



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

**DISTANCIA RECORRIDA MEDIANTE EL TEST DE CAMINATA DE 6
MINUTOS EN NIÑOS OBESOS DE 6 -11 AÑOS DE UN COLEGIO POLICIAL
DE LA PROVINCIA DEL CALLAO EN LOS MESES DE MARZO Y ABRIL
DEL 2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO DE TECNOLOGÍA
MÉDICA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.**

Presentado por:

BACHILLERES: CHIRINOS MARROQUIN, NOELIA

GARCIA PINTO, GREYSY PATRICIA

LIMA – PERÚ

2015

RESUMEN

El test de caminata de seis minutos es considerada como la prueba submàxima ideal para evaluar la capacidad funcional en pacientes con enfermedad cardiopulmonar y personas sanas, es simple, sencilla y de bajo costo. Su estandarización lo hace un instrumento de gran rendimiento en cuanto a la relación de costo y beneficio. La obesidad es reconocida recientemente por la organización mundial de la salud como una enfermedad. Ésta no solo aumenta el índice de masa corporal, si no que llevan implícito a una serie de trastornos metabólicos que comprometen seriamente la salud. En niños además aumenta el riesgo de generar patologías cardiorrespiratorias, problemas psicosociales, físicos y trastornos alimenticios. Este panorama nos debe llevar a una profunda reflexión, tanto a las autoridades como a las instituciones que tienen que ver con la salud, dada las complicaciones que conllevan la obesidad. Por ello el objetivo de este estudio es conocer la capacidad funcional en los niños obesos peruanos de 06 a 11 años, mediante el Test de caminata de seis minutos, usando el protocolo de la sociedad Americana de tórax. Material y método: Estudio descriptivo, de muestreo no probabilístico por conveniencia, con consentimiento informado, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos en la presente investigación. Resultados: Se realizó dos test de caminata el mismo día con un descanso de 30 minutos por prueba y se midió al inicio y al final: la frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, grado de disnea y fatiga muscular en miembros inferiores mediante la escala de Borg modificada. Se evaluaron 66 niños obesos entre las edades de 6 a 11 años recorriendo (487,77m.± 66,37m.); 29 masculinos y 37 femeninos (490,55m.± 73,84m.) y (485,59m.± 60,84m.) respectivamente. La muestra de estudio se dividió en 3

grupos etarios para cada sexo: Grupo I (6 a 7) recorrieron (420.53 m. \pm 69.22 m.), grupo II (8 a 9) recorrieron (504.51 m. \pm 46.08 m.), grupo III (10 a 11) recorrieron (514.19 m. \pm 62.32 m.) para efectos de tabular resultados, en niñas obesas recorrieron grupo I (439,80m. \pm 67,64m.), grupo II (498,43m. \pm 40,57m.), grupo III (509, 40m. \pm 63,49m.) respectivamente y niños obesos varones recorrieron grupo I (382,00m. \pm 60,79m.), grupo II (510,17m. \pm 51,27m.), grupo III (522,17m. \pm 65,36m.) respectivamente. Conclusiones: los niños obesos de 6 a 11 años recorrieron (487,77m. \pm 66,37m.), la distancia recorrida es directamente proporcional con la edad, a mayor edad mayor distancia recorrida. Las niñas obesas recorren menor distancia en relación a los niños obesos masculinos. Todo esto nos demuestra que los niños obesos tienen menor capacidad física, en relación a los niños normopeso