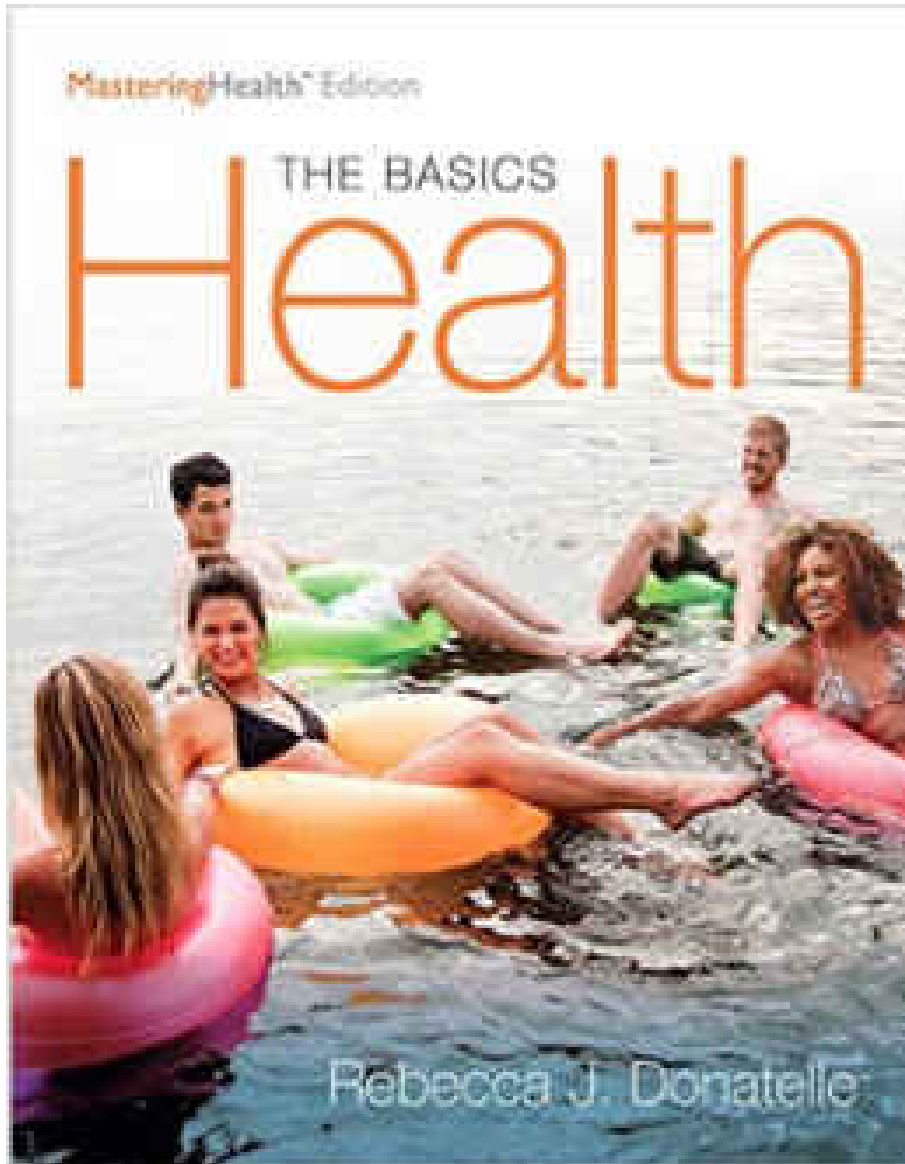
LIBROS

2017



Hoeger, W. W. K.,
Hoeger, S. A., Hoeger,
C. I., & Fawson, A. L.,
(2017). ***Lifetime
Physical Fitness &
Wellness: A
Personalized
Program*** (14th ed.).
Boston, MA: Cengage
Learning. 587 pp.

2017



Donatelle, R. J. (2017).
Health: The Basics
(12th ed.). New York:
Pearson Education,
Inc. 576 pp.

113

Fit & Well

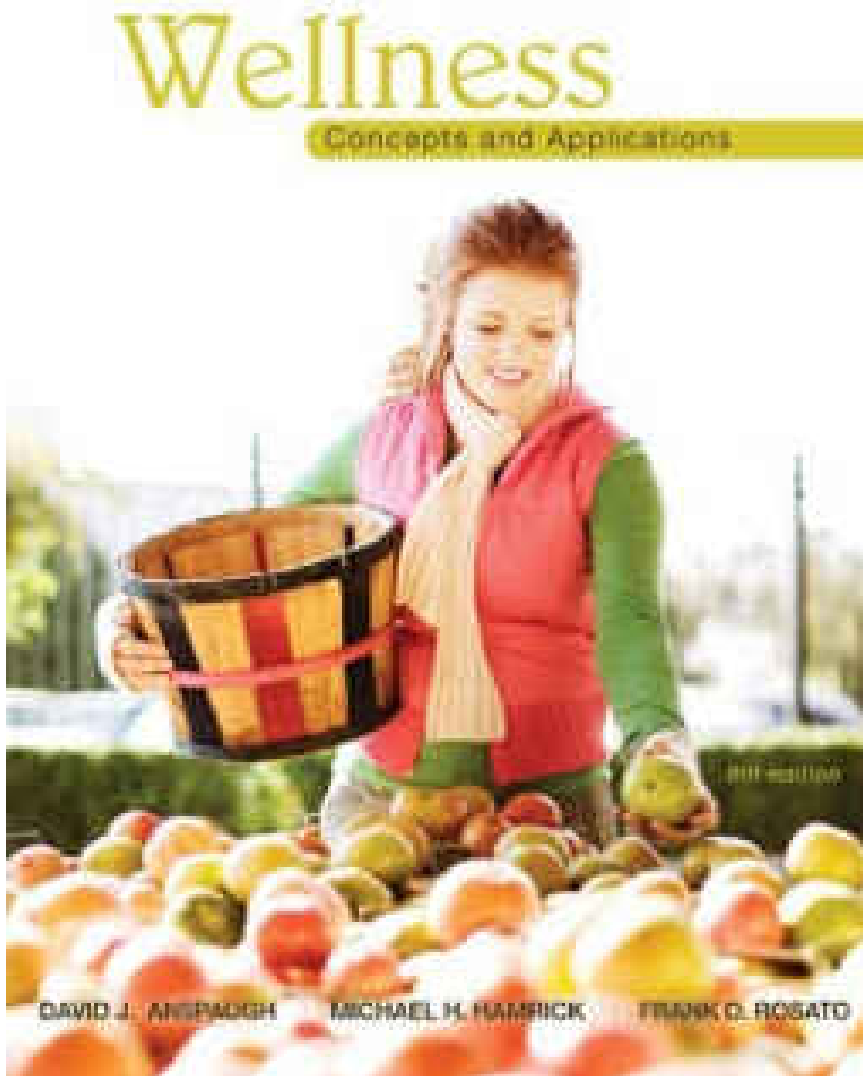
Core Concepts and Labs in Physical Fitness and Wellness

12e

Fahey, T. D., Insel, P., & Roth, W. (2016). ***Fit & Well: Core Concepts and Labs in Physical Fitness and Wellness*** (12th ed.). New York, NY: The McGraw-Hill Companies, Inc. 512 pp.

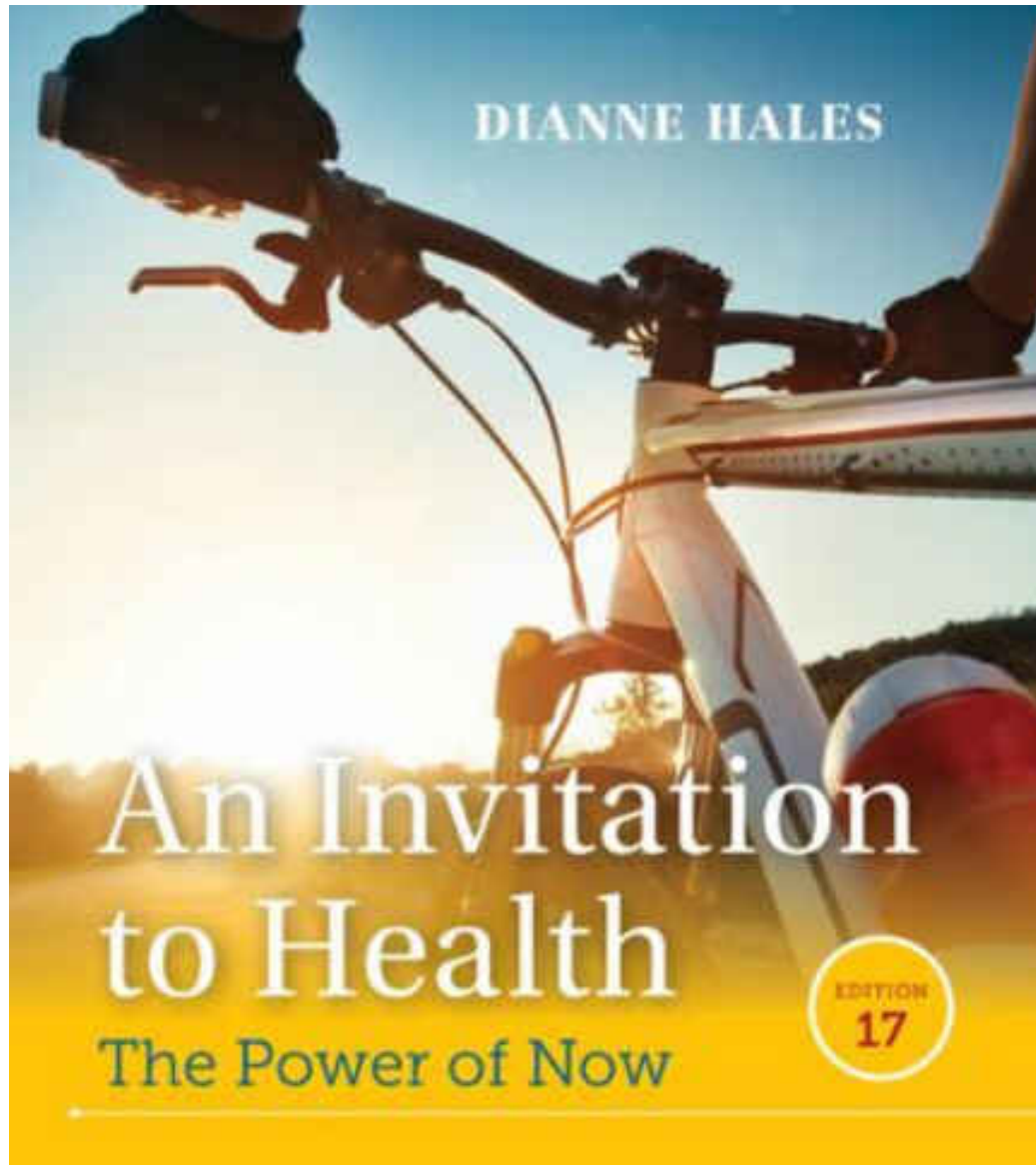


2016

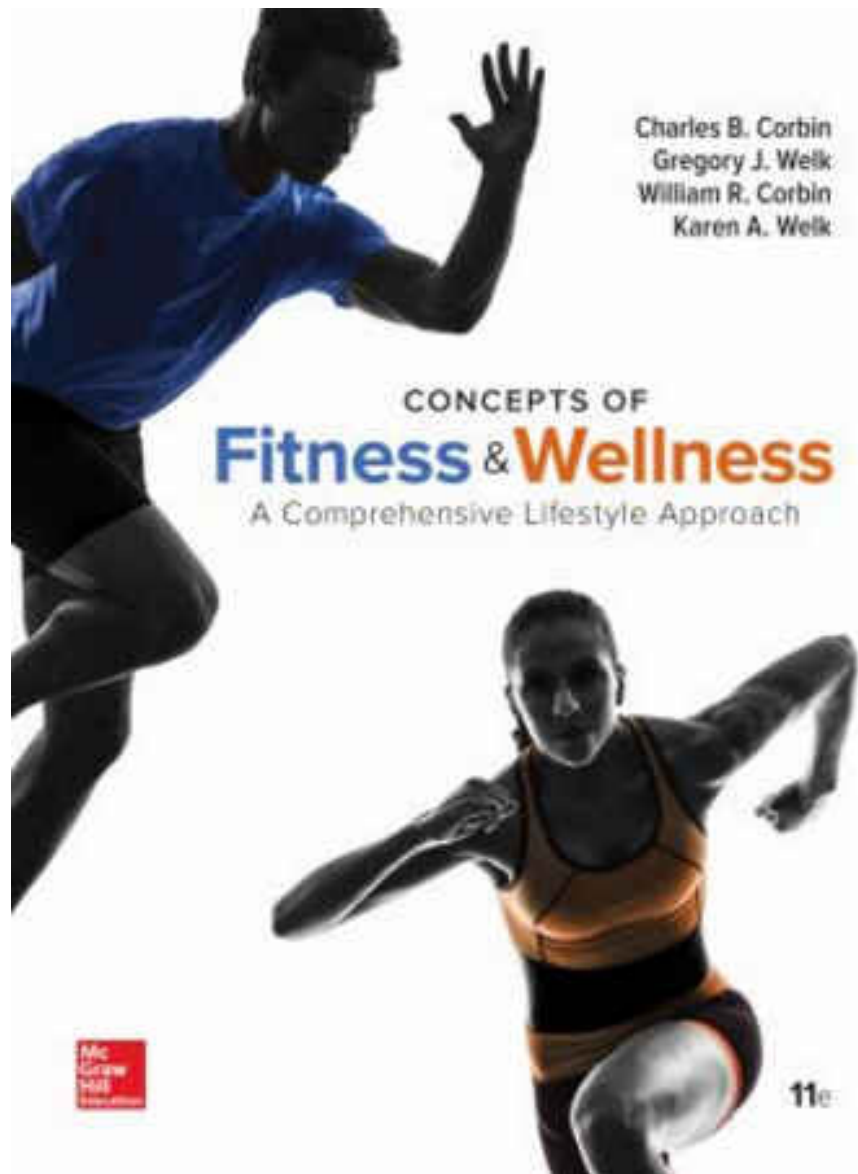


Anspaugh, D. J.,
Hamrick, M. H., &
Rosato, F. D. (2016).
***Wellness: Concepts
and Applications***
(9na. ed.). New York:
The McGraw-Hill
Companies. 544 pp.

2016

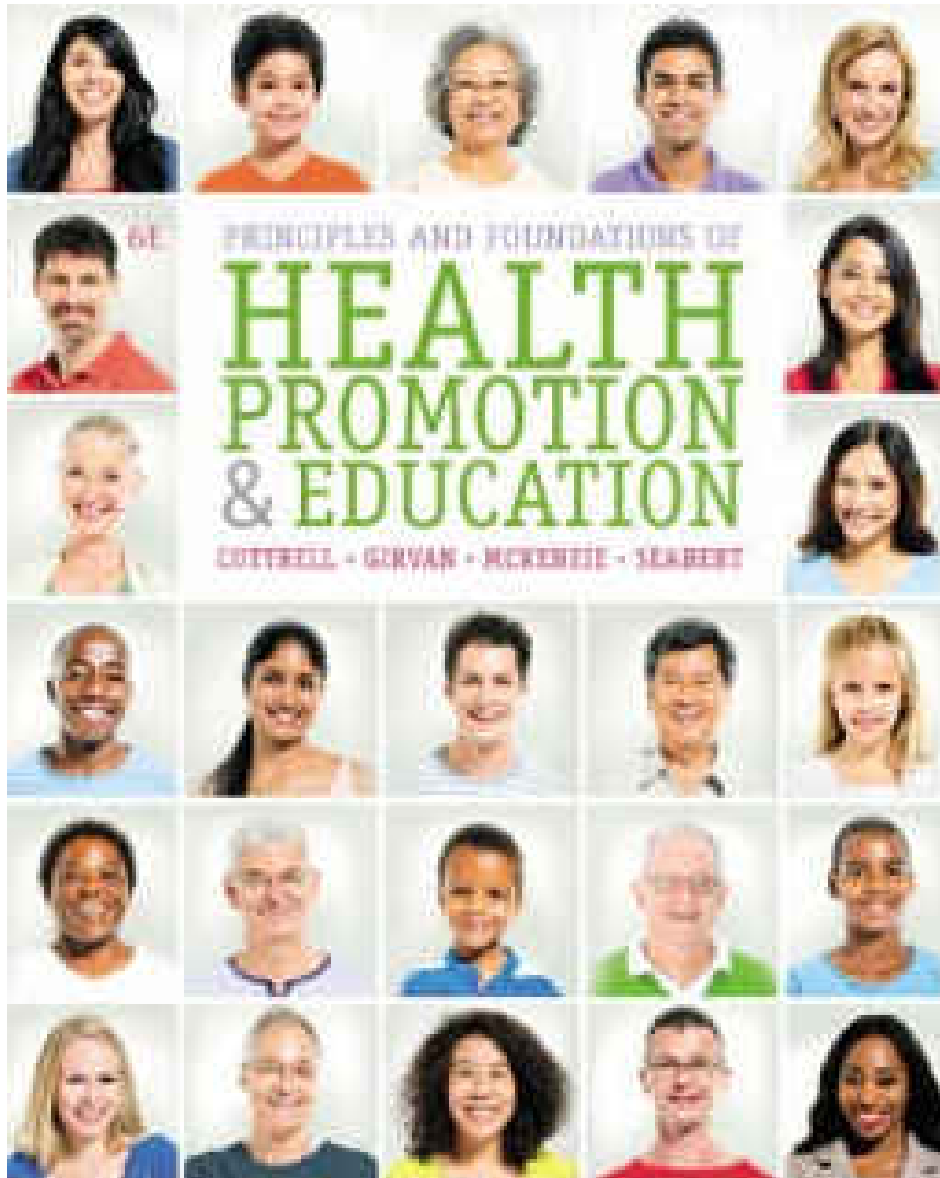


Hales, D. (2016).
An Invitation to Health (17th ed.).
Pacific Grove, CA:
Brooks/Cole
Publishing
Company. 666 pp.



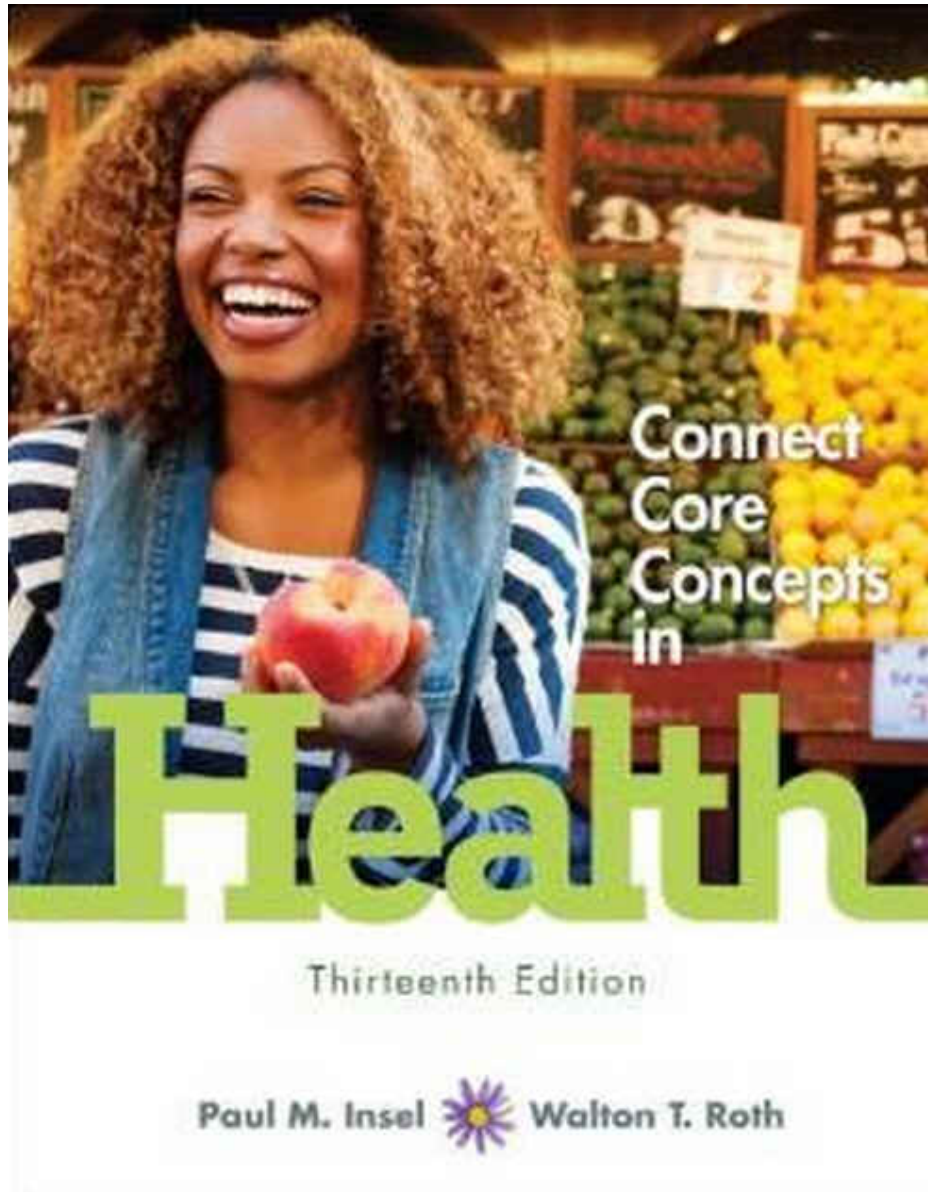
Corbin, C. B., Welk, G. J., Corbin, W. R., & Welk, K. A. (2015). ***Concepts of Fitness & Wellness: A Comprehensive Lifestyle Approach*** (11th ed.). New York: The McGraw-Hill Companies, Inc. 544 pp.

2014



Cottrell, R. R.,
Girvan, J. T., &
McKenzie, J. F.
(2014). ***Principles
and Foundations
of Health
Promotion and
Education*** (6ta.
ed.). New York, NY:
Benjamin Cummings,
Pearson Education,
Inc. 400 pp.

2013



Insel, P. M, & Roth, W. T. (2013). ***Connect Core Concepts in Health*** (13th ed.). New York: The McGraw-Hill Companies, Inc. 424 pp.

ASOCIACIONES DE MEDICINA DEL DEPORTE: ACSM: DIRECCIÓN WEB: <http://www.acsm.org/>

**AMERICAN COLLEGE
of SPORTS MEDICINE**

EVENTS | MEDIA ROOM | FOUNDATION | STORE | VOLUNTEER OPPORTUNITIES

ADVANCING HEALTH THROUGH SCIENCE, EDUCATION AND MEDICINE

SEARCH SITE

GO

ABOUT ACSM

JOIN ACSM

ATTEND A MEETING

FIND CONTINUING EDUCATION

GET CERTIFIED

ACCESS PUBLIC INFORMATION

**Credible to the public.
Respected by our colleagues.**
**ACSM represents the
highest professional
standards in our field.**





LOGIN

USER NAME

LOGIN

FORGOT
LOGIN INFORMATION?


EXERCISE IS MEDICINE

Latest News

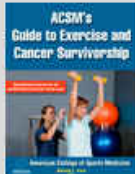
» For Healthier Flying, Pack a Pair of Walking Shoes
Apr 30, 2013 | New York Times

Upcoming Events

ACSM Team Physician Course
Dates: 19 – 23 Feb, 2014
San Diego, California

» More Events

Featured Publication



Cancer survivors want to work with fitness professionals who have the knowledge to help them exercise safely. This new

ASOCIACIONES DE EDUCACIÓN FÍSICA: AAHPERD: DIRECCIÓN WEB: <http://www.aahperd.org/>



American Alliance for
Health, Physical Education,
Recreation and Dance



Who We Are

Our Associations

What We Do

Publications

Shop

Careers

Press Room

Search

GO

Teacher's Toolbox

Resource materials and activity ideas for
your physical education program



MEMBERSHIP

Login ID:

Password:

Go

- Create an Account
- Not a Member? Join Now!
- Why Join?
- Connect
- Login Help



Still time to get Convention
[Session Handouts!](#)

ANNOUNCEMENTS



AAHPERD Endorses New Institute of
Medicine Report [More >>](#)



Check Out Some of Our Award Recipients!
[More >>](#)

UPCOMING EVENTS

6/6/13
[Midwest District Leadership Conference and Spring
Board Meeting](#)

6/11/13
[Robert W. Moore Summer Institute](#)

6/18/13
[SAM LDC 2013](#)

TAKE ACTION

EL EJERCICIO ES MEDICINA® : *EXERCISE IS MEDICINE*®

DIRECCIÓN DEL SITIO WEB: <http://exerciseismedicine.org/>



EIM Store

About EIM

Contact Us

Join Us

Calling on all health care providers to assess and review every patient's physical activity program at every visit.



Exercise prescription: every patient, every visit, every time. Pledge your support.

Health Care Providers

[Learn more»](#)



Exercise counseling and training comes full circle.

Health & Fitness Professionals

[Learn more»](#)



Start the conversation with your physician to improve your health and wellness.

Public

[Learn more»](#)



Learn more about physician-prescribed exercise. Interview requests. Expert Contacts.

Media

[Learn more»](#)



Improving worldwide public health through an international network.



World Congress

Globalization

[Learn more»](#)



Working together to advance the cause of Exercise is Medicine.

Network

[Learn more»](#)



GUÍAS DE ACTIVIDAD FÍSICA:

DIRECCIÓN DEL SITIO WEB: <http://www.health.gov/paguidelines/>



U.S. Department of Health & Human Services

www.hhs.gov

Physical Activity Guidelines for Americans



Home

Physical Activity
Guidelines

PAG Midcourse Report

Resources

Blog

PAG Supporter
Network

Other Federal

Announcing the PAG Midcourse Report!

The Office of Disease Prevention and Health Promotion, in partnership with the President's Council on Fitness, Sports and Nutrition, is happy to announce the release of the [Physical Activity Guidelines for Americans Midcourse Report: Strategies to Increase Physical Activity Among Youth](#) [PDF - 2.2 MB].



NEW

PAG Midcourse Report

[PDF - 2.2 MB]



NEW

Midcourse Report infographic

[PDF - 1.3 MB]
[JPG - 923 KB]

[Tweet](#)

[Like](#)

6

CONCEPTOS BÁSICOS

LA PIRÁMIDE DE LA SALUD Y EL BIENESTAR

Utilice esta guía para crear un balance en tu vida:

Considera la prioridad y causa de tu estrés para decidir cuáles niveles te ayudarán crear un óptimo balance. Cuando todas las áreas de la pirámide trabajan en armonía, se alcanzará el sentido de bienestar más alto y una gran satisfacción en tu vida

DESTREZAS DE CONTROL

Respiración profunda
Actitud positiva
Vacaciones mentales



ACTIVIDADES DIARIAS DE APOYO

Para desarrollar habilidades de control, de manera que usted se pueda sentir equilibrado emocional y físicamente, entonces lleve a cabo una o más de las actividades físicas de una de las cuatro categorías localizadas en el **Medio** de la pirámide

ACTIVIDADES DIARIAS DE AYOYO

Actividades Placenteras:

Escuchar música
Disfrutar un baño caliente
Terapia del humor
Ver un película
Dar y recibir un abrazo



Actividades Físicas:

Estar físicamente activo
Descansar lo suficiente
Consumir una variedad de alimentos



ACTIVIDADES PARA TODA LA VIDA

Para poder alcanzar un balance a largo plazo que te ofrezca la habilidad de poder controlar cualquier situación adversa en tu vida y alcanzar un sentido de paz, entonces explore y practique las actividades sugeridas en la **Base** de la pirámide

TÉCNICAS INMEDIATAS PARA EL CONTROL DE TENSIONES

Para las emergencias estresantes diarias, tales como los tapones, mucho trabajo o problemas familiares, selecciones una o más de las destrezas ubicadas en el **Topo** de la pirámide para poder manejar esta situaciones

Bienestar Emocional:

Actitudes positivas
Desarrollar una auto-imagen apropiada
Expresar los sentimientos de una manera sincera y controlado
Escribir un diario



Bienestar Social:

Participar en actividades comunitarias
Compartir con la familia, las amistades y mascotas
Cooperar y dar a los necesitados
Interesarse por los niños y mascotas entrados en edad



Incorpore en su vida las actividades recomendadas cada uno de los niveles en la pirámide que se ajuste a sus necesidades, estilos de vida y valores

Sea creativo e incorpore otras ideas

BASES PARA TODA LA VIDA

Desarrollar un sentido de auto-satisfacción personal derivado de pasatiempos o del trabajo
Separar tiempo para dedicarse a la meditación o a orar
Vivir en armonía con la naturaleza



Actitudes positivas ante los retos y oportunidades que te da la vida
Enfaticar en tu desarrollo espiritual
Reflexionar en torno a tus valores personales, metas y decisiones

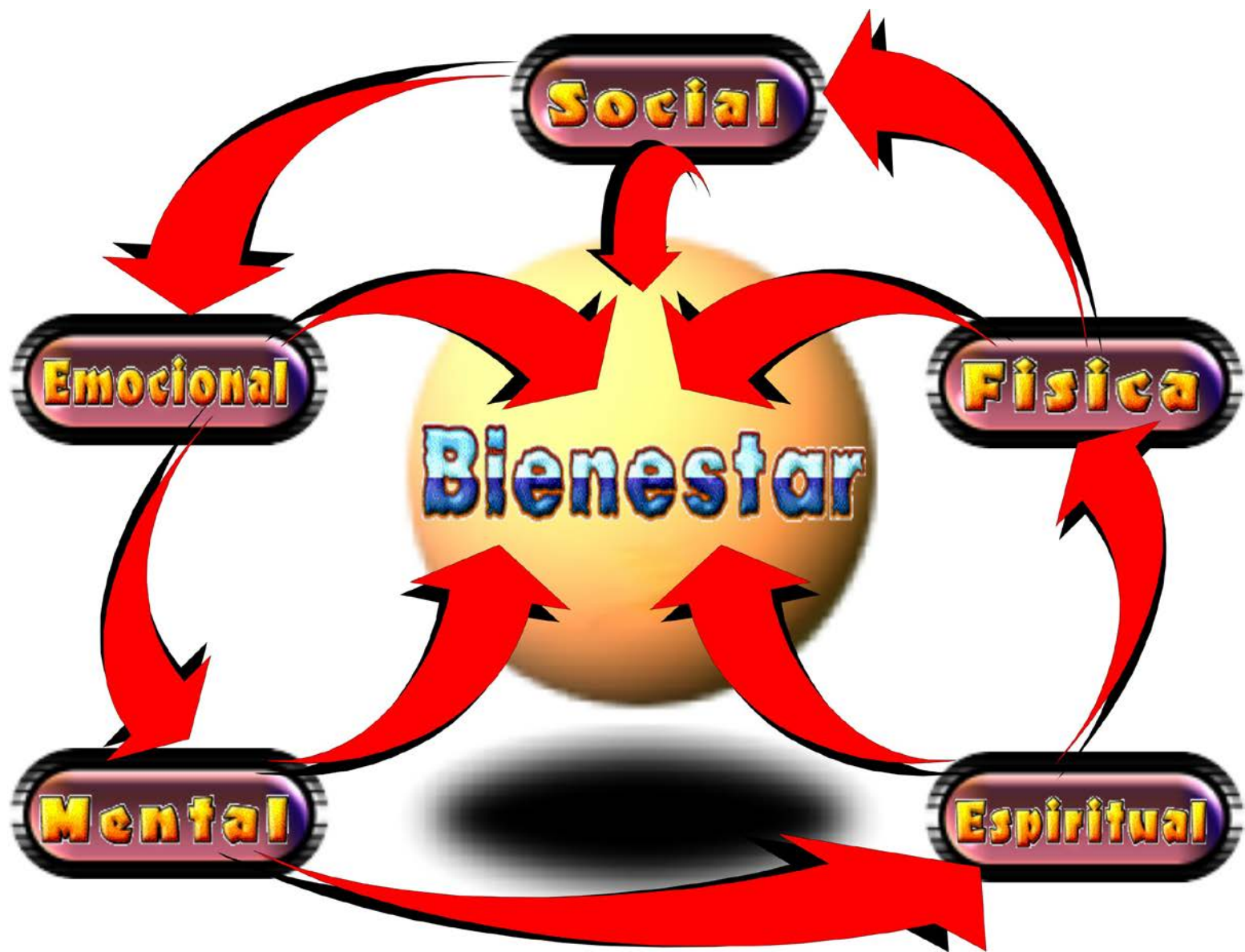




SALUD - Concepto: *WHO, 1947*

“Un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad o incapacidad”

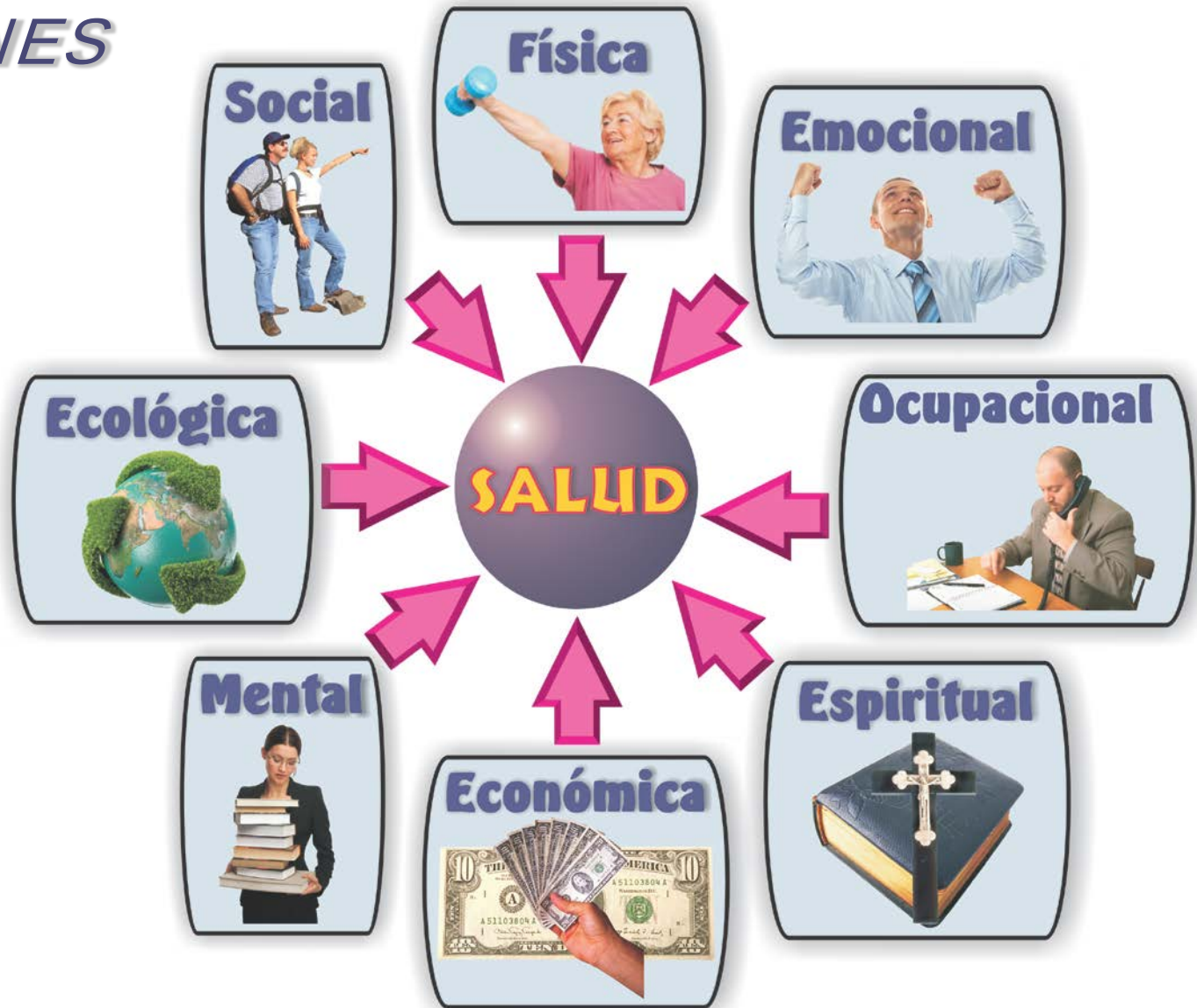




DIMENSIONES

DE LA

SALUD



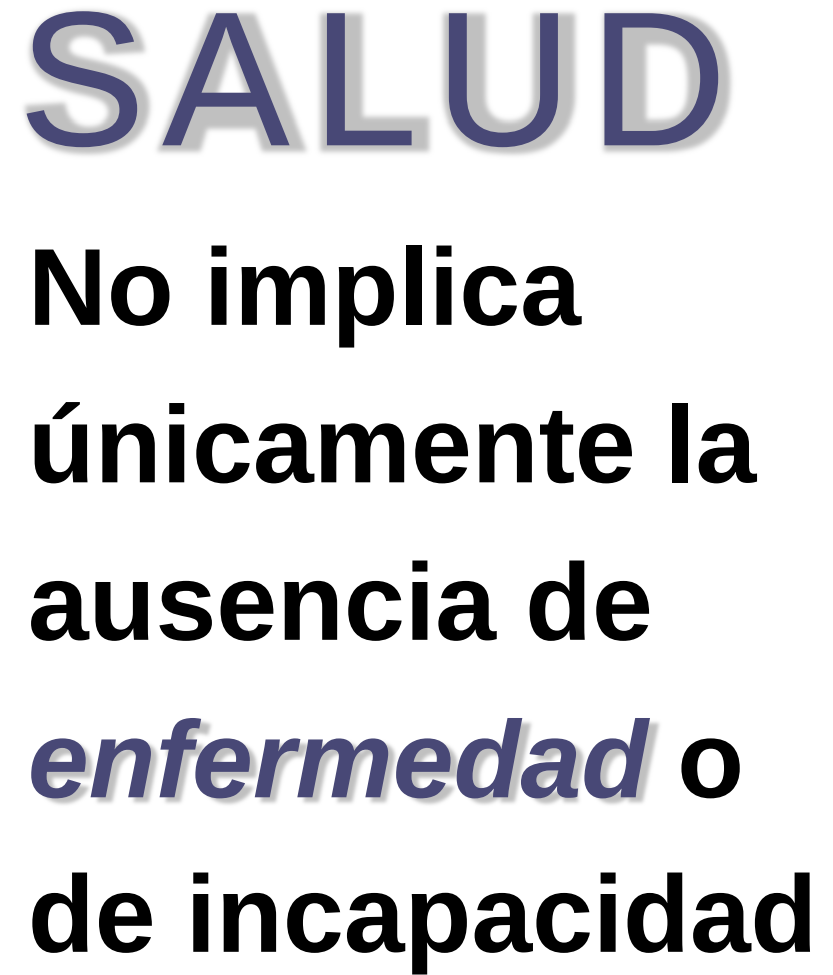


SALUD

Conjunto de *acciones* dirigidas a establecer un estado óptimo de *bienestar* a nivel *físico*, *mental*, *emocional*, *social*, *espiritual*, *ecológico*, *ocupacional* y *económica*



La *integración*
efectiva de las
ocho dimensiones
de la salud en la
calidad de vida
de las personas





**La adecuada
adaptación e
integración de las
de las ocho
dimensiones de la
salud**



MOVIMIENTO HUMANO

Cambio de posición, o postura, del cuerpo como un todo, o de sus segmentos, en relación a un sistema de referencia en el ambiente físico, y dentro de un marco de tiempo y espacio





TIPOS DE: *MOVIMIENTO* *HUMANO*

- **Actividad física**
- **Ejercicio**
- **Deportes**
- **Actividades recreativas activas**



NOTA. Reproducido de: **Introducción a la Educación.** (p. 1), por A. Lopez Yustos, 1994, San Juan, PR: Publicaciones Puertorriqueñas, Inc.. Copyright 1994 por Publicaciones Puertorriqueñas.



**Proceso educativo
que emplea el
movimiento humano
como medio para
lograr el desarrollo
óptimo de la aptitud
física, mental,
emocional y social cultural**



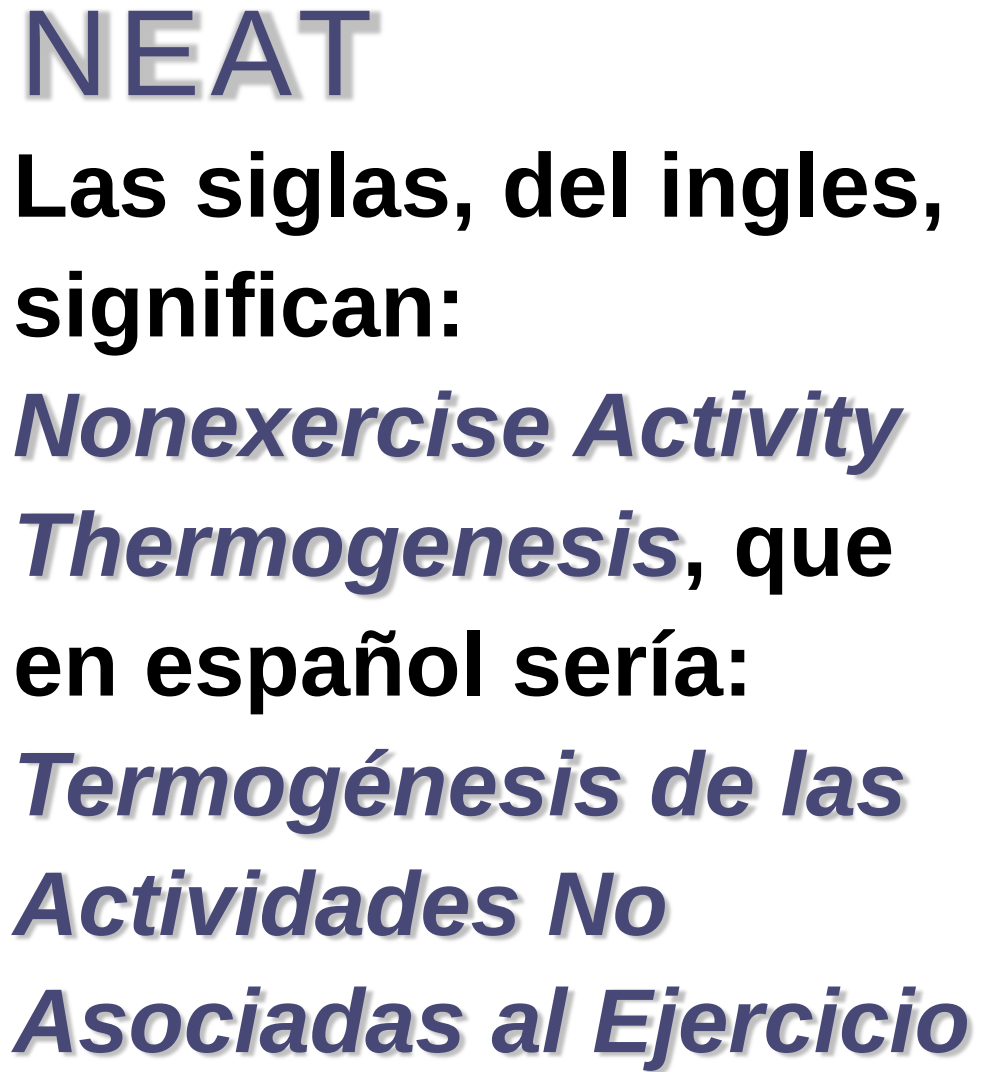
Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



Cualquier *movimiento humano* producido por los músculos esqueléticos, lo cual resulta en *gasto energético*



<http://pubmedcentralcanada.ca/pmcc/articles/PMC1424733/pdf/pubhealthrep00100-0016.pdf>



Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



NEAT

Aquellas actividades que no pertenecen al grupo de ejercicios o físicos o deportes

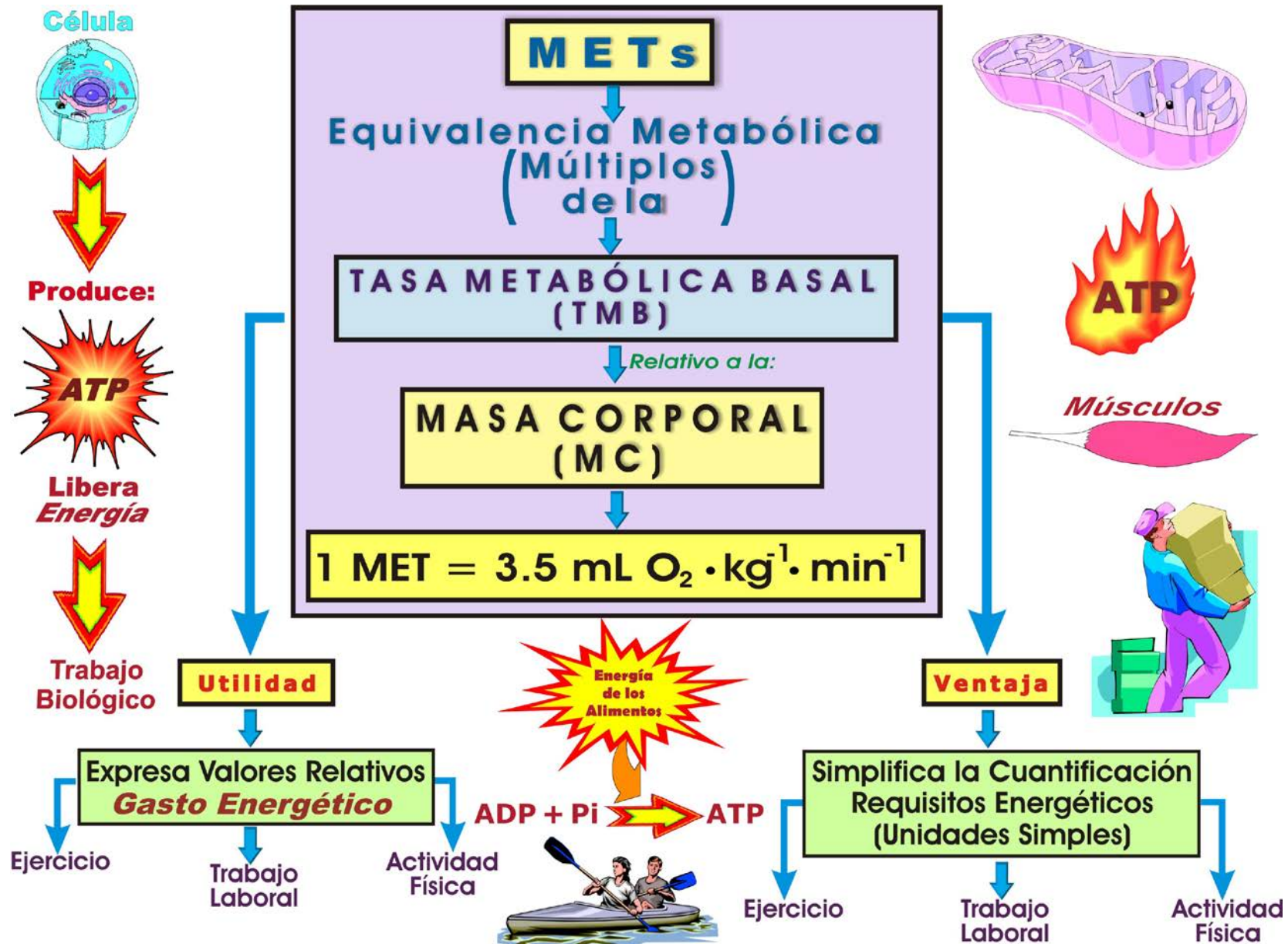
NOTA. Información de: "NEAT – non-exercise activity thermogenesis – egocentric & geocentric environmental factors vs. biological regulation", por: J. A. Levine, & C. M. Kotz, 2005, *Acta Physiologica Scandinavica*, 184(4), 309-318. Recuperado de la base de datos de EBSCOhost (Academic Search Premier)



 Importancia:

Son suficientes para asistir en las medidas preventivas, y terapéuticas, para el problema de la obesidad:

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed





Cualquier *movimiento humano* previamente organizado y planificado que involucre grandes o pequeños grupos musculares e impliquen un *gasto energético* dirigido a unos propósitos especiales

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



NOTA. Adaptado de: "Physical Activity, Exercise, and Physical Fitness: Definitions and Distinctions for Health-Related Research", por: C. J. Caspersen, K. E. Powell, y G. M. Christensen, 1985, **Public Health Reports**, 100(2), p. 128. Recuperado de <http://pubmedcentralcanada.ca/pmcc/articles/PMC1424733/pdf/pubhealthrep00100-0016.pdf>

CARACTERÍSTICA	ACTIVIDAD FÍSICA	EJERCICIO
Movimiento Corporal mediante los Músculos Esqueléticos	SI	SI
Gasto Energético (kcal)	SI	SI
Fluctuación: Alto a Bajo	SI	SI
Relación con la: Aptitud Física	Correlación Positiva	Alta Correlación Positiva
Planificación	NO	► Diseño estructurado: - Plan de movimientos corporales repetitivos. ► Objetivo: - Mantener o mejorar los componentes de la aptitud física.



EJERCICIO TERAPÉUTICO

**La planificación e
implementación de
movimientos corporales
dirigidos al tratamiento
crónico (rehabilitación)
de traumas
oseo-musculares o
incapacidades físicas**

NOTA. Adaptado de: *Therapeutic Exercise: Foundations and Techniques*. 6ta. ed.; (p. 2), por C. Kisner, & L. A. Colby, 2012, Philadelphia, PA: F. A. Davis Company. Copyright 2012 por F. A. Company.



APTITUD FÍSICA

Definición Clásica:

la capacidad de llevar a cabo las actividades cotidianas normales (trabajo y asueto) con vigor, eficiencia y sin fatigarse en exceso, teniendo aún energía suficiente para disfrutar de pasatiempos y lidiar con emergencias imprevistas

NOTA. Adaptado de: President's Council on Physical Fitness and Sports, 1971, *Physical Fitness Research Digest, Series 1*(1).



APTITUD FÍSICA

↓ *Definición Tradicional:*

ACTIVIDADES FÍSICAS USUALES DE LA VIDA DIARIA

↓ *Procesos de Recuperación:*

Se Recupera con Rapidez de la Fatiga

↓ *Reservas Energéticas:*

Quedan Reservas de Fortaleza y Energía

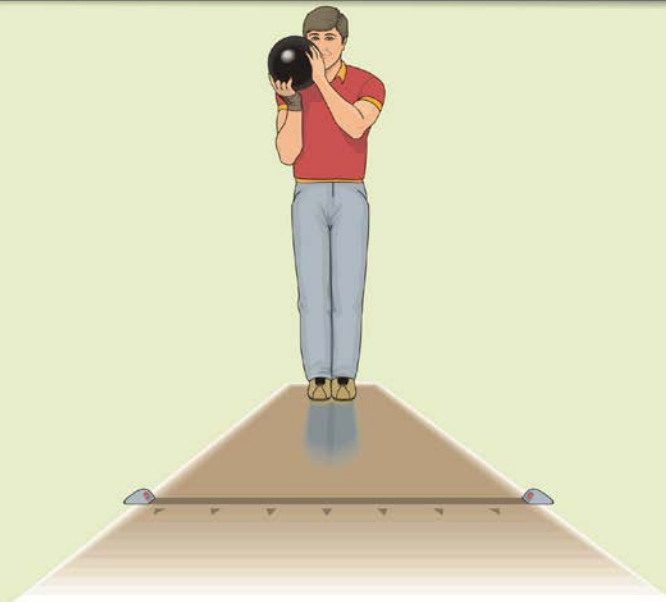
↓ *Para:*

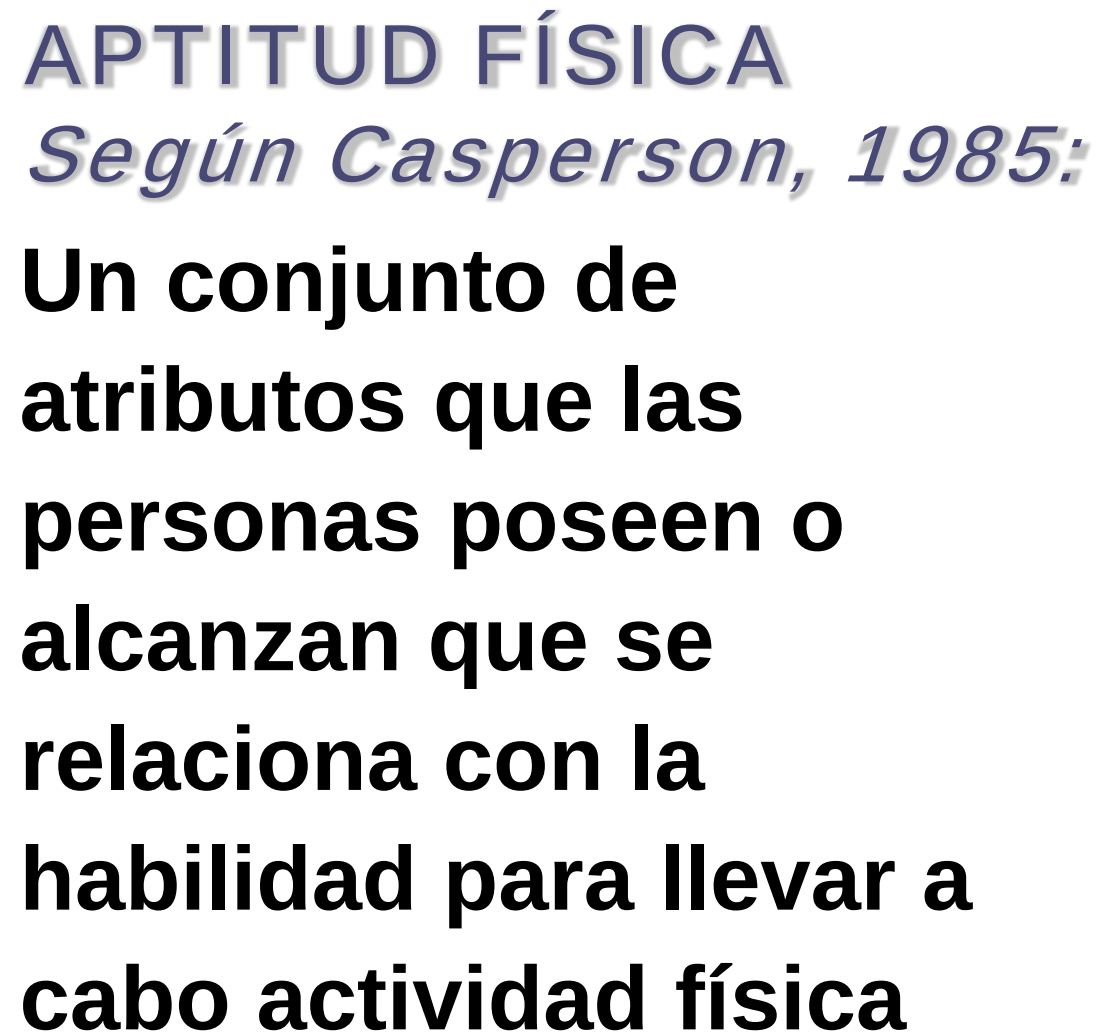


Emergencias Inesperadas

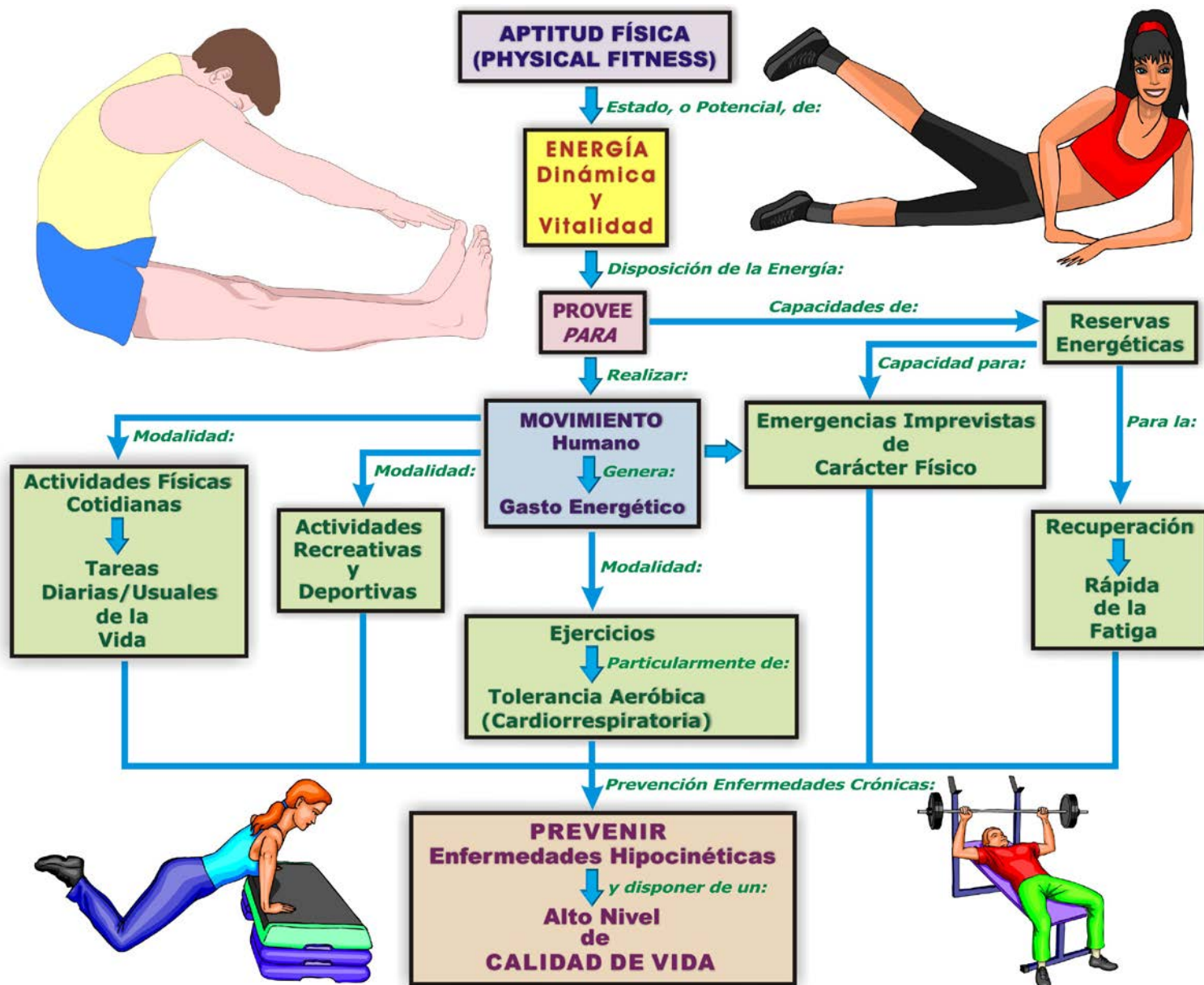


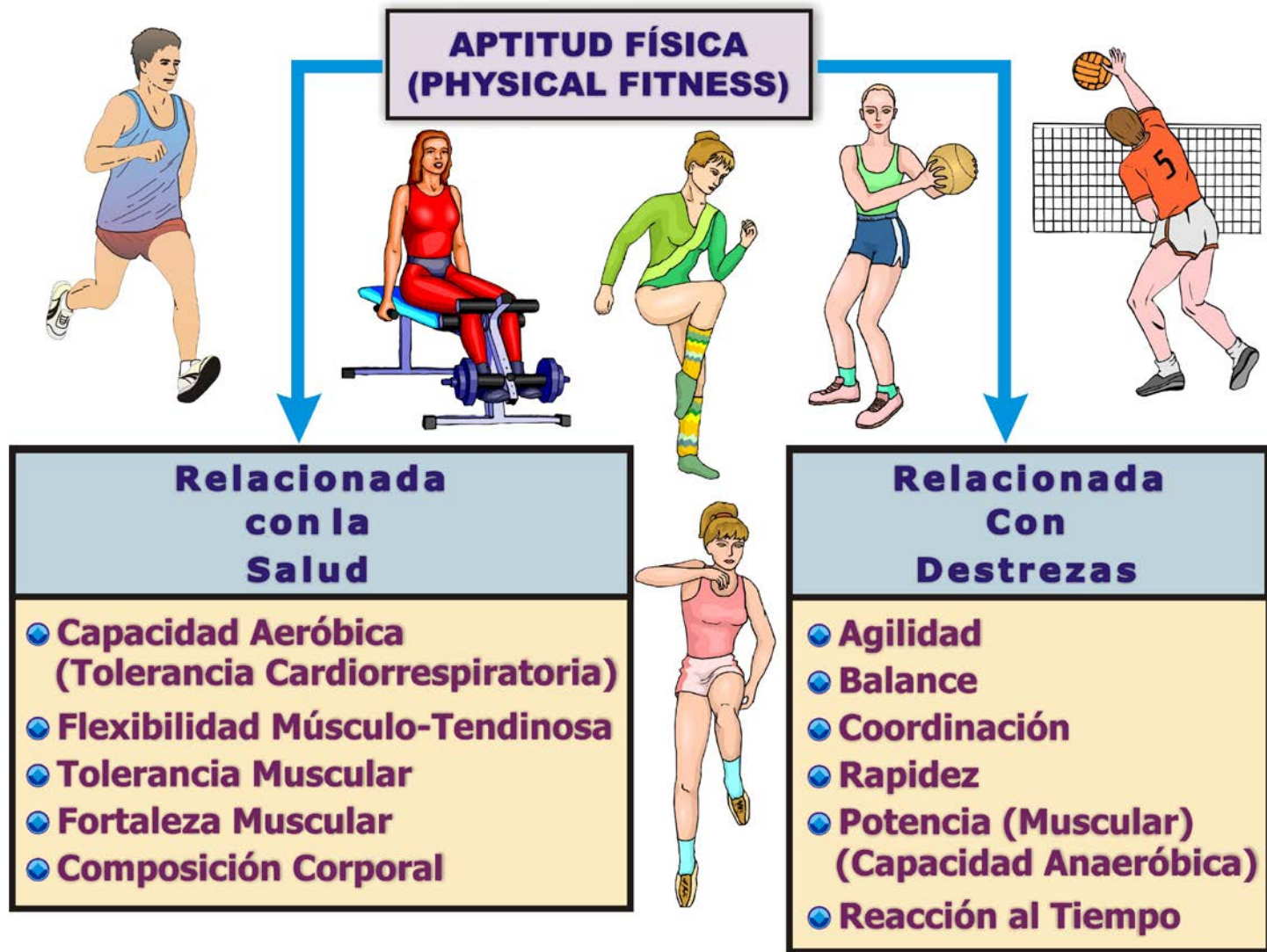
Disfrutar de Actividades Recreativas





Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed





NOTA. Adaptado de: "Physical Activity, Exercise, and Physical Fitness: Definitions and Distinctions for Health-Related Research", por: C. J. Caspersen, K. E. Powell, y G. M. Christensen, 1985, *Public Health Reports*, 100(2), p. 128. Recuperado de <http://pubmedcentralcanada.ca/pmcc/articles/PMC1424733/pdf/pubhealthrep00100-0016.pdf>

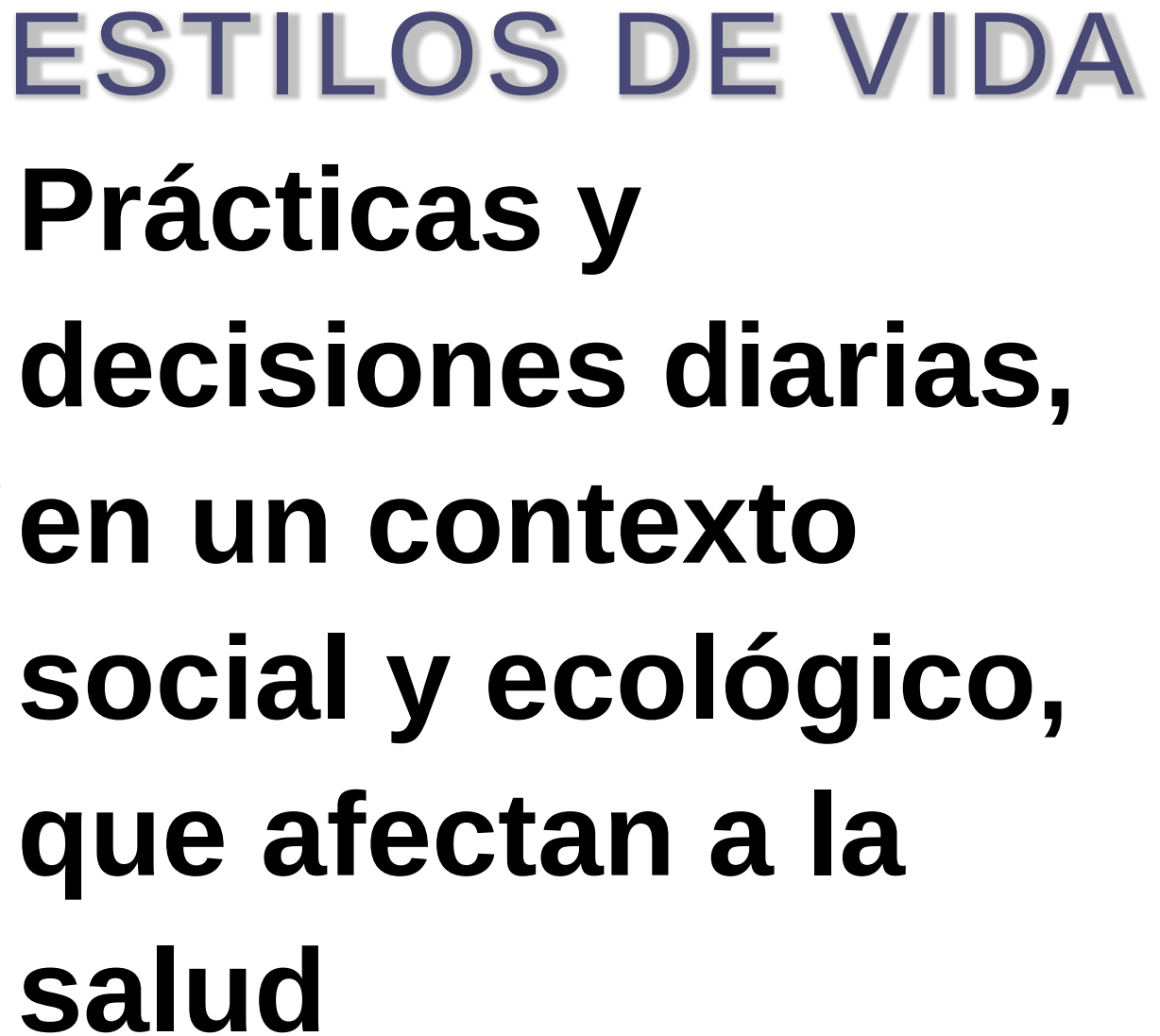


COMPORTAMIENTOS

Formas de actuar y reaccionar ante una diversidad de estímulos, en el ambiente social y físico



**Aquel proceso
dirigido a cambiar
conductas de
riesgo hacia
comportamientos
saludables, con el
fin de mejorar el
estado de salud**





**Es todo aquello
que comienza a
practicarse mediante
aprendizaje
previo y termina
convirtiéndose
en automático**



CALIDAD DE VIDA *OMS*

“La percepción que un individuo tiene de su lugar de existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus expectativas, sus normas e inquietudes”



CALIDAD DE VIDA

Dr. Antonio D. Thomas

**Concepto que se aplica
mayormente a grupos
o comunidades e incluye la
existencia de salud física,
salud mental, integración
familiar, participación
comunitaria activa y el
lograr establecer estilos
adecuados de vida, como la
alimentación y calidad
ambiental**

A diagram of a human figure with the following labels overlaid on it:

- Físico** (Physical) - located at the head level.
- Químico** (Chemical) - located at the chest level.
- Anatómico Bioquímico** (Anatomical Biochemical) - located at the abdominal level.
- Unidades Fisiológicas** (Physiological Units) - located at the pelvic level.
- Sistemas Fisiológicos** (Physiological Systems) - located at the thigh level.
- Psicológico** (Psychological) - located at the knee level.
- Grupal** (Group) - located at the lower leg level.
- Cultural** (Cultural) - located at the foot level.

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed

ACCIONES DE SALUD

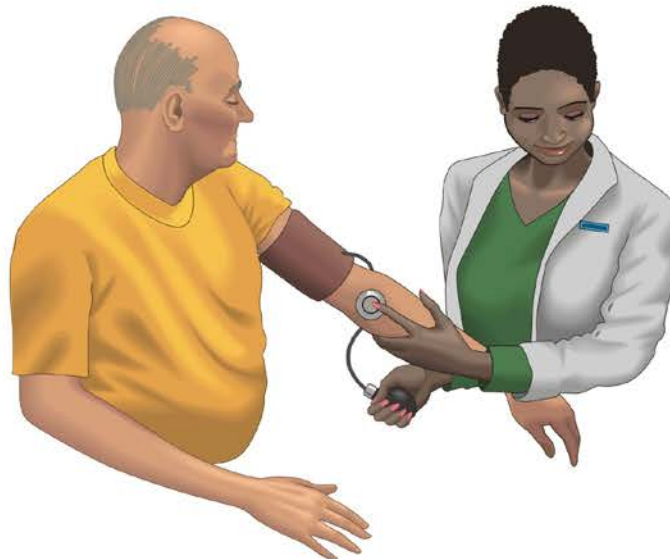
Salud

Preventiva

PROMOCIÓN

PREVENCIÓN

**RECUPERACIÓN/
REHABILITACIÓN**



MEDIDAS PREVENTIVAS

Acciones de Salud:

PRIMARIA

- Promoción
- Educación



SECUNDARIA

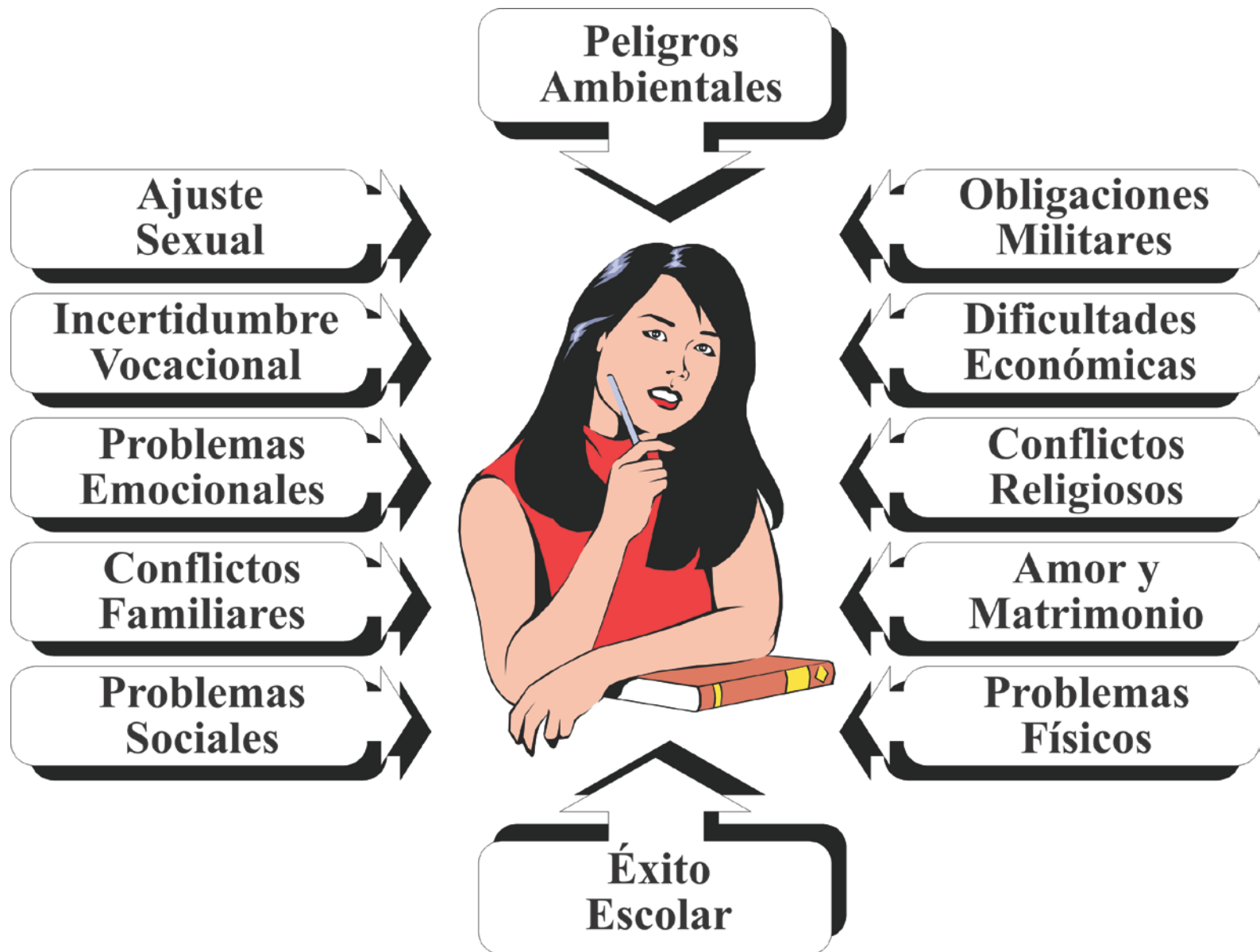
- Protección
- Prevención



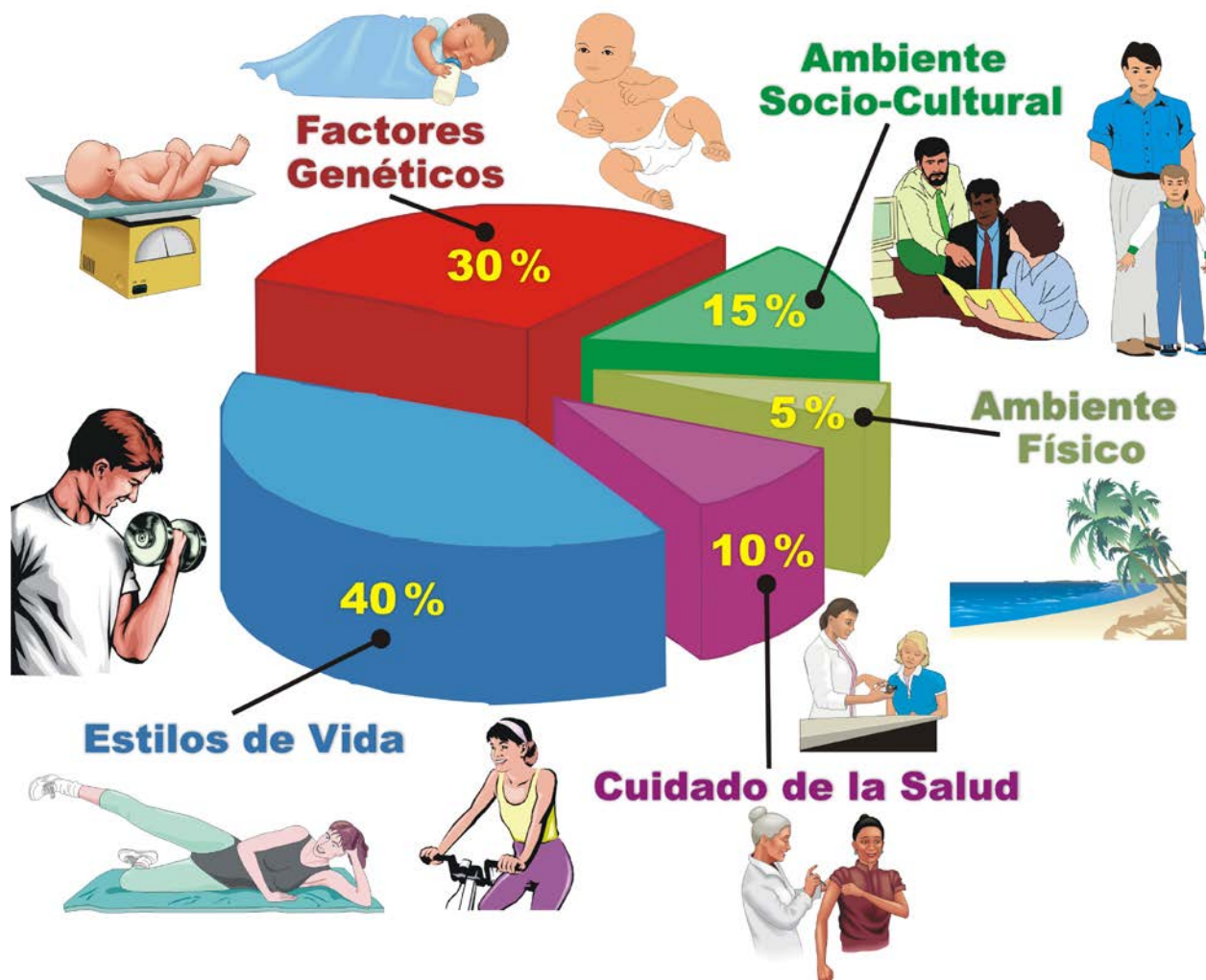
TERCIARIA

- Recuperación
- Rehabilitación





FACTORES QUE DETERMINAN LA SALUD



NOTA. Datos de: "The Case for more Active Policy Attention to Health Promotion," por M. J. McGinnis, P. Williams-Russo, y J. R. Knickman, 2002, *Health Affairs*, 21(2), p. 83. Copyright 2003 por Project HOPE - The People-to-People Health Foundation. doi:10.1377/hlthaff.21.2.78. Recuperado de <http://content.healthaffairs.org/content/21/2/78.full.html>



CALIDAD DEL ESTILO DE VIDA



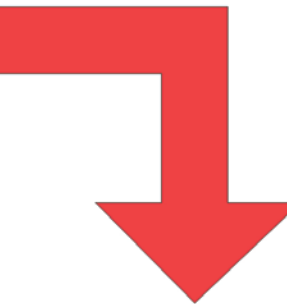
Determinantes



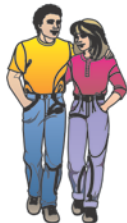
Comportamientos



Relaciones



Decisiones





- ☐ Evitar conductas de riesgo
- ☐ Ejercicios y Actividad Física
- ☐ Prevención de enfermedades y muerte prematura



COMPORTAMIENTO



**Comportamiento
Saludable**

**Comportamiento
de Riesgo**

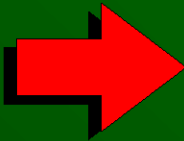


**↑ Salud Personal
y Colectiva**

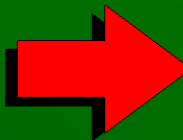
**↓ Salud Personal
y Colectiva**



**IMPARTIR
CONOCIMIENTO**



**SE ADQUIERE
EL CONOCIMIENTO**



**RESPONSABILIDAD
PARA CAMBIAR**

Nuestra Salud

**Ambiente Adecuado
de Aprendizaje
Entre Maestro
y Estudiante**

Estudiante

Los Papeles que Juegan el Maestro de Salud como Agente de Cambio y el Estudiante con la Responsabilidad de un Cambio Favorable en su Comportamiento de Salud

**ADAPTADO DE: Fassbender, William. *You and Your Health*
New York: John Wiley & Sons, 1984, p. xvii.)**



➤ **Requisito para un Auto-Cuidado de la Salud Efectivo:**

- ⇒ **Incluye:**

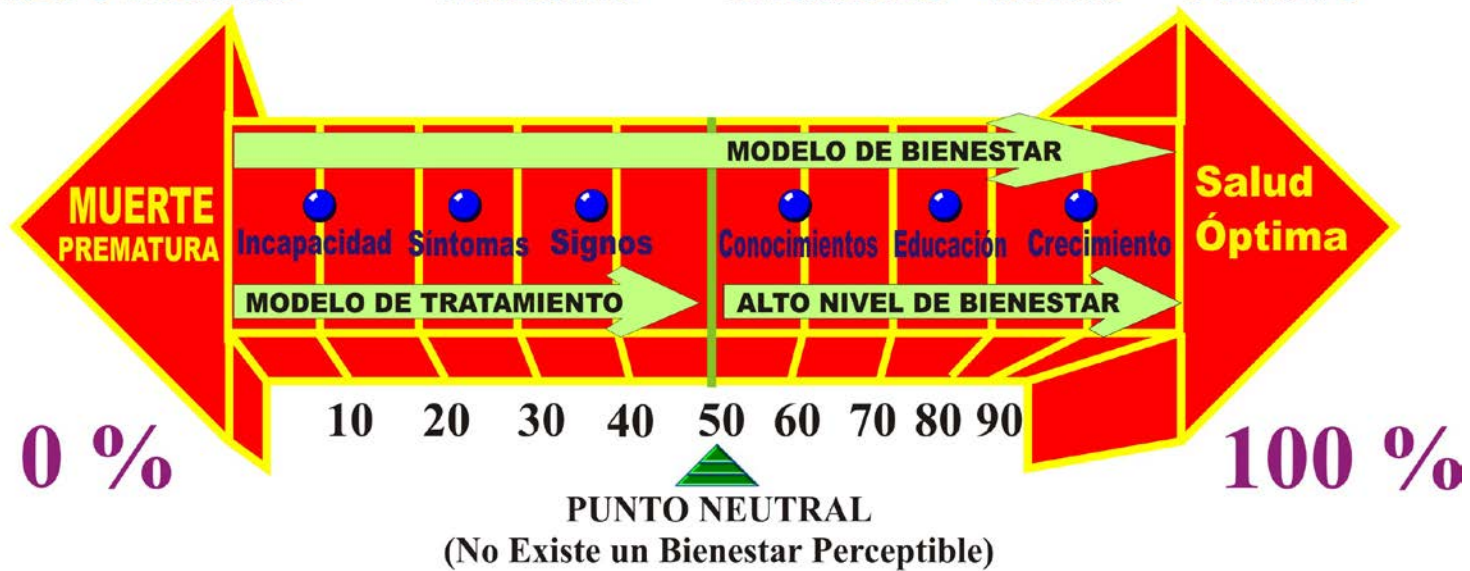
◆ Monitoreo efectivo

- NOTA.** Información de: *Exercise and Disease Management* (p. 3), por B.C. Leutholtz, & I. Ripoll, 1999, Boca Raton, FL: CRC Press.
Copyright 1999 por: CRC Press LLC.



LA ESCALA CONTINUA: *ENFERMEDAD A BIENESTAR*

Enfermedades de Vida o Muerte Enfermedades Menores Salud Promedio Buena Salud Bienestar Positivo



Comportamientos de Riesgo



Comportamientos Saludables





Tabla 6: Primeras Diecinueve Causas de Muerte para Ambos Sexos en Puerto Rico, Año 2008

ORDEN	CAUSAS DE MUERTE	TASA por 100,000 Habitantes	Por ciento de Todas las Muertes
1	Enfermedades del Corazón	126.4	18.4
2	Tumores Malignos (Cáncer)	117.7	17.2
3	Diabetes Sacarina (Mellitus)	67.0	9.8
4	Enfermedad de Alzheimer	38.0	5.5
5	Enfermedades Cerebrovasculares	36.4	5.3
6	Enfermedad Crónica de las Vías Respiratorias Inferiores	28.7	4.1
7	Accidentes	27.7	3.8
8	Nefritis, Nefrosis y Síndrome Nefrótico	25.0	3.6
9	Influenza y neumonia	22.6	3.3
10	Septicemia	20.7	3.0
11	Homicidio	20.4	2.8
12	Hipertensión Primaria y Enfermedad Renal Hipertensiva	12.3	1.8
13	Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	10.9	1.4
14	Suicidio	7.5	1.0
15	Enfermedades del Hígado y Cirrosis	5.9	0.9
16	Neumonitis debido a Sólidos y Líquidos	5.4	0.8
17	Ciertas Condiciones Originadas en el Periodo Perinatal	6.6	0.7
18	Anemias	4.5	0.7
19	Neoplasma Benigno	4.3	0.6

NOTA. De: *Nuevas Estadísticas de Mortalidad, 2000-08* (p. 12), por Instituto de Estadísticas de Puerto Rico, 2010, San Juan, Puerto Rico: ELA. Copyright 2010 por: Instituto de Estadísticas de Puerto Rico. Recuperado de <http://www.salud.gov.pr/Datos/EstadisticasVitales/InformeAnual/NuevasEstadisticasdeMortalidad.pdf>



➤ **Enfermedades Crónico-Degenerativas:**

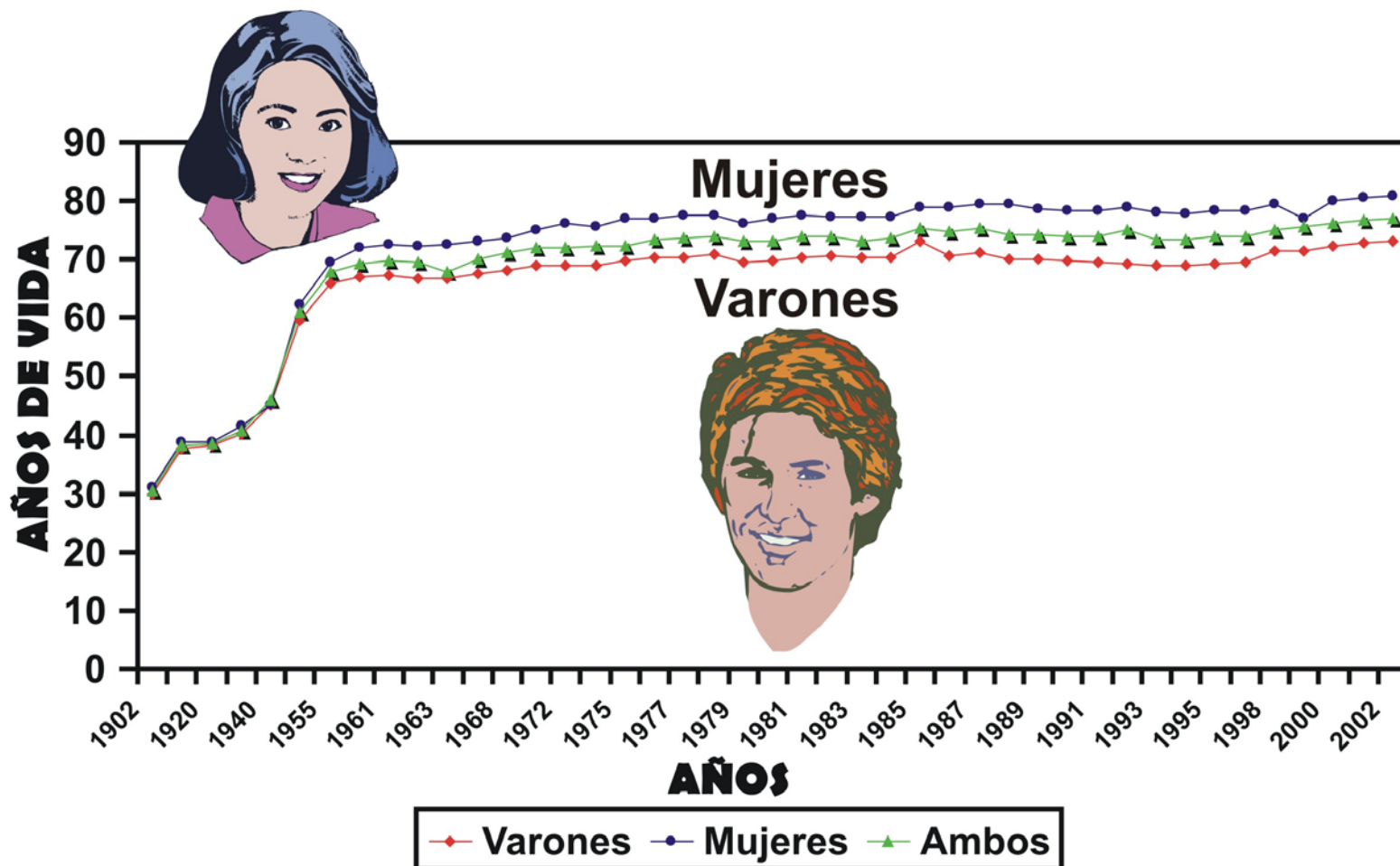
- ⇒ **Representa el:**
75% del costo total invertido para el cuidado de la salud



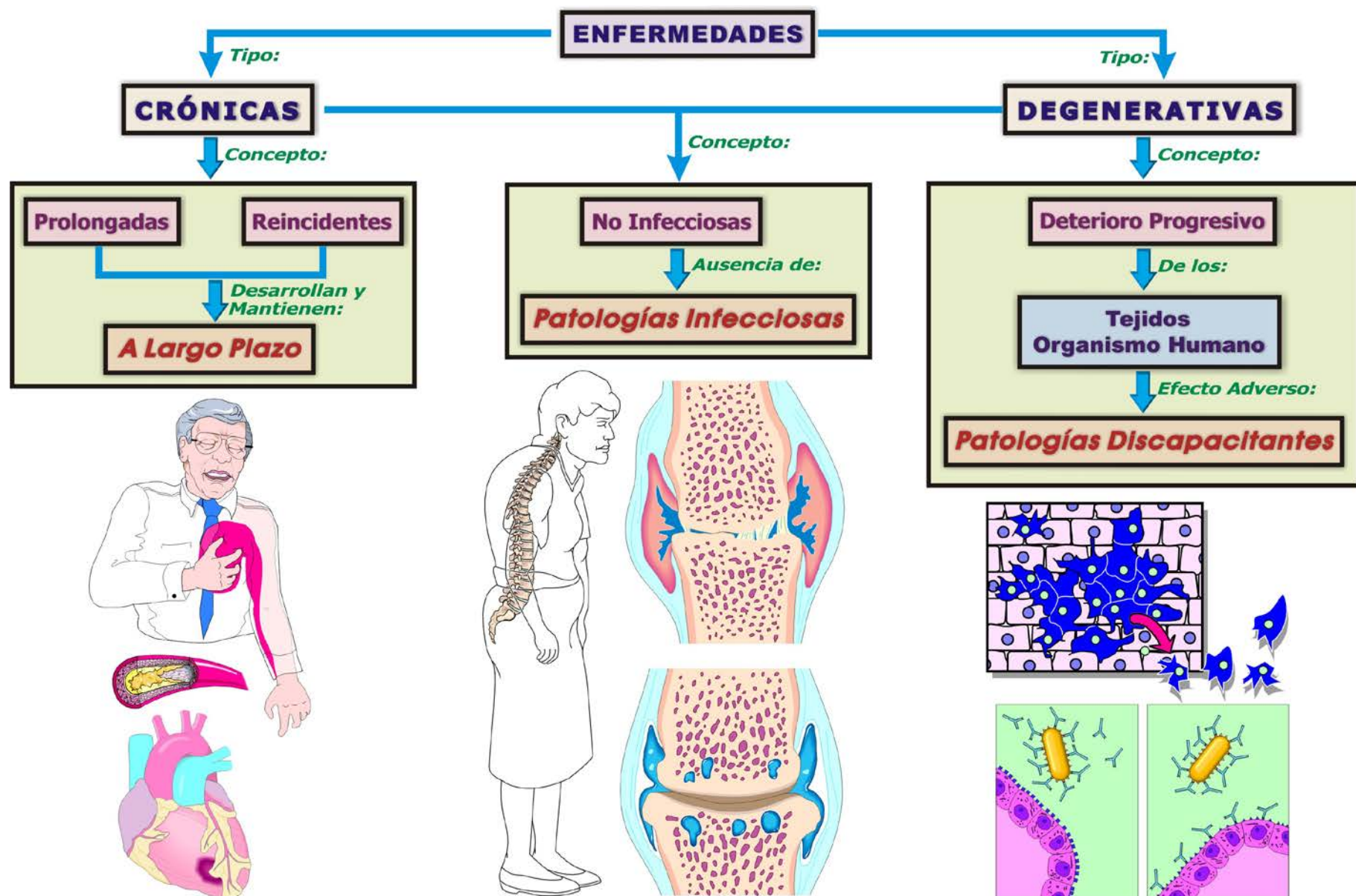
Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR SEXO



NOTA. Adaptado de: *Informe Anual de Estadísticas Vitales 2003*. (pp. 227-228), por Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, 2004, San Juan, Puerto Rico: ELA, Copyright 2004 por Departamento de Salud. Recuperado de <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/LinkClick.aspx?fileticket=7ADJ6fSujrM%3D&tabid=186>





- **Tiempo prolongado para su desarrollo**
- **Destrucción progresiva de los tejidos**
- **Afecta la aptitud física funcional**
- **Causas - *Principal*:**
 - **Comportamientos de riesgo: *Sedentario***
- **Prevención:**
 - **Minimizar efectos adversos a la salud:**
 - ⇒ **Comportamientos saludables:**
 - ◇ **Interrumpir tiempo sentado**
 - ◇ **Mayor incursión en actividades físicas**
 - ◇ **Práctica regular de ejercicios y deportes**

ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS

Concepto:

CARACTERÍSTICAS

Causas

Principal:

Comportamientos de Riesgo

Ejemplo:

COMPORTAMIENTO SEDENTARIO

Tiempo Prolongado:

Sentado o Recostado en Cama

Bajo Gasto Energético:

0.9 - 1.0 METs

Ejemplo:

**VER TELEVISIÓN
(1.0 METs)**

Desarrollo

A largo Plazo:

Lento

Efectos

Degenerativos:

**Destrucción
de
Tejidos**

Aptitud Física
Funcional:

**Interferencia
Función
Corporal**

Prevención

Meta:

**Minimizar
Efectos**

Ejemplos:

► Interrumpir tiempo sentado:

- ◉ Colocarse de pie (1.2 METs)
- ◉ De pie, leve actividad (2.0 METs)
- ◉ Caminar bien lento (2.0 METs)
- ◉ Caminar paso lento (2.5 METs)

► Mayores actividades físicas

► Ejercicios físicos regulares

► Práctica de deportes





OS COMUNES:



- ❑ **Evolución de la salud pública**
- ❑ **Movimiento humano:**
 - **Sedentarismo e inactividad física**
 - **Comportamiento sentado**
 - **Guías de actividad física**
 - **El Ejercicio es Medicina®**
 - **Fisiología del ejercicio clínico**
 - **Salud y aptitud física corporativa**
 - **Iniciativa: *Personas Saludables (Healthy People)***



TIPOS DE PROGRAMAS

Propósito:

Prevención

Rehabilitación

Programa:

Aptitud Física para Adultos

Aptitud Física Corporativa

Rehabilitación Cardíaca

MANTENIMIENTO



PROGRAMAS DE EJERCICIOS Y ACTIVIDADES FÍSICAS

❑ Escenarios:

- **Nivel Individual: *Entrenamiento Personal***
- **Gimnasios/Centros de Aptitud Física y Bienestar**
- **Nivel Corporativo: *Privados y Gobierno***
- **Nivel Comunitario: *Diversidad Poblacional***
- **Programas Clínicos Supervisados: *Hospitales/Clínicas***



DISEÑO DE PROGRAMAS DE EJERCICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA - *Para:* Diversas Patologías y Poblaciones

PLANIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE EJERCICIOS Y ACTIVIDAD FÍSICA:
INDIVIDUOS CON: *MÚLTIPLES ENFERMEDADES CRÓNICAS*

☐ ÁREAS DE TRABAJO - *Multidisciplinario:*

- **Rehabilitación cardiaca**
- **Programa de ejercicios supervisados - *por:***
 - **Profesionales para el cuidado de la salud:**
EJEMPLO: *Médicos*
- **Programa de terapia física**
- **Entrenamiento físico acuático**
- **Programa de ejercicios comunitarios**
- **Educación alimentaria**
- **Control de peso (masa corporal, o MC)**



-



ENFOQUE TERAPÉUTICO PARA LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS

La Importancia del Ejercicio y la Actividad Física

☐ Poblaciones especiales: *Incapacidades*

☐ Poblaciones específicas:

➤ Población pediátrica:

- Niños prepúberes
- Adolescentes

➤ Población geriática:

- Adultos mayores
- Envejecientes delicados (frail)

➤ Población femenina:

- Premenopáusica
- Posmenopáusica
- Embarazadas



113

- a
 l de la enfermedad
 ercicio sobre la enfermedad
 ra ciertas enfermedades
 sobre los medicamentos
 información
 nte
 cto participante
 liente
 ención de accidentes
 y por enfermedad específica
 a la persona
 el tipo de enfermedad
Modificación de la Conducta
 o al problema: *Notas SOAP*
 de terminar el programa



- Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



ENFOQUE TERAPÉUTICO PARA LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS

La Importancia del Ejercicio y la Actividad Física

☐ **Modificación de la Conducta - *Comportamientos Saludables*:**

➤ **Cambio en diversos estilos de vida:**

- Evitar uso de: *Sustancias Nocivas a la Salud (Ej: tabaquismo)*
- Hábitos nutricionales adecuados: *Incluye Control de MC (Peso)*
- Técnicas para el manejo efectivo de circunstancias estresantes
- Tiempo dedicado a dormir: lo adecuado (Ej: 7-8 hoas)

➤ **Enfatizar en:**

- Suprimir: Comportamiento Sedentario - *Tiempo Sentado*
- Incrementar: *Nivel de* Actividad Física (USDDHHS, 2008)
- Diseñar un programa de entrenamiento físico:
Guías para la: Prescripción de Ejercicios (ACSM, 2014)

☐ **Evaluar la efectividad del programa**

☐ **Seguimiento a los participantes**

**ENFERMEDADES
CRÓNICO-DEGENERATIVAS**

↓ *Enfoque Terapéutico Moderno:*

TRATAMIENTO

↓ *Educar al Paciente:*

**RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL
DE LA SALUD**

↓ *Auto-Cuidado de la Salud:*

**Cuidado Propio
Del Bienestar**

↓ *Comportamiento Saludable:*

Estilos de Vida Apropriados

↓ *Importancia del Movimiento Humano*

ENFOQUE MEDULAR

↑ **Movimiento Humano**

↓ **Inactividad Física**

↑ **Actividad Física**

↑ **Ejercicio Físico
Regular**

↓ **Comportamiento Sentado**

↓ **Tiempo Sentado**
(↑ **Interrupciones del Tiempo Sentado**)





❑ Pacientes con Múltiples Enfermedades Crónicas:

- **Establecer Metas Generales Alcanzables:**
 - El **Ejercicio**, como un ***Estilo de Vida***:
 - ⇒ Insertado en el:
 - ◇ Programa para la:
Modificación del Comportamiento:
- **Un estilo de vida más activo- *Mayor Actividad Física*:**
 - Mejora el Manejo Médico - ***Tratamiento Clínico más Efectivo***:
RESULTADO NETO: *Mejor Salud General*

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



DISEÑO DE PROGRAMAS DE EJERCICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA - *Para:* Diversas Patologías y Poblaciones

PLANIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE EJERCICIOS Y ACTIVIDAD FÍSICA:
INDIVIDUOS CON: *MÚLTIPLES ENFERMEDADES CRÓNICAS*

❑ META - *Atender Interacciones Multifactoriales:*

➤ Ejemplos:

- Componente psicosocial - *estrés*
- Ejercicio y actividad física
- Dieta
- Estrategias para cesar de fumar:
- Otros:

➤ Asuntos importantes:

- Sistema de apoyo para el participante
- Motivación y adherencia al programa
- Estrategias para lograr la meta





❑ Función del Programa de Ejercicio:

- **Para mediar con los efectos de una enfermedad que limita la habilidad funcional**
- **Para aumentar la capacidad funcional general y la fortaleza muscular**
- **Para incrementar un estilo de vida activo y el gasto energético diario**
- **Para mejorar la efectividad del metabolismo de los hidratos de carbono y lípidos**
- **Para promover la normalización de la función cardiovascular**



❏ Función del Programa de Ejercicio:

- **Para promover la normalización de la función cardiovascular:**

- ◇ **Para incrementar la aptitud aeróbica**
- ◇ **Para mejorar el control nervioso de la función vascular:**
Especialmente, la resistencia en los vasos sanguíneos de los músculos esqueléticos
- ◇ **Para mejorar la función endotelial:**
Principalmente en las arterias coronarias



ENFOQUE TERAPÉUTICO PARA LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS La Importancia del Ejercicio y la Actividad Física

□ Enfoque Terapéutico Moderno de la Medicina:

➤ Educar al Paciente:

- Responsabilidad individual de la salud:

⇒ Auto-Cuidado del bienestar:

Representa un sistema efectivo para el cuidado de la salud

- Implementar el Tratamiento Médico Convencional:
(*Diagnóstico, Terapia y Cumplimiento dentro de tal Terapia*)

⇒ Dentro del contexto de las:

◇ **Circunstancias Psicosociales y Económicas
del paciente y la familia:**

*Dolor, sufrimiento, alteración familiar, vida social y ocupacional,
consecuencias económicas, e impacto emocional*

NOTA. Información de: *Exercise and Disease Management* (p. 3), por B.C. Leutholtz, & I. Ripoll, 1999, Boca Raton, FL: CRC Press.
Copyright 1999 por: CRC Press LLC.



DISEÑO DE PROGRAMAS DE EJERCICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA - *Para:* Diversas Patologías y Poblaciones

PLANIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE EJERCICIOS Y ACTIVIDAD FÍSICA:
INDIVIDUOS CON: *MÚLTIPLES ENFERMEDADES CRÓNICAS*

❑ Enfoque del Programa - **Transdisciplinario**: TRABAJO DE EQUIPO:

➤ **Justificación:**

Enfoque de equipo interdisciplinario para el cuidado total de participante

• Atender una diversidad de necesidades - ENTE BIOPSICOSOCIAL:

⇒ **Pacientes Médicamente Complejos:**

◇ **REQUIERE: Tratamiento Multifactorial**
Modificación integrada de la conducta

NOTA. Información de: “Managing Exercise in Persons with Multiple Chronic Conditions,” por G. E. Moore, P. L. Painter, G. W. Lysterly, & L. L. Durstine. En *ACSM’s Exercise Management for Persons with Chronic Diseases and Disabilities*. 3ra. ed., (pp. 32-33), por J. L. Durstine, G. E. Moore, P. L. Painter, & S. O. Roberts (Eds.), 2009, Champaign, IL: Human Kinetics. Copyright 2009 por: the American College of Sports Medicine.

WEB: <http://www.health.gov/paguidelines/>



U.S. Department of Health & Human Services

www.hhs.gov

Physical Activity Guidelines for Americans



Home

Physical Activity Guidelines

PAG Midcourse Report

Resources

Blog

PAG Supporter Network

Other Federal Resources

FAQs

Get Active

healthfinder.gov

Announcing the PAG Midcourse Report!

The Office of Disease Prevention and Health Promotion, in partnership with the President's Council on Fitness, Sports and Nutrition, is happy to announce the release of the *Physical Activity Guidelines for Americans Midcourse Report: Strategies to Increase Physical Activity Among Youth* [PDF - 2.2 MB].



PAG Midcourse Report

[PDF - 2.2 MB]



Midcourse Report infographic

[PDF - 1.3 MB]
[JPG - 923 KB]

Tweet

Like 13



2008 Physical Activity Guidelines



Follow Our Blog

Join the conversation! **Keep up** on the latest Physical Activity Guidelines news.



Tabla 3: Guías de Actividad Física para Adultos basadas en las Recomendaciones de Organizaciones sin Fines de Lucro y Agencias del Gobierno Federal de los Estados Unidos Continentales

ORGANIZACIONES Y AGENCIAS FEDERALES: Publicaciones	DOSIS RECOMENDADA:		
	Frecuencia	Intensidad	Duración
CDC y ACSM (Pate, et al., 1995)	PREFERENCIA: <i>Todos los días de la semana</i>	MODERADA: 3-6 METSs o 150-200 kcal • min ⁻¹	30 minutos o más por día
U.S Department of Health and Human Services (1996)	PREFERENCIA: <i>Todos los días de la semana</i>	MODERADA: 3-6 METSs o 150-200 kcal • min ⁻¹	30 minutos o más por día
Institute of Medicine (2005)	PREFERENCIA: <i>Todos los días</i>	MODERADA: 3-6 METSs o 150-200 kcal • min ⁻¹	60 minutos o más por día
USDDHHS, & USDA (2005)	PREFERENCIA: <i>Todos los días de la semana</i>	MODERADA: 3-6 METSs o 150-200 kcal • min ⁻¹	MODERADO: 30 minutos o más por día MODERADO A VIGOROSO - CONTROL DE PESO: 60 minutos o más por día
ACSM y AHA (Haskell et al., 2007)	MODERADO: 5 días por semana VIGOROSO: 3 días por semana	MODERADO: 3 - 5.9 METSs VIGOROSO: ≥ 6 METSs	MODERADO: ≥ 30 minutos/día VIGOROSO: ≥ 20 minutos/día
USDDHHS (2008)	PREFERENCIA: <i>Distribuido a través de toda la semana</i>	MODERADO: 3 - 5.9 METSs VIGOROSO: ≥ 6 METSs	MODERADO: ≥ 150 min/semana VIGOROSO: ≥ 75 minutos/semana

NOTA. Adaptado de: *Developing Effective Physical Activity Programs*. (p. 5), por L. B. Ransdell, M. K. Dinger, J. Huberty y K. H. Miller, 2009, Champaign, IL: Human Kinetics Publishers, Inc. Copyright 2009 por Lynda Ransdell, Mary K. Dinger, Jennifer Huberty y Kim Miller.



ACTIVIDAD FÍSICA

Constituyentes Fundamentales:

PRINCIPIOS

Pilares de la Actividad Física:



INTENSIDAD

Expendio Energético:

COSTO:

ENERGÉTICO
o
METABÓLICO

DURACIÓN

Variable Temporal:

TIEMPO:

INCURRIDO
en la
ACTIVIDAD
FÍSICA

FRECUENCIA

Veces al
Día o Semana:

REGULARIDAD:

CON QUE SE
EJECUTA
la
ACTIVIDAD
FÍSICA

MODO

Modalidad o
Método:

TIPO:

DE
ACTIVIDAD
FÍSICA

Requeridos para el Cálculo de la:

DOSIS

o el
VOLUMEN
de la
ACTIVIDAD FÍSICA

Determina los:

BENEFICIOS
de la
SALUD



PRIMERAS RECOMENDACIONES FORMALES DE: *ACTIVIDAD FÍSICA PARA ADULTOS*

ACTIVIDAD FÍSICA (AF)

↓ *Guías:*

RECOMENDACIONES

↓ *1995-1996:*

CDC/ACSM
(Pate et al., 1995)

**CIRUJANO GENERAL DE LOS
ESTADOS UNIDOS CONTINENTALES**
(USDHHS, 1996)

↓ *Principios:*

DOSIS

↓ *Cuantificación de las variables:*

INTENSIDAD

↓ *Costo
Metabólico:*

MODERADA:

3-6 METs

DURACIÓN

↓ *Tiempo
Incurrido en AF:*

≥ 30 min/día

30 min o más

FRECUENCIA

↓ *Cantidad de Veces
Incurrido la AF:*

REGULAR:

**La Mayoría de los
Días de la Semana**

MODO

↓ *Tipo o Modalidad
de la AF:*

ACTIVIDADES FÍSICAS:

**Variedad de Actividades Físicas
Cotidianas y Ocupacionales**

RECOMENDACIONES ACTUALES DE: *ACTIVIDAD FÍSICA PARA ADULTOS*



ACTIVIDAD FÍSICA

↓ *Guías para ADULTOS:*

RECOMENDACIONES

↓ *2008*

**PHYSICAL ACTIVITY GUIDELINES FOR AMERICANS
(USDHHS, 2008)**

↓ *Principios:*

DOSIS

↓ *Cuantificación de las variables:*



INTENSIDAD

- ▶ **Moderada (3-5.9 METs):**
≥ 150 min/semana
- ▶ **Vigorous (≥ 6 METs):**
≥ 75 min/semana
- ▶ **Combinación:**
Moderada y Vigorosa



DURACIÓN

(Tiempo: Acumulativo)
(Sesiones: 10 min/Intervalo)

- ▶ **≥ 150 min/semana**
(Intensidad Moderada)
- ▶ **≥ 75 min/semana**
(Intensidad Vigorosa)
- ▶ **Beneficios Mayores:**
 - **≥ 300 min/semana**
(Intensidad Moderada)
 - **≥ 150 min/semana**
(Intensidad Vigorosa)

FRECUENCIA

- ▶ **Dispersado a lo largo**
de la semana
- ▶ **Fortaleza Muscular:**
≥ 2 días/semana



MODO

- ▶ **Actividades Físicas Diarias:**
Aeróbicas
- ▶ **Actividades para Desarrollo:**
Fortaleza Muscular



* Recomendaciones de Actividad Física *

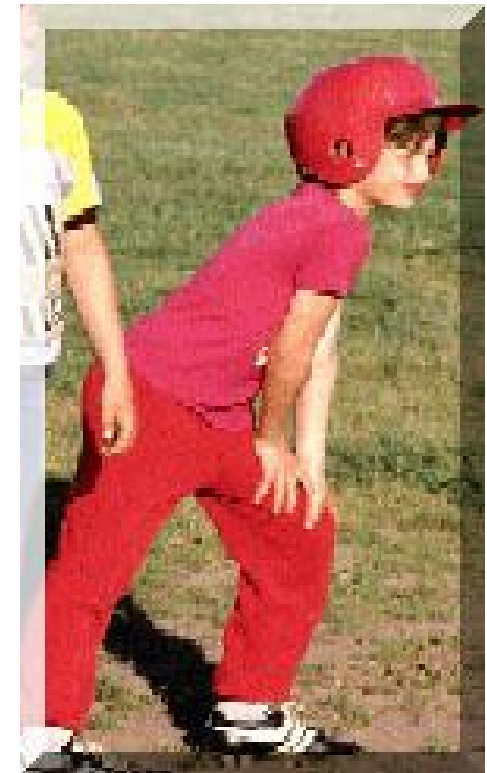
➤ **3 - 4 veces/semana:**

➤ ***Preferiblemente todos los días***

☐ Duración: 60 minutos (acumulativo)

➤ **Actividades que son divertidas**

➤ Movimientos físicos que promuevan el desarrollo del niño





SALUD PÚBLICA Y RECOMENDACIONES DE ACTIVIDAD FÍSICA: EJEMPLOS DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE INTENSIDAD MODERADA

Tabla 7: Ejemplos de Actividades de Moderada Intensidad. Sustituir Actividades Sedentarias por Aquellas Activas.

ACTIVIDAD SEDENTARIA	RECOMENDACIÓN
Guiar automóvil	● Caminar, correr bicicleta.
Estacionar el carro cerca de la entrada del centro comercial	● Estacionar más lejos y caminar.
Subir con el elevador	● Subir escaleras caminando.
Sentado en el balcón	● Caminando en los alrededores de la casa.
Enviar mensajes por teléfono en el mismo trabajo	● Entregar mensajes personalmente.
Ver televisión	● Calistenia, correr bicicleta.
Utilizar el control remoto	● Levantarse y cambiarlo manual.

NOTA. Adaptado de: "Physical Activity and Public Health. A Recommendation from the Centers for Disease Control and Prevention and the American College of Sports Medicine" por R. R. Pate, et al, 1995, *Journal of the American Medical Association*, 273(5), p. 404.; "Physical Activity and Health", por U.S., Department of Health and Human Services, 1996, p. 2.

Tabla 8: Ejemplos de Actividades de Moderada Intensidad de Trabajo en el Hogar.

TRABAJO EN EL HOGAR	GENERAL
Jardinería	Jugar Activamente con Niños
Podar Árboles	Baile Social
Podar la Grama	Pasear el Perro
Lavar y Encerar el Automóvil	Caminar Ligero
Mudanza de Muebles o Cajas	
Limpieza en la Casa	

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



CADA SEMANA, TRATA DE AUMENTAR TU ACTIVIDAD FÍSICA UTILIZANDO ESTA GUÍA. SIGUE ESTAS RECOMENDACIONES:

SI TE ENCUENTRAS INACTIVO

(Significa que casi nunca efectúas actividades)

Aumenta tus actividades físicas en la base de la Pirámide de Actividad Física:

- utilizando las escaleras en vez del elevador
- escondiendo el control remoto de la TV
- realizando viajes adicionales alrededor de la casa
- estirando mientras esperas en fila
- caminando cuando puedas

CORTAR O EVITAR

VER TELEVISION
JUEGOS DE COMPUTADORAS
SENTADO POR MAS DE 30 MINUTOS



SI ERES ESPORÁDICO

(Activo algunas veces, pero no regularmente)

Debes ser consistente con actividades al aumentar tu actividad en el medio de la pirámide:

- buscando actividades que disfrutas
- planificando actividades en tu día
- estableciendo metas realísticas

ACTIVIDADES RECREATIVAS

2-3 VECES/SEMANA

FLEXIBILIDAD Y FORTALEZA

"GOLF"
BOLICHE
"SOFTBALL"
TRABAJO EN PATIO



ESTIRAMIENTO
Y/O YOGA
LAGARTIJAS Y
SENTADILLAS
LEVANTADO PESOS



SI ERES CONSISTENTE

(Activo la mayor parte del tiempo, o como mínimo cuatro días por semana)

Selecciona actividades de toda la pirámide al:

- cambiando tus rutinas si te aburres
- explorando nuevas actividades

EJERCICIOS AERÓBICOS (20+ MINUTOS)

3-5 VECES POR SEMANA

CAMINAR RÁPIDO
ESQUÍ CAMPO TRAVIESA
CICLISMO
NATACIÓN



RECREATIVOS (30+ MINUTOS)
BALONPIE CAMINATA
BALONCESTO TENNIS
ARTES MARCIALES BAILE

SOBRE TODO...

DIVIERTETE

Y

¡BUENA SUERTE!

TODOS LOS DIAS

(TANTO COMO SEA POSIBLE)

CAMINAR EL PERRO
TOMAR RUTAS LARGAS



SUBIR LAS ESCALES EN VEZ DE
UTILIZAR EL ELEVADOR

SER CREATIVO EN
BUSCAR UNA VARIEDAD
DE FORMAS PARA
MANTENERSE ACTIVO

CAMINAR A LA TIENDA
O A LA ESTACIÓN POSTAL
TRABAJAR EN TU JARDIN
ESTACIONAR CARRO LEJOS
EFECTUAR PASOS ADICIONALES EN TU DIA



Copyright © 1996 Institute for Research and Education HealthSystem Minnesota.

© 2010 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 267: 251–260

Tabla 1: Niveles de Actividad Física para Individuos Adultos, en acorde al Total de Pasos realizados Diariamente.

PASOS POR DÍA	CATEGORÍA
< 5,000	Estilo de Vida Sedentario
5,000 - 7,499	Poca Actividad
7,500 - 9.999	Algo Activo
10,000 - 12,499	Activo
≥12,500	Altamente Activo

NOTA. Adaptado de "How Many Steps/day are Enough? Preliminary Pedometer Indices for Public Health" por C. Tudor-Locke, & D. R. Bassett Jr, 2004, *Sports Medicine*, 34(1), p. 1.

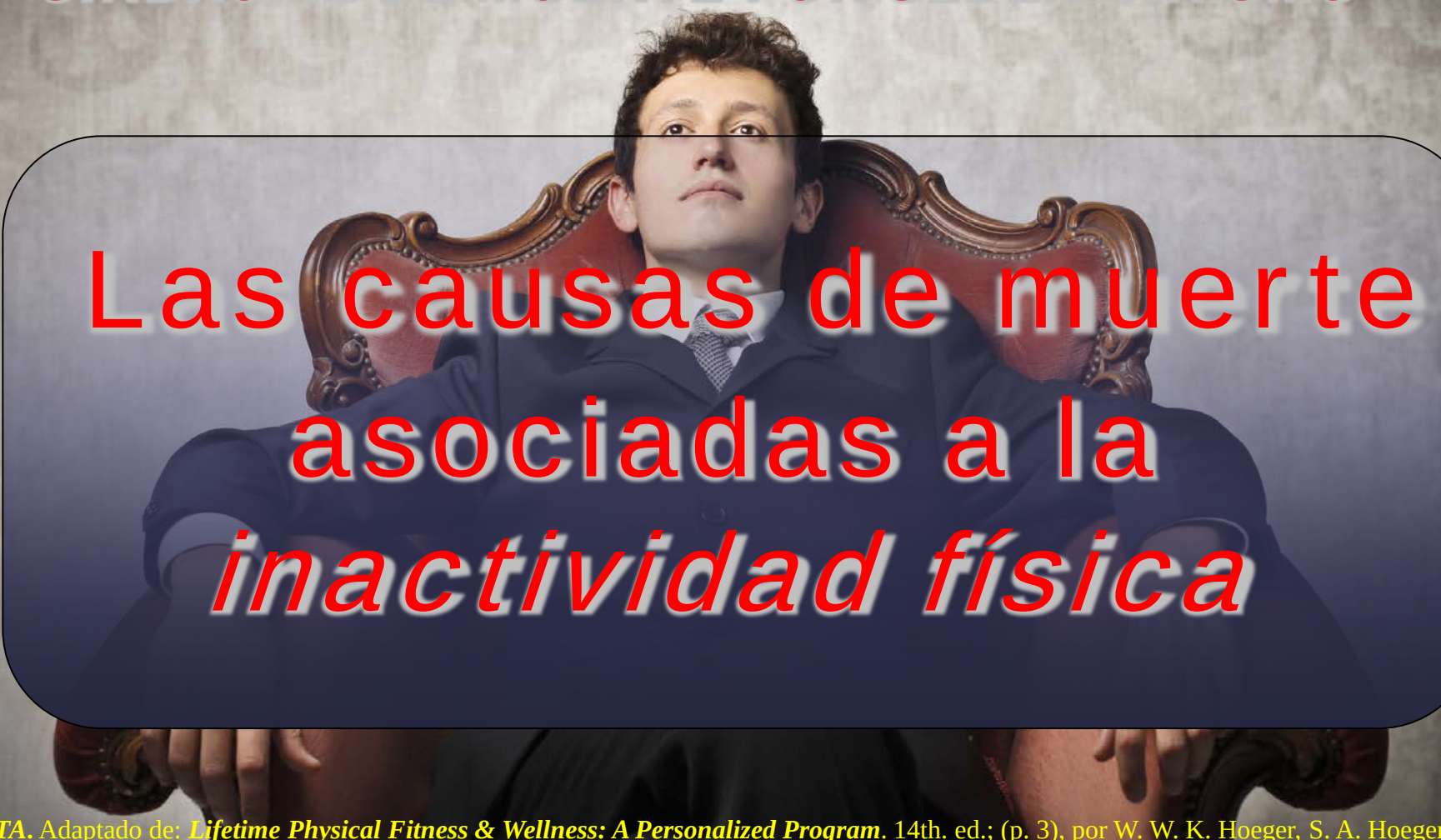
2.5 millones de años

50 años

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed

ESTADÍSTICAS VITALES – *TASAS DE:* Morbilidad y Mortalidad

SÍNDROME DE MUERTE POR SEDENTARISMO

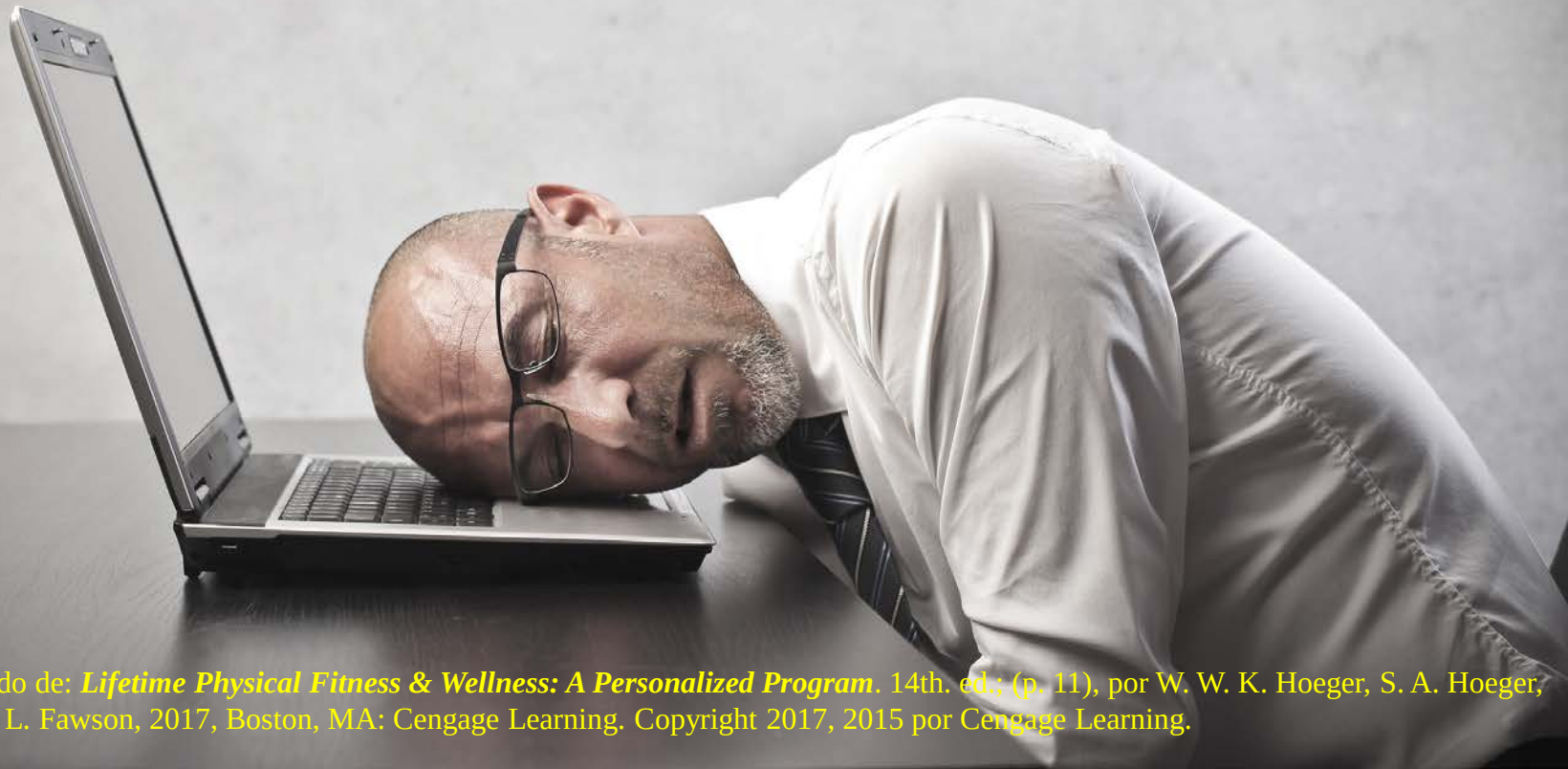


Las causas de muerte
asociadas a la
inactividad física

NOTA. Adaptado de: *Lifetime Physical Fitness & Wellness: A Personalized Program*. 14th. ed.; (p. 3), por W. W. K. Hoeger, S. A. Hoeger, C. I. Hoeger, & A. L. Fawson, 2017, Boston, MA: Cengage Learning. Copyright 2017, 2015 por Cengage Learning.

LA ENFERMEDAD DEL TIEMPO SENTADO: *“SITTING DISEASE”*

Los efectos perjudiciales a la salud por
tiempos prolongados sentado,
la mayoría de los días de la semana



NOTA. Reproducido de: *Lifetime Physical Fitness & Wellness: A Personalized Program*. 14th. ed.; (p. 11), por W. W. K. Hoeger, S. A. Hoeger, C. I. Hoeger, & A. L. Fawson, 2017, Boston, MA: Cengage Learning. Copyright 2017, 2015 por Cengage Learning.

COMPORTAMIENTO SEDENTARIO - TIEMPO SENTADO: LA ENFERMEDAD DE ESTAR SENTADO

HIPERLIPIDEMIA:

Hipercolesterolemia
e
Hipertiglicemia

Obesidad
Abdominal

Hipertensión

BAJOS
NIVELES
ENZIMA:

Lipasa

- Meta TG
+ TG Sangre
+
Aterosclerosis

Hiperglucemia
y
Diabetes

SÍNDROME METABÓLICO:
Disglucemia

Alta Presión Arterial
Elevados Triglicéridos
Bajos Niveles de HDL-C
Obesidad Central

Trombosis
Venosa
Profunda

© 2010 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without prior written permission from Pearson Education, Inc.



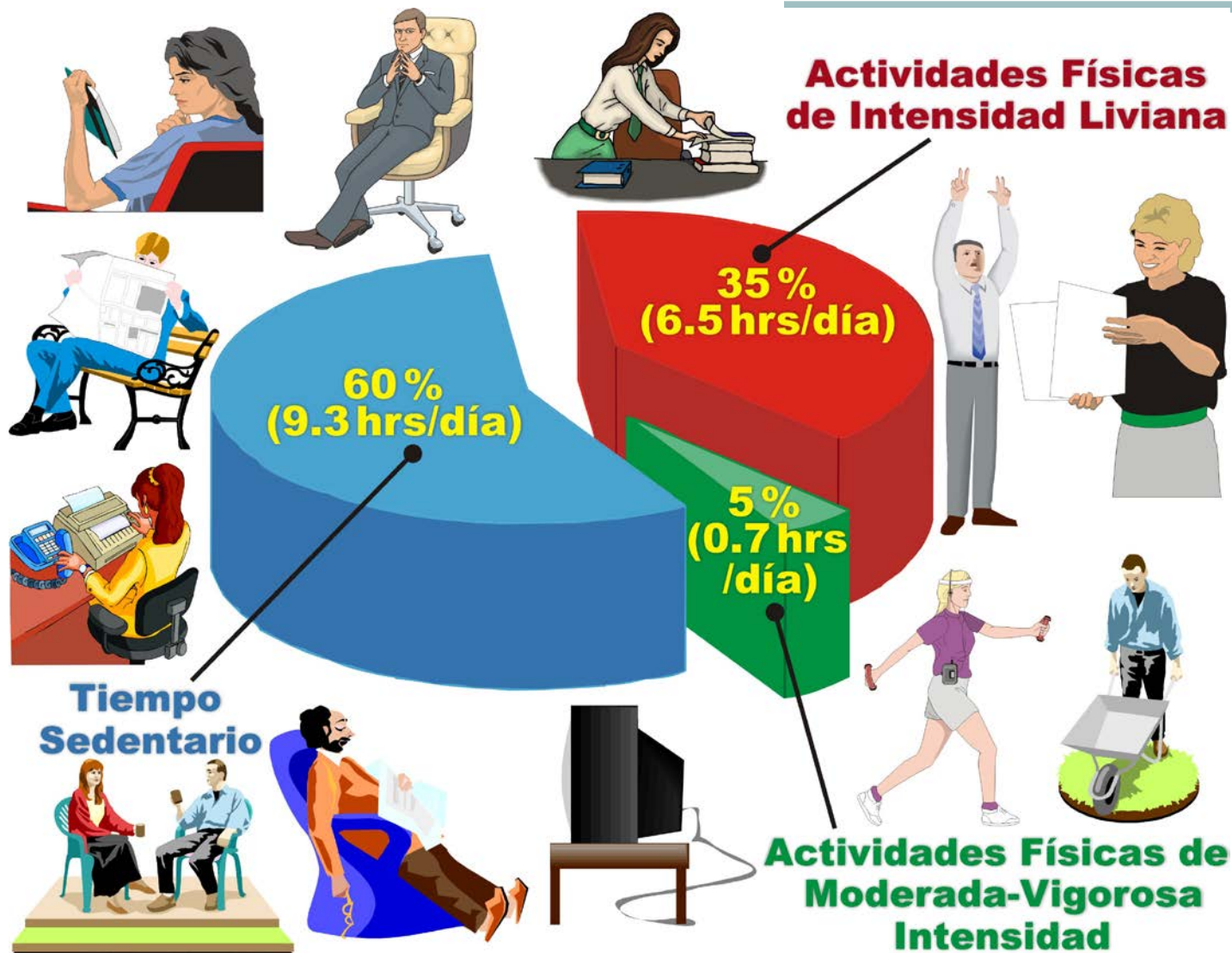
[http://www.sfu.ca/~leyland/Kin343 Files/sedentary review paper.pdf](http://www.sfu.ca/~leyland/Kin343%20Files/sedentary%20review%20paper.pdf)

COMPORTAMIENTO HIPOTÉTICO (Ciclos de 24 Horas)

↓ Conducta Tradicional:

TELEADICTO ACTIVO (Active Couch Potato)





NOTA. Datos de: "Objectively measured sedentary time, physical activity, and metabolic risk: the Australian Diabetes, Obesity and Lifestyle Study (AusDiab)," por G. N. Healy, K. Wijndaele, D. W. Dunstan, J. E., Shaw, J., Salmon, P. Z., Zimmet y N. Owen N., 2008, *Diabetes Care*, 31(2), 369-371. Recuperado de <http://care.diabetesjournals.org/content/31/2/369.full.pdf+html>

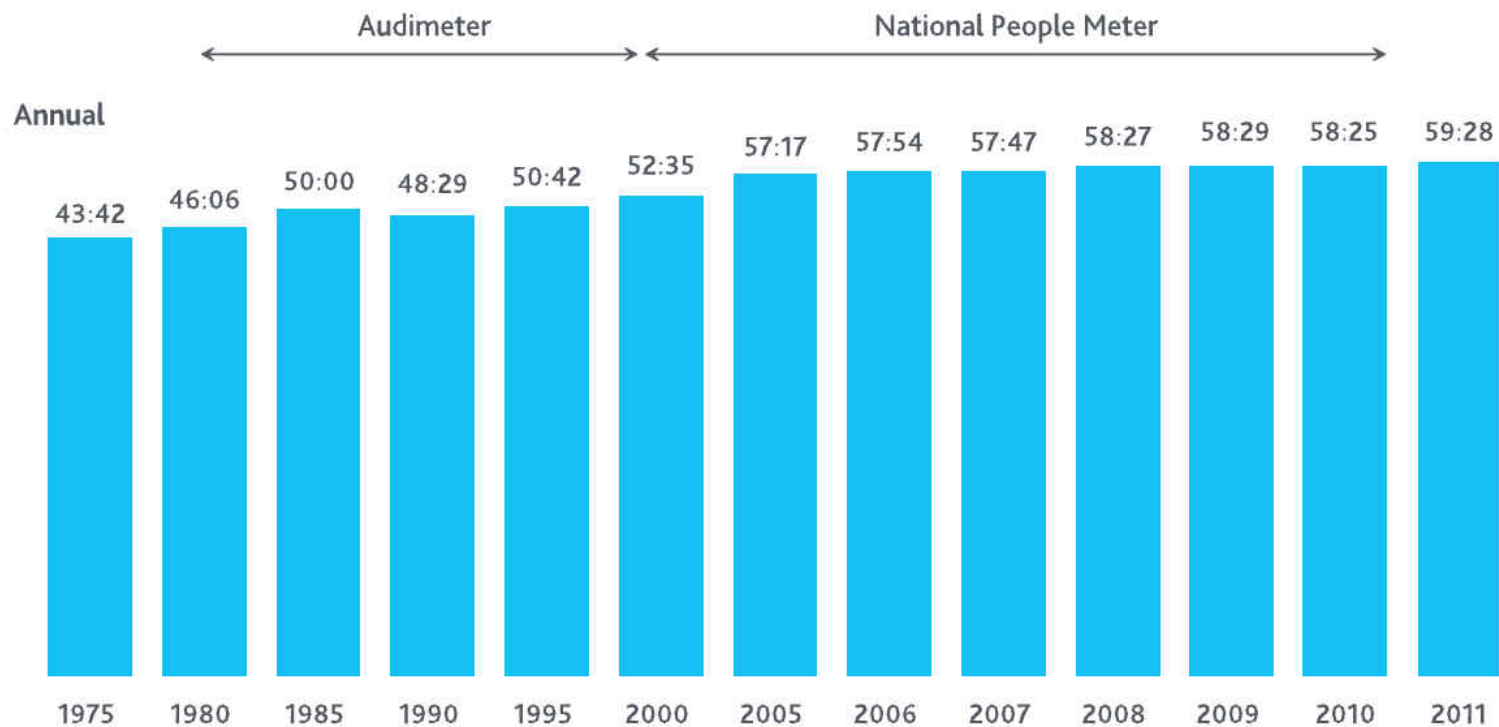


COMPORTAMIENTO SEDENTARIO: *TIEMPO SENTADO OBSERVANDO TELEVISIÓN*

Household Tuning Total Day

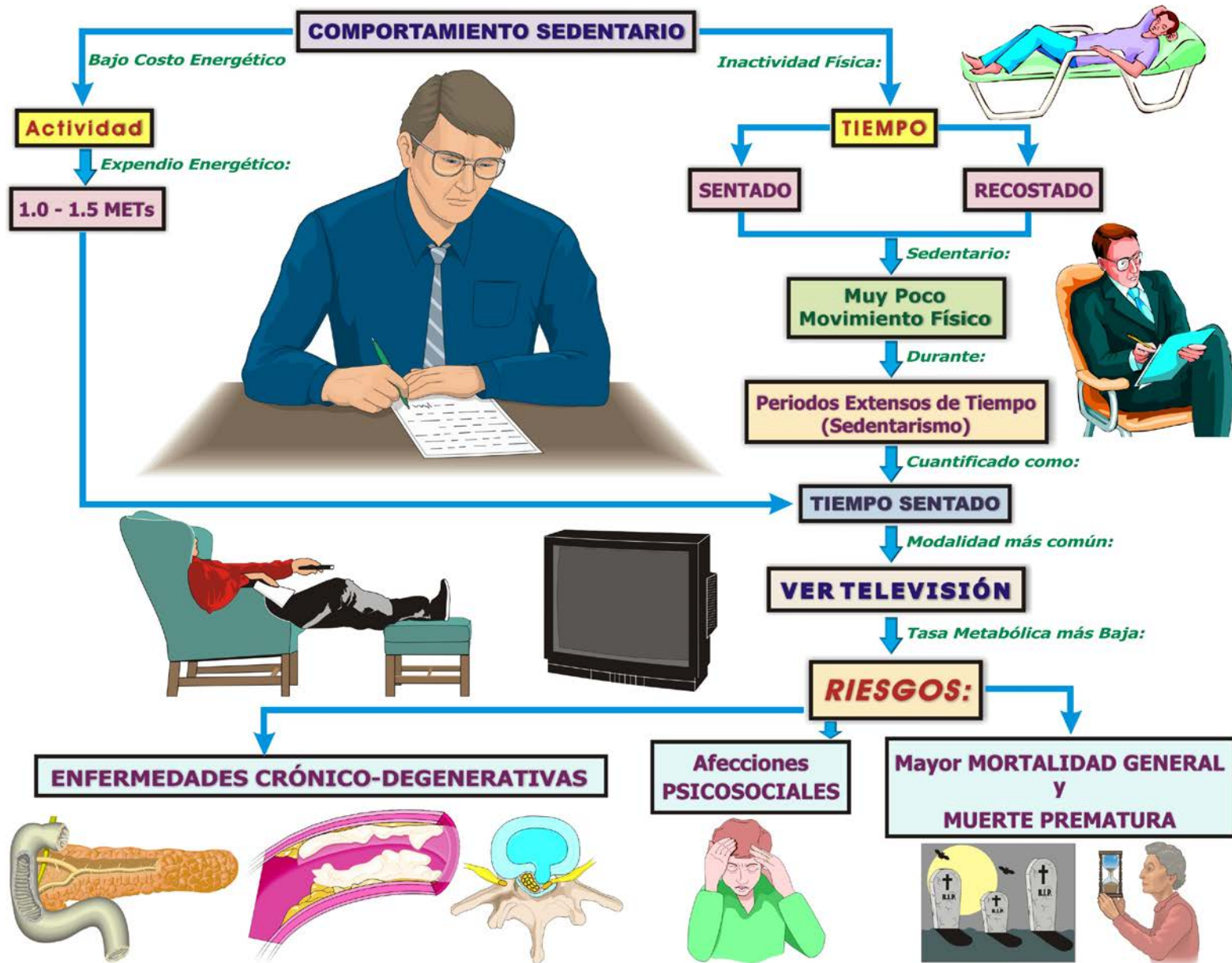
Tuning per TV Household per Week (Hours:Minutes)

During the 2010-11 season, household tuning averaged 59 hours and 28 minutes per week, an increase of more than an hour from the previous year, close to 8 ½ hours of tuning per day.



NOTA. De: “Nielsen Television Audience 2010 & 2011” (p. 15). Recuperado de

<http://www.nielsen.com/content/dam/corporate/us/en/reports-downloads/2011-Reports/2010-2011-nielsen-television-audience-report.pdf>





➤ Definición Operacional:

🌀 **Aquel comportamiento, despierto, caracterizado por estar sentado, o en decúbido, el cual genera muy poca actividad energética:**

≤ 1.5 METS

(1.0 - 1.5 unidades de equivalentes metabólicas)

NOTA. Información de: "The evolving definition of "sedentary", por R. R. Pate, J. R. O'neill, y F. Lobelo, 2008, Exercise and Sport Sciences Reviews, 36(4), 173-178. doi:10.1097/JES.0b013e3181877d1a. Recuperado de http://www.sph.sc.edu/usf_cparq/pdf/Sedentary2008.pdf; "Letter to the editor: standardized use of the terms "sedentary" and "sedentary behaviours", por Sedentary Behaviour Research Network, 2012, Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism, 37(3), 540-542. doi: 10.1139/h2012-024. Recuperado de <http://www.nrcresearchpress.com/doi/pdf/10.1139/h2012-024>; "Too much sitting: the population health science of sedentary behavior," por N. Owen, G. N. Healy, C. E. Matthews, y D. W Dunstan, 2010, Exercise and Sport Sciences Reviews, 38(3), 105-113. doi: 10.1097/JES.0b013e3181e373a2. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3404815/>



NOTA. Reproducido de: " Compendium of physical activities: an update of activity codes and MET intensities ", por: B. E. Ainsworth,, W. L.Haskell,, M. C.Whitt,, M. L. Irwin,, A. M. Swartz,, S. J., Strath, W. L., O'Brien, D. R. Jr, Bassett, K. H. Schmitz,, P. O. Emplaincourt,, D. R. Jr, Jacobs, & A. S. Leon, 2000, **Medicine & Science in Sports & Exercise**, 32(9 Suppl), S498-S504. Recuperado de <http://ocw.um.es/cc.-de-la-salud/alimentacion-y-nutricion-actuales/otros-recursos-1/or-f-003.pdf>

TABLE 2. New codes in Version 2 of the Compendium of Physical Activities.

Major Heading	Code Number	METs	Example
Bicycling	01015	8.0	Bicycling, general
Conditioning Exercises	02101	2.5	Mild stretching
Dancing	03016	8.5	Aerobic, step, with 6–8 inch step
	03017	10.0	Aerobic, step, with 10–12 inch step
	03031	4.5	Disco, folk, square, line dancing, Irish step dancing, polka, contra, and country dancing.
	03050	5.5	Anishinaabe Jingle Dancing or other traditional American Indian dancing
Home Activities	05021	3.5	Mopping
	05025	2.5	Multiple household tasks all at once, light effort
	05026	3.5	Multiple household tasks all at once, moderate effort
	05027	4.0	Multiple household tasks all at once, vigorous effort
	05043	3.5	Vacuuming
	05045	6.0	Butchering animals
	05053	2.5	Feeding animals
	05148	2.5	Watering plants
	05149	2.5	Building a fire inside
	05181	3.0	Carrying small children
	05187	4.0	Elder care, disabled adults, only active periods
	05188	1.5	Reclining with baby
	05190	2.5	Sitting, playing with animals, light, only active periods
	05191	2.8	Standing, playing with animals, light, only active periods
	05192	2.8	Walk/run, playing with animals, light, only active periods
	05193	4.0	Walk/run, playing with animals, moderate, only active periods
	05194	5.0	Walk/run, playing with animals, vigorous, only active periods
	05195	3.5	Standing–bathing dog
Lawn and Garden	06165	4.5	Painting (Taylor Code 630)
Inactivity	07011	1.0	Lying quietly, done nothing, lying in bed awake, listening to music (not talking or reading)
	07021	1.0	Sitting quietly, sitting smoking, listening to music (not talking or reading), watching a movie in a theater

NOTA. Reproducido de: " Compendium of physical activities: an update of activity codes and MET intensities ", por: B. E. Ainsworth,, W. L.Haskell,, M. C.Whitt,, M. L. Irwin,, A. M. Swartz,, S. J., Strath, W. L., O'Brien, D. R. Jr, Bassett, K. H. Schmitz,, P. O. Emplaincourt,, D. R. Jr, Jacobs, & A. S. Leon, 2000, *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 32(9 Suppl), S498-S504. Recuperado de <http://ocw.um.es/cc-de-la-salud/alimentacion-y-nutricion-actuales/otros-recursos-1/or-f-003.pdf>



COMPORTAMIENTO SEDENTARIO: *TIEMPO SENTADO*

► Observando televisión



► Durante el transporte terrestre o aéreo



► Tiempo sentado ocupacional



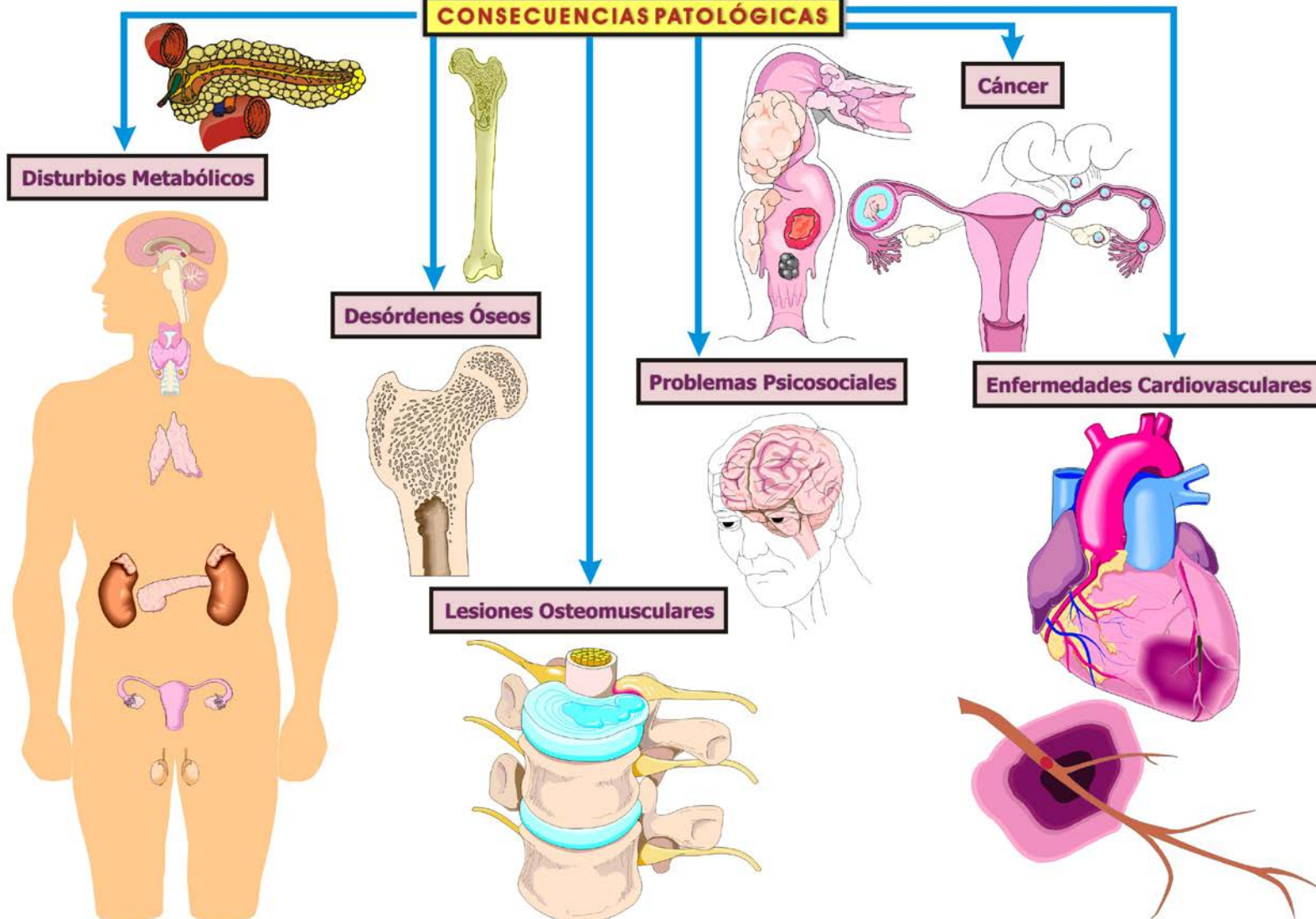
► En actividades recreativas sedentarias



COMPORTAMIENTO SEDENTARIO

Asociación Detrimental Significativa: DOSIS-RESPUESTA

CONSECUENCIAS PATOLÓGICAS



COMPORTAMIENTO SEDENTARIO



*Asociación Detrimental Significativa:
DOSIS-RESPUESTA*

CONSECUENCIAS PATOLÓGICAS



Riesgos de tipo Metabólico:

DISTURBIOS CARDIO-METABÓLICOS:

► Desórdenes en la glucemia y metabolismo de los hidratos de carbono:

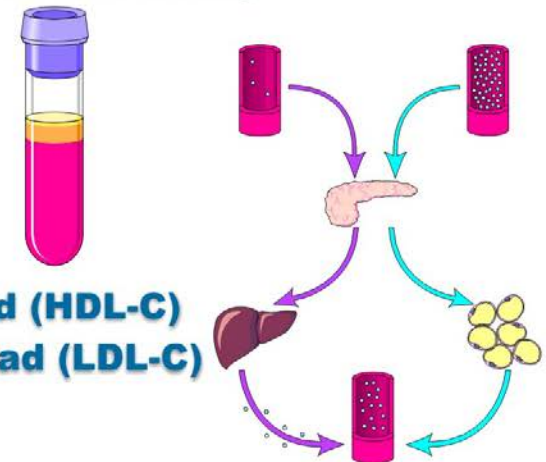
- ◆ Disminución de la sensibilidad a la insulina (resistencia a la insulina)
- ◆ Incremento en la insulina de ayuna
- ◆ Aumento en la glucemia posterior a 2 minutos
- ◆ Reducción en el consumo metabólico de la glucosa

► Dislipidemias:

- ◆ Aumento en el colesterol total sérico
- ◆ Reducción en el colesterol-lipoproteína de alta densidad (HDL-C)
- ◆ Incremento en el colesterol-lipoproteína de baja densidad (LDL-C)
- ◆ Elevación de los triglicéridos plasmáticos

► Disturbios bioquímicos:

- ◆ Supresión de la lipoproteína lipasa (LPL) en las fibras de los músculos esqueléticos
- ◆ Incremento en la proteína C-reactiva (bio-marcador inflamatorio)



COMPORTAMIENTO SEDENTARIO



*Asociación Detrimental Significativa:
DOSIS-RESPUESTA*

CONSECUENCIAS PATOLÓGICAS



Riesgos de tipo Metabólico:

DISTURBIOS CARDIO-METABÓLICOS:

➤ Alteraciones desfavorables antropométricas y de composición corporal:

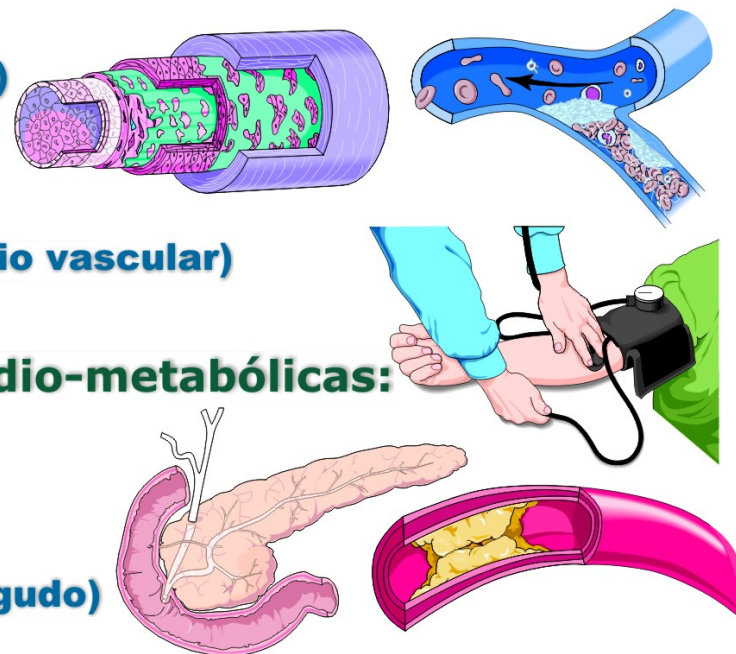
- ◆ Aumento en la circunferencia de la cintura
- ◆ Incremento en el índice de masa corporal (BMI)

➤ Desórdenes cardiovasculares:

- ◆ Aumento en la presión arterial sistólica
- ◆ Disfunción microvascular (afección del endotelio vascular)
- ◆ Trombosis venosa profunda (DVT)

➤ Mayor riesgo de patologías de origen cardio-metabólicas:

- ◆ Diabetes mellitus tipo 2
- ◆ Sobrepeso y obesidad
- ◆ Síndrome metabólico
- ◆ Cardiopatías coronarias (síndrome coronario agudo)
- ◆ Hipertensión



HALLAZGOS DE LAS INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

COMPORTAMIENTO SEDENTARIO

Tipo:

TIEMPO SENTADO

Ejemplo:

Ver Televisión
(0.9 - 1.0 METs)

Pausas Activas:

INTERRUPCIONES
(Sesiones Breves de Actividades Físicas)

Objetivo - ACTIVAR LA:

TERMOGÉNESIS
de las Actividades NO Asociadas con el Ejercicio Físico

Implicación:

↑ Costo Metabólico

Ejemplo:

DE PIE
(1.2 METs)

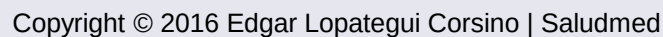
Incursión en Actividades Físicas:

Leve a Moderada Intensidad

VENTAJA ENERGÉTICA:

↓ Riesgo de la OBESIDAD







COMPORTAMIENTO SEDENTARIO

↓ *Tipo:*

TIEMPO SENTADO

↓ *Pausas Activas:*

INTERRUPCIONES

↓ *Actividades Físicas de:*

**Leve a Moderada Intensidad
(↑ Movilidad: *Estímulo Contráctil*)**

↓ *Beneficios:*

SALUD CARDIO-METABÓLICA:



► Regulación adecuada de la glucosa:

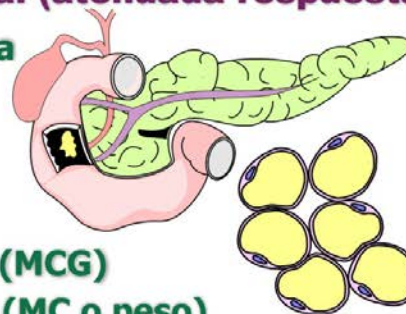
◆ Disminución de la glucemia posprandial (atenuada respuesta a la glucosa):

- Aumento en la sensibilidad a la insulina
- Reducción en la secreción de insulina

► Ventaja energética:

◆ Regulación de la adiposidad:

- Disminución de la masa corporal grasa (MCG)
- Control apropiado de la masa corporal (MC o peso)







Copyright por Google. Recuperado de <https://plus.google.com/115785601687445616629/posts/bpqoEtGd8LS>



COMPORTAMIENTO SEDENTARIO - *TIEMPO SENTADO:* *ESTRATEGIAS PARA COMBATIR EL TIEMPO SEDENTARIO*

* Interrupciones del Tiempo Sentado – PAUSAS ACTIVAS*

- **Levantarse cada 20-30 min, máx 1 hr sentado – *Durante:* 3 - 5 min, o durante 5 min por cada hora sentado**
- **Caminar cada 20-30 min, máx 1 hr – *Durante:* 3 – 5 min, o durante 5 min por cada hora sentado**
- **Movimiento articular - Estiramiento/Calistenia: *Actividades físicas de baja intensidad***
- **Trabajar de pie: *Escritorios que se ajustan la altura***



A man in a dark suit and yellow shirt, carrying a black bag, walking towards the camera. The man is smiling slightly and looking directly at the viewer. He is wearing a dark suit jacket over a yellow shirt and a patterned tie. He is carrying a black bag in his right hand. The background is plain white.

Tabla 1: Cuantificación del Comportamiento Sedentario

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN
Interrupciones :	► Concepto: ● Periodos de tiempo utilizados para las pausas activas del tiempo sentado ► Prescripción: ● Intensidad - Termogénesis de las Actividades de No-Ejercicio (NEAT): ◆ <u>Costo energético requerido:</u> ● Actividades físicas de leve intensidad: 1.6 - 2.9 METs ● Levantarse de la silla, colocarse de pie, posición erecta: 1.2 METs ● Modalidad: ◆ <u>Tipos de actividades físicas:</u> ● Colocarse de pie (1.2 METs) ● Caminar lento, suelo horizontal (2.0-2.5 METs) ● Duración: ◆ 2-5 minutos por cada 20-30 minutos de tiempo sedentario ◆ 5 minutos por cada 60 minutos (1 hora) de tiempo sedentario

Tabla 1: Cuantificación del Comportamiento Sedentario

Copyright © 2016 Edgar Lopategui Corsino | Saludmed



► Cumple con las guías de actividades físicas:

➡ **PERO:** Durante su Tiempo Libre o laboral:

Incurren en periodos extensos de inactividad física

NOTA. Información de: "Too much sitting: the population health science of sedentary behavior", por: N. Owen, G. N. Healy, C. E. Matthews, y D. W. Dunstan, 2010, *Exercise and Sport Sciences Reviews*, 38(3), 105-113. doi: 10.1097/JES.0b013e3181e373a2. Recuperado de <http://www.uq.edu.au/uqwellness/docs/Too-much-sittingq.pdf>



EL EJERCICIO ES MEDICINA®



□ Descripción:

➤ Iniciativa transdisciplinaria:

- Dirigida a:

Fomentar la actividad física y el ejercicio en un ámbito clínico

➤ Propósito:

- Integrar el movimiento humano en los
Sistemas preventivo y terapéuticos de la medicina

➤ Involucra una comunidad internacional:

- Meta:

⇒ Incorporar el movimiento de el Ejercicio es Medicina®:
La mayor cantidad de países posibles



EL EJERCICIO ES MEDICINA®



❑ Equipo - *Recursos humanos:*

➤ Profesionales aliados a la salud:

- Fisiólogos del ejercicio clínicos
- Médicos
- Maestros de educación física
- Entrenadores personales
- Terapistas físicos
- Enfermeras
- Educadores en salud
- Nutricionistas
- Otros





EL EJERCICIO ES MEDICINA®



❑ Instituciones, Comunidades, Corporaciones y Organizaciones:

- Universidades
- Hospitales
- Comunidades sin fines de lucro
- Centros para el cuidado de envejecientes
- Centros de cuidado pediátrico
- Centros de ayuda para la mujer
- Corporaciones/industrias
- Otros



EL EJERCICIO ES MEDICINA® : *EXERCISE IS MEDICINE*®

DIRECCIÓN DEL SITIO WEB: <http://exerciseismedicine.org/>



May is Exercise is
Medicine® month



EIM Store

About EIM

Contact Us

Join Us

Calling on all health care providers to assess and review
every patient's physical activity program at every visit.



Exercise
prescription:
every patient,
every visit, every
time. Pledge
your support.

Health Care
Providers

[Learn more»](#)



Exercise
counseling and
training comes
full circle.

Health & Fitness
Professionals

[Learn more»](#)



Start the
conversation with
your physician to
improve your
health and
wellness.

Public

[Learn more»](#)



Learn more
about physician-
prescribed
exercise.
Interview
requests. Expert
Contacts.

Media

[Learn more»](#)



Improving
worldwide public
health through
an international
network.



World Congress

Globalization

[Learn more»](#)



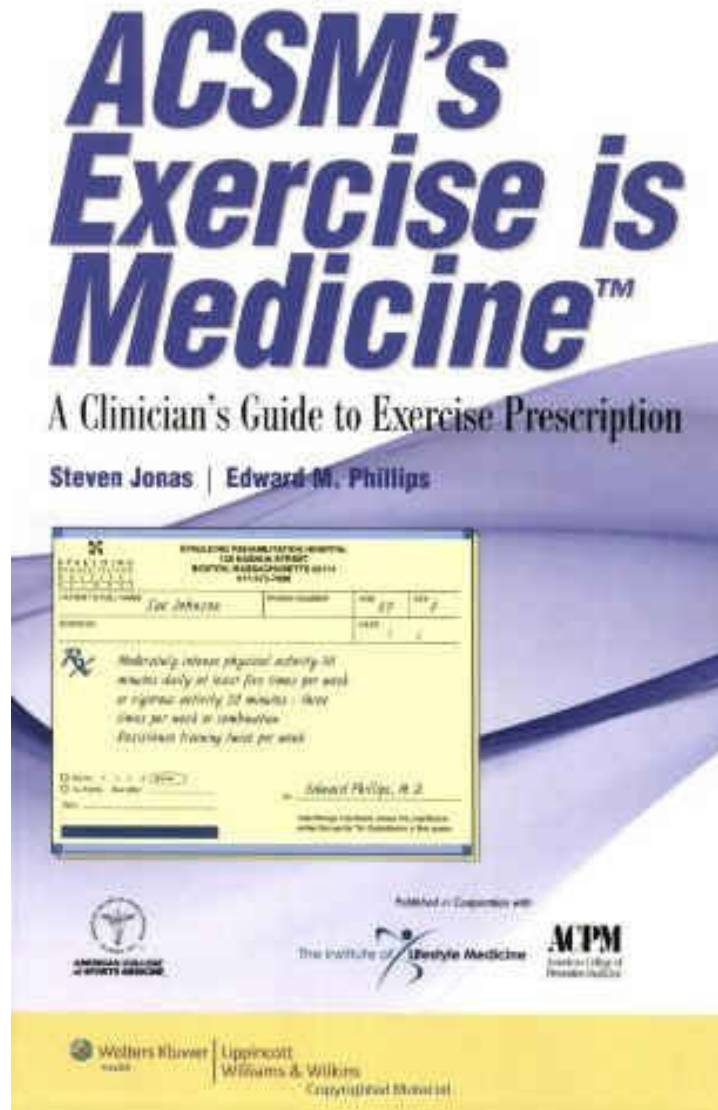
Working
together to
advance the
cause of
Exercise is
Medicine.

Network

[Learn more»](#)



EL EJERCICIO ES MEDICINA® : *EXERCISE IS MEDICINE*® LIBRO BASE PARA MÉDICOS: Prescripción de Ejercicio



:41.49

2693

GRACIAS

AA2



¿PREGUNTAS?