

Calidad De Vida general y por dominios en deportistas paralímpicos usuarios de silla de ruedas de un club deportivo

General Quality of Life and by Domains in Paralympic Athletes Wheelchair Users of a Sports Club

Ricardo Rengifo Cruz, Olga Lucia Hincapie Gallón, Katherin Rosas Arroyo, Lina Marcela Céspedes Pinzón

Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte (Colombia)

Resumen. El objetivo de esta investigación fue reconocer la percepción de un grupo de deportistas paralímpicos referente al uso de la silla de ruedas y el impacto de su Calidad de Vida. Este estudio se orientó bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal con una etapa correlacional; la población objeto de estudio fueron 30 deportistas con discapacidad física, usuarios de silla de ruedas de las disciplinas de baloncesto, tenis de campo y atletismo en sillas de ruedas, de un club deportivo de la ciudad de Cali, Colombia. Se aplicó una encuesta sociodemográfica y un cuestionario de Calidad de Vida denominado GENCAT, para determinar el nivel de Calidad de Vida general y por dominios de la población. Los resultados sugieren mejores puntuaciones en términos de Calidad de Vida global en deportistas de atletismo en silla de ruedas. Los dominios de bienestar emocional, relaciones interpersonales y bienestar material; presentaron diferencias significativas en esta población. Por el contrario, el dominio de inclusión social es aquel que predomina con las más bajas puntuaciones en todos los grupos.

Palabras claves: persona con discapacidad, calidad de vida, atletas paralímpicos, atletas en silla de ruedas.

Abstract. The objective of this research was to recognize the perception of a group of Paralympic athletes regarding the use of the wheelchair and the impact on their quality of life. This study was oriented under a quantitative, descriptive cross-sectional approach; The population under study were 30 athletes with physical disabilities, wheelchair users from basketball, field tennis and wheelchair athletics, from a sports club in the city of Cali. A sociodemographic survey and a quality-of-life questionnaire called GENCAT were applied to determine the level of general quality of life and by domains of the population. The results suggest better scores in terms of overall quality of life in wheelchair athletes. The domains of emotional well-being, interpersonal relationships and material well-being presented significant differences in this population. On the contrary, the social inclusion domain is the one that predominates with the lowest scores in all groups.

Keywords: person with a disability, quality of life, paralympic athletes, wheelchair athletes.

Fecha recepción: 26-01-23. Fecha de aceptación: 26-09-23

Ricardo Rengifo Cruz

Olga Lucia Hincapie

ricardo.rengifo@endeporte.edu.co

Introducción

En la actualidad, alrededor del 15% de la población mundial, más de 1000 millones de personas, vive con algún tipo de discapacidad las cuales general desigualdad en la atención de la salud y tienen más necesidades insatisfechas que el resto de la población (Ferregut et al., 2021). Es por esto que las iniciativas nacionales e internacionales como la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (Collado, 2013), buscan disminuir y eliminar dichas barreras y contar con sistemas de salud más inclusivos y accesibles para esta población, además de promover la implementación de políticas públicas que aseguren el cumplimiento de sus derechos y el óptimo desarrollo dentro de la sociedad.

Dentro de las medidas de rehabilitación, el deporte ha tomado un papel fundamental en el abordaje de las personas con discapacidad, influyendo positivamente en aspectos físicos, psicológicos y sociales, que mejoran en definitiva su Calidad de Vida. Considerando los múltiples beneficios que brinda la práctica del deporte paralímpico, es natural que la incursión en este sea cada vez mayor, lo cual se puede confirmar al tener en cuenta el aumento de la participación en las diferentes competiciones oficiales. Concretamente en Colombia, la representación para los Juegos Paralímpicos de Beijing 2008, estuvo conformada por 11 deportistas, en Londres 2012 la cifra aumentó a 37, para Río 2016 fue de 39 deportistas (International Paralympic Committee,

2017), y más recientemente, para los Juegos Paralímpicos de 2021 en Tokio, la delegación colombiana contó con una representación histórica de 61 para atletas (Comité Paralímpico Colombiano [CPC], 2021).

El estudio y evaluación de la Calidad de Vida en deportistas paralímpicos es fundamental dentro del abordaje integral al deportista, ya que permite identificar los aspectos débiles dentro de las diferentes dimensiones del deportista, para tomar acciones frente a ellos y buscar mejores resultados en términos deportivos, competitivos, y de la vida diaria. Sin embargo, ejecutar la evaluación de la Calidad de Vida aún no es recurrente en las intervenciones realizadas en esta población.

En las investigaciones realizadas (Ciampolini et al., 2018) (Freire et al., 2019), el resultado del nivel de Calidad de Vida de los deportistas en situación de discapacidad, de forma global es muy alto, sin embargo, no se hace énfasis o no se reconoce cuáles son los factores o dominios que permanecen en baja puntuación, debido a que suelen pasar desapercibidos por la elevada puntuación de los demás. Esta especificidad aporta una sensibilidad grande en la detección de los cambios significativos en dimensiones que no estarían incluidas en los instrumentos genéricos. (Llach, 2004) (Ramírez, 2007)

A pesar de esto, prevalece el uso de instrumentos genéricos para la evaluación de Calidad de Vida en discapacidad; son limitados los estudios relacionados con el tema que indaguen los dominios de Calidad de Vida del cuestionario

GENCAT; cuestionario específico para la población, con un baremo dirigido a discapacidad física concretamente. (Carrión-Nessi et al., 2022). Destacamos que este cuestionario es propio de la población, permite una mirada integral a partir de visibilizar los dominios y se enfoca en una mirada inclusiva. (Verdugo Alonso et al., 2012)

De igual forma, tampoco se ha realizado una comparación de la calidad de vida entre diferentes disciplinas deportivas adaptadas en silla de ruedas, teniendo en cuenta que las ayudas externas pueden suponer un aspecto influyente en los resultados del estudio de Calidad de Vida en población con discapacidad física. El propósito de este artículo es reconocer la Calidad de Vida global y por dominios en deportistas paralímpicos usuarios de silla de ruedas pertenecientes a las sub-organizaciones de un club deportivo de la ciudad de Cali, Colombia para el año 2021.

Metodología

El presente artículo se caracteriza por ser un estudio cuantitativo de tipo descriptivo transversal. El instrumento que se utilizó fue la escala GENCAT, donde se reconoció el impacto del uso de silla de ruedas en la práctica deportiva en 8 dimensiones, las cuales fueron valoradas una por una, tomando en cuenta que percentil <50 es baja Calidad de Vida, entre percentiles 50-75 es media y percentil >75 es alta y fue evaluada tanto al usuario auto informante como por un cercano informante.

Fase I Revisión documental

Se realizó la búsqueda de artículos científicos en las bases de datos tales como Pubmed, Scielo, Redalyc, ScienceDirect, SportDiscus, Academic Search Complete, y Pedro, en las cuales se utilizaron las palabras claves: Calidad de vida, Personas con discapacidad, Para Atletas, Atletas en silla de ruedas. Se revisaron artículos que evalúan la CV de manera cualitativa y cuantitativa en población con discapacidad, protocolos y tesis de grado, sin restricción de año de publicación, en los idiomas español, inglés y portugués.

Fase II Selección, diseño, prueba y ajustes de los instrumentos

Encuesta sociodemográfica. Para esta investigación se creó un formato de recolección de la información que recolecta todas las variables en mención, los cuales se han adaptado de los aspectos evaluados en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS Colombia 2015) (55), la cual de igual forma adecuó las preguntas del apartado “Discapacidad”, del Cuestionario para la Evaluación de la Discapacidad de la Organización Mundial de la Salud (WHODAS 2.0)

Para determinar la calidad de vida y sus dimensiones, se seleccionó la Escala de calidad de vida Gencat. La escala GENCAT, aplicable para mayores de edad, tiene como propósito realizar una evaluación objetiva de la calidad de vida en usuarios de los servicios sociales, identificando el perfil de Calidad de vida de la persona para la realización de planes individualizados de apoyo y proporcionar una medida fiable

todo esto, con base en el modelo multidimensional de calidad de vida propuesto por Schallock y Verdugo (2002/2003), que actualmente cuenta con gran aceptación internacional.

Esta escala de valoración de la calidad de vida ha sido desarrollada por el Instituto Catalán de Asistencia y Servicios Sociales (ICASS) con la colaboración del Instituto de Integración de la Comunidad (INICO) de la Universidad de Salamanca, dentro del marco del Plan de Mejora de la Calidad en Cataluña, caracterizado como innovador para el desarrollo y evaluación de los servicios sociales en un contexto internacional.

Cada subescala correspondiente a cada uno de los dominios o dimensiones del modelo de calidad de vida, tiene entre 8 a 10 ítems en los que su puntuación es de 1 a 4 según la escala de frecuencia con respuestas de siempre o casi siempre, frecuentemente, a veces, nunca o casi nunca, completando en total 69 ítems de la escala a través de un formulario manual o cuadernillo de anotación, el cual puede incluir matizaciones para algunos ítems.

La Escala GENCAT tiene validez de contenido, convergente, discriminante y constructo, el coeficiente de consistencia interna encontrado para el total de la escala fue de 91,6. En cinco de las dimensiones la consistencia interna se consideró adecuada (Autodeterminación, Bienestar emocional, Desarrollo personal, Derechos y Relaciones interpersonales), en tanto que fue más baja en el resto (Inclusión social, Bienestar material y Bienestar físico)

Se realizó prueba piloto para determinar si había aspectos por mejorar en la administración del cuestionario GENCAT y la comprensión de sus preguntas, mediante la participación de dos deportistas en silla de ruedas, a los cuales se les proporcionó un cuadro en el que se encontraban las opciones de respuesta para la prueba, en la cual se encontró que el cuestionario fue de fácil comprensión general, no hubo problemas para responderlo ni para administrarlo, sin embargo las preguntas que contenían el término “trabajo” y “servicio”, se ajustaron al contexto deportivo de los participantes y del presente estudio, la duración estimada por participante fue de 15 minutos y la mejor forma de administrarlo fue de manera virtual a través de videoconferencia, por lo que se determina que tras los ajustes, el formato de recolección de datos es idóneo.

Fase III Vinculación de la población, solicitud de consentimiento informado

La población que se estudia se compone de personas con discapacidad física usuarios de silla de ruedas que practican deporte adaptado y cumplen con los criterios de inclusión.

En las instalaciones del club deportivo, se les explicó de manera clara y concisa el consentimiento informado para la participación del estudio que se lleva a cabo a través de la evaluación con el formato de recolección de la información que tiene en cuenta aspectos sociodemográficos, clínicos, deportivos, y el cuestionario de Calidad de Vida GENCAT, luego se les explica en qué consiste la investigación, el

procedimiento para la administración de la prueba, las variables a estudiar, así como la confidencialidad y privacidad de la información, para posteriormente, realizar la vinculación voluntaria de los deportistas a manera de entrevista presencial e individual, obteniendo datos de contacto para la evaluación virtual y firma del consentimiento informado.

Es importante tener en cuenta que la responsabilidad inicia cuando de forma voluntaria el participante firma el consentimiento informado y esta culmina cuando termina de realizarse el cuestionario o en su defecto cuando de forma voluntaria lo decida el participante.

Fase IV Recolección de la información

Se realizó la recolección de datos a manera de entrevista virtual; los participantes fueron contactados por correo electrónico y por Whatsapp con las especificaciones de la reunión, las cuales se llevaron a cabo mediante videoconferencia a través de Google Meet o Whatsapp según la preferencia del participante, quien responde a las preguntas realizadas por el entrevistador, por otro lado el entrevistador llenó la encuesta sociodemográfica y cuestionario de Calidad de Vida GENCAT por medio de aplicación de escritorio de dicho cuestionario, de acuerdo a las respuestas dadas por el participante, los informes de estos cuestionarios fueron almacenados juntos, donde se tomarán posteriormente para el análisis de los resultados. Cabe resaltar que el cuestionario se realizó en un ambiente cómodo para los participantes y los evaluadores para evitar errores o distracciones en la toma de datos de los participantes.

Fase V Procesamiento o tratamiento de la información

Para el procesamiento de la información se construyó una base de datos en Excel acerca de la información obtenida de la encuesta demográfica y resultados del cuestionario de Calidad de Vida GENCAT, la cual solo tienen acceso los investigadores y no contiene nombres, números de identificación o de contacto de los participantes, con el fin de garantizar la confiabilidad y privacidad de los datos.

A partir del procesamiento de la información, el análisis de los datos obtenidos se realizó por medio del software SPSS versión 21. El manejo dado a las variables es de la siguiente manera: Para el caso de las variables cualitativas, son presentadas por frecuencias y porcentajes, mientras que, para las variables de tipo cuantitativas se presentan según el comportamiento paramétrico o no paramétrico, en mediana y amplitud intercuartil respectivamente.

La población objeto de estudio está conformada por 30 deportistas paralímpicos usuarios de silla de ruedas pertenecientes a las sub organizaciones del Club Deportivo Nuevos Horizontes de la ciudad de Cali, a través de un muestreo por conveniencia, los cuales se encuentran distribuidos en las diferentes disciplinas de interés: 14 en baloncesto, 10 tenis de campo, 6 atletismo campo esto corresponde a los participantes.

A partir del procesamiento de la información, el análisis de los datos obtenidos se realizó por medio del software

SPSS versión 21. El manejo dado a las variables es de la siguiente manera: Para el caso de las variables cualitativas, son presentadas por frecuencias y porcentajes, mientras que, para las variables de tipo cuantitativas se presentan según el comportamiento paramétrico o no paramétrico, en mediana y amplitud intercuartil respectivamente.

El estudio cuenta con aval ético bajo acta número 17530, en sesión de Comité de Ética donde se realizó su respectiva evaluación y aprobación.

Criterios de inclusión

- Personas que sean practicantes de los deportes en silla de ruedas de las disciplinas: Baloncesto, tenis de campo, atletismo campo en silla de ruedas.

- Personas que practiquen el deporte adaptado durante 6 meses o más.

- Ser mayor de edad.

Criterios de exclusión

- Personas con discapacidad auditiva, visual o intelectual adicional.

- Personas que al momento de la evaluación se encuentren con indisposición física (dolor, lesión aguda), o psicológica para realizar las mediciones.

Variables

Las variables analizadas en el presente estudio, según el objetivo planteado, tienen dos agrupaciones; la primera correspondiente a los aspectos sociodemográficos, tales como, género, edad, estado civil, estrato socioeconómico, régimen de salud, nivel de escolaridad, y deporte en silla de ruedas practicado. Por su parte, la siguiente agrupación corresponde a Calidad de Vida, en la cual se incluyen las dimensiones a evaluar, que son; bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos.

- Se realizó la respectiva revisión bibliográfica.

- Luego se seleccionó, diseñó, y se ajustó el instrumento de evaluación como fue la encuesta sociodemográfica, y el cuestionario de Calidad de Vida GENCAT tras prueba piloto.

- Se vinculó la población tras contacto inicial en las instalaciones del club deportivo, obteniendo datos de contacto para la posterior evaluación virtual.

- Se recolectó la información de lo arrojado por el instrumento.

- Se procesó y trató la información tras la construcción de una base de datos en Excel y su respectivo procesamiento en el software SPSS versión 21.

- Se analizaron los resultados discutieron y sacaron conclusiones y/o recomendaciones.

Resultados

En este estudio se reconoce el nivel de Calidad de Vida

general y por dominios de 30 deportistas con discapacidad física usuarios de silla de ruedas, de las sub organizaciones baloncesto, tenis de campo y atletismo en silla de ruedas del club deportivo Nuevos Horizontes de la ciudad de Cali, Colombia en el año 2021.

En relación a las variables sociodemográficas se puede evidenciar que la cantidad de participantes del presente estudio, son mayormente deportistas de baloncesto en silla de ruedas con 14 participantes (47%), tenis de campo en silla de ruedas con 10 participantes (33%) y atletismo en silla de ruedas con 6 participantes (20%), para un total de 30 deportistas participantes.

Con relación al género, el mayor porcentaje corresponde a la población masculina con un total de 22 participantes (73%) versus 8 participantes femeninas (27%). En cuanto al nivel de escolaridad se observa como predomina el nivel de estudios de bachillerato completo, con un 43% del total de participantes. En el estado civil se observa que el mayor número de participantes son solteros/ solteras con 19 deportistas (63%), en comparación con los 10 casados/casadas (33%), separado 1 que corresponde al (7%).

Respecto al estrato socioeconómico se evidencia un predominio del estrato 1 con 10 participantes (33%), seguido del estrato 2 con 9 participantes (30%) en el estrato 3 con 8 que corresponde al (27%) quienes y en estrato 4 se encontraron 3 deportistas (10%) lo que permite reconocer que la mayoría pertenecen a estrato socioeconómico bajo. En el régimen de salud se evidencia una mayoría de deportistas pertenecientes al régimen contributivo con 18 participantes (60%) en comparación con los 12 deportistas pertenecientes al régimen subsidiado (40%). Para la causa que desencadena la discapacidad entre los participantes, se observa como los Hechos violentos y Accidente predominan en esta población con 10 (33%) y 9 (30%) participantes respectivamente los 11 restantes ósea el (27%) corresponden a otras causas.

En cuanto a la Calidad de Vida general de los deportistas se puede evidenciar respecto a la edad, la mediana en el grupo de deportistas de baloncesto en silla de ruedas es de 48 años, en tenis de campo en silla de ruedas es de 23 años, y en atletismo en silla de ruedas es de 33 años.

Se puede evidenciar que la cantidad de participantes del presente estudio, son mayormente deportistas de

baloncesto en silla de ruedas con 14 participantes (47%), tenis de campo en silla de ruedas con 10 participantes (33%) y atletismo en silla de ruedas con 6 participantes (20%), para un total de 30 deportistas participantes.

Con relación al género, el mayor porcentaje corresponde a la población masculina con un total de 22 participantes (73%) versus 8 participantes femeninas (27%), para un total de 30 deportistas participantes. En cuanto al nivel de escolaridad se observa como predomina el nivel de estudios de bachillerato completo, con un 43% del total de participantes. En el estado civil se observa que el mayor número de participantes son solteros con 19 deportistas (63%), en comparación con los 10 casados (33%), que conforman la mayoría de participantes del estudio.

Respecto al estrato socioeconómico se evidencia un predominio del estrato 1 con 10 participantes (33%), seguido del estrato 2 con 9 participantes (30%) pertenecientes al estrato socioeconómico bajo, quienes conforman la mayoría de participantes del estudio. En el régimen de salud se evidencia una mayoría de deportistas pertenecientes al régimen contributivo con 18 participantes (60%) en comparación con los 12 deportistas pertenecientes al régimen subsidiado (40%). Finalizando con las variables cualitativas, en la causa que desencadena la discapacidad entre los participantes, se observa como los hechos violentos y accidentes predominan en esta población con 10 (33%) y 9 (30%) participantes respectivamente.

Calidad de vida general de los deportistas adaptados usuarios de silla de ruedas

Los resultados de Calidad de Vida global para cada deporte paralímpico estudiado; baloncesto en silla de ruedas, tenis de campo en silla de ruedas y atletismo en silla de ruedas, según las variables dadas por el instrumento utilizado para su evaluación, la escala GENCAT. A partir de las comparaciones del estándar total ($p=0,046$), índice de Calidad de Vida ($p=0,046$) y percentil ($p=0,460$) presentan diferencias estadísticamente significativas tras la comparación entre disciplinas deportivas, siendo las puntuaciones de atletismo mayores que las obtenidas en baloncesto y tenis. De acuerdo a las mediciones realizadas se encontró evidencia significativa en la variable edad y tiempo de práctica deportiva entre disciplinas.

Tabla 1.

Comparaciones de media entre deportes para las variables cuantitativas edad, puntuación estándar total, índice de Calidad de Vida y percentil.

Variable	Baloncesto	Tenis de Campo	Atletismo	Valor p
Edad	48 (39-60)	23 (21-23)	33 (29-37)	0,000
Tiempo practicando el deporte	15,5 (7-20)	4 (3-6)	5,5 (3-9)	0,010
Puntuación estándar total	109 (99-113)	101 (95-108)	113 (110-115)	0,046
Índice de Calidad de Vida	127 (118-131)	120 (114-126)	131(128-133)	0,046
Percentil	97 (88-98)	91 (83-96)	98 (97-99)	0,046

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2 se logra mostrar la media por deporte según los dominios de Calidad de vida de la escala GENCAT. Tras la comparación de los resultados, los dominios en los cuales se encontraron diferencias estadísticamente significativas son el dominio de bienestar emocional ($p=0,014$), relacio-

nes interpersonales ($p=0,046$), y el dominio bienestar material ($p=0,038$), por el contrario, en los dominios desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos no se encontraron diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 2.
Comparaciones de media entre deportes para las variables cuantitativas correspondientes a los dominios de calidad de vida según GENCAT.

Variable	Baloncesto	Tenis de Campo	Atletismo	Valor P
Bienestar emocional	31 (28-29)	29 (28-29)	32 (31-32)	0,014
Relaciones interpersonales	38 (36-38)	35 (34-36)	39 (38-40)	0,046
Bienestar material	29 (26-31)	26 (25-27)	30 (29-30)	0,038
Desarrollo personal	29 (27-31)	29 (28-29)	29 (28-30)	0,389
Bienestar físico	27 (25-29)	28 (27-30)	29 (28-29)	0,0426
Autodeterminación	35 (32-36)	33 (31-34)	35 (33-36)	0,279
Inclusión social	29 (26-30)	28 (25-29)	28 (25-30)	0,875
Derechos	40 (39-40)	40 (38-40)	40 (37-40)	-

Fuente: Elaboración Propia.

Discusión

El deporte ha tomado un papel fundamental dentro de las medidas de rehabilitación en el abordaje de las personas con discapacidad, influyendo positivamente en aspectos físicos, psicológicos y sociales, que mejoran en definitiva su Calidad de Vida. El objetivo de esta investigación fue reconocer la percepción de un grupo de deportistas paralímpicos referente al uso de la silla de ruedas y el impacto de su Calidad de Vida. Los resultados sugieren mejores puntuaciones en términos de Calidad de Vida global en deportistas de atletismo en silla de ruedas. Los dominios de bienestar emocional, relaciones interpersonales y bienestar material, presentaron diferencias significativas en la población estudiada. Por el contrario, el dominio de inclusión social es aquel que predomina con las más bajas puntuaciones en los grupos de deportistas paralímpicos del estudio.

Al revisar evidencia de la literatura científica destacamos el estudio de (Ciampolini et al., 2018), respecto a la percepción de la Calidad de Vida global, los deportistas de tenis en silla de ruedas presentaron unos resultados más altos en comparación con los deportistas de Boccia, cabe resaltar que los atletas de tenis en silla de ruedas también tenían la mayor edad promedio y años promedio practicando su deporte. Teniendo en cuenta estos hallazgos, en un abordaje multidisciplinar del deportista, se puede trabajar desde etapas tempranas el reconocimiento de las capacidades individuales y oportunidades que se dan entorno al deporte, promoviendo un desarrollo integral de la persona y un paso más en el cambio de perspectiva sobre la discapacidad. Este estudio coincide con los resultados del presente estudio frente a los resultados globales.

Respecto a los resultados por dominios, se encuentran mejores puntuaciones en el dominio derechos, seguido por los dominios en los cuales se encontraron diferencias significativas tras la comparación entre disciplinas deportivas que fueron los dominios bienestar emocional, relaciones interpersonales y bienestar material, continuando con los dominios de autodeterminación, desarrollo personal, bienestar físico y por último encontramos al dominio inclusión social, común denominador entre la literatura revisada (Cruz et al., 2017)(Medola et al., 2011)(Menéndez Soto, 2022), factores como la infraestructura, accesibilidad, pensamiento y actitud de la comunidad hacia la discapacidad, aún en la actualidad siguen siendo una gran barrera que dificulta el pleno desarrollo social de la población con discapacidad

en el país, e influyen considerablemente en la autopercepción ante diferentes contextos y situaciones, y en definitiva, en la Calidad de Vida.

Otros estudios como (Feter et al., 2018), muestran un hallazgo similar en su estudio donde evalúan el nivel de actividad física, percepción subjetiva de Calidad de Vida, fuerza muscular, flexibilidad y agilidad en jugadores de baloncesto en silla de ruedas a través de WHOQOL BREF. Respecto a la Calidad de Vida, a pesar de que se resalta la importancia de las cualidades físicas evaluadas en el contexto deportivo, los participantes mostraron una alta variabilidad de puntuaciones en el instrumento de Calidad de Vida, ubicándose por mejores puntuaciones el dominio psicológico, social, físico y medio ambiente respectivamente, similar a los resultados del presente estudio. Esto podría explicarse ya que los jugadores dentro de su práctica deportiva en silla de ruedas están experimentando nuevas interacciones interpersonales y diferentes roles sociales. Esto tiene un gran impacto en las creaciones de identidad propia, autoestima y capacidad de adaptación social.

El dominio físico es fundamental para los deportistas paralímpicos de cualquier nivel logrando mantener, optimizar o mejorar sus capacidades deportivas y de la vida diaria, siendo así, el punto de partida para un mayor bienestar subjetivo y satisfacción con la vida. Según los hallazgos en el contexto de esta investigación como los relacionados con la literatura científica indagada.

Teniendo en cuenta estos hallazgos y el reconocimiento de que los altos niveles de aptitud física pueden estar asociados con resultados de salud positivos enfocados en mantener el nivel de condición física y aumentar la independencia funcional en usuarios de silla de ruedas (Ozmen et al., 2014). No obstante, en la actualidad el ámbito psicológico, la salud mental, la independencia, estabilidad emocional, económica y relacionados, han cobrado una mayor importancia dentro de la sociedad (Soto, 2020), lo cual se ve reflejado en los resultados del presente estudio.

El estudio de Da Costa y colaboradores (Costa et al., 2014) quienes analizan el deporte paralímpico como proceso de integración social y la Calidad de Vida de los atletas de baloncesto en silla de ruedas a través de WHOQOL BREF, en donde se evidenció que el baloncesto en silla de ruedas proporcionó el desarrollo de habilidades sociales y la integración social, impactando positivamente en la percepción de la calidad de vida de los atletas.

El empoderamiento de la condición propia que demuestra un cambio de perspectiva por parte de la población con discapacidad, determina la importancia que cobra el conocimiento de los derechos propios para poder así exigir el cumplimiento de los mismos dentro de cada contexto del que hacen parte dentro de la comunidad.

Por consiguiente este estudio sugiere para futuras investigaciones que se tenga en cuenta otras disciplinas deportivas que requieran el uso de sillas de ruedas en deportes paralímpicos u otras tecnologías y discapacidades. Además se recomienda indagar en resultados deportivos obtenidos en competiciones y por género. Para futuros proyectos de

investigación, es importante hacer una comparación entre los resultados del presente estudio con deportistas con discapacidad física en disciplinas deportivas que no requieran el uso de la silla de ruedas, y así determinar el impacto de dicha herramienta en los deportistas locales, evitando el sesgo de contexto. Por otro lado, es necesario aumentar el alcance de la población de estudio para obtener muestras que repliquen los resultados.

Conclusiones

En los deportistas usuarios de silla de ruedas es de vital importancia y relevancia evaluar la calidad de vida para generar intervenciones integrales, ya que va a impulsar el rendimiento deportivo y la consecución de logros competitivos individuales, y simultáneamente va a llevar el deporte adaptado y paralímpico a una mayor visibilidad y alcance que hoy en día aún es acaparado por el deporte convencional.

El deporte como herramienta de inclusión, promueve el empoderamiento del deportista a través de la adquisición de habilidades sociales y personales, fundamentales no sólo en el ámbito deportivo competitivo sino también en la vida cotidiana, que permitan la superación de dificultades estructurales y personales o de interacción con su entorno lo que se evidencia en estudios que reconocen la Calidad de Vida de personas que práctica deporte con discapacidad.

Es coherente evaluar y reconocer los resultados por dominios dado que se permite la evidenciar que dominios como; el bienestar emocional, relaciones interpersonales y bienestar material tienen relevancia en los resultados del presente estudio, que de manera individual cada integrante de los grupos participantes trabajen en sus competencias personales para aportar positivamente al crecimiento de sus grupos deportivos y a su vez fomenten el funcionamiento social y relaciones interpersonales positivas; dichas competencias están relacionadas con la capacidad personal, aceptación de uno mismo, independencia, perseverancia, entre otras. Las cuales se ven reflejadas en los aspectos relativos a los dominios de desarrollo personal y autodeterminación.

Referencias

- Carrión-Nessi, F. S., Marcano-Rojas, M. V., Freitas-DeNobrega, D. C., Arocha, S. R. R., Antuarez-Magallanes, A. W., & Fuentes-Silva, Y. J. (2022). Validación del LupusQoL en Venezuela: una medida específica de la calidad de vida en pacientes con lupus eritematoso sistémico. *Reumatología Clínica*, 18(6), 355–360.
- Ciampolini, V., Pinto, M. G., Sousa, G. R. de, Silva, D. A. S., & Galatti, L. R. (2018). Do athletes with physical disabilities perceive their quality of life similarly when involved in different Paralympic Sports? *Motriz: Revista de Educação Física*, 24.
- Collado, H. (2013). Situación Mundial de la discapacidad. *Tegucigalpa, Honduras: Oficina Regional de La Organización Panamericana de La Salud*.
- Comité Paralímpico Colombiano [CPC]. (2021). Con 69 cupos Colombia bate récord de clasificados a Juegos Paralímpicos. In *Comunicados CPC*. <https://www.cpc.org.co/con-69-cupos-colombia-bate-record-de-clasificados-a-juegos-paralimpicos/>
- Costa, L. C. A. da, Vissoci, J. R. N., Modesto, L. M., & Vieira, L. F. (2014). O sentido do esporte para atletas de basquete em cadeiras de rodas: processo de integração social e promoção de saúde. *Revista Brasileira de Ciências Do Esporte*, 36, 123–140.
- Cruz, A. R. da, Rodrigues, D. F., Mello, M. T. de, Simim, M. A. de M., Rosa, J. P. P., Winckler, C., & Silva, A. (2017). Percepção de qualidade de sono e de vida em atletas paralímpicos: comparação entre atletas com deficiência física e visual. *Journal of Physical Education*, 28.
- Ferregut, J. A. N., Cruz, A. D., Estévez, R. L. M., Camejo, B. M. R., & Camejo, J. J. R. (2021). Comportamiento de las discapacidades en el Consejo Popular Hermanos Barcón, septiembre-diciembre de 2020. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río*, 25(4), 5102.
- Feter, N., Calonego, C., Cavanhi, A. C., & del Vecchio, F. B. (2018). Wheelchair basketball: fitness and quality of life. *European Journal of Adapted Physical Activity*, 11(1).
- Freire, G. L. M., Torres, V. M. F., de Oliveira, D. V., & do Nascimento Junior, J. R. A. (2019). Comparação da qualidade de vida entre atletas e paratletas brasileiros de alto rendimento. *Revista Brasileira de Ciência e Movimento*, 27(3), 52–58.
- Gomez, L. E., Arias, B., Verdugo, M. A., & Navas, P. (2012). An outcomes-based assessment of quality of life in social services. *Social Indicators Research*, 106, 81–93.
- International Paralympic Committee. (2017). *International Paralympic Committee | IPC*. <https://www.paralympic.org/>
- Llach, X. B. (2004). Qué es y cómo se mide la calidad de vida relacionada con la salud. *Gastroenterología y Hepatología*, 27(3), 2–6.
- Medola, F. O., Busto, R. M., Marçal, Â. F., Achour Junior, A., & Dourado, A. C. (2011). The sport on quality of life of individuals with spinal cord injury: a case series. *Revista Brasileira de Medicina Do Esporte*, 17, 254–256.
- Menéndez Soto, I. N. (2022). *Actividad física y calidad de vida en lesionados medulares con paraplejía de la Federación nacional de Discapacidad Física, 2022*.
- Ozmen, T., Yuktasir, B., Yildirim, N. U., Yalcin, B., & Willems, M. E. T. (2014). Treinamento de força explosiva melhora a velocidade e a agilidade de atletas de basquetebol em cadeiras de rodas. *Revista Brasileira de Medicina Do Esporte*, 20(2), 97–100. <https://doi.org/10.1590/1517-86922014200201568>
- Ramírez, R. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en salud: revisión sistemática de la literatura. *Revista Colombiana de Cardiología*, 14(4), 207–222.
- Soto, A. P. C. (2020). Salud mental en la actualidad. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 10(1), 6457.
- Verdugo Alonso, M. Á., Schalock, R. L., Gómez, L. E., & Arias, B. (2012). *Construcción de escalas de calidad de vida multidimensionales centradas en el concepto: La Escala GENCAT*.