

Lesiones por tipo de actividad: **BASQUETBOL**



Desde los 1890s se contempla como un deporte organizado y es considerado como de contacto limitado. Es sumamente demandante con carreras explosivas, cambios de movimientos súbitos y rápidos, lo que genera múltiples puntos de estrés mecánico sobre diferentes segmentos del cuerpo, predisponiendo a patologías por sobreuso. La mayoría de estudios reportan una frecuencia de lesiones entre un 15 a un 56% de los jugadores, siendo los esguinces los más frecuentes (32-34% de la totalidad de las lesiones).

LESIONES Y PATOLOGÍAS VARIAS

Al igual que la gran mayoría de los deportes, se pueden presentar lesiones “comunes” como esguinces de las diferentes articulaciones, desgarros musculares, contusiones, luxaciones y fracturas. A continuación detallamos aquellas patologías más representativas por el tipo de gesto deportivo desempeñado en este deporte.

- **TENDONITIS PATELAR O RODILLA DEL SALTADOR.** Resulta de esfuerzos excesivos sobre el mecanismo extensor de la rodilla ubicado en su cara anterior. Entre los síntomas más comunes encontramos dolor anterior inmediatamente por abajo del polo inferior de la rótula y que se exagera con la posición sentado, el movimiento en sentadilla y el ascenso de escaleras.



© 2003 Primal Pictures Ltd.

- **SÍNDROME DEL TIBIAL POSTERIOR Y FRACTURAS POR ESTRÉS DE LA TIBIA.** Ambas originadas por sobreuso que a final de cuentas originan periostitis y lesión de la estructura ósea. Normalmente se hacen evidentes por presentar dolor sobre la cara interna de la tibia, típicamente sobre la mitad inferior.



- **SÍNDROME PATELOFEMORAL.** Realmente representa un término con una descripción sumamente amplia y que se caracteriza por dolor sobre la cara anterior de la rodilla (habitualmente por disfunción de su mecanismo extensor y como resultado de un mal desempeño biomecánico de la rótula). Eventualmente también puede estar relacionado con sobreuso.

- **ENFERMEDAD DE OSGOOD-SCHLATTER.** Representa una apofisitis inflamatoria por tracción excesiva del tendón patelar sobre la tuberosidad anterior de la tibia y donde en forma exquisita se presenta dolor a los movimientos o palpación. Típicamente aparece en jugadores jóvenes entre los 10 y los 15 años de edad donde se concatenan períodos de crecimiento rápido con incrementos en los niveles de actividad física.
- **LESIONES DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.** La mayoría de estas lesiones se originan sin contacto con otros jugadores, al plantarse, desacelerar y pivotar. Para evitar cambios articulares degenerativos tempranos se recomienda su exploración y tratamiento artroscópico. En este sentido existen múltiples técnicas desde su reforzamiento térmico, hasta la sustitución-reparación empleando injertos de tendones, ya sean del mismo paciente, de cadáver o sintéticos.