1ª U.D.: "SALUD & Ej. FÍSICO"

1. Medición ESTATURA y PESO. "IMC"

TAREA 1: MEDIR:

```
★ Peso + ANOTAR RESULTADO en la LIBRETA Alumno + Ficha personal

★ Estatura + ANOTAR RESULTADO en la LIBRETA Alumno + Ficha personal
```

IMC. Concepto. Utilidad. Valores:

¿Qué es el <u>INDICE DE MASA CORPORAL?</u>:

"Es una HERRAMIENTA sencilla que nos permite MEDIR nuestro grado de OBESIDAD"

- Considera 2 factores elementales: nuestro Peso actual y nuestra Estatura.
- La ecuación matemática que nos permite obtener su valor **es:**



El resultado nos indica <u>si la persona se encuentra</u> por debajo, dentro o por encima del peso establecido como <u>SALUDABLE</u>.

TAREA 1: calculad:

Vuestro <mark>IMC</mark> a partir de <mark>MEDICIÓN en CLASE de</mark>: <u>PESO y Estatura</u>

CALCULADOR de IMC: Texasheart.org Menú: Salud del Corazon ⇔conozca sus números

https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/calculadora-del-indice-de-masa-corporal-imc/

TAREA 2: contrastad con los Rangos de valores:

[18,5 hasta 24,9] = "NORMOPESO" (Peso SALUDABLE)

[25 hasta 29,9] = "SOBREPESO"

≥ 30 = "OBESIDAD", podemos diferenciar 3 tipos: 40 o más se considera "OBESIDAD 3 o mórbida"

< 18,5 = "BAJO-PESO", tampoco aconsejable desde el punto de vista de la salud.

- TAREA 3: usad de nuevo el <u>CALCULADOR</u> de <u>IMC</u>:
 - *Calculad los Valores a partir de los que estarías en los demás rangos:

Mi <u>EJEMPLO</u>: 167cm. y 69kg.











IMC= 24,7= NORMOPESO

IMC= 25,1

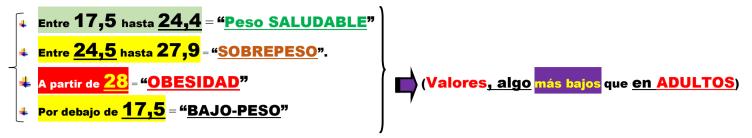
IMC= <mark>30,1</mark>

IMC= <mark>40,2</mark>

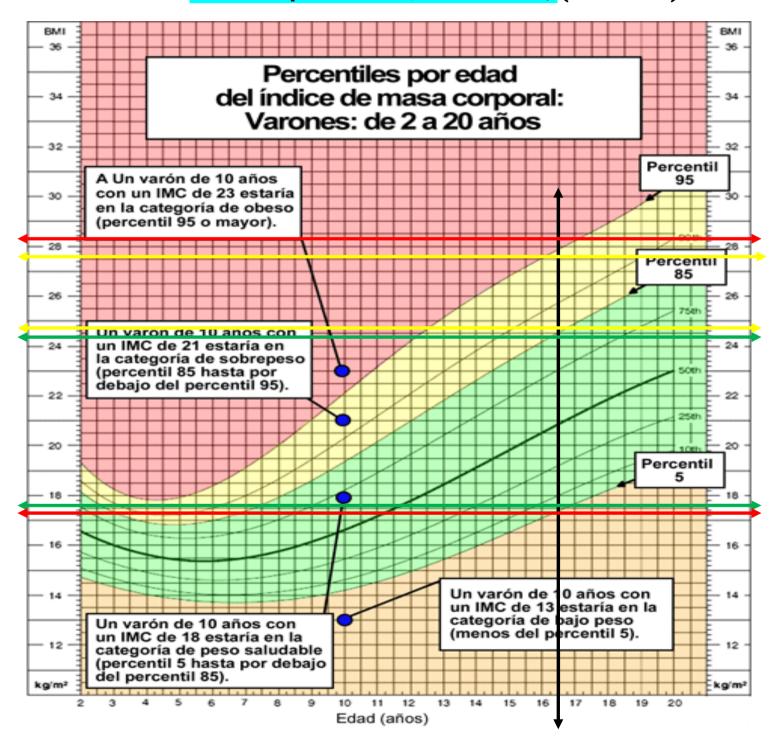
IMC= 18,3

Rangos de VALORES "IMC" 1º BACHILLERRATO:

*iAJUSTADO a vuestra EDAD! (16-17 años)



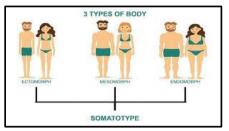
GRÁFICA IMC para ALUMNOS de 16 a 17 años. (1º bachillerato)



AÚN ASÍ, los BAREMOS expresado anteriormente para el IMC <u>110 siempre son una forma precisa</u> para determinar si una persona necesita perder o ganar peso.

A continuación, presentamos ciertos factores CONDICIONANTES:

- 1) SOMATOTIPO TIPO de composición CORPORAL
 - a. Ectomorfo
 - b. Mesomorfo
 - c. Endomorfo



2) Entrenamiento de la FUERZA

- Debido a que el <u>músculo "pesa más que la grasa"</u>, las personas/deportistas, <u>más musculosas</u>, que entrenan mucho su fuerza, suelen tener un <u>IMC más alto</u>)



3) La EDAD es otro FACTOR a tener muy en cuenta:

Ancianos.

★ En la vejez, <u>suele considerarse un <mark>IMC saludable entre 25 y 27</mark> en lugar de inferior a 25.
 (<u>un IMC ligeramente superior</u> a 25, parece que <u>ayudar a proteger de</u> la osteoporosis)
</u>

Niños en crecimiento

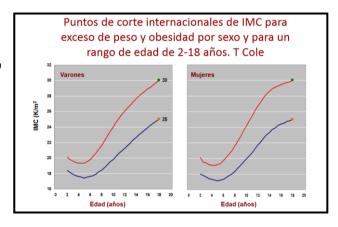
* Es recomendable consultar al PEDIATRA acerca del IMC apropiado para su edad y sexo)



Ejemplo: IMC en niños/as de 1º ESO:

♣ Entre 15 y 21, "Peso SALUDABLE"
 ♣ Entre 21 y 23, "SOBREPESO".
 ♣ Más de 23, "OBESIDAD"

⊳ <mark>Por debajo de <mark>15</mark>."<mark>BAJO-PESO</mark>"</mark>



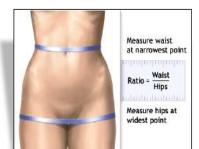


¡Como veis, son Valores más bajos que los vuestros y mucho más bajos que los de los ADULTOS!

Comparativa:	1º ESO	1º Bachillerato	Vida ADULTA
IMC SALUDABLE (Rango de Valores)	(<u>15</u> a <u>21)</u>	(17,5 a 24,4)	(<u>18,5</u> a <u>24,9)</u>

4) El IMC no nos ofrece información sobre la distribución de la grasa en nuestro cuerpo (grasa VISCERAL)





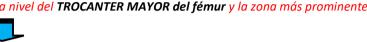
2. Índice Cintura-Cadera (ICC). Grasa VISCERAL y Obesidad CENTRAL.

La "GRASA VISCERAL" es la que se encuentra rodeando en general a todos nuestros <u>órganos</u>: <u>hígado</u>, <u>corazón</u>, <u>intestinos</u>, etc

Cuanto mayor es el % de grasa visceral <u>mayor es el riesgo de padecer</u> <u>enfermedades cardiovasculares</u>, respiratorias, cáncer y diabetes entre otras.

El aumento de grasa visceral suele provocar visualmente lo que llamamos "OBESIDAD CENTRAL", es decir <mark>una cintura más</mark> grande y una mayor grasa abdominal.

- El ICC es un "indicador de obesidad central y, por tanto, de aumento de grasa visceral"
- Se CALCULA dividiendo el perímetro de la CINTURA (a nivel del OMBLIGO) entre el perímetro de la CADERA
 (a nivel del TROCANTER MAYOR del fémur y la zona más prominente de los GLÚTEOS)



<u>Su resultado</u> AMPLIFICA o no el RIESGO de <u>padecer</u> enfermedades asociadas a la obesidad.

- TAREA 1: CALCULAMOS el: ICC
 - * MEDICIÓN con ayuda de cintas métricas y tomamos nota del resultado en libreta personal
- TAREA 2: contrastemos con los Rangos de valores:
 - Consideraremos mayor acumulación de grasa visceral y por lo tanto mayor RIESGO cuando:
 - En mujeres, ICC > 0,80

 En hombres, ICC > 0,90

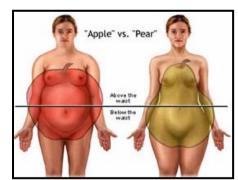
- "DIFERENCIAS anatómicas" entre MUJERES y HOMBRES (ICC):

<u>Las diferencias</u> anatómicas y biológicas que explican el <u>diferente valor</u> del <u>umbral saludable del ICC</u> para ambos sexos se resumen en:

- 1. Las mujeres tenéis un PERÍMETRO DE CADERA relativamente más grande que el de los hombres
- 2. Los hombres tenéis, en cambio, un PERÍMETRO DE CINTURA relativamente más grande que el de las mujeres
- 3. Por SEXOS, existe también un <u>PATRÓN diferente</u> de <u>DISTRIBUCIÓN DE GRASA corporal</u>, debido principalmente a <u>influencias hormonales</u>, lo que <u>se hace evidente a partir de la pubertad</u>.



- ★ Los 2 PATRONES básicos de distribución de grasa en el cuerpo son:
 - a) En "forma de MANZANA":
 - ★ La grasa se "concentra más en la cintura-barriga"
 - **★** Los hombres tiendan a esta forma de acumular grasa.
 - ★ Se llama: Obesidad CENTRAL
 - b) En "forma de PERA":
 - ★ La grasa se "reparte más entre caderas-muslos-piernasbrazos"
 - **★** Las mujeres tienden a esta forma de acumular grasa.
 - **★** Se llama: Obesidad PERIFÉRICA





* Aunque ambos tipos de obesidad son dañinos, es más peligroso para la salud una OBESIDAD CENTRAL que una OBESIDAD PERIFÉRICA.

U.D.: "SALUD & Ej. FÍSICO"

3.- OBESIDAD. Conceptos. Estadística. Riesgos.

♣ Se entiende por SOBREPESO u OBESIDAD ...

"La ACUMULACIÓN anormal o excesiva de GRASA corporal que puede poner en riesgo la SALUD"

♣ Estudios recientes: entre la POBLACIÓN española INFANTIL y JUVENIL de 2 a 17años:



presenta **SOBREPESO** el **30%**

y <mark>OBESIDAD</mark> el <mark>15%</mark>

TOTAL= 45%

Según la Organización Mundial de la Salud:

"3 de cada 10 MUERTES en el Mundo Occcidental" estan asociadas con la OBESIDAD



Como en ESPAÑA mueren 400.000 personas al año,

20.000 estarán asociadas con la OBESIDAD:

*El 30% debidas a enfermedades VASCULARES= 120.000 muertes al año

*El 25% debidas a distintos tipos de CÁNCER = 110.000 muertes al año

*El 10% debidas a enfermedades RESPIRATORIAS= 45.000 muertes al año



EL EJERCICIO FÍSICO ES MEDICINA:

https://www.youtube.com/watch?v=uYpYII9yFBA

BENEFICIOS del EJERCICIO FÍSICO ES MEDICINA:

https://www.voutube.com/watch?v=mmICHM416Vc

TAREA:

POSIBILIDAD de pasar algunas diapositivas de la PRESENTACIÓN:

* La OBESIDAD (hasta la llegada del <u>LA COVID</u>) se conocía como la gran Epidemia del siglo XXI" asociándose directamente con la aparición de trastornos ...

- **★** CARDIOVASCULARES: HIPERTENSIÓN, enfermedad CARDÍACA, ICTUS, INFARTOS.
- **★** Ciertos tipos de CÁNCER: cáncer de COLON ...
- **★** RESPIRATORIAS: <u>ASMA</u>, <u>EPOC</u>, etc.
- **★** METABÓLICAS: <u>DIABETES</u> tipo II
- **★** Trastornos relacionados con la MOVILIDAD
- **★** Trastornos del sueño: APNEA
- **★** Trastornos relacionados con la REPRODUCCIÓN y la función SEXUAL
- **★** Alteraciones <u>psiquiátricas</u> significativas: **DEPRESIÓN**



4.- Las GRASAS, ¿buenas o malas?

Las **GRASAS son necesarias para el buen funcionamiento de nuestro <u>ORGANISMO</u>, eso sí en su <u>JUSTA MEDIDA</u>**

*de entrada, las grasas cumplen con alguna de las siguientes funciones:

- Suponen la más importante fuente de energía. (Aportan 9 Kcal. por gramo, más del doble que los demás nutrientes)
- Función térmica.
- Son esenciales en la estructura de las membranas celulares.
- Son las precursoras de ciertas hormonas, necesarias para el funcionamiento de nuestro organismo.
- Son el transporte de vitaminas liposolubles (A, D, E y K)
- Aportan sabor a los alimentos.

*El porcentaje de grasa corporal considerado saludable:

- Es del (10%-20%) para los hombres adultos
- Es del (20-30%) en mujeres adultas
- * <mark>En general, los ácidos grasos <u>SATURADOS</u> procedentes de las grasas de <u>origen animal, aceites de palma</u>y <u>coco</u> tienen efectos NEGATIVOS para nuestra <u>SALUD</u></mark>
- * En general, los <mark>ácidos grasos monoinsaturados y POLIINSATURADOS</mark> procedentes de:
 - los aceites vegetales (oliva y girasol),
 - los pescados grasos (sardina, atún, salmón, agujas, etc.),
 - las semillas y ciertos frutos secos (nuez, almendra, avellana, pistachos),
 - los huevos
 - los aguacates

Tienen efectos POSITIVOS para nuestra SALUD, sobre:

- sistema cardiovascular
- presión arterial
- prevención de la diabetes
- prevención del <u>cáncer</u>
- sistema reproductor
- epidermis

5.- Estado de Forma Física. Componentes. Ventajas.

Me estoy poniendo en forma... Pero todavía no sé en forma DE QUÉ!!!

DEFINICIÓN de "Forma Física o Condición Física":

"Capacidad de nuestro <u>organismo</u> para <u>hacer frente</u> a <u>las demandas</u> físicas y mentales que nos exige la <u>vida cotidiana</u>"

(Horas de trabajo y estudio, tareas domésticas, actividades físico-deportivas, ensayos musicales, encuentros con nuestras amistades, etc.)

COMPONENTES DE LA FORMA FÍSICA:

- ★ La "receta" para una forma física completa necesita de una serie de ingredientes.
- ★ Estos ingredientes son las "CAPACIDADES FÍSICAS":

Clasificación de las capacidades físicas (Porta, 1993)



- 1. Flexibilidad
- 2. Fuerza
- 3. Resistencia
- 4. Velocidad

CAPACIDADES F. <u>BÁSICAS</u>

- 5. Equilibrio
- 6. Coordinación
- 7. Percepción espacio-temporal
- 8. Lateralidad
- 9. Propiocepción / Esquema Corporal

10. Agilidad

CAPACIDAD RESULTANTE

Las CF, como bien sabes, pueden mejorarse...



... a través del entrenamiento.

CAPACIDADES PERCEPTIVO-MOTRICES

POR QUÉ DEBEMOS PREOCUPARNOS de MEJORAR nue/tro ESTADO de FORMA?:

- Una mejor forma física nos aportará, en general, 4 ventajas:
 - PODREMOS REALIZAR nuestros ACTIVIDADES DIARIAS durante más TIEMPO con más INTENSIDAD, y con menos FATIGA.
 - *Tanto las <u>obligatorias</u> (horas de trabajo y/o estudio, tareas domésticas, etc.) como aquellas que ocupan nuestro<u>tiempo de</u> <u>ocio</u>

(actividades físico-deportivas, ensayos musicales, encuentros con nuestras amistades, etc.)

- 2. TENDREMOS una mejor RESPUESTA frente a las ENFERMEDADES: soportando mejor sus SÍNTOMAS y RECUPERÁNDONOS antes.
 - * EJEMPLO: Respuesta de los/las <u>DEPORTISTAS</u> ante <u>La COVID</u> y frente a <u>otras</u> situaciones de <u>ESTRÉS</u> físico y/o mental
- 3. CONSTRUIREMOS a la larga un CORAZÓN más eficiente. (enfermedad que causa más muerte natural en España)
 - * Las personas con <u>mejor estado de forma</u> presentan en general (tanto en reposo como durante el ejercicio físico), <u>una FC</u> más baja, lo que se traduce en un gran ahorro de trabajo al corazón a lo largo de nuestras vidas
- 4. La salud FÍSICA suela ir ligada a la SALUD MENTAL. (PREVENCIÓN de salud MENTAL)
 - * Resultados de estudios epidemiológicos, apoyan la asociación entre los estados depresivos y la obesidad

6.- Método de trababo de la RESISTENCIA. Entrenamiento in7erválico.

NOS preparamos para el entrenamiento de Resistencia: método "Interval Training"

- TAREA 1: corremos alrededor del IES aprox.10 min:
 - ★ Coda 1 o 2 vueltas nos tomamos la Frecuencia Cardíaca
 - **★ 4 Niveles:**
 - 1º. 100-120 p/m (no paran)
 - 2º. 130-150 p/m (descanso 30")
 - 3º. 160-180 p/m (descanso 1 min)
 - 4º. 190-210 o más p/m (descanso 2 min)
- TAREA 2: Ensayo entrenamiento INTERVAL TRAINING (entrenamiento interválico):

ENSAYO: Interval Training (1° Bach.)						
Nombre:	CURSO:	FECHA:				
Resultado del Test de 400 metros Lisos:						
Elijo como <u>Intensidad de Traballo</u> :	%					
Mi tiempo por serie <u>será</u> :						

Plantilla para ESCOGER los tiempos por SERIE:

Marca Test																
400m.	01:15	01:20	01:25	01:30	01:35	01:40	01:45	01:50	01:55	02:00	02:05	02:10	02:15	02:20	02:25	02:30
Intensidad																
75 %	01:34	01:40	01:46	01:52	01:59	02:05	02:11	02:18	02:24	02:30	02:36	02:42	02:49	02:55	03:01	03:08
Intensidad																
80 %	01:30	01:36	01:42	01:48	01:54	02:00	02:06	02:12	02:18	02:24	02:30	02:36	02:42	02:48	02:54	03:00
Intensidad																
85 %	01:26	01:32	01:38	01:43	01:49	01:55	02:01	02:07	02:12	02:18	02:24	02:29	02:35	02:41	02:47	02:53
Intensidad																
90 %	01:23	01:28	01:34	01:39	01:45	01:50	01:56	02:01	02:07	02:12	02:18	02:23	02:29	02:34	02:40	02:45

RECOGIDA DE DATOS:

1ª S	erie	2ª Serie				
TIEMPO hecho:		Tempo invertido: :				
Pulsaciones SALIDA:	Pulsaciones LLEGADA:	Pulsaciones SALIDA:	Pulsaciones LLEGADA:			



ORGANIZACIÓN:

- ✓ MATERIAL: carpeta + bolígrafo + teléfono móvil + Ficha
- W por PAREJAS (A y B): compañero con TELÉFONO CON CRONÓMETRO (ANOTA TIEMPO DE la SERIE)
 -Anota tiempo de serie sobre ficha del compañero que corre
 - -Informa del tiempo de Paso
- ✓ Tomad las PULSACIONES DE FORMA AUTÓNOMA EN 6 SEGUNDOS: MULTIPLICAD POR 10
 - Estad atentos al ORDENADOR.
- ✓ Pausas SON "Parciales"
 - ACTIVAS: caminar, estirar, suelta muscular.
 - ZONA: PRÓXIMA A LA GRADA.
- INFORMAD A LOS PROFESORES sobre VUESTRAS pulsaciones /min ANTES DE INICIAR UNA NUEVA SERIE.
- ✓ PROCURAD llevar un RITMO CONSTANTE

INFORMACIÓN SOBRE o "INTERVAL TRAINING":

- ✓ Método de traballo: Método Fraccionado para a mellora da Resistencia Aeróbica e Anaeróbica
 - Caracterizado por unha alternancia entre fases de traballo e fases de descanso.
- ✓ Intensidade de traballo:
 - Entre o 75 e 90% da mellor marca na distancia.
 - Frecuencia cardíaca: en torno as 180-200 p/m
- ✓ Intervalos de traballo: distancias entre : 100 e 400 metros, (ainda que poden ser superiores)
- ✓ Pausas: Son "Parciais" (non acadando unha recuperación completa)
 - Pero o descanso é activo: camiñar, estirar, solta muscular.
 - Intervalos de Pausa: ata recuperar as 120 puls./min.
- ✓ Nº de Series (intervalos traballo): entre 8 e15 series por sesión
- ✓ Melloras e adaptacións orgánicas que se obteñen:
 - Mellora a capacidade para captar, transportar e utilizar o Osíxeno nos músculos (VO2max)
 - Aumento da tolerancia ó acido láctico (nocivo para a contracción muscular).
 - Aumento dos depósitos enerxéticos de "ATP" e "PC" nos músculos

