



Revista Andaluza de Medicina del  
Deporte

ISSN: 1888-7546

ramd.ccd@juntadeandalucia.es

Centro Andaluz de Medicina del Deporte  
España

Yang Lai, R.M.; Centeno-Prada, R.A.; Beas-Jiménez, JdD.; García-Antúnez, C.  
Valores encontrados en electrocardiogramas en niños futbolistas de una escuela de fútbol  
Revista Andaluza de Medicina del Deporte, vol. 8, núm. 4, 2015, pp. 178-179

Centro Andaluz de Medicina del Deporte  
Sevilla, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323343413016>

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

## Valores encontrados en electrocardiogramas en niños futbolistas de una escuela de fútbol



R.M. Yang Lai<sup>a</sup>, R.A. Centeno-Prada<sup>b</sup>,  
JdD. Beas-Jiménez<sup>b</sup>, C. García-Antúnez<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Escuela de Medicina de la Educación Física y el Deporte. Universidad de Cádiz

<sup>b</sup> Centro Andaluz de Medicina del Deporte. Sevilla

**Introducción.** El electrocardiograma (ECG) es el método de elección para el diagnóstico no invasivo de las patologías cardíacas, siendo una prueba fácil de realizar, rápida, barata y de fácil acceso para el personal médico deportivo. No existen en nuestro medio valores normales de los datos electrocardiográficos realizados en niños futbolistas.

**Objetivo.** Describir los hallazgos electrocardiográficos encontrados en una población de niños futbolistas.

**Método.** Durante la temporada 2013-14, fueron realizados reconocimientos médicos a los niños de la Escuela de Fútbol “Antonio Puerta” del “Sevilla F.C.” A todos se les realizó un reconocimiento completo médico deportivo consistente en una anamnesis completa familiar e individual, una exploración de todos los sistemas incluido el aparato locomotor y un ECG de reposo de 12 derivaciones, que fue realizado en reposo, en las mismas condiciones basales a todos los niños.

**Resultados.** Fueron analizados 51 futbolistas, varones, con una edad media de  $8.02 \pm 2.10$  años, peso medio de  $31.83 \pm 10.20$  kgs y una talla de  $130.93 \pm 12.53$  cms.

Los resultados del ECG se muestran en la siguiente tabla:

	Frecuencia cardíaca (lpm)	Onda P (ms)	PR (ms)	Eje QRS	QRS (ms)	Q (mm)	T (mm)	QT (ms)	QTc (ms)	Sokolov (mm)
Media	79,94	76,73	0,12	59,00	93,38	3,52	7,62	349,15	399,60	36,86
Desv. Stand	12,17	8,27	0,02	22,29	10,15	2,70	2,23	25,20	20,25	9,48

Además, el 64% de los sujetos mostraron criterios de bloqueo auriculoventricular de primer grado, un 48% de bloqueo incompleto de rama derecha, y el 28% el índice de Sokolow fue  $\geq 35$  mm siendo normal la duración del QRS. Estos hallazgos se relacionan con inmadurez del corazón y no con patologías, lo que hace necesario un seguimiento evolutivo del ECG del joven deportista.

**Conclusiones.** Son frecuentes signos de inmadurez en el ECG del niño deportista, por lo que se hace necesario un seguimiento del mismo.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ramd.2015.01.011>