

Martes 2 de Junio

Avances en el tratamiento de lesiones deportivas

En el marco del Workshop Internacional que se realizó en el Hospital Italiano, **Infobae.com** dialogó con Raúl Madero, médico de la Federación de Internacional de Football Asociado. "Tanto las imágenes como la nueva metodología aportan eficacia, mejor y más precisión, y menos equívoco", dijo

Valeria Chavez (Infobae.com) ✉



La **evolución en el diagnóstico de las lesiones deportivas y su tratamiento posterior, tanto para atletas de elite como deportistas amateurs y cómo la imagenología cambió tanto la posibilidad de detectar las mismas como su tratamiento** fueron algunos de los temas abordados en el Workshop Imágenes en la Patología Músculo Esquelética organizado por la International Skeletal Society y el Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Las lesiones deportivas pueden ser comunes a toda persona que realiza en forma regular u ocasional un deporte, pero la posibilidad se incrementa aún más en los casos de deportistas de alta competencia. Ello se debe a varios factores, principalmente a que el deporte se vuelve cada año más competitivo y las exigencias para superar las marcas y técnicas de cada disciplina son cada vez mayores.

En diálogo con **Infobae.com**, Raúl Madero resaltó que las imágenes siempre fueron de una utilidad enorme en el tratamiento de este tipo de lesiones y agregó: "Lo que ahora probamos son tratamientos de rehabilitación más rápidos a través de biomecánica y filmación y hemos logrado poner a los deportistas de vuelta en la cancha en tiempos más cortos".

Una de las innovaciones -según describió el médico de la Federación de Internacional de Football Asociado- consiste en una serie de sensores que, conectados a una PC, "indican cómo es la actividad de los músculos periféricos al lesionado".

Consultado acerca de cuál es la importancia de un correcto diagnóstico y tratamiento para la posterior vida deportiva del deportista, Madero destacó que le **permite "entrenar más rápido y reintegrarse a la actividad"**. Y agregó que "no se trata

sólo de un trabajo médico sino que involucra a kinesiólogos, preparadores físicos y una gran cantidad de personas especializadas".

En tanto, Alejandro Rasumoff, del Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Italiano, aseguró que **tanto la falta de entrenamiento como el exceso constituyen otro de los factores que inciden en la posibilidad de tener una lesión, principalmente las denominadas musculares.**

"El inadecuado diagnóstico y/o su tratamiento deficiente constituyen la causa más claramente reconocida como factor provocador de nuevas lesiones musculares en la misma topografía", destacó Rasumoff.

Un diagnóstico precoz y preciso constituye unos de los avances más importantes para la evaluación y posterior tratamiento de las distintas lesiones. La imagenología, a través del Ultrasonido y la Resonancia Magnética, permiten realizar de forma no invasiva un diagnóstico con exactitud, no sólo en los huesos sino también de las partes blandas como: músculos, ligamentos, cápsulas articulares, acumulación de líquido, entre otras.

"Las imágenes constituyen hallazgos objetivos que permiten controlar la evolución de la recuperación de un deportista lesionado", expresó Rasumoff.

El ultrasonido tiene tanto un valor predictivo como diagnóstico y la ventaja de poder realizarse *in situ*. Permite detectar la lesión y saber el grado de compromiso de la misma, y a partir de allí se puede predecir su gravedad para determinar el lapso de tiempo que un deportista deberá permanecer fuera de competencia. Esta tecnología se aplica principalmente en las lesiones del tendón de Aquiles, musculares y de hombro".

"La Resonancia Magnética es utilizada para diagnosticar y realizar el seguimiento de las lesiones deportivas ya que permite observar con precisión los tejidos blandos osteoarticulares (discos, ligamentos, articulaciones), tanto en columna, rodilla, tobillo como en otros territorios de frecuente afección en lo deportivo", explicó, por su parte, Ricardo García Mónaco, Jefe del servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Italiano.

El trabajo interdisciplinario (imágenes, traumatología, kinesiología, cirugía), como así también la formación de los profesionales especializados y capacitados en el diagnóstico por imágenes, juegan un rol fundamental para su correcta detección y seguimiento.

Lesiones habituales en los distintos deportes

- **Fútbol:** Las lesiones características son las musculares, las ligamentarias en la rodilla y lesiones insidiosas de evolución crónica como la pubialgia y el tobillo del futbolista o síndrome de fricción.
- *** Rugby:** Las lesiones del raquis cervical afectan entre un 10 y un 15% de los jugadores de fútbol americano y a un porcentaje algo menor de rugbiers, aunque varía de acuerdo a la posición que el jugador ocupe en el juego. Aún cuando su frecuencia no es alta, sus consecuencias pueden resultar devastadoras, siendo las lesiones espinales de origen deportivo la segunda causa en frecuencia en menores de 30 años.
- *** Tenis:** En este deporte, la mecánica del golpe es fundamental para la

producción de lesiones por sobre uso en algunas articulaciones o en algunos tendones.

La competencia sobre superficies duras y rápidas provoca que algunos golpes resulten determinantes para conseguir ventajas y es por ello, que el saque puede resultar un arma fundamental en la estrategia del jugador.

El movimiento del hombro en el saque genera stress sobre el manguito rotador y la articulación glenohumeral y entre ellos sobre el complejo labrum-bíceps. Ya sea por sobre uso o por microinestabilidad es capaz de lesionarlo.

- ***Voley:** El hombro es particularmente exigido en este deporte, aunque de acuerdo a la función del jugador hay mayor o menor uso de los músculos y tendones que lo integran. Los rematadores realizan durante el golpe un movimiento de alta velocidad y potencia, ejerciendo sobre el hombro y la musculatura implicada un stress que es homologable al lanzamiento por encima de la cabeza de otros deportes como béisbol o tenis. Los tendones del supraespinoso y de la porción larga del bíceps pueden sufrir desgarros parciales o con el paso del tiempo y la continuidad en la actividad lesiones de espesor completo. Se conoce como rodilla del saltador a las lesiones del tendón patelar producidas por la realización de saltos en forma reiterada. Afecta a jugadores juveniles o adultos jóvenes que practican deportes como el voley, el basketball, y algunas disciplinas atléticas, que requieren de saltos casi permanentes durante el juego y provocan el sobre uso del cuádriceps, y de su tendón, de la articulación patelo-femoral y del tendón rotuliano. Con frecuencia hay compromiso bilateral

<http://www.infobae.com/contenidos/451885-100884-0-Avances-el-tratamiento-lesiones-deportivas>