

# REVISTA MEXICANA DE FISIOTERAPIA AÑO 2. NÚM. 5

## EVALUACIÓN NEUROFUNCIONAL EN DEPORTISTAS

Mtro. Lic. Carlos Alberto Cóccaro Pinazo<sup>1</sup>

Contacto: carloscoccaropinazo@gmail.com

(1) Coordinador servicio de fisioterapia y readaptación deportiva Club de futbol Pachuca Coordinador maestría en Fisioterapia y Kinesiología Deportiva UFD Consultante CEMA centro de excelencia médica en altura.

**Palabras clave:** Evaluación neurofuncional, deporte.

Diagnóstico fisioterapéutico: "Expresa a partir de los resultados de la evaluación la condición funcional de la persona, destacando él o los sistemas afectados y sus limitaciones consecuentes".

Las causas de los movimientos son tan "complejas" como la misma situación que sufre las personas y no son fáciles de descubrir nosotros preferimos establecer inferencias causales (de tipo diagnóstico) con los datos concretos que emanan de las evaluaciones. Desde ahí procuramos resolver y llegar a un diagnóstico neurofuncional de datos actuales y reales, esta debe aportar datos realmente significativos que permitan entender y explicar al deportista y a sus entrenadores el estado de sus fortalezas y debilidades en acortamientos musculares, debilidades neuromusculares, deficiencia de equilibrio y estabilidad, saltos así como factores neurocognitivos.

Es importante y relevante una buena historia clínica del mismo donde debemos destacar su especialidad para sobre esos datos interpretar los test y ver hasta donde le afecta o no y hacia donde debemos orientar a que mejoren.

Siempre cuestionarnos estas preguntas:

Si bien, NO existe la simetría postural ni motriz

¿Hasta dónde la asimetría es normal?

¿Hasta dónde la asimetría es perjudicial?

¿Asimetría = deformidad estructural?

¿Asimetría = insuficiencia en fuerza?

¿Asimetría = falta de conciencia?

La selección de pruebas (test) basadas en su validez científica, aplicación específica objetiva y confiable para tratar de predecir factores de riesgos, hacer pocas repeticiones y utilizar videoanálisis, app para su mejor observación y análisis.

Si el test tiene mala calidad se debe de ver en las primeras repeticiones estos son objetivas y subjetivas para individualizar el diagnóstico funcional del evaluado.

En referencia a los test y el dolor, si el evaluado presenta molestias tolerables creemos que se puede ejecutar los test y estos datos nos servirán de referencia para de ahí comenzar criterios de tratamiento.

Consideramos evaluar estos aspectos de un deportista:

- Marcha y técnica de carrera
- Deficiencias de activación neuromuscular
- Deficiencias de flexibilidad y movilidad neuromuscular y articular
- Calidad de saltos de diferentes estilos
- Capacidad de equilibrio estático y dinámico
- Lateralidades (ojo dominante, escapular, pélvica, mano, pie)
- Capacidad de inspiración y expiración, y medición de ángulo de Charpy

### **Conclusiones:**

Considerar otras miradas, de distintas disciplinas integrar y reformular propuestas. Nunca progresaremos si adoptamos actitudes cerradas o egocéntricas, no somos dueños del deportista ni responsables únicos de los cambios.

1ro. Evaluar

2do. Confeccionar un entrenamiento a medida en varios aspectos

3ro. Reevaluar y comprobar resultados, corroborar respuestas en campo o A.V.D.