

# BIBLIOGRAFIA

Los artículos marcados con un asterisco (\*), por considerarlos de interés, se han resumido y se publican al final de la referencia de cada revista.

«EDUCATION PHYSIQUE ET SPORT». — Julio - agosto 1971, n.º 110.

- «Desempeñad el papel de protector de la naturaleza», F. Lapoix.
- «Educación Física - Sociometría y pedagogía», P. Parlebas.
- «Ejercicios de dispersión, de detención, de reagrupamiento», A. Huet.
- «El ritmo en la escuela primaria», C. Boucquey - A. Rousseau.
- «La conquista del agua».
- «Juegos deportivos y deportes colectivos», E. Battista - M. Portes.
- «El trampolín», P. Blois.
- «Panorama del judo francés», M. Courtine.
- «La lucha. Trabajo de pie. Perfeccionamiento de la técnica», C. Kouyos - P. Taberna.
- «El tenis, deporte de equipo», G. de Kerma-dec.
- \*—«El tenis después de la cuarentena», L. Longueville y colb.
- «El medio-fondo. Concepciones actuales», C. Dessons.
- «Carreras para los jóvenes una situación paradójica», R. Chanon.
- «Natación, ¿cómo enseñar?, A. Palamaringue.
- «El canoë - Kayak en aguas vivas», J. C. Olry.
- «El diálogo corporal», P. Vayer.
- «El deporte en Cuba», S. y A. García.
- «La estancia mundial de mini-basket», R. Laverne, A. López y M. R. Rivas.

\* «EL TENIS DESPUES DE LA CUARENTENA». — L. LONGUEVILLE.

El tenis es el deporte que más atrae al cuarentón, aunque no sea el más eficaz ni el más económico para mantener o adquirir una forma física.

En la estadística del Centro ocupa el 2.º lugar tras el atletismo 26 %, tenis 19,5 % siguiendo luego el fútbol 15,5 % y el ciclismo 13,2 %. Pero en realidad debería ocupar el primer lugar, pues hay que tener en cuenta que la estadística se ha realizado en deportistas de competición, entrenados y deseosos de un examen médico.

El tenis somete al organismo a rupturas de ritmo, indudablemente perjudiciales, para los tejidos envejecidos. Es preciso un examen médico, preparar un programa deportivo atractivo pero no peligroso y abandonando toda competición a partir de los 50 años, recomendado sólo la práctica del doble a partir de los 60 años.

Si por causas familiares o laborales hay que interrumpir el deporte durante unos meses, al reemprenderlo hay que seguir una preparación de 2-3 meses a base de cultura física y footing, lo

que especialmente evitará los accidentes musculares.

Cuando se ha conseguido la oportuna preparación y se inicia la temporada de juego, hay que evitar la lucha de generaciones, especialmente si ésta es varios lustros inferior a la nuestra. El jugador debe buscar esencialmente mejorar su técnica para poder realizar el gesto justo y más económico.

La recuperación después del partido deberá ser lenta y progresiva, abrigarse adecuadamente y andar un poco para recobrar la calma y pasar a la ducha bien caliente y si se desea puede finalmente tomarse una ducha fría, pero de muy corta duración. Los días siguientes una cura diurética o coleréticos, junto con un buen sueño que es el agente principal.

«EDUCATION PHYSIQUE ET SPORT». — Septiembre - octubre 1971, n.º 111.

- «La responsabilidad de los organizadores de competiciones deportivas», C. Ducreux.
- «La Escuela normal superior de Educación Física y Deportiva».
- «Presentación», M. Fleury.
- «El ritmo en Educación Física», C. Boucquey y A. Rousseau.
- «Matemáticas y Educación Física», P. Favre.
- «Ver, comprender, permitir», M. O. Dejaeger y E. Massin.
- «La conquista del agua».
- «Carrera con obstáculos».
- «La concentración», G. Bruant.
- «Acceso psico-motor de disciplinas deportivas», R. Bertrand.
- «La naturaleza colectiva del equipo», B. Compere.
- «El baloncesto, excelente medio de educación psico-motriz», J. Sapin.
- «Rugby, el "Maul"», P. Gelly.
- «Volley-ball: alta competición y aprendizaje», C. Garnier.
- «Gimnasia: la enseñanza con aparatos en el plan escolar», C. Piard.
- «Danza moderna. Trabajo en el suelo», J. P. Bottura.
- «El aprendizaje en la lucha: Notas y reflexiones», L. Ballery.
- «El instituto de Font-Romeu», G. Garrof y colb.
- «Gimnasia y ejercicios militares», J. Thibault.

«ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD CHILENA DE MEDICINA DEL DEPORTE». — Vol. XVI, n.º 3. Septiembre 1971.

—«Exámenes para evaluar la condición física en deportistas de élite, en los diferentes niveles de entrenamiento», A. Losada.

\*—«Estudios comparativos de las capacidades aeróbica y anaeróbica a gran altitud entre atletas nativos de la costa y de la altura», M. Paz.

- «Lesiones músculo-tendinosas en el deporte», R. Pérez.
- «Entrenamiento y descanso», N. Dudin.
- «Competencia y entrenamiento», N. Dudin.

\* «ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS CAPACIDADES AEROBICA Y ANAEROBICA A GRAN ALTITUD, ENTRE ATLETAS NATIVOS DE LA COSTA Y DE LA ALTURA». — M. PAZ y colb.

El principio del trabajo es: 1.º Comparar los valores de  $VO_2$  máx. en la altura, en 2 grupos homogéneos de atletas, el uno formado por sujetos nacidos y residentes en la altura. 2.º Investigar cuál es el factor limitante del metabolismo aeróbico en los sujetos transplantados a la altura. 3.º Comparar el  $VO_2$  máx. a la llegada y después de una estancia de 9 días en la altura, de este último grupo.

El estudio ha sido realizado a 3.750 m. en La Paz (Bolivia). Los sujetos, 18 residentes y 18 transplantados, eran deportistas profesionales de la misma especialidad (fútbol).

El ejercicio ha sido realizado sobre una bicicleta ergométrica. La potencia aeróbica máxima se obtuvo por «escalones» según la técnica de Balke.

De una parte ha sido constatado que la capacidad aeróbica de los atletas del grupo M (mar) apreciada por la medida del consumo máximo de  $O_2$ , así como su capacidad anaeróbica estimada sobre la concentración plasmática arterial de ácido láctico durante un ejercicio muscular máximo, no sufre ninguna modificación significativa con relación a sus valores de origen durante los 9 primeros días de estancia en la altura.

De otra parte, a pesar de que las posibilidades de aporte en oxígeno hasta el nivel tisular (ventilación y frecuencia cardíaca máximas,  $PaO_2$ , tasa de hemoglobina sanguínea) sean idénticas e inclusive superiores a la de los nativos de la altura, sus capacidades aeróbica y anaeróbica, son significativamente menores que la de los atletas del grupo A (altura).

Estos hechos sugieren que los factores limitantes deben situarse esencialmente a nivel tisular (factores vasculares y/o tisulares).

12 citas bibliográficas.

#### «MEDECINE DU SPORT». — N.º 3, 1971.

- «Capacidad aerobia máxima en los deportistas de competición», A. Szogy y G. Cherebetiu.
- «El papel de los factores psico-sociales en la alimentación de la deportista de competición», Blumenfeld, Sofronia Lazar y M. N. Roibescu.
- «La monografía psicológica de los deportes, condición metodológica para la introducción de las pruebas psicométricas en el deporte», Mihai Epuran.
- «Introducción a la biomecánica», Karl Hainaut.
- \*—«Resultados importantes de los análisis flebo-gráficos en el diagnóstico médico-deportivo», R. Muller y S. Israel.
- \*—«Consumo de oxígeno en muchachos y muchachas entrenados según diversos sistemas», J. Buchberger.
- «A propósito del peso «escaso» y «excesivo» en jóvenes deportistas», Balasz Bugyi.
- «Una experiencia pedagógica nueva de fisiología deportiva dentro del cuadro del CUPEP».
- «Zambullida submarina y resistencia capilar. Interés del Cyclo 3», J. Tailleux.

- «La maxilase en traumatología deportiva», J. Barrau, J. Molinie, M. Vrillac.
- «Estudio de la crema anti-inflamatoria 16.091 R. P.», Y. Le Pierres.
- «Terapéutica resolutiva externa de los traumatismos menores», Pol Montet.
- «Acción anti-inflamatoria y antiálgica del A.69», C. Huard, Y. Demarais, A. Matisse.

\* «RESULTADOS IMPORTANTES DE LOS ANALISIS FLEBOGRAFICOS EN EL DIAGNOSTICO MEDICO-DEPORTIVO». — R. MULLER y S. ISRAEL.

Los resultados de los exámenes flebo-gráficos efectuados en deportistas, fueron comparados con los de personas no entrenadas. La duración de los procesos electro-mecánicos en el dominio de la onda presistólica no da diferencias entre los dos grupos comparados.

Por contra, el cociente  $a/x$  era más pequeño en los deportistas.

En el curso de exámenes comparativos efectuados antes y después de la participación en una prueba deportiva, se constata luego de la fase siguiente a la sollicitación, un cociente  $a/x$  aumentado, lo que indica una contracción auricular más intensa.

21 citas bibliográficas.

\* «CONSUMO DE OXIGENO EN MUCHACHOS Y MUCHACHAS ENTRENADOS SEGUN DIVERSOS SISTEMAS». — JOSEF BUCHBERGER.

El examen de la capacidad de consumo de  $O_2$  en los chicos y chicas de 14 años, habiendo seguido diferentes sistemas de entrenamiento físico, ha revelado una capacidad aerobia significativamente superior en los nadadores ( $VO_2 = 3,0$  l/mn) y los atletas (2,6) que en los gimnastas (2,1) y los no deportistas (1,9). Igual sucede en las chicas (nadadoras 2,3; atletas 2,1; no deportistas 1,8). Una diferencia significativa entre los dos sexos ha sido igualmente observada. Los resultados son discutidos y comparados con otras observaciones. Se llama la atención sobre el carácter relativo de la absorción máxima de oxígeno.

#### «MEDICINA DE LA EDUCACION FISICA Y EL DEPORTE». — N.º 18, octubre 1970.

- Editorial. — «Palabras de don Juan Gich Bech».
- «La función visual. Su uso en deportes y límites de la aptitud», A. Alajmo.
- «Investigación de algunas sustancias de «doping» con cromatografía gaseosa», G. P. Cartoni y colb.
- «Acerca de la frecuencia y del sentido de las principales anomalías del electrocardiograma de los atletas», A. Venerando.
- «El médico ante el fenómeno social del deporte y en la sanidad de las piscinas», P. Trinca-do Dopereiro.
- «Experiencias de un nuevo preparado en el deportista», E. Ibáñez-Martínez Valdés.
- «Alteraciones hemolíticas y fibrinolíticas en el esfuerzo físico», J. A. Vázquez Cano, J. Martín Villar, F. Ortega Blanco.
- «Informe sobre la asistencia del doctor J. M. Figueras al Simposium organizador por la Sociedad Checoslovaca de Medicina Deportiva».