

UNIDAD UNIVERSITARIA DE MEDICINA DEL DEPORTE

LABORATORIO DE EVALUACIÓN MORFOFUNCIONAL

EVALUACIÓN DE LAS CUALIDADES NEUROMUSCULARES

Fecha: \_\_\_\_\_

Filiación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Deporte: \_\_\_\_\_

**Parámetros de Reacción:**

Visual corta: \_\_\_\_\_ segundos

Auditiva corta: \_\_\_\_\_ segundos

Visual larga: \_\_\_\_\_ segundos

Auditiva larga: \_\_\_\_\_ segundos

Engranaje visomuscular: \_\_\_\_\_ segundos

Engranaje Audiomuscular: \_\_\_\_\_ segundos

**Parámetros de Potencia:**

Anaeróbica relativa: \_\_\_\_\_ W

Anaeróbica absoluta: \_\_\_\_\_ W

Trabajo mecánico: \_\_\_\_\_ Kgf.m

**Parámetros de Frecuencia:**

Frecuencia de pasos- Sprint: \_\_\_\_\_ ciclos/segundo.

Frecuencia de pasos- joggin: \_\_\_\_\_ pasos/segundo.

Nombre, cédula y firma del médico

Residente

Médico responsable