

LESIONES DE RUGBY EN TORNEOS INTER FACULTADES DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

RUGBY INJURIES IN UNIVERSIDAD DE CHILE'S INTER-FACULTIES TOURNAMENTS

Anastasia Aguilera Elicer^{1,2,3,4}, Nelson Barrera Valencia¹, Katherine Guerrero Acuña¹, Pablo Henríquez Caamaño¹

¹ Licenciado(a) en Medicina U. de Chile, Interno(a) de Medicina.

² División de Salud, Centro Deportivo de Estudiantes, Universidad de Chile.

³ Diploma en Medicina Deportiva Universidad Finis Terrae.

⁴ Estudiante de Magíster en Medicina y Ciencias del Deporte, Universidad Mayor.

RESUMEN

Introducción: En la Universidad de Chile se desarrollan competencias deportivas internas entre los diversos campus y/o facultades. Las competencias más masivas son los Torneos Inter Facultades (TIF), en los cuales se realizan 4 fechas de Rugby, 2 el primer semestre y 2 el segundo semestre.

Objetivos: Caracterizar las atenciones de salud de los Torneos-Inter-Facultades (TIF) de Rugby, definiendo el segmento corporal y el tipo de lesión más frecuente.

Materiales y Métodos: Estudio transversal descriptivo. Se consideraron los 2 TIF de Rugby realizados durante el 2018 en Campo Deportivo Juan Gómez Millas. El total de atletas participantes fue de 156: 72 en el primer TIF y 84 en el segundo (12 por equipo). El total de partidos fue 23: en el primer TIF se disputaron 10 partidos y en el segundo. Se consideró como criterio de inclusión la consulta espontánea por lesiones generadas en la competencia o la reagudización de lesión previa durante la competencia, se excluyó a quienes no cumplieran estos requisitos.

Resultados: Se realizaron 17 atenciones. Predominando las lesiones en extremidad inferior (64,7%) y en cabeza y cuello (23,5%). Además de ser predominantemente en estructuras músculo-tendíneas y ligamentosas (41,4% y 29,4% respectivamente).

Discusión: Se obtuvieron datos similares a los descritos en los campeonatos mundiales de rugby en cuanto a principales regiones corporales afectadas y estructuras corporales. Como principales limitaciones del registro realizado están el bajo número total de atenciones y considerar sólo la consulta espontánea de los participantes.

PALABRAS CLAVE: rugby, lesion deportiva, Universidad de Chile

ABSTRACT

Introduction: In Universidad de Chile, internal sports competitions are developed among various campus and faculties. The most popular competition is Interfaculties Tournament (IFT), in which Rugby has 4 dates, 2 on the first semester and 2 on the second semester.

Objectives: To characterize the health care of the Interfaculties Tournament of Rugby, finding the most frequent injuries and affected parts of the body.

Materials and Methods: Descriptive transversal study. 2 Rugby IFT were considered during 2018 at the "Juan Gomez Millas Sportfield". The total of participating athletes was 156: 72 on the first IFT and 84 on the second one (12 athletes per team). The total number of matches played was 23: 10 in the first IFT and 13 on the second one.

The inclusion criteria considered was: Spontaneous consultation due a lesson that was either originated or exacerbated in competition. All those that did not match these criteria were excluded from the study.

Results: 17 attentions were done. Most injuries affected the lower extremities (64,7%) and both head and neck (23.5%). In addition, the injuries were mainly on muscle-tendinous structures and ligaments (41.4 and 29.4%, respectively).

Discussion: We obtained similar results to those described in the world championships in terms of the main body parts and corporal structures affected. The main limitations of the study were the low number of attentions, and the inclusion of only spontaneous consultations of the participants.

KEYWORDS: rugby, sport injury, Universidad de Chile.

INTRODUCCIÓN

La práctica deportiva está presente en nuestra sociedad desde culturas ancestrales, y es parte de la formación integral de muchos individuos a lo largo de los años en que se genera el proceso educativo. En ese contexto, en la Universidad de Chile, institución de educación superior estatal más antigua de nuestro país, se desarrollan competencias deportivas internas entre los diversos campus y/o facultades de la institución. Dentro de las competencias internas de mayor volumen e importancia en el año, se encuentran los Torneos Inter Facultades (TIF), que se desarrollan de Abril a Diciembre, en los cuales se realizan 4 fechas de Rugby, 2 el primer semestre y 2 el segundo semestre.

Por otro lado, las lesiones son un hecho inherente a la práctica deportiva, y las características de ésta lesión (ubicación en segmento corporal, tipo de lesión, etc) son variables dependiendo del deporte practicado y el contexto reglamentario dentro del cual se lleva a cabo.

Un deporte a destacar por su variedad de lesiones y estructuras corporales afectadas es el Rugby, el cual por su naturaleza es productor de diversas injurias, donde los músculos, tendones, ligamentos y articulaciones son las más afectadas ⁽¹⁾. Siendo las extremidades y la región de la cabeza y cuello, las zonas del cuerpo más lesionadas, respectivamente ^(1,2). Esto queda en evidencia al analizar estudios como el de JP Sparks a principios de los 80 ⁽²⁾, en donde se describía un porcentaje de lesiones de miembro inferior, superior y de cabeza y cuello, de 47,2%, 25,9% y 16,9% respectivamente entre las décadas del 50 y 70. Para los años ochenta, se vio que las lesiones de miembro inferior era un 36%, las de miembro superior un 26,5% y las de cabeza y cuello aumentaban a un 26,8% ^(2,3,4). Para el año 2015, los registros estadísticos de los *Rugby World Cup* muestran una prevalencia en estos mismos segmentos corporales de 55,5%; 12,1%; y 22,5% respectivamente. Se puede observar, entonces, una clara tendencia de lesiones

en miembro inferior, y cabeza y cuello, experimentando este último un claro ascenso a lo largo del último siglo. Al analizar cuáles son las principales estructuras corporales dañadas, vemos que los músculos/tendones y ligamentos resultan ser las más dañadas (40.5% y 32.9% respectivamente), destacando particularmente la lesión ligamentosa de rodilla como la que más días de reposo deportivo conlleva (1507 días aprox). ^(1,5,6)

Objetivos

El siguiente registro pretende caracterizar las atenciones de salud, en base a consulta espontánea, que se llevaron a cabo durante el primer semestre del 2018 en los 2 TIF de Rugby realizados a la fecha, definiendo el segmento corporal y el tipo de lesión más frecuente en los Deportistas TIF de la Universidad de Chile.

MATERIALES Y MÉTODOS

El siguiente es un estudio transversal – descriptivo. El análisis corresponde a los datos de las 2 fechas de TIF del primer semestre del 2018 (25 de mayo entre las 17:30 y 21:40 hrs y 22 de junio del 2018 17:45 y las 22:45 hrs), ambas realizadas en las inmediaciones del campo deportivo Juan Gómez Millas, específicamente en la cancha abierta al exterior del recinto. Los datos meteorológicos del total de las jornadas fueron: Rango de temperatura ambiental media: 18.5° max – 15° min , Rango de humedad relativa: 17.2% - 50.3.

Los datos fueron recopilados por estudiantes de Medicina, Kinesiología y Enfermería, todos ayudantes de “Salud Deportiva Estudiantil Universidad de Chile”, proyecto financiado por el Fondo de Desarrollo Institucional del Ministerio de Educación (MINEDUC) y patrocinado por el Programa de Ayudantes Docentes (PAD) de la Facultad de Medicina. El registro se realizó en el formulario de

registro interno que se utiliza para las atenciones de salud de todos los deportes TIF (Adjunto en Anexo 1).

Se consideraron candidatos para derivación a servicio de urgencias (ya sea por el seguro de accidentes de la Universidad con el Instituto de Seguridad Laboral o particular) aquellos deportistas con lesiones sugerentes de fractura y/o lesiones en partes blandas que requerían estudio de imágenes (radiografía, ecografía) y/o exámenes complementarios, o bien deportistas que requerirán tratamiento quirúrgico o de rehabilitación que pueda ser financiado por el seguro de accidentes. En el caso de las derivaciones con duda diagnóstica, se contactó a los deportistas con posterioridad para conocer el resultado de la evaluación en servicio de urgencias.

Criterios de Inclusión y Exclusión: Los criterios de inclusión abarcan a todas las atenciones realizadas como consulta espontánea, a un costado de la cancha, de los deportistas que correspondieran a lesiones sintomáticas presentadas durante el transcurso de la competencia y/o reagudizaciones de lesiones previas del deportista, agravadas durante la competencia. Como criterios de exclusión se consideró atención las lesiones o patologías previas no agudizadas durante la competencia, o lesiones no pertenecientes a competidores.

Descripción de la muestra: Seleccionados de Rugby hombres pertenecientes a las facultades de Derecho, Ciencias Físicas y Matemáticas (FCFM), Economía y Negocios(FEN), Medicina, Ciencias Químicas y Farmacéuticas, los Campus Juan Gómez Millas(JGM) y Sur de la Universidad de Chile, que participaron en partidos de los TIF durante el primer semestre del 2018.

El total de atletas participantes fue de 156: 72 en el primer TIF y 84 en el segundo (12 por equipo). El total de partidos fue 23: en el primer TIF se disputaron 10 partidos y en el segundo 13. En total se realizaron 17 atenciones: 9 en el primer TIF, 8 en el segundo TIF.

Confidencialidad y ética: El registro se llevó a cabo en el formulario de registro interno que se utiliza para las atenciones de salud de todos los deportes TIF, utilizando siempre un formulario por deportista en cada fecha, para evitar duplicados de consultas. Se trató la información como estrictamente confidencial, manejando los datos de forma anónima, no quedando disponibles para los entrenadores y autoridades de la universidad a menos que el deportista autorice la entrega de información.

RESULTADOS

Panorama total TIF

Total de atenciones: 17

- Retorno a la práctica deportiva post lesión: 6
- Suspensión de práctica deportiva: 9
- Consulta fuera de periodo competitivo: 2
- Recomendación de uso de seguro: 3
- Derivación Hospital Clínico de la Universidad de Chile(Alumno facultad de medicina): 1
- Derivación Instituto traumatológico: 1
- Derivación por consulta particular: 1
- Decisión de no consultar a pesar de recomendación: 0.

Detalle de atenciones totales en los TIF: Detalladas en tabla 1.

Total lesiones por zona corporal: Detalladas en tabla 2.

Total tipo de lesiones : Detalladas en tabla 3.

DISCUSIÓN

En nuestra recopilación se obtuvieron datos similares a los descritos en los campeonatos mundiales de rugby en cuanto a principales regiones corporales afectadas y estructuras corporales. Predominando las lesiones en extremidad inferior (64,7%) y en cabeza y cuello (23,5%). Además de ser predominantemente en estructuras músculo-tendíneas y ligamentosas (41,4% y 29,4% respectivamente). Esto evidencia que nuestro registro de atención en terreno figura como un importante elemento de registro estadístico, denotando cifras comparables a la literatura internacional a pesar de lo pequeño de la muestra.

Como principales limitaciones del registro realizado están el bajo número total de atenciones y considerar sólo la consulta espontánea de los participantes, existiendo la posibilidad de que algunas lesiones queden fuera de los registros. Se espera en el futuro contar con un mayor número de competencias que permitan aumentar el total lesiones registradas.

Finalmente, se considera que tener la posibilidad de llevar un registro sistemático de las lesiones ocurridas en deportistas de *Rugby*, podría servir para focalizar la atención y a orientar el estudio a las lesiones más

prevalentes de éste deporte, optimizando así el conocimiento y minimizando los riesgos del deportista en cuestión ^(7,8).

Zona de lesión	Tipo de lesión	Manejo	Derivación
Cabeza y cuello	Conmoción cerebral sin signos de alarma	Inmovilización + Hielo local + educación de signos de alarma	No
Cabeza y Cuello	Conmoción cerebral sin signos de alarma	Inmovilización + Hielo local + educación de signos de alarma	No
Cabeza y Cuello	Herida contusa supraciliar	Compresión + Vendaje simple + Analgesia	Sí
Cabeza y cuello	TEC	Reposo y derivación inmediata	Sí
Extremidad superior	Lesión de cápsula de hombro derecho	Hielo local + analgesia	No
Tronco	Contractura de trapecio	Inmovilización + Hielo local	No
Extremidad inferior	Esguince de rodilla	Inmovilización + Hielo local + AINES	No
Extremidad inferior	Contusión de rodilla	Inmovilización + Hielo local + AINES + Vendaje con tape neuromuscular	No
Extremidad inferior	Esguince de tobillo	Inmovilización + Hielo local + AINES	No
Extremidad inferior	Contusión y quemadura de rodilla	Curación de piel + Hielo local	No
Extremidad inferior	Contusión en planta de pie	Hielo local	No
Extremidad inferior	Esguince de tobillo	Inmovilización + Hielo local + AINES	No
Extremidad inferior	Esguince de rodilla	Reposo + Hielo local + AINES	Sí
Extremidad inferior	Esguince de tobillo	Tape neuromuscular + Hielo local + Inmovilización + AINES	No
Extremidad inferior	Contractura glúteo derecho	Masoterapia + presión isquémica + elongación + AINES tópico	No
Extremidad inferior	Desgarro isquiotibial	Inmovilización + Hielo local + AINES	No
Extremidad inferior	Contractura tríceps sural	Masoterapia + Hielo local	No

Tabla 1. Detalle de atenciones totales TIF de Rugby. Elaboración propia.

Abreviaciones: AINES: Anti Inflamatorio no esteroideal.

Zona corporal	Nº lesiones	Derivación	Porcentaje
Cabeza y cuello	4	2	23.5%
Extremidad superior	1	0	5.88%
Tronco	1	0	5.88%
Extremidad inferior	11	1	64.7%
Total	17	3	100%

Tabla 2. Total lesiones por zona corporal. Elaboración propia.

Zona corporal	Nº lesiones	Derivación	Porcentaje
Hueso	0	0	0
Sistema nervioso	3	1	17.6%
Articulación/Ligamento	5	1	29.4%
Muscular/Tendón	7	0	41.1%
Piel	2	1	11.7%
Otros	0	0	0
Total	17	3	100%

Tabla 3. Total tipo de lesiones. Elaboración propia.



Registro de Atención en Terreno
Salud Deportiva Universidad de Chile



Fecha: _____ Campus del accidente: _____ Hora de inicio: _____ Hora de término: _____
 Nombre de paciente: _____ Previsión: _____
 Edad: _____ RUT: _____ Deporte: _____ TIF_ JOE_
 Campus del estudiante: _____ Teléfono/Celular de contacto: _____
 Motivo de Consulta: _____ E-Mail: _____
 Anamnesis Próxima:

Anamnesis remota: Lesiones previas: _____ Enfermedades: _____

Medicamentos de uso diario:

Alergias: _____ Quirúrgicos: _____ Tabaco: _____ OH: _____ Drogas: _____

Examen Físico:	Tº:	FR:	FC:	PA: /	Sat:	GCS:
----------------	-----	-----	-----	-------	------	------

Hipótesis diagnóstica: Encierre la más cercana con un CÍRCULO Y ESPECIFIQUE localización y/o característica principal:

Lesión ligamentosa(esguince)/tendinosa:	Golpe/agotamiento/calambres por calor:
Lesión articular y/o periarticular no especificada(cápsula/membrana sinovial/bursa/cartilago):	
Fractura/expuesta/no expuesta:	Deshidratación/Hiponatremia:
Patología Muscular: DOMS/ Contusión/ Calambre/ Contractura/ Distensión/ Desgarro /Rabdomiolisis:	Convulsión/Hipoglucemia/Hiperglicemia:
Lesión meniscal:	Patología digestiva: Nauseas/vómito/diarrea:
Luxación:	Herida/Quemadura/:
TEC/TRM:	Paro Cardio Respiratorio:
Lumbalgia:	Patología respiratoria/alérgica:
Trauma ocular/nasal/maxilofacial:	Otro:

Procedimientos/Medicamentos:

¿Suspende práctica deportiva?: SI_ NO_ Derivación: SI_ NO_ Destino _____ Transporte: _____

***Especificar si cuenta o no con formulario de derivación, de lo contrario registrar nombre de entrenador o encargado de unidad académica.

Atendido por: _____
 Estudiante de Kinesiología Estudiante de Medicina Estudiante de Enfermería

Este archivo es propiedad del Centro Deportivo de Estudiantes de la Universidad de Chile para uso interno de registro y NO ES VÁLIDO COMO COMPROBANTE DE ATENCIÓN PROFESIONAL.

Anexo 1: "Registro de Atención en Terreno"- Salud Deportiva Universidad de Chile

Correspondencia

Lic. Anastasia Aguilera
a_aguilera@ug.uchile.cl

Financiamiento

Este trabajo no recibe financiamiento de forma directa, pero la recopilación de datos ha sido posible gracias a la existencia del Proyecto “Salud Deportiva Estudiantil Universidad de Chile” Financiado por el Fondo de Desarrollo Institucional (FDI), en la línea del emprendimiento estudiantil, del Ministerio de Educación (MINEDUC), en colaboración con la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Agradecimientos

A nuestro querido coordinador de ramas de la Dirección de Deportes y Actividad Física de la Universidad de Chile, Profesor Maximiliano Pérez, por calcular y facilitar los datos numéricos de deportistas participantes y combates realizados.

A nuestro querido profesor del Departamento de Kinesiología de la Universidad de Chile, MSc, Alejandro Bustamante Garrido por la revisión del borrador inicial del trabajo y orientación sobre el desarrollo de éste.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este trabajo.

Información sobre el artículo

Recibido el 25 de septiembre de 2018.

Aceptado el 6 de noviembre de 2018.

Publicado el 25 de noviembre de 2018.

Referencias

- (1) Fuller CW, Taylor A, Kemp SPT, et al. Rugby World Cup 2015: World Rugby injury surveillance study Br J Sports Med. 2017;51:51-57.
- (2) Sparks JP. Rugby football injuries, 1980-1983. British Journal of Sports Medicine. 1985;19:71-75.
- (3) Inglis G S, Stewart ID. Rugby injury survey, 1979. N.Z.Med.Journ. 1981; 94 (695): 349-50.
- (4) Weightman D, Browne RC. Injuries in Association and Rugby football. Brit Journ Sports Med. 1974;8(4):183-87.
- (5) Fuller CW, Laborde F, Leather RJ, et al. International Rugby Board Rugby World Cup 2007 injury surveillance study. Br J Sports Med. 2008;42:452-9.
- (6) Fuller CW, Sheerin K, Targett S. Rugby World Cup 2011: International Rugby Board injury surveillance study. Br J Sports Med. 2013;47:1184-91.
- (7) Fuller CW, Molloy MG, Bagate C, et al. Consensus statement on injury definitions and data collection procedures for studies of injuries in rugby union. Br J Sports Med. 2007;41:328-31
- (8) Orchard J. Orchard Sports Injury Classification System (OSICS). Sport Health. 1995;11:39-41.