



MHSalud

ISSN: 1659-097X

revistamhsalud@una.cr

Universidad Nacional

Costa Rica

Rojas Quirós, Jimmy

CONSUMO MÁXIMO DE OXÍGENO (V O₂max) EN BOMBEROS: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE
ESTUDIOS

MHSalud, vol. 10, núm. 1, 2013, pp. 1-13

Universidad Nacional
Heredia, Costa Rica

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=237028799003>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

CONSUMO MÁXIMO DE OXÍGENO (VO₂max) EN BOMBEROS: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ESTUDIOS

Jimmy Rojas Quirós

Escuela de Ciencias del Movimiento Humano y Calidad de Vida.

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Costa Rica.

jiroqui@gmail.com

RESUMEN

Consumo máximo de oxígeno (VO₂max) en bomberos: revisión sistemática de estudios. El trabajo de bombero es catalogada como una profesión de riesgo, con alto requerimiento físico; en los últimos años el bombero ha adquirido más competencias que la propia de apagar incendios, entre ellas las intervenciones en accidentes de tránsito, incidentes con materiales peligrosos, rescates, fuegos forestales, entre otros. La imagen del bombero tradicional ha dado paso a nuevos profesionales preparados para afrontar todo tipo de desastres por lo que se habla en la actualidad del bombero completo. El objetivo de este estudio fue revisar sistemáticamente la evidencia científica sobre los valores de consumo máximo de oxígeno (VO₂max) que presentan los bomberos. Se incluyeron un total de 19 estudios, publicados entre los años 2002 y 2012, de las bases de datos de EBSCOhost, SpringerLink, SPORTDiscus, Medline, Embase y Scielo; además de revistas como Journal of Sports Science & Medicine, Occupational Medicine y Psicothema. Se concluye con esta revisión, con base a los resultados de los estudios, que las diferentes poblaciones de bomberos, oscilan un VO₂max de 39,20 a 58,21 ml/kg/min, que varía según la condición inicial que tienen los bomberos en los diferentes estudios que proponen los autores; en general se determina que un bombero debe poseer valores de VO₂max por encima de los 43 ml/kg/min, lo cual es lo mínimo recomendable para al menos poseer una buena capacidad aeróbica que le permita desenvolverse en sus funciones básicas como bombero.

PALABRAS CLAVE: Bomberos, consumo de oxígeno, entrenamiento, capacidades físicas, ejercicio, capacidad aeróbica

ABSTRACT

Maximal oxygen consumption (VO₂max) in firefighters: a systematic review of studies. The job of a firefighter is listed as a risk profession with high physical requirement, and in recent years the firefighter has acquired more powers itself out fires, including interventions in traffic accidents, hazardous materials incidents, rescues, forest fires, among others. The traditional firefighter image has given way to new professionals ready to face all kinds of disasters by the talk in full firefighter today. The aim of this study was to systematically review the scientific evidence on the values of maximum oxygen consumption (VO₂max) having firefighters. We included a total of 19 studies, published between 2002 and 2012, from EBSCOhost databases, SpringerLink, SPORTDiscus, Medline, Embase and Scielo, besides journals as Journal of Sports Science & Medicine, Occupational Medicine and Psicothema. We conclude this review, based on the results of the studies, that different populations of fire, one VO₂max ranging from 39.20 to 58.21 ml / kg / min, which varies according to the initial condition with firefighters different studies proposed by the authors, generally it is determined that a firefighter must have VO₂max values above 43 ml / kg / min, which is the minimum recommended to at least have a good aerobic capacity that allows function in its core functions as a firefighter.

KEY WORDS: Firefighters, oxygen consumption, training, physical abilities exercise, aerobic capacity

INTRODUCCIÓN

Desde los procesos de inducción los aspirantes a pertenecer al cuerpo de bomberos deben someterse a fases de entrenamiento para mejorar sus capacidades físicas, incluida la capacidad cardiorrespiratoria; el aumentar el rendimiento físico le será de gran utilidad para su práctica profesional dentro de sus labores como bomberos (Lara, García, Torres y Zagalaz, 2012).

El bombero debe mantener una buena condición física a lo largo de toda su vida laboral, ya que su actividad implica actuaciones que así lo requieren, realizando esfuerzos físicos importantes (Lara et al., 2012; Ares, 2008; Saborit et al., 2010). El que un bombero se encuentre en buena forma física va a retrasar la fatiga, lo que es muy positivo para su labor profesional que incluye constantemente levantar objetos pesados, subir escaleras, gatear o estar de pie por largos períodos de tiempo; no se puede evitar que en la rutina diaria de los bomberos estos lleguen a estar cansados tanto físicamente como emocionalmente (Rivera y Rivera, 2009), pero un bombero que practique ejercicios físicos estará mejor preparado para esas situaciones.

La capacidad aeróbica está en función del volumen máximo de oxígeno ($VO_2\text{máx}$) el cual representa la capacidad máxima del organismo para metabolizar el oxígeno en la sangre (Saborit et al., 2010). A un mayor consumo de oxígeno por parte de los bomberos son mayores las posibilidades no sólo de resistir a las demandas físicas a las cuales son sometidos, sino también a disminuir el riesgo de padecer enfermedades cardiorrespiratorias provocadas por el constante contacto con el humo y gases tóxicos.

El $VO_2\text{max}$ es la mejor manera de medir la resistencia cardiorrespiratoria (Wilmore y Costill, 2007); en personas sedentarias los valores normales se encuentran entre 35 a 42 ml/kg/min (Wilmore y Costill, 2007); mientras que López y Fernández (2006) definen el $VO_2\text{max}$ como “la cantidad máxima de oxígeno que el organismo es capaz de absorber, transportar y consumir por unidad de tiempo” (p. 409); estos autores localizan los valores normales para hombres y mujeres de entre 20 a 40 años en 35 a 45 ml/kg/min y de 30 a 40 ml/Kg/min, respectivamente.

El bombero se encuentra constantemente en riesgo y este se aumentará si su condición física no es adecuada, no sólo por la incapacidad del organismo de controlar todas las alteraciones fisiológicas al romper la homeostasis en una emergencia donde el bombero debe actuar, sino, además en el lugar del incidente donde deba esquivar obstáculos, saltar o inclusive correr, y sus posibilidades físicas no se lo permitan. Las principales causas de atención que se presentaron los bomberos en Estados Unidos desde 1990 al 2008, se encuentran los problemas cardíacos, las quemaduras y las intoxicaciones, siendo los problemas cardíacos la principal causa (Smith; 2011).

Kales et al. (cit. por Rodríguez et al., 2007) enfocaron la importancia de lograr y mantener una buena condición física a la hora de disminuir el riesgo de enfermedades cardiovasculares y reducir la mortalidad en bomberos; en la investigación de Kales et al. establecieron que durante el periodo comprendido entre los años 1994 y 2004,

aproximadamente el 32% de las muertes por fallo cardiaco en bomberos se produjeron en el momento que se encontraban apagando un incendio.

Las tres causas principales de riesgo de accidente de trabajo en este colectivo son, por orden decreciente, los sobreesfuerzos y posturas forzadas, la falta de formación e información, y el cansancio o fatiga (Ares, 2008).

En el momento de las emergencias, al acudir a la extinción de los incendios, esta labor se convierte en una ocupación aeróbicamente exigente. Estas situaciones de emergencia requieren que un bombero deba trabajar en o cerca de su máxima capacidad durante varios minutos (Mier y Gibson, 2004).

Ante las altas exigencias físicas en las emergencias en los incendios o desastres, se necesita tener un alto desempeño en el trabajo, pero frente a la gran exigencia también se eleva las posibilidades de una lesión; para minimizar estas posibilidades de una lesión se dependerá en gran medida del nivel de condición física de los bomberos (Mier y Gibson, 2004).

Kianmehr y Nazem (2011) indicaron que el coste de oxígeno de un bombero es de 60% a 80% de su importe máximo durante el rescate y auxilio de la operación. Además, el personal inactivo tiene 90% o más la posibilidad de tener enfermedades cardiovasculares en comparación con las personas que tienen condición física óptima (Mier y Gibson, 2004).

Es fundamental integrar los múltiples estudios relacionados a las capacidades físicas de los bomberos, específicamente al VO₂max para que de forma sistemática se puedan generar conclusiones generales que permitan establecer los niveles de VO₂max que al menos deben tener los dedicados a esta profesión; es por esa razón la importancia de este tipo de estudio, que permitirá conocer las diversas investigaciones que enfocan sobre el VO₂max de los bomberos, como una de las capacidades condicionantes fundamentales en los procesos de preparación física; y así, los preparadores físicos pueden establecer las cargas de entrenamiento con mayor eficiencia para esta población.

El propósito del estudio fue determinar los niveles de VO₂max encontrados en los estudios en poblaciones de bomberos, para poder ejercer con tranquilidad y con eficiencia su labor diaria, con base en una revisión sistemática de literatura.

METODOLOGÍA

Búsqueda de literatura. Se realizó una búsqueda electrónica de artículos científicos en idioma inglés y español, publicados entre los años 2002 y 2012, provenientes de las bases de datos de EBSCOhost, SpringerLink, SPORTDiscus, Medline, Embase y Scielo; además de revistas como Journal of Sports Science & Medicine, Occupational Medicine y Psicothema. Se utilizaron las siguientes palabras clave para la revisión: bomberos, consumo de oxígeno, entrenamiento, capacidades físicas, ejercicio. Los estudios que se incluyeron se limitan a reportes completos de investigaciones que informen sobre el consumo de oxígeno (VO₂) y el VO₂max que tienen los bomberos. Se incluyeron como parámetros de la búsqueda estudios experimentales puros, estudios descriptivos y revisiones sistemáticas.

Se encontraron 40 artículos que fueron analizados en la revisión, pero solo se seleccionaron 19 que cumplieron con los criterios establecidos anteriormente, esto después de revisar los títulos, leer los resúmenes correspondientes y analizar la información propuesta por los autores.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la variedad de estudios analizados se presentan los valores del VO₂max encontrados en poblaciones de bomberos, en la tabla 1 se muestran las características generales de estos estudios.

Tabla 1

Características generales de los estudios incluidos en esta revisión sistemática.

Autores	Año / País	Temática
Mier y Gibson	2004 Estados Unidos	Predicen a través de una prueba de esfuerzo la capacidad aeróbica de los bomberos
Mendenhall et al.	2005 Estados Unidos	Su objetivo es validar una evaluación de trabajo rendimiento físico para bomberos
Rodríguez et al.	2007 España	Analizan la intensidad de esfuerzo alcanzada por el personal especialista en extinción de incendios forestales durante sus labores.
Dreger y Petersen	2007 Canadá	Analizan resultados de oxigenación obtenidas en la aplicación de test de salud para bomberos, tanto hombres como mujeres.
Satué et al.	2007 España	Estudian los factores condicionantes del rendimiento físico de los bomberos forestales en las pruebas de aptitud física, para la selección del personal.
Villa et al.	2009 España	Analizan la intensidad de esfuerzo alcanzada por el personal especialista en extinción de incendios forestales.
Rojas, J.	2009 Costa Rica	Informa sobre el proceso de preparación física de los bomberos en inducción en Costa Rica.
Rivera y Rivera	2009 Ecuador	Estudian el consumo máximo de oxígeno, el sedentarismo y la carga de trabajo físico en bomberos de Ecuador.

Donovan et al.	2009 Estados Unidos	Analizan la capacidad cardiorrespiratoria y el síndrome metabólico en los bomberos.
Saborit et al.	2010 España	Relacionan la percepción de la capacidad aeróbica y el VO ₂ máx en bomberos.
Drew-Nord et al.	2011 Estados Unidos	Miden la precisión de las evaluaciones de VO ₂ pico en los bomberos profesionales.
Smith, D	2011 Estados Unidos	Trabaja sobre la salud física del bombero y como mejorar el rendimiento y prevenir lesiones y muertes.
Kianmehr y Nazem	2011 Irán	Evalúan la validez y la capacidad de prueba de la función profesional de los bomberos iraníes.
Lara et al.	2012 España	Analizan la condición física en bomberos en función de la edad.
Rodríguez et al.	2012 España	Evalúan las demandas fisiológicas de trabajo de los bomberos forestales españoles.

En la tabla 2 se describen aquellos estudios que su muestra la constituían bomberos que eran físicamente activos, su objetivo y el tamaño de la muestra.

Tabla 2

Descripción de estudios que incluyeron a bomberos físicamente activos.

Autor(es)	Objetivo	Sujetos	Características
Mier y Gibson (2004)	Aprobar un examen estandarizado submáximo que utiliza el protocolo Gerkin, cinta de correr para la predicción del consumo máximo de oxígeno (VO ₂ max) de los bomberos.	54 entre hombres y mujeres. 35 ± 11 años.	Sujetos sanos, se clasificaban según riesgo cardiaco y los que presentaban un alto riesgo cardiaco se excluían del estudio.
Rodríguez et al. (2007)	Analizar la intensidad de trabajo y el esfuerzo desarrollado por el Personal Especialista en Extinción de Incendios Forestales (P.E.E.I.F.) durante el desempeño de su trabajo como aspecto fundamental abordar mejoras en las medidas de	200 sujetos. 27 ± 1 años	Promedios: $75,20 \pm 0,80$ Kg y $174,20 \pm 0,60$ cm., pertenecientes a 4 brigadas de refuerzo de incendios forestales (BRIF) con una

	prevención de riesgos laborales.			
Saborit et al. (2010)	Conocer la capacidad aeróbica real (CAR) de una muestra de bomberos basada en su VO ₂ máx y compararla con dos medidas auto informadas: la valoración subjetiva de su capacidad aeróbica (VSCA) y la valoración del ejercicio físico realizado (VEF).	37 bomberos varones 29,00 ± 3,60 años	experiencia de 3,20±0,30 años en las labores de extinción de incendios.	IMC: 23,06 ± 4,00 y un porcentaje graso de 15,20 ± 2,10%. Antigüedad mínima de dos años y buena capacidad física.
Drew-Nord et al. (2011)	Medir la precisión de las evaluaciones del VO ₂ en bomberos	83 bomberos varones	Haber aprobado el test Wellness Initiative previamente con un VO ₂ pico de 35 ml/kg/min	Fitness (WFI)
Smith, (2011)	D Analizar los factores involucrados en la salud física de los bomberos	40 bomberos	Físicamente activos	
Rodríguez et al. (2012)	Analizar los efectos fisiológicos, demandas y la tensión térmica de los bomberos.	200 bomberos forestales	Edad promedio: 25,20 ± 0,40 años, quienes aprobaron las pruebas físicas de selección	
Lara et al. (2012)	Describir las características de composición corporal y de condición física en dos grupos de bomberos activos.	33 bomberos	Promedio de edad: 41,20 ± 7,60 años	

En la tabla 3 se describen aquellos estudios que realizaron sus investigaciones en poblaciones de bomberos que eran sedentarias y a su vez presentaban problemas de salud especialmente obesidad y acumulación del porcentaje de grasa.

Tabla 3

Descripción de estudios que incluyeron a bomberos sedentarios o con problemas de salud.

Autor(es)	Objetivo	Sujetos	Características
Rojas, J. (2009)	Desarrollar las capacidades condicionantes necesarias para el buen desempeño físico en actividades propias de los bomberos.	14 bomberos	Edad promedio: $27,43 \pm 4,78$, sujetos sanos pero sedentarios.
Rivera Rivera (2009)	y Valorar el consumo máximo de oxígeno (VO_2) estimado a partir de la frecuencia cardíaca y del nivel de actividad en los bomberos que laboran en el Distrito Metropolitano de Quito.	66 bomberos	30,00±9,20 años, hombres, 77,3% con obesidad (IMC); Obesidad con el porcentaje de masa grasa=86%. Muy activos 16,6%, activos 37,76%; sedentarios moderados 42,42% y sedentarios severos 3,03%.
Donovan et al. (2009)	Documentar los niveles de capacidad cardiorrespiratoria y el síndrome metabólico, así como determinar si existe una relación entre estas variables, en los bomberos profesionales en los EE.UU.	214 bomberos masculinos	Según el IMC: 25% normal, 56% sobre peso, 19% obesidad. La muestra la componían bomberos sanos y bomberos con síndrome metabólico.

Existen otros estudios que no especifican si su muestra era compuesta por bomberos que se encuentran físicamente activos o no, dentro de estos estudios se trató de validar un trabajo específico de evaluación física del rendimiento en el trabajo que representa a los bomberos, se analizó diferentes pruebas de aptitud física como criterio de selección del personal, la intensidad de trabajo, el esfuerzo durante el desempeño de su trabajo y evaluar la exactitud y la capacidad de las pruebas de bomberos en proporción a su estado cardiovascular. (Mendenhall et al., 2005; Satué et al., 2007; Villa et al., 2009; Kianmehr y Nazem, 2011) (Ver tabla 4)

Tabla 4

Descripción de estudios que incluyeron a bomberos sin definir su estado físico.

Autor(es)	Objetivo	Sujetos	Características
Mendenhall et al. (2005)	Validar un trabajo específico de evaluación física del rendimiento en el trabajo que representa a los bomberos	75	Rango de edad: 25-45 años
Satué et al. (2007)	Analizar el grado de fiabilidad y nivel de especificidad de diferentes pruebas de aptitud física utilizadas como criterio de selección del personal especialista en extinción de incendios forestales, tales como el test de Course Navette (batería I.N.F.O.C.A.), Prueba del Banco y Pack Test (U.S.D.A,1991).	1500	Edad promedio: 36,14±0,38 años
Villa et al. (2009)	Analizar la intensidad de trabajo y el esfuerzo desarrollado por el P.E.E.I.F. durante el desempeño de su trabajo como aspecto fundamental abordar mejoras en las medidas de prevención de riesgos laborales.	200 sujetos	Edad promedio: 27,00±1,00 años
Kianmehr y Nazem (2011)	Evaluar la exactitud y la capacidad de las pruebas de bomberos iraníes masculinos funcionales en proporción a su estado cardiovascular.	90	Rango de edad: 23-36 años

Los diferentes estudios utilizaron una variedad de métodos para medir el VO₂max, Mier y Gibson (2004) utilizaron un protocolo en banda sin fin para medir el VO₂max, llamado protocolo de cinta de Gerkin; en el cual la intensidad se ajusta a cada minuto alternando un aumento de 0,5 millas por hora, con un grado de inclinación de un 2%, el protocolo llega a su fin cuando el sujeto llega a un ritmo cardíaco igual o mayor a un 85% de la frecuencia cardiaca máxima (FCmáx).

Lara et al. (2012) realizaron la prueba de Course Navette para estimar el VO₂máx de cada sujeto, de todas las variables evaluadas de la condición física, estos autores consideran que el VO₂máx es la variable más determinante a la hora de valorar el estado físico en poblaciones que desarrollan una actividad intensa, como pueden ser bomberos o deportistas.

Por otra parte, Rodríguez et al. (2007) utilizaron un test incremental sobre un tapiz rodante; el test se inició a una velocidad de 2,7 km·h⁻¹ con una pendiente del 10%; cada 3 min tanto la velocidad como la pendiente fueron modificadas hasta que el sujeto no pudo mantener la velocidad fijada.

Saborit et al. (2010) realizaron pruebas de esfuerzo hasta la extenuación en una cinta sin fin, midiendo la frecuencia cardíaca y el VO₂máx; concluyendo que 43 ml/kg/min es el valor mínimo aconsejado para desarrollar el trabajo de bombero eficazmente. Por otra parte, Lara et al. (2012) recomendaron que los valores mínimos de VO₂máx deben ser de 41,5 a 42 ml/Kg/min. Ambos estudios plantean cifras de VO₂max muy similares para desempeñarse como bombero; sin embargo aún faltan evidencias científicas que comprueben estos valores lo que fomenta a realizar futuros estudios que permitan establecer el rango de valores mínimos necesarios en VO₂ como parámetros para el trabajo de bomberos.

En la práctica, los valores de VO₂max son directamente proporcionales con la frecuencia cardíaca, por ende se puede utilizar la FC para estimar el VO₂max. Rodríguez et al., (2012) reportan que la FC media obtenida en los incendios fue de 117±2 pulsaciones por minuto (ppm), lo que supuso a los sujetos una intensidad del 60,6±1,1% de la FC máxima.

En el trabajo de Rodríguez et al. (2012) se analizó 79 incendios en los que actuaron los bomberos estudiados, la duración media de los incendios forestales fue de 225,3±6,2 min. La FC máxima alcanzada en los incendios fue de 169±1 ppm. Teniendo en cuenta los valores máximos alcanzados en la prueba de esfuerzo realizada la intensidad de trabajo que realizaron los sujetos en los incendios fue del 60,6±1,1% de la FC máxima.

En el proceso de preparación física de los bomberos en inducción en Costa Rica; se ejecutó un mesociclo de tres meses con catorce participantes, la variedad de experiencia deportiva era amplia, estaban aquellos que alguna vez realizaron algún tipo de actividad física y otros que no contaban con experiencia en la práctica de actividad física, de forma general ninguno se había sometido anteriormente a la aplicación de los principios de entrenamiento deportivo, realizando entrenamientos sin ninguna base científica; la edad promedio de los sujetos participantes en este proceso de inducción fue de 27,43 ± 4,78 años y el VO₂max en promedio fue de 45,45 ± 5,50 ml/kg/min, utilizando la prueba Cooper para determinar el mismo (Rojas, 2009).

Tabla 6
Consumo máximo de oxígeno (VO₂max) en ml/kg/min obtenido en los estudios analizados en la revisión sistemática.

Autor	Año	VO ₂ max (ml/kg/min)	Características
Gaskill et al.	2003	49,00	Bomberos sanos, hombres
Mier y Gibson	2004	49,80 ± 8,30	Bomberos sanos, hombres y mujeres
Lawson et al.	2004	58,21	Bomberos sanos
Mendenhall et al.	2005	40,00	Bomberos sanos, hombres
Sharkey (cit. por Rodríguez et al)	2007	50,00	Bomberos sanos
Rodríguez et al.	2007	56,70±1,90	Bomberos sanos
Dreger y Petersen	2007	42,40±4,40 39,20±5,60	Hombres, activos Combinado, activos

Satué et al.	2007	48,41±0,59	Bomberos sanos
Espinosa et al.	2007	54,50±20	Bomberos sanos
Donovan et al.	2009	46,60 47± 60 42 ± 50	Combinado, hombres Bomberos sanos Bomberos con síndrome metabólico
Villa et al.	2009	42,00	Bomberos sanos
Rojas, J.	2009	45,45 ± 5,50	Bomberos sanos, sedentarios
Rivera y Rivera	2009	53,74	Bomberos sedentarios y obesos
Saborit et al	2010	43,00	Bomberos sanos, hombres
Drew-Nord et al.	2011	49,00	Bomberos sanos, hombres
Smith, D.	2011	56,00	Bomberos sanos y activos
Kianmehr y Nazem	2011	47,53 ± 3,74	Bomberos sanos
Lara et al.	2012	47,26	Bomberos sanos
Rodríguez et al.	2012	56,20 ± 0,90	Bomberos sanos

Nótese en la tabla 6 que el rango de los datos del VO₂max en los diferentes estudios realizados en los bomberos va desde los 39,20 ml/kg/min hasta los 58,21 ml/kg/min; muchos de estos datos son promedios determinados al realizar los respectivos análisis estadísticos en cada uno de los estudios. Wilmore y Costill (2007) establecen como parámetros normales para los no deportistas para un rango de edad de 20 a 29 años, muy similar a la mayoría de estudios analizados en esta revisión, en hombres un VO₂max normal de 43 a 52 ml/kg/min y en mujeres de este rango de edad de 33 a 42 ml/kg/min. En los estudios analizados no se hace diferencia según el género, pero en su gran mayoría las muestras están compuestas por hombres, por lo cual el rango de VO₂max propuesto por Wilmore y Costill (2007) es muy similar al rango de datos obtenidos (43 a 58,21 ml/Kg/min) en los diversos estudios analizados en esta revisión sistemática. Sin embargo, una debilidad de estos estudios consiste en no distinguir entre hombres y mujeres, además de la falta de control del nivel de actividad física cotidiana de los bomberos, fuera de su trabajo.

Es fundamental considerar que después de los 25 años, se presenta una disminución de un 10% del VO₂max por cada década que pasa, tanto para hombres como para mujeres, esto indiferentemente del nivel de actividad física; por ello en un rango de edad entre 30 y 39 años, el VO₂max se encuentra entre 39 a 48 ml/kg/min en varones y de 30 a 38 ml/kg/min en mujeres; datos inferiores a los rangos entre 20 y 29 años (Wilmore y Costill, 2007), y que se debe considerar al realizar un análisis del VO₂max en los bomberos.

CONCLUSIONES

El determinar el VO₂max oxígeno en los bomberos permite no sólo identificar problemas en la salud que puedan estar afectando a los sujetos, sino, también convertirse en una herramienta efectiva y muy estudiada como mecanismo en el control de los entrenamientos, específicamente en los procesos de preparación física, tanto para el desarrollo de las cargas de entrenamiento, como a su vez para establecer los sistemas de evaluación constante que se deben ejecutar para ejercer una profesión como esta.

En general se puede determinar con base a los resultados de los estudios que las diferentes poblaciones de bomberos, indiferentemente del lugar de origen de la muestra estudiada en las investigaciones revisadas tienen una buena o aceptable capacidad aeróbica, presentando valores de VO₂max por encima de los 43 ml/kg/min, mínimo recomendable para al menos poseer una buena capacidad aeróbica.

Por otra parte una deficiencia aeróbica es sin duda un factor de riesgo a padecer de enfermedades cardiovasculares como consecuencia del humo y de las sustancias tóxicas, a las que muchas veces se exponen los bomberos.

Es fundamental para futuras investigaciones no sólo el medir el VO₂max, sino, también crear protocolos específicos para esta población, que puedan evidenciarse científicamente en cuanto su efectividad y así ser aplicados a las poblaciones de bomberos.

REFERENCIAS

- Ares, A. (2008). Bomberos: cómo enfocar la seguridad y salud en una profesión de especial riesgo. *Gestión Práctica de Riesgos Laborales*, 50, 24.
- Berninger, A.; Webber, M.; Weakley, J.; Gustave, J.; Zeig-Owens, R.; Lee, R.; Al-Othman, F.; Cohen, H.; Kelly, K. y Prezant, D. (2010). Quality of life in relation to upper and lower respiratory conditions among retired 9/11-exposed firefighters with pulmonary disability. *Qual Life Res*, 19:1467–1476
- Donovan, R.; Nelson, T.; Peel, J.; Lipsey, T.; Voyles, W. y Gay Israel, R. (2009). Cardiorespiratory fitness and the metabolic syndrome in firefighters. *Occupational Medicine*; 59:487–492.
- Drew-Nord, D., Myers, J.; Nord, S.; Oka, R; Hong, O. y Froelicher, E. (2011). Accuracy of peak VO₂ assessments in career firefighters. *Journal of Occupational Medicine and Toxicology*, (6) 25.
- Dreger, R. y Petersen, S. (2007). Oxygen cost of the CF-DND fire fit test in males and females. *Appl. Physiol. Nutr. Metab.* (32) 454–462
- Espinosa, V.; Roca, E.; Drobnić, F.; Prat, R.; Mirallas, J. y Barbany, J. (2007). Suplementación con glicerina para prevenir la deshidratación en tareas simuladas de bomberos. Archivos de Medicina del Deporte. Facultad de Medicina, Universidad Barcelona, España.

- Gaskill, S., Ruby, B., Heil, D., Sharkey, B., Slivka, D., y Lankford, E. (2003). Seasonal changes in wildland firefighters aerobic fitness. *Medicine Science in Sports Exercise*. 35(5), 131.
- Henderson, N.; Berry, M.; Matic, T. (2007). Field measures of strength and fitness predict firefighter performance on physically demanding tasks. *Personnel psychology*, (60) 431–473.
- Kianmehr, P., & Nazem, F. (2011). Evaluation of validity and capability of professional function test of Iranian firemen. (English). *Journal Of Military Medicine*, 13(3), 147-153.
- Lara, A.; García, J.; Torres-Luque, G. y Zagalaz, M. (2012). Análisis de la condición física en bomberos en función de la edad. *Apunts Med Esport*, 2(1) 30-37.
- Lawson, L., Crown, E., Ackerman, M., y Dale, J. (2004). Moisture effects in heat transfer through clothing systems for wildland firefighters. *International Journal of Occupational safety and Ergonomics*. 10: 227-238.
- López, J. y Fernández, A. (2006). Fisiología del ejercicio. (3 ed). Panamericana, España.
- Mbanu, G.; Wollenius, M.; Mittleman, L.; Stallings, L. y Kales, S. (2007). Seasonality and coronary heart disease deaths in United States firefighters. *Chronobiology International*, 24(4): 715–726.
- Mendenhall, D.; Moffatt, S.; Williams, T.; Reeves, M.; Greeson, J.; Shelton, C.; Stahl, H.; Zollinger, T.; Saywell, R. y Muegge, C. (2005). Validation of a physical work performance evaluation for incumbent firefighters. *Fire Engineering*, United States.
- Mier, C. y Gibson, A. (2004). Evaluation of a treadmill test for predicting the aerobic capacity of firefighters. *Occupational Medicine*; 54:373–378.
- Rivera, M. y Rivera, H. (2009). Estudio del Consumo máximo de oxígeno, sedentarismo y carga de trabajo físico en tres Compañías de Bomberos del Distrito Metropolitano de la ciudad de Quito, Ecuador. Proceedings of the Seventh international Conference on Occupational Risk Prevention.

Rodríguez, J.; Villa, J.; López, J.; Moreno, S.; Pernía, R.; Ávila, M.; García, J. y Mendonça, P. (2007). Análisis de la intensidad de esfuerzo alcanzada por el personal especialista en extinción de incendios forestales (PEEIF). Universidad de León, España.

Rodríguez, J.; López, J.; Pernia, R.; Carballo, B.; García, J.; Foster, C. y Villa, J. (2012). Physiological work demands of Spanish wildland firefighters during wildfire suppression. *Int Arch Occup Environ Health*. 85:221–228

Rojas, J. (2009). Informe final del proceso de preparación física de los bomberos en inducción en Cartago. Instituto Nacional de Seguros de Costa Rica. Manuscrito no publicado.

Saborit, J.; Valle, M.; Montoliú, M.; Martínez, P.; Nistal, P. y González, V. (2010). Relación entre la percepción de la capacidad aeróbica y el VO₂máx en bomberos. *Psicothema*, 131-136.

Satué, J.; Villa, J.; Rodríguez, J.; García, J; Moreno, S; Ávila, C y Pernía, R. (2007) Estudio de los factores condicionantes del rendimiento físico del Personal Especialista en la Extinción de Incendios Forestales: pruebas de aptitud física de selección de personal. Wilfire, Sevilla, España.

Smith, D. (2011) Firefighter Fitness: Improving Performance and Preventing Injuries and Fatalities. *Current Sports Medicine Reports*, 10(3), 167-172.

Villa, J.; López, J.; Ávila, M.; Rodríguez, J.; Pernía, R.; García, J.; Moreno, S.; Marqués, R. y Mendonça, P. (2009). Monitorización de la frecuencia cardiaca en las labores de extinción de incendios forestales, para la prevención de riesgos laborales. *Prevención: Revista técnica de seguridad y salud laborales*. 181: 6-26.

Wilmore, J. y Costill, D. (2007) Fisiología del esfuerzo y del deporte. PAIDOTRIBO, España.

Fecha de recepción: 3 de diciembre de 2012.

Fecha de aceptación: 3 de mayo de 2013.

Fecha de publicación: 31 de julio de 2013.