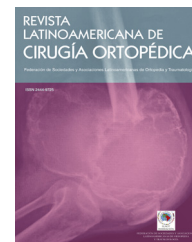




## Revista latinoamericana de cirugía ortopédica

[www.elsevier.es/rslaot](http://www.elsevier.es/rslaot)



### Original

# Diferencias de las lesiones sufridas en 4 campeonatos sudamericanos de fútbol femenino y masculino

Oswaldo Pangrazio<sup>a</sup> y Francisco Forriol<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Comisión Médica CONMEBOL (Confederación Sudamericana de Fútbol), Asunción, Paraguay

<sup>b</sup> Facultad de Medicina, Universidad San Pablo-CEU, Madrid, España

#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

##### Historia del artículo:

Recibido el 15 de septiembre de 2016

Aceptado el 6 de octubre de 2016

On-line el xxx

##### Palabras clave:

Accidentes

Fútbol

Deporte

Traumatología

Rodilla

#### R E S U M E N

**Objetivo:** Analizar las lesiones en 4 campeonatos oficiales de la CONMEBOL, masculinos y femeninos, para conocer las diferencias en la localización, el diagnóstico y la gravedad de las lesiones producidas entre futbolistas de ambos sexos.

**Material y metodología:** Registramos las lesiones en competiciones oficiales de fútbol con 506 jugadoras, en 48 partidos, y 644 jugadores, en 58 partidos. Se lesionaron de diferente gravedad 115 jugadores y 151 jugadoras. Estudiamos el diagnóstico, localización, momento, baja deportiva y mecanismo de las lesiones.

**Resultados:** Un tercio de las lesiones se produjeron entre el minuto 30 y el 45 del partido. Las lesiones en las mujeres fueron en la cabeza y la cara (22,5%), la rodilla (15,9%), el tobillo (15,2%) y la pantorrilla (11,2%). En los hombres fueron en el muslo (25,2%), la cabeza y la cara (14,8%), la pantorrilla (11,2%), el pie (10,3%) y el tobillo (9,5%). Las contusiones, en ambos grupos, fueron el diagnóstico más frecuente (65,5% en mujeres; 44% en hombres), seguidas en los jugadores de los desgarros musculares (12,1%), distensiones musculares (13%) y esguinces (7,7%); en las jugadoras, siguieron las contusiones (14%) y los esguinces (8,6%). El 70% de las lesiones graves no fueron sancionadas en el fútbol masculino.

**Conclusión:** Las contusiones fueron la primera causa de lesión seguidas, en las mujeres, por las contusiones y, en los hombres, por las lesiones musculares del muslo. Un tercio de las lesiones se produjeron en el último cuarto de hora del primer tiempo y la mayoría de las lesiones fueron leves. En el fútbol masculino son más frecuentes las lesiones graves.

© 2016 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Federación de Sociedades y Asociaciones Latinoamericanas de Ortopedia y Traumatología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [fforriol@mac.com](mailto:fforriol@mac.com) (F. Forriol).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rslaot.2016.10.001>

2444-9725/© 2016 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Federación de Sociedades y Asociaciones Latinoamericanas de Ortopedia y Traumatología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Pangrazio O, Forriol F. Diferencias de las lesiones sufridas en 4 campeonatos sudamericanos de fútbol femenino y masculino. Rev. latinoam. cir. ortop. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rslaot.2016.10.001>

## Differences from the injuries suffered in 4 South American championships of soccer female and male

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Injury  
Soccer  
Sport  
Tramatology  
Knee

**Objective:** To analyze the injuries in 4, male and female, official championships CONMEBOL for determined the differences in location, diagnosis and severity of injuries among players of both sexes.

**Material and methodology:** Injuries recorded in competitions with 506 female players in 48 games, and 644 male players in 58 games. One hundred fifteen males and 151 females were injured of varying severity. We study the diagnosis, location, time, lowered sports and mechanism of injury.

**Results:** One third of the injuries occurred between minute 30 and 45 of the game. Most frequent injuries in women were in the head and face (22.5%), knee (15.9%), ankle (15.2%) and calf (11.2%). In men were in the thigh (25.2%), head and face (14.8%), calf (11.2%), foot (10.3%) and ankle (9.5%). Bruises, in both groups, was the most frequent diagnosis (65.5% women; 44% men), followed by muscle tears (12.1%), muscle strains (13%) and sprains (7.7%) in males and followed by concussions (14%) and sprains (8.6%) in females. A total of 70% of serious injuries were not sanctioned in men's soccer.

**Conclusion:** The bruises were the leading cause of injury followed, in women, by concussions and in men by thigh muscle injury. A third of the injuries occurred in the last quarter of the first half and most of the injuries were mild. In men's football are most common severe injuries.

© 2016 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Federación de Sociedades y Asociaciones Latinoamericanas de Ortopedia y Traumatología. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

Solo los EE. UU. cuentan con 15,5 millones de futbolistas y 2 organizaciones juveniles de fútbol con 650.000 y 3,2 millones de jugadores menores de 19 años —con un aumento del 7% en el fútbol juvenil femenino, entre 2001 y 2007—, que registraron 1,6 millones de lesiones anuales tratadas en urgencias<sup>1</sup>. Las cifras son lo suficientemente llamativas como para exigir atención para evaluar su costo y su gravedad. Se ha señalado que las deportistas tienen mayor riesgo de sufrir lesiones en las extremidades inferiores que los varones<sup>2</sup> y resulta especialmente significativo con las lesiones del ligamento cruzado anterior (LCA) y el dolor femoropatelar. En el fútbol femenino, y en otras disciplinas deportivas, hay de 2 a 3 veces más roturas del LCA que en los hombres<sup>3,4</sup>. Para explicarlo se han considerado diferencias mecánicas de la rodilla y de sus ligamentos, la cinemática articular en el momento de contactar con el suelo, la alineación de los ejes de las extremidades así como una forma diferente de regatear y pivotar sobre una pierna<sup>5</sup>. Por su parte, Wang et al.<sup>6</sup> encontraron diferencias entre deportistas jóvenes de ambos sexos en la estabilidad de la articulación de la rodilla: es menor la rigidez articular en los momentos de mayor sollicitación y, aunque se desconoce el mecanismo, parece que influyen tanto el control neuromuscular como la masa muscular.

Varios estudios han señalado un retraso del desarrollo mecánico en las mujeres<sup>7,8</sup>. Aunque durante el desarrollo no se ha visto ninguna diferencia en la contracción isométrica de los músculos isquiotibiales<sup>8</sup>. Landry et al.<sup>9</sup> encontraron diferencias en la activación muscular, entre los sexos, al realizar

movimientos de recorte y regate: las mujeres muestran una mayor actividad del músculo recto anterior, pero sin presentar diferencias cinemáticas, aunque las mujeres no flexionan la rodilla como los hombres en el momento del contacto inicial del pie con el suelo<sup>10</sup>.

También la fisiología marca diferencias claras del fútbol femenino con el masculino. El ciclo menstrual, aunque raramente en el fútbol, puede sufrir alteraciones por el efecto de entrenamientos intensos, con retraso de la menarquia en deportistas muy jóvenes o amenorrea en las deportistas adultas<sup>11,12</sup>, sin observarse cambios en la contracción muscular analizada durante las diferentes fases del ciclo<sup>13</sup>.

Las lesiones en el fútbol son difíciles de prever y de evitar pero, sin embargo, son muy frecuentes. Si bien las lesiones graves son raras, es cada vez más necesario establecer protocolos de actuación que consigan una buena asistencia médica para resolver los problemas que se producen, tanto en los entrenamientos como durante la competición, así como para estar preparados y solucionar los problemas graves que puedan surgir. El objetivo de nuestro estudio es analizar las lesiones en 4 campeonatos oficiales de la Confederación Sudamericana de Fútbol (CONMEBOL), 2 masculinos y 2 femeninos, para conocer las diferencias en la localización, el diagnóstico y la gravedad de las lesiones producidas entre futbolistas de élite, masculinos y femeninos.

## Material y metodología

Estudiamos las lesiones registradas en 4 competiciones oficiales de COMENBOL, 2 competiciones de fútbol femenino, una de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803378>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803378>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)