

**A. Panasiuk.** Estudio retrospectivo sobre la prevalencia de las principales lesiones de los futbolistas profesionales en el Uruguay, abril 1997 – mayo 2007. Revista AKD. (8-10). 2009

## **Estudio retrospectivo sobre la prevalencia de las principales lesiones de los futbolistas profesionales en el Uruguay, abril 1997 – mayo 2007.**

**A. Panasiuk**

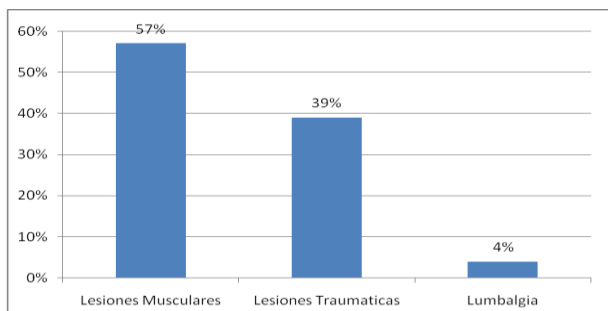
Introducción: Distintos trabajos han remarcado la importancia del estudio epidemiológico de las lesiones deportivas como medio para prevenir y tratar efectivamente las mismas. Sin embargo algunos autores proponen que el conocimiento sobre la etiología de las lesiones en el futbol aun es limitado, existiendo discordancia sobre las lesiones más comunes y su etiopatología.

Es por esta razón que para la conformación y aplicación de programas efectivos de prevención y rehabilitación se deben estudiar en detalle la prevalencia y etiología de las diferentes patología del grupo poblacional donde se pretenden aplicar.

Este estudio tiene como objetivo el análisis de la prevalencia de las principales lesiones de los futbolistas profesionales del Uruguay, que se han atendido en la Clínica de Fisioterapia de la Mutual Uruguaya de Futbolistas Profesionales (MUFP).

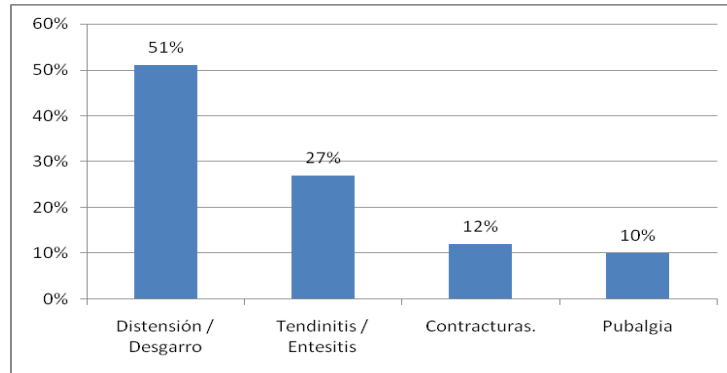
Materiales y Métodos: Se recopilo de manera estadística-longitudinal-retrospectivo la información de todos los futbolistas profesionales de sexo masculino, con edades comprendidas entre 16 y 34 años, que se atendieron en el Servicio de Fisioterapia de la MUFP desde Abril de 1997 hasta Mayo de 2007, siendo esta población de 2320 individuos, a los que se les excluyo aquellos individuos que no poseían un diagnostico medico diferencial, quedando una muestra de 1778 individuos. Para el análisis se utilizo una ficha, cuyos datos fueron ordenados e introducidos en una base de datos para su análisis estadístico, determinando las patologías más comunes en dicha muestra, así como cuales son las estructuras que presenta una mayor incidencia de las mismas. Para el análisis se trabajo con un  $\alpha$  de 0,05.

Resultados: Con objetivo de ordenar los datos clasificaremos los mismos en lesiones musculares, lesiones traumáticas, lumbalgias y otras patologías menos comunes dado su etiología diferencial. Dentro de las lesiones musculares y traumáticas describiremos las de mayor prevalencia y las estructuras con mayor incidencia.



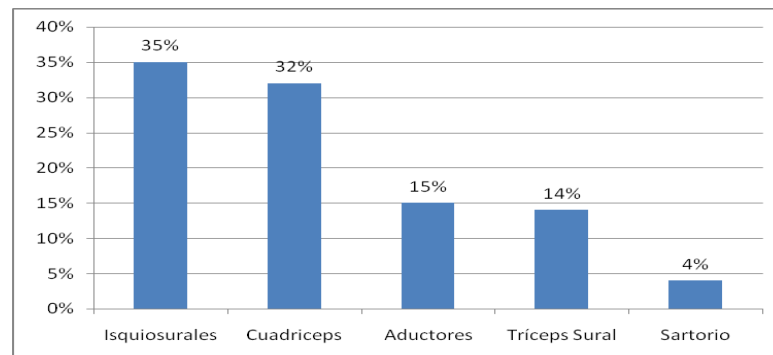
### Grafico 1. Tipos de lesiones.

- Lesiones musculares 1018 casos – 57%
- Lesiones traumáticas 688 casos – 39%
- Lumbalgias 67 casos – 4%



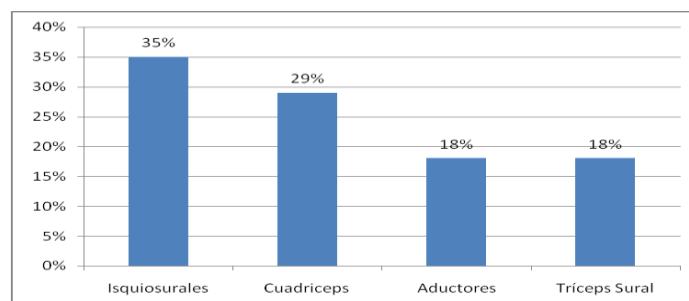
### Grafico 2. Tipos de lesiones musculares.

- Distensión o desgarro 522 casos – 51%
- Tendinitis o entesitis 273 casos – 27%
- Contracturas 119 casos – 12 %
- Pubalgia 101 casos – 10%



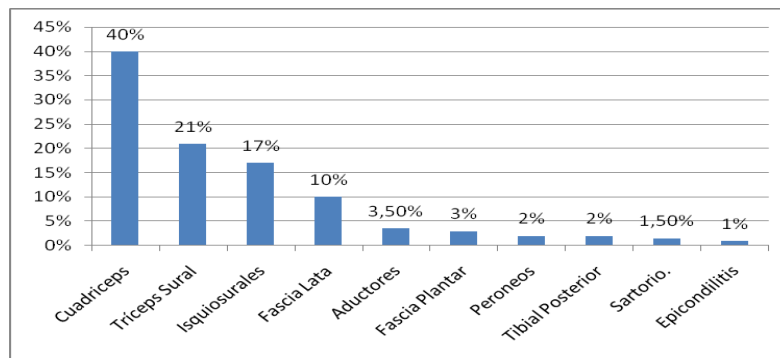
### Grafico 3. Lesiones musculares – Distenciones o Desgarros por estructura.

- Isquiosurales 181 casos – 35%
- Cuádriceps 165 casos – 32%
- Aductores 79 casos – 15%
- Tríceps sural 72 casos – 14%
- Sartorio 15 casos – 4%



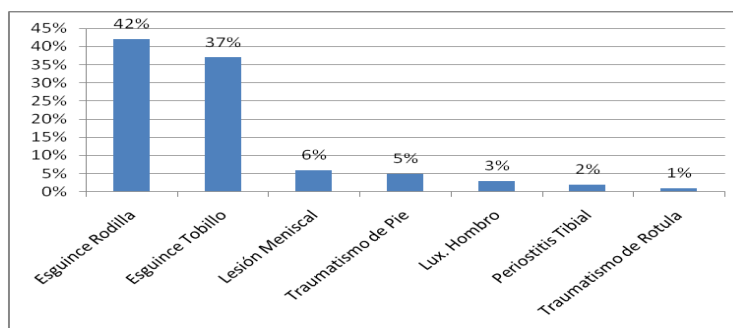
#### Grafico 4. Lesiones musculares – Contracturas por estructuras.

- Isquiosurales 41 casos – 35%
- Cuádriceps 33 casos – 29%
- Aductores 22 casos – 18%
- Tríceps sural 22 casos – 18%



#### Grafico 5. Lesiones musculares – tendinitis o entesitis por estructura.

- Cuádriceps 110 casos – 40%
- Tríceps sural 57 casos – 21%
- Isquiosurales 45 casos – 17%
- Fascia lata 28 casos – 10%
- Aductores 9 casos – 3.5%
- Fascia plantar 7 casos – 3%
- Peroneos 5 casos – 2%
- Tibial posterior 5 casos 2%
- Sartorio 4 casos – 1.5%
- Epicondilitis 3 casos – 1%



#### Grafico 6. Tipos de Lesiones traumaticas.

- Esguince de rodilla 286 casos – 42%
- Esguince de tobillo 257 casos – 37%
- Lesión meniscal 39 casos – 6%
- Traumatismo de pie 37 casos – 5%
- Luxación de hombro 20 casos – 3%
- Periostitis tibial 16 casos – 2%
- Traumatismo de rotula 9 casos – 1%

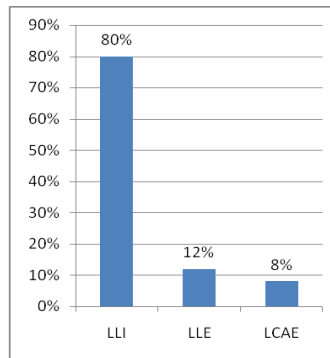


Grafico 7. Esquince de rodilla.

- Ligamento lateral interno 231 casos - 80%
- Ligamento lateral externo 35 casos – 12%
- Ligamento cruzado antero externo 20 casos- 8%

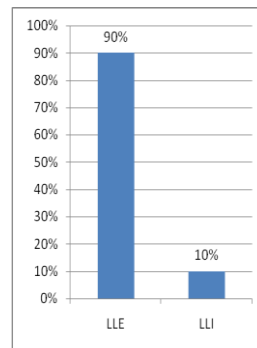


Grafico 8. Esquince de tobillo.

- Ligamento lateral externo 232 casos - 90%
- Ligamento lateral interno 25 casos – 10%

Discusión: Si comparamos estos datos con trabajos similares realizados en la región (O.R. Rocha Flores - 2006), observamos que existe un concordancia sobre que la patología muscular es la de mayor prevalencia en los futbolistas, seguida muy de cerca por las lesiones traumáticas. Sin embargo no hay concordancia sobre cuales son las estructuras mas afectadas.

Por otra parte si comparamos estos resultados con estudios realizados por Nielsen A.B, col (1989) y Yoon YS, col (2004) encontraremos una gran discrepancia sobre cuales son las lesiones más comunes. La misma podría estar determinada por factores endógenos (desarrollo del entrenamiento o de las competiciones, el terreno de entrenamiento o lugar de competición, las influencias climáticas, etc) o factores exógenos (la tolerancia de esfuerzo, el limite del cansancio, la capacidad de regeneración, la estructura, la estabilidad del aparato locomotor, etc) que determinarían el tipo de lesión, este concepto fue estudiado por Walden M, col (2005) observando que la epidemiología de las lesiones dependía directamente de la región que eran originarios los diferentes equipos. Siendo inciertos los factores que determinan dicha relación.

Conclusiones: Este estudio nos permitió obtener datos concretos sobre la prevalencia de las principales lesiones de los futbolistas profesionales del Uruguay, que se han atendido en la Clínica de Fisioterapia MUFP, en comparación con trabajos realizados en otros países.

Los datos obtenidos serán utilizados como punto de partida para la conformación y aplicación de programas específicos en prevención y rehabilitación, en base a este estudio detallado de las prevalencias de las diferentes patologías del grupo poblacional donde se pretende aplicar.

Estos programas de prevención se desarrollaran en conjunto con el Ministerio de Turismo y Deportes del Uruguay, la Universidad de la República, la Asociación Uruguaya de Fútbol y la Mutual Uruguaya de Futbolistas Profesionales.

## Referencias

1. T. Einsingbach, A. Klumper & L. Biedermann. Fisioterapia y rehabilitación en el deporte. Edic. Scriba S.A. España. 1988
2. Waldén M, Hägglund M, Ekstrand J. UEFA Champions League study: a prospective study of injuries in professional football during the 2001-2002 season. Aug;39(8):542-6. Br J Sports Med. 2005
3. Junge A, Dvorak J. Soccer injuries: a review on incidence and prevention. 34(13):929-38. Sports Med. 2004
4. Le Gall F, Carling C, Reilly T, Vandewalle H, Church J, Rochcongar P. Incidence of injuries in elite French youth soccer players: a 10-season study. 34(6):928-38. Am J Sports Med. 2006
5. Inklaar H. Soccer injuries. II: Aetiology and prevention. 18(2):81-93. Sports Med. 1994
6. Waldén M, Hägglund M, Ekstrand J. Football injuries during European Championships 2004-2005. (9):1155-62. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2007
7. Agel J, Evans TA, Dick R, Putukian M, Marshall SW. Descriptive epidemiology of collegiate men's soccer injuries: National Collegiate Athletic Association Injury Surveillance System, 1988-1989 through 2002-2003. 42(2):270-7. J Athl Train. 2007.
8. Ekstrand J, Gillquist J. Soccer injuries and their mechanisms: a prospective study. 15(3):267-70. Med Sci Sports Exerc. 1983
9. Ekstrand J, Gillquist J, Liljedahl SO. Prevention of soccer injuries. Supervision by doctor and physiotherapist. 11(3):116-20. Am J Sports Med. 1983.
10. Nielsen AB, Yde J. Epidemiology and traumatology of injuries in soccer. 17(6):803-7. Am J Sports Med. 1989
11. Schmidt-Olsen S, Jørgensen U, Kaalund S, Sørensen J. Injuries among young soccer players. 19(3):273-5. Am J Sports Med. 1991.
12. Chomiak J, Junge A, Peterson L, Dvorak J. Severe injuries in football players. Influencing factors. S58-68. Am J Sports Med. 2000
13. Junge A, Dvorak J. Soccer injuries: a review on incidence and prevention. 34(13):929-38. Sports Med. 2004;
14. McMaster WC, Walter M. Injuries in soccer. 6(6):354-7. Am J Sports Med. 1978
15. Giza E, Micheli LJ. Soccer injuries. 49:140-69. Med Sport Sci. 2005

16. OR Rocha Flores. Prevalencia de las lesiones deportivas en jugadores profesionales de fútbol de los clubes Bolívar, The Strongest y la Paz Fútbol Club de la ciudad de la Paz-Bolivia, enero 1992-diciembre 2005. Vol 09 - N 02 p. 52 – 56. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología. 2006.
17. C Moreno Pascuala V Rodríguez Pérezb J Seco Calvob Epidemiología de las lesiones deportivas. Vol 30 - Núm 01 p. 40 - 48. Fisioterapia 2008