EN MEMORIA: KINESIÓLOGO DARWIN GATICA SOLÍS, SU LEGADO PERDURARÁ POR SIEMPRE

(26 DE MARZO 1983 – 30 DE MARZO 2017)

Iván Rodríguez-Núñez^{1,2}, Homero Puppo³, Daniel Zenteno^{2,4}, Roberto Vera^{2,3}, Rodrigo Torres-Castro³

1. Laboratorio de Biología del Ejercicio, Escuela de Kinesiología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Sebastián, Concepción.

2. Programa Nacional de Asistencia Ventilatoria Domiciliaria, Ministerio de Salud.

3. Departamento de Kinesiología, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

4. Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

Preguntarse el “por qué” es un absoluto sinsentido, y el “para qué”, es un propósito que cuesta vislumbrar en estos momentos de pesar. Solo el tiempo nos dará la sabiduría para ir descifrando los anagramas que nos deja su partida.

Debemos agradecerle a la vida por habernos permitido conocer una persona brillante, con un sentido de responsabilidad sin igual, con una extrema bondad y entrega. Era la amalgama perfecta entre humildad y grandeza, como pocos, más bien como ninguno.

Su pasión por las ciencias lo convertía en un soñador innato con una capacidad reflexiva sin igual. Era de esos kinesiólogos con el talento de integrar la clínica y la investigación a su quehacer, y en este contexto, buscar siempre en el horizonte aquellos caminos donde la entropía no permite dilucidar con claridad su direccionalidad. No obstante, su gran capacidad de abstracción cognitiva le permitía siempre romper ese indeterminismo y transformar lo inverosímil en la verificación concreta de una hipótesis científica. Muchas de ellas son hoy referencia para nosotros.

Su aporte a la kinesiólogía cardiorrespiratoria posee, sin lugar a dudas, un carácter multidimensional. Entre su legado se encuentra el desarrollo del estudio que permitió determinar los

valores de referencia del test de marcha de 6 minutos en niños sanos chilenos (1), los cuales han permitido la consolidación de esta prueba como un sine qua non en los protocolos de evaluación funcional en niños con diversas entidades nosológicas. También contribuyó significativamente en diversas líneas de investigación alusivas a la kinesiólogía cardiorrespiratoria infantil, entre ellas destaca: el estudio de la percepción de esfuerzo infantil (2-4), la construcción de las guías de rehabilitación para niños con enfermedades respiratorias crónicas (5), entre otros aportes que sin duda han cimentado el desarrollo de nuestra disciplina (6, 7). Adicionalmente, fue un promotor activo de la medicina del sueño en la zona centro sur de nuestro país (8,9), dictando un sinnúmero de charlas, cursos y capacitando a quienes quisieran formarse en esta área emergente. Por otro lado, fue un entusiasta formador de futuros kinesiólogos, a quienes le entregaba, sin mezquindad alguna, todos los conceptos que permitían a sus pupilos, no solo aprender de metodología de la investigación y kinesiólogía cardiorrespiratoria infantil, sino también, avanzar hacia la consolidación de un ethos que buscaba transformar al profesional kinesiólogo en un sujeto de valor, con una sólida base humanística y científica.

Su partida ha remecido la vida de muchos, en especial, la de sus pacientes del programa nacional de asistencia ventilatoria domiciliaria (AVNI) de Concepción y sus familias. En

ellos, no solo contribuyó al tratamiento de su enfermedad, sino también, sembró una luz de alegría y esperanza de que el mundo tiene más que mil razones para sonreír.

La partida de Darwin ha dejado en nuestra vida y en la de muchos colegas, un vacío que será imposible de volver a llenar. Compartíamos convicciones, sueños, valores, tantos proyectos en conjunto. No será fácil seguir el camino sin él. Sin embargo, desde el lugar "alto" en el que se encuentra, junto al creador, no nos cabe duda que energizará nuestras motivaciones para transformar en realidad esas ideas y sueños científicos en los que estábamos embarcados.

Quisiéramos enviarle un gran abrazo especialmente a su familia y seres queridos; y también a tantos profesionales de la salud, alumnos y especialmente los niños, sus queridos pacientes, que compartieron con él hasta el final de sus días.

Y para ti colega y amigo, muchas gracias por todo.

Vuela alto, hasta siempre...

PUBLICACIONES

- Gatica D, Puppo H, Villarroel G, San Martín I, Lagos R, Montecino JJ et al. Reference values for the 6-minutes walking test in healthy Chilean children. *Rev Med Chil* 2012;140(8):1014-21.
- Rodríguez-Núñez I, Gatica D. Percepción de esfuerzo durante el ejercicio: ¿Es válida su medición en la población infantil? *Rev Chil Enferm Respir* 2016;32:25-33.
- Gutiérrez M, Gonnelli Y, Gatica D, Torres H, Zenteno D, Rodríguez-Núñez I. Validez y confiabilidad de la escala EPIInfant durante el Shuttle Walking Test en niños sanos. Reporte preliminar. *Neumol Pediatr* 2016;11(Sup 1):S20-S8.
- Rodríguez-Núñez I, Jerez R, Mora A, Mellado D, García M, Gatica D y cols. Evaluación de la Escala EPIInfant durante una prueba de ejercicio incremental en cinta rodante. *Rev Chil Enferm Respir* 2016;32(3):155-9.
- Torres-Castro R, Zenteno D, Rodríguez-Núñez I, Villarroel G, Álvarez C, Gatica D, y cols. Guías de rehabilitación respiratoria en niños con enfermedades respiratorias crónicas: Actualización 2016. *Neumol Pediatr* 2016;11(3):114-31.
- Rodríguez-Núñez I, Gatica Solís D, Navarro Tapia X. Rendimiento de las variables cardiorrespiratorias durante el test de Chester en niños sanos chilenos. *Rev Cubana de Pediatr* 2016;88:310-22.
- Rodríguez-Núñez I, Navarro X, Gatica D, Manterola C. Effect of abdominal muscle training on respiratory muscle strength and forced expiratory flows in sedentary, healthy adolescents. *Arch Argent Pediatr*. 2016;114(5):434-40.
- Gatica D, Elso MJ, Montecino JJ, Puppo H, Zenteno D. Enfermedades respiratorias y trastornos respiratorios del sueño en escolares. *Neumol Pediatr* 2012;7(Supl 1):43a.
- Gatica D, Elso MJ, Montecino JJ, Puppo H, Zenteno D. Prevalencia de trastornos respiratorios del sueño y rendimiento académico en escolares en Concepción Chile. *Neumol Pediatr* 2012;7(Supl 1):43b.