



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE

**“INCIDENCIA DE LESIONES DEPORTIVAS Y SU MANEJO
FISIOTERAPÉUTICO DURANTE EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO
DE FÚTBOL DE LOS EQUIPOS PROFESIONALES DE LA SERIE B DE
LA ZONA 3 DEL ECUADOR”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Terapia Física.

Autora: Chicaiza Chipantiza, Tania Noralma

Tutor: Dr. Mg. Córdova Velasco, Luís Ernesto

Ambato - Ecuador

Septiembre, 2016

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema **“INCIDENCIA DE LESIONES DEPORTIVAS Y SU MANEJO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DE FÚTBOL DE LOS EQUIPOS PROFESIONALES DE LA SERIE B DE LA ZONA 3 DEL ECUADOR”**, de Tania Noralma Chicaiza Chipantiza, Estudiante de la Carrera de Terapia Física considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Junio 2016

EL TUTOR

Dr.Mg. Córdova Velasco, Luis Ernesto

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación sobre: **“INCIDENCIA DE LESIONES DEPORTIVAS Y SU MANEJO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DE FÚTBOL DE LOS EQUIPOS PROFESIONALES DE LA SERIE B DE LA ZONA 3 DEL ECUADOR”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Junio 2016

LA AUTORA

Chicaiza Chipantiza, Tania Noralma

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los Derechos de mi trabajo de investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Junio 2016

LA AUTORA

Chicaiza Chipantiza, Tania Noralma

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“INCIDENCIA DE LESIONES DEPORTIVAS Y SU MANEJO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DE FÚTBOL DE LOS EQUIPOS PROFESIONALES DE LA SERIE B DE LA ZONA 3 DEL ECUADOR”**, de Chicaiza Chipantiza Tania Noralma, estudiante de la Carrera de Terapia Física.

Ambato, Septiembre del 2016

Para constancia firman:

PRESIDENTE /A

1er VOCAL

2do VOCAL

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a nuestro padre Dios por su infinito amor, por el regalo de la vida, que me ha permitido sonreír cada día gracias a sus cuidados, permitiéndome escalar un peldaño más en el aspecto profesional. De la misma manera con mucho amor a mis padres Carlos Chicaiza y Mery Chipantiza por todo su esfuerzo, sus lágrimas y sonrisas compartidas en todo este proceso hasta poder culminar esta etapa que decidí emprender hace algunos años . A mi hermana Dayana Paola porque es el motor que me ha impulsado a seguir adelante en este arduo camino, a mis abuelitos Manuel y Gladys porque han sido la guía permanente y el retrato vivo del esfuerzo, trabajo y perseverancia, a mis tíos Alex, Carlos y Freddy por sus consejos y sus experiencias compartidas.

Chicaiza Chipantiza Tania Noralma.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la fortaleza que me da cada día para llegar a mi objetivo propuesto y por la vida brindada sin pedir nada a cambio, el apoyo incondicional de mi familia y amigos, a la Universidad Técnica de Ambato, en especial a la Facultad Ciencias de la Salud Carrera de Terapia Física y su respectivo cuerpo docente. De manera muy especial al Dr. Msc. Luís Córdova Velasco por su excelente guía y dirección para la culminación del presente estudio.

Chicaiza Chipantiza Tania Noralma.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
SUMMARY	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA.....	2
1.1 Tema	2
1.2 Planteamiento del problema	2
1.2.1 Contexto.....	2
1.2.2 Formulación del Problema.....	4
1.3 Justificación	4
1.4 Objetivos.....	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7

2.1 Estado del Arte.....	7
2.2 Fundamento Teórico	11
Los traumatismos musculares se producen por una repetición y utilización	18
Lesiones Comunes En Fútbol.....	19
Mecanismo de Las principales Lesiones en el Fútbol	20
2.3 Hipótesis o supuestos	25
CAPÍTULO III	26
MARCO METODOLÓGICO	26
3.1 Tipo de Investigación.....	26
3.2 Selección del área o ámbito de estudio	26
3.3 Población:	26
3.4 Criterios de Inclusión y Exclusión.....	27
3.5 Diseño Muestra.....	27
3.6 Operacionalización de Variables	28
CAPÍTULO IV	47
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	47
CONCLUSIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
BIBLIOGRAFÍA	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA.....	65
ANEXOS	66
.....	66
ANEXO 1	67
ANEXO 2.....	68
ANEXO 3.....	70
ANEXO 4.....	71

FOTOGRAFÍAS.....	72
------------------	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 El fútbol.....	11
Figura 2 Lesiones deportivas.....	13
Figura 3 Lesiones de fútbol.....	14
Figura 4 Estructura del musculoesquelético, ilustrada con el bíceps braquial.	15
Figura 5 Estructura de los tendones.....	16
Figura 6 Lesiones más comunes en el futbol	16
Figura 7 Calambres En Los Deportistas, Causas Y Prevención.....	17
Figura 8 Esguince de tobillo.....	20
Figura 9 Anatomía de la rodilla.....	21
Figura 10 Músculo aductor	21
Figura 11 Centro Deportivo	22
Figura 12 Lesiones Deportivas y su tratamiento	24

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Encuesta realizada a los Participantes	47
Gráfico 2 Encuesta realizada a los Participantes	49
Gráfico 3 Encuesta realizada a los Participantes	50
Gráfico 4 Encuesta dirigida a los Participantes.....	51
Gráfico 5 Encuesta dirigida a los Participantes.....	52
Gráfico 6 Encuesta dirigida a los Participantes.....	53
Gráfico 7 Fichas de observación realizadas a los encuentros deportivos	54
Gráfico 8 Fichas de observación realizada a los encuentros deportivos.....	55
Gráfico 9 Fichas de observación realizada a los encuentros deportivos.....	56
Gráfico 10 Fichas de observación realizada a los encuentros deportivos.....	57

Gráfico 11 Fichas de observación Lesiones deportivas.....	58
---	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Traumatismos musculares	18
Tabla 2: Lesiones articulares	19
Tabla 3: Lesiones resientes	47
Tabla 4: Atención inmediata	49
Tabla 5: Manejo fisioterapéutica	50
Tabla 6: Reincorporación deportiva	51
Tabla 7: Tiempo fuera de la práctica deportiva.....	52
Tabla 8: Protocolo de tratamiento.....	53
Tabla 9: Atención necesaria	54
Tabla 10: Atención oportuna.....	55
Tabla 11: Implementos necesarios.....	56
Tabla 12: Retorno al juego deportivo	57
Tabla 13: Lesiones deportivas	58

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA

“INCIDENCIA DE LESIONES DEPORTIVAS Y SU MANEJO FISIOTERAPEUTICO DURANTE EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DE FÚTBOL DE LOS EQUIPOS PROFESIONALES DE LA SERIE B DE LA ZONA 3 DEL ECUADOR”

Autora: Chicaiza Chipantiza, Tania Noralma

Tutor: Dr. Mg. Córdova Velasco, Luis Ernesto

Fecha: Junio 2016

RESUMEN

El presente trabajo investigativo se lo realizó en los equipos de fútbol profesional de la serie “B” en la provincia de Tungurahua con una muestra de 30 deportistas de los clubes Técnico Universitario y Macará, tuvo como finalidad determinar el manejo Fisioterapéutico durante los encuentros de fútbol de esta categoría y la influencia en nuevos casos de lesiones deportivas que se puedan generar en el campo de juego ya que es uno de los deportes más practicados tanto a nivel mundial como a nivel nacional, de esta manera mediante la ficha de observación se determinó las lesiones a la que los futbolistas fueron propensos en el campo de juego siendo estos hematomas en el rostro, contusiones de hombro, muslo, rodilla y tobillo considerando que son producidas por el contacto que existe entre los jugadores y en algunos casos se pueden generar en la práctica del mismo, imposibilitando al futbolista su retorno a la práctica deportiva por largos periodos de tiempo.

Luego de haber recibido la debida autorización por parte de las instituciones de los clubes de la provincia de Tungurahua de la serie “B” y el consentimiento informado, a los deportistas se aplicó una encuesta sobre la atención dada por parte del Fisioterapeuta durante los encuentros de fútbol, con los datos obtenidos se pudo verificar la eficiencia del profesional en el campo de juego, siendo esta

oportuna para los futbolistas, ya que interviene de manera directa en los casos de lesiones que se puede presentar con una atención inmediata.

PALABRAS CLAVE: LESIONES_DEPORTIVAS, INTERVENCIÓN, FISIOTERAPEUTA, FÚTBOL_PROFESIONAL.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
CAREER OF PHYSICAL THERAPY

“INCIDENCE OF SPORTS INJURIES AND PHYSIOTHERAPEUTIC MANAGEMENT MEETING DURING THE DEVELOPMENT OF FOOTBALL PROFESSIONALS SERIES B TEAMS IN ZONE 3 OF ECUADOR”

Author: Chicaiza Chipantiza, Tania Noralma

Tutor: Dr. Mg. Córdova Velasco, Luis Ernesto

Date: June 2015

SUMMARY

The present work investigativo realized it in the teams of professional football of the series "B" in Tungurahua's province with a sample of 30 sportsmen that had as purpose determine the managing Fisioterapéutico during the meetings football of this category and the influence in new cases of sports injuries that could be generated in the playground since it is one of the sports most practiced so much worldwide as on the national level, hereby by means of the card of observation decided the injuries to that the football players were inclined in the playground being these the blows in the ankle, contusions in the thigh, traumatism of shoulder, contusions of knee and bruises in the face thinking that they are produced by the contact that exists between the players and in some cases they can be generated in the practice of the same one, disabling the football player his return to the sports practice for long periods of time. After having received the due authorization on the part of the institutions of the clubs of Tungurahua's province of the series "B", and the informed assent, it applied a survey to the sportsmen on the attention obtained on the part of the professional Fisioterapeuta during the meetings football, with the obtained information it was possible to check the efficiency of the professional in the playground being this regular for the football players since it intervenes in a direct way in the cases of injuries that it is possible to present with an immediate attention applying correctly the technologies.

KEYWORDS:
PHYSIOTHERAPIST,

SPORTS_INJURIES, INTERVENTION,
PROFESSIONAL_FOOTBALL.

INTRODUCCIÓN

EL presente trabajo investigativo se basa en determinar la Incidencia de las lesiones deportivas y su manejo Fisioterapéutico dentro del encuentro de Fútbol de la serie “B” buscando así un correcto manejo de las técnicas que se realiza en el campo deportivo si es el adecuado y los profesionales del mismo se sienten satisfechos con la atención recibida.

Las lesiones deportivas son muy frecuentes en este deporte debido que se realiza de una manera exigente y de contacto con el rival, generando en el profesional del deporte molestias inmediatas o a futuro y en muchas ocasiones imposibilitando su retorno al encuentro de Fútbol, una de las lesiones más comunes se dan por el uso intenso y brusco de los músculos en un plano muscular y varían según las lesiones desde golpes hasta la rotura de fibras.

El manejo Fisioterapéutico durante un encuentro deportivo es muy importante debido que en el desarrollo de cada partido existe lesiones que pueden generarse de una manera inmediata por lo que el profesional debe actuar rápidamente para disminuir el riesgo de la lesión y brindar la respectiva atención médica para retornar al deportista al campo de fútbol o retirarlo del mismo.

La fisioterapia hoy en día es una disciplina de la Salud que ofrece diferentes alternativas Terapéuticas sin la ocupación de alternativas farmacológicas, así aliviando síntomas de múltiples dolencias, como agudas y crónicas, con la aplicación de agentes físicos como calor, frío, luz, agua acompañadas de técnicas manuales y ejercicios dirigidos a cada patología que se presente y es lo que a lo largo de este trabajo se menciona, analiza y soluciona.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Tema

“INCIDENCIA DE LESIONES DEPORTIVAS Y SU MANEJO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DE FÚTBOL DE LOS EQUIPOS PROFESIONALES DE LA SERIE B EN LA ZONA 3 DEL ECUADOR”

1.2 Planteamiento del problema

1.2.1 Contexto

Un correcto manejo Fisioterapéutico en el deporte se ha convertido en una de las áreas de mayor interés tanto a nivel mundial como nacional. Ya que el Fisioterapeuta debe conocer y dominar las estrategias individuales y colectivas que desarrolla cada deportista y así adecuarlo para cada uno de ellos.

A nivel mundial se le conoce al fútbol como uno de los deportes con un mayor número de lesiones, en el año 2008-2009 se realizó un estudio en el cual se quiso conocer cuáles eran los motivos de lesiones que se presentaban en el fútbol profesional español, en el registro investigativo realizado se estudió un total de 244.835 horas de práctica en el entrenamiento y competición, tiempo en el cual se encontraron 2.184 lesiones, lo que registró una incidencia de 8.94 lesiones por cada 1.000 horas. ⁽¹⁾

En la Copa Mundial de la FIFA 2010 que es un espectáculo realizado para todo el mundo, de las 229 lesiones que producen en partidos y 38 lesiones en entrenamientos, los diagnósticos más comunes son musculares en el muslo y ligamentosas de tobillo, provocando unos tiempos de baja de 3 días por cada 1000 días de juego. ⁽²⁾

En el Ecuador siendo un país muy diverso, hay un gran porcentaje de deportistas que sufren alguna lesión dentro y fuera de la práctica deportiva por lo que un 54,9% de futbolistas tienden a sufrir lesiones dentro del encuentro deportivo, pero existe un porcentaje mucho más alto con un 75.4% que se produce en el entrenamiento. Una de las lesiones más frecuentes es lo que compromete a los isquiotibiales que son músculos mucho más propensos a lesionarse en estos deportistas, este tipo de lesiones perjudican mucho a los profesionales debido a que significan una pérdida importante de tiempo de entrenamiento y por ende va afectar en su calidad de vida. Estas lesiones se dan muy comúnmente por el esfuerzo que realiza el profesional, más los jugadores que ya hayan tenido previamente una lesión similar son mucho más propensos a sufrir una nueva lesión en comparación a los jugadores que no han sufrido dicha lesión.

En datos adquiridos de la Federación Deportiva de Cotopaxi en distintas historias clínicas las lesiones más frecuentes en el año 2013 son consideradas: con 8 casos de Distensión muscular, 12 casos de esquinca de tobillo, 20 casos de contusión de tibia, 11 casos de distensión de ligamentos de rodilla, 8 casos de lesiones de isquiotibiales, 1 caso de fractura de tibia. Así se pudo manifestar que las lesiones musculares tienen una alta incidencia en el ámbito deportivo y una correcta aplicación de técnicas de estiramiento y un buen calentamiento antes de la práctica deportiva podría disminuir este problema.⁽³⁾

Dentro de la Zona 3 del Ecuador encontramos la Federación Deportiva de Chimborazo representada por el Dr. Vinicio Caisa quien facilitó ciertos datos de algunas historias clínicas del año 2013 con: 8 casos de esquinca de tobillo, 7 casos de traumatismo de tibia, 6 casos de tendinitis rotuliana, 6 casos de contractura de isquiotibiales, 2 casos de contractura de cuádriceps, 3 casos de distensión de ligamentos colaterales de rodilla lo que refiere a este año. El 2014 se manifestó 3 casos de esquinca de tobillo, 2 casos de traumatismo de tibia, 5 casos de contractura de isquiotibiales. Los deportistas realizan un correcto estiramiento antes y después de un encuentro deportivo, pero esto no ha ayudado a la disminución de las lesiones en especial dentro del desarrollo del partido de fútbol.

⁽³⁾

La Provincia de Tungurahua hoy en día es uno de los exponentes más importantes del fútbol en el cual encontramos entre sus principales representantes a la Asociación de Fútbol Profesional de Tungurahua que funciona bajo las siglas “AFT (Asociación de equipos profesionales de fútbol)”.⁽³⁾ Los equipos profesionales que han logrado un merecido reconocimiento en la Provincia de Tungurahua de la Serie “B” son el Club Social y Deportivo “MACARÁ” y el Técnico Universitario. Así se puede manifestar que en el año 2013 en el Club Social Deportivo Macara aproximadamente 30 jugadores sufrieron algún tipo de lesión durante el desarrollo del encuentro deportivo, conociendo que las lesiones más frecuentes son contusión de rodilla, distensión de ligamentos colaterales interno y externo siendo este uno de mayor incidencia. El 2014 hasta la actualidad existe muy pocos casos de lesiones de isquiotibiales y de distensiones de ligamentos, esta disminución notable de lesiones es debido a un tratamiento preventivo de estiramientos que se ha realizado antes y después del encuentro deportivo. Por otra parte a lo que refiere el Club “Técnico Universitario” en los datos brindados por Rodolfo Carrasco en el 2014 de 30 jugadores en seis de la temporada enero-junio 2014 el mayor número de lesiones son: 8 tendinitis, 6 lesiones musculares, 3 tenosinovitis y una fractura de tobillo.⁽³⁾

1.2.2 Formulación del Problema

¿Cuál es la incidencia de las lesiones deportivas y cuál es su manejo fisioterapéutico durante el desarrollo del encuentro de fútbol de los equipos profesionales de la provincia de Tungurahua de la serie “B” en la zona 3 del Ecuador?

1.3 Justificación

En nuestro medio el manejo fisioterapéutico dentro de un encuentro deportivo se ha venido desarrollando en gran medida por personal sin la experiencia suficiente en el área pues existen muchos deportistas que se han visto obligados a suspender su práctica deportiva por la imposibilidad física.

Mi motivación personal se origina por la preocupación sobre el sin número de lesiones que ocurren en los deportistas y esto obliga al futbolista a abandonar la práctica e incluso truncan sus sueños. He observado detenidamente en el desarrollo del campeonato de fútbol en Tungurahua y se nota que las lesiones son muy frecuentes. Además aprender como un fisioterapeuta actúa y que tratamiento realiza en el momento que ocurre dicha lesión en el desarrollo del encuentro de fútbol de los equipos profesionales de la serie B de la zona 3 del Ecuador, debido que el deportista se puede argumentar que en muchas ocasiones no está en una forma física adecuada, o exista un desequilibrio en algunas de sus capacidades físicas que le conduzcan ya sea a la fatiga, a la disminución del tiempo de reacción y en el peor de los casos a una lesión que le cueste el abandono de la actividad deportiva.

La importancia para desarrollar este proyecto investigativo es analizar sobre el correcto manejo fisioterapéutico que se realiza en los partidos de fútbol profesional de la Serie "B" de la zona 3 del Ecuador y como el profesional ha ido adquiriendo conocimiento para desenvolver un rol muy indispensable en este deporte, debido a que el fútbol como deporte de conjunto se ha convertido en unas de las actividades deportivas más practicadas en nuestro país, por personas de todas las edades y géneros.

El estudio permitirá identificar las diferentes lesiones y técnicas fisioterapéuticas que se utilizan dentro de un encuentro deportivo.

El proyecto investigativo es original porque no existen datos similares en la zona 3 del Ecuador y más en la Provincia de Tungurahua y consiste en la participación directa que realiza el fisioterapeuta en los encuentros deportivos debido que su desempeño es participar en el diseño y la aplicación de las estrategias preventivas individuales y colectivas para formar a los deportistas de alto rendimiento ya que son los más propensos a padecer diferentes lesiones deportivas.

Esta investigación brindará una información mucho más amplia con bases sólidas sobre el tipo de entrenamiento y el manejo que recibe el deportista por parte del profesional por lo cual se busca abrir camino en este campo, y así superar la

ausencia de información con respecto a lesiones que se presentan el encuentro de fútbol.

Existe factibilidad para realizar la investigación porque se cuenta con bibliografía, recursos económicos, accesibilidad a la información por parte de la Universidad Técnica de Ambato

La contribución de este trabajo científico una vez finalizada la investigación es brindar aportes de tipo académico como son las diferentes lesiones que se producen en un encuentro deportivo y en prevenir dichas lesiones ya que consiste en analizar un correcto manejo fisioterapéutico debido que el profesional es el encargado en tratar al deportista de una manera profesional y ética y así brindarle seguridad con su experiencia.

1.4 Objetivos

General

- Determinar la incidencia de las lesiones deportivas y su manejo fisioterapéutico durante el desarrollo del encuentro de fútbol de los equipos profesionales de la serie B en la zona 3 del Ecuador.

Específicos

- Describir las lesiones deportivas a las que son propensos los futbolistas de la Provincia de Tungurahua pertenecientes a la zona 3 del Ecuador.
- Identificar el manejo fisioterapéutico y su participación en el evento deportivo
- Proponer un plan de manejo fisioterapéutico para una correcta atención profesional al deportista durante el encuentro deportivo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estado del Arte

Como antecedentes del presente estudio citamos:

Tema: “ESTUDIO COMPARATIVO DEL EFECTO DE LA TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE EVJENTH - HAMBERG Y LA TÉCNICA DE AUTOESTIRAMIENTO MUSCULAR ESTÁTICO EN LA CONTRACTURA DE LOS MÚSCULOS ISQUIOTIBIALES EN LOS FUTBOLISTAS DE LA LIGA CANTONAL DE QUERO, CATEGORÍA SÉNIOR”

Autora: Garcés Freire, María Elisa

Año: 2015

“La participación deportiva siempre va acompañada por el riesgo de alguna lesión, y cada deporte específico tiene su propio perfil de lesiones. Uno de los objetivos de los profesionales abocados a la medicina del deporte es la prevención de lesiones, y por varias décadas pasadas han sido reportados numerosos resultados de estudios sobre prevención de lesiones. La eficacia del futbolista en su desempeño deportivo, depende en gran medida del tipo de tratamiento fisioterapéutico que se le otorgue al momento en que se presente una contractura de los músculos isquiotibiales; para lo cual es importante el estudio de la técnica más apropiada y eficiente para que el deportista que se encuentra profesionalmente desempeñándose, y pueda retomar a sus entrenamientos en forma apropiada sin interrumpir por largos periodos sus actividades.”⁽³⁾

Comentario: El autor en este proyecto investigativo resalta la importancia sobre las lesiones deportivas y como estas pueden generar en el deportista incomodidad en su participación, debido que hoy en día son muy comunes a nivel mundial, y muchas de ellas no constan con un protocolo adecuado y un buen manejo por parte del profesional en fisioterapia ya que debe estar capacitados para su atención y recuperación inmediata proporcionándole al futbolista una garantía y seguridad en la atención brindada.

Tema: “EL MANEJO FISIOTERAPÉUTICO ADECUADO PARA UN MEJOR RENDIMIENTO DE LOS JUGADORES DE LAS DIVISIONES FORMATIVAS DE LOS CLUBES MUSHUC RUNA Y TÉCNICO UNIVERSITARIO DE LA CIUDAD DE AMBATO”.

Autora: Lissette Azucena Cobo López

Año: 2014

“Un correcto manejo fisioterapéutico adecuado para lograr un mejor rendimiento físico de los jugadores de las divisiones formativas de los clubes Mushuc Runa y Técnico Universitario de la ciudad de Ambato, en una investigación que se la realizó en los Clubes antes mencionados, se demuestra la manera más efectiva en la que debe ser atendido un jugador tanto al momento de presentarse con alguna lesión como ante todo con el jugador sano, de fútbol en divisiones formativas para mejorar su rendimiento deportivo y de presentar una lesión en el campo de juego su recuperación sea adecuada y rápida para conseguir un pronto retorno a su desempeño en la cancha, tomando en cuenta que la atención debe ser realizada con un profesional que cumpla con todos los requerimientos que el cuerpo técnico necesite.”⁽⁴⁾

Comentario: La autora de este proyecto investigativo nos refiere que el manejo fisioterapéutico deber ser adecuado para el deportista ya que es el más propenso a sufrir alguna lesión dentro y fuera del encuentro deportivo debido que existe posibilidades muy altas que ocurran diferentes lesiones y el profesional debe estar preparado y contar con los elementos necesarios para su pronta atención.

Tema: “LA PROPIOCEPCIÓN EN EL TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DE LAS LESIONES DE RODILLA EN ETAPA RESOLUTIVA EN FUTBOLISTAS PROFESIONALES DEL CLUB DEPORTIVO LEON CARR DEL CANTÓN PELILEO PERÍODO MARZO – JULIO DEL 2011”

Autor: Aguaguña Tirado, César Danilo

Año: 2012

“La Fisioterapia ha experimentado un avance importante en los últimos años gracias al desarrollo científico y tecnológico de técnicas y aplicaciones, especialmente diseñadas para la valoración del estado físico de deportistas profesionales y no profesionales. El fútbol es sin duda alguna, uno de los deportes en que se han desarrollado las técnicas más especializadas en el campo de la fisioterapia, incluyendo aquellas técnicas que valoran las capacidades físicas, funcionales y estructurales de los futbolistas.”⁽⁵⁾

Comentario: el fútbol es una profesión que ha ido surgiendo con gran impacto para la sociedad hasta convertirse en un gran exponente a nivel mundial por lo que es muy importante un correcto manejo fisioterapéutico dentro y fuera del encuentro de fútbol ya que esto permite al fisioterapeuta desempeñarse en muchas ramas y así ir creciendo en su ámbito profesional .

Tema: “MASAJE DEPORTIVO POST COMPETICIÓN VS RUTINA DE ENFRIAMIENTO EN MIEMBROS INFERIORES PARA PREVENIR CONTRACTURAS EN JUGADORES DE FÚTBOL EN EL PERÍODO ENERO 2015 – MAYO 2015”

Autora: Campos Campos, Alba Silvana

Año: 2015

“La contractura muscular, es una de las patologías más comunes que se producen dentro del campo futbolístico, provocando una molestia muscular desagradable,

una disfunción motora y dolor a la palpación. El objetivo principal de esta investigación fue determinar la efectividad del masaje deportivo post competición vs rutina de enfriamiento en miembros inferiores para disminuir contracturas musculares.”⁽⁶⁾

Comentario: se puede considerar que una de las lesiones deportivas que es propenso el profesional de fútbol es la contractura muscular ya que este tipo de lesión puede darse de una manera inmediata y se propone diferentes métodos como prevención de la misma como relata esta investigación con un masaje deportivo brindado a los profesionales del deporte.

Tema: “KINESIOTAPING EN CONTRACTURA MUSCULAR DE LOS CUÁDRICEPS EN FUTBOLISTAS PROFESIONALES DEL CLUB SOCIEDAD DEPORTIVO QUITO””

Autora: Montufar Ortiz Byron Alejandro.

Año: 2015

“En el presente estudio se ha dado una gran importancia a los deportistas profesionales ya que para muchos de ellos es su principal área de trabajo y el sustento propio de sus familias, es por eso que se vio la necesidad de investigar sobre una forma más efectiva para una lesión que puede aparecer a menudo en cualquier deportista de cualquier índole como es la contractura muscular, ya que la misma se torna molesta, fastidiosa e incluso lleva a otras complicaciones más severas que perjudican a la persona e institución donde preste sus servicios. A nivel mundial el fútbol es uno de los deportes más practicados, es por eso que se trata del rey de los deportes siendo muy popular en todas las edades y géneros, además es practicado por un sinnúmero de personas sin importar donde se lo realice o en qué condiciones se presenta la actividad, lo ideal es hacer ejercicio.”⁽²⁶⁾

Comentario: la investigación de este proyecto refiere que el futbol como ya antes mencionado es muy destacado y practicado en todo género y por un gran índole en personas de todas las edades pero de igual manera en uno de los deportes que

exige un mayor esfuerzo físico y presenta un sin número de lesiones considerando entre ellas la contractura muscular que se presenta muy molesta y podría llevar a otras complicaciones mucho más severas perjudicando así a el profesional.

2.2 Fundamento Teórico

Fútbol



Figura 1 El futbol

Fuente: El Universo, www.eluniverso.com

“El fútbol es el deporte más popular en todo el mundo con más de 260 millones de jugadores activos, de los cuales el 10% son mujeres.”⁽¹⁷⁾

El fútbol se ha convertido en un deporte de gran impacto para nuestra sociedad debido a su manejo y con una gran cantidad de participantes tanto profesionales como amateur. El fútbol es un deporte de equipo donde existe el contacto físico y es por esto donde se produce gran cantidad de lesiones, aquí se puede definir como “lesión aquella molestia ocurrida algún jugador durante la práctica de futbol bien sea en partido o en el entrenamiento que le imposibilita al profesional a la ausencia de la misma.”¹⁸ Dentro del mundo del fútbol las lesiones son muy frecuentes ya que tienen un alto índice de lesiones y la mayoría de ellas se producen en el miembro inferior debido a la utilización del mismo tanto así que se ha considerado como uno de los deportes con mayor riesgo de lesión.⁽¹⁸⁾

El fútbol ha causado mucho interés y en mucho de los casos emoción a la observación de los encuentros de fútbol, en España existe mucha población adulta

que se muestra muy interesada en este deporte por la razón que actúan como canales de liberación en estas personas, para aquellos ganar o perder no está en sus perspectivas simplemente disfrutar de la práctica deportiva. Un equipo triunfa debido que anula diferencias sociales, clase de género y etnia. El fútbol ofrece una realidad sobre la marginación social y cómo manejarla y como este ha ido superando las condiciones sociales de profesionales del deporte como espectadores. ⁽¹⁹⁾

Para algunos autores el fútbol es un espectáculo por la forma como es jugado. Por la utilización específica de los pies y las piernas, extremidades que son con un grado de dificultad de dominio. Por lo que le convierte al fútbol en un espectáculo es la capacidad de emitir y recibir mensajes, crear símbolos y emociones. "El espectáculo futbolístico es una fiesta ritual multitudinaria que congrega a poblaciones enteras." ⁽²¹⁾

Así también el fútbol es uno de los fenómenos más destacados e importantes del siglo XXI. Su práctica va más allá de cualquier deporte y se lo realiza en los cinco continentes independientemente del nivel social o cultural. ⁽²²⁾

Reglamento Básico De Fútbol

El fútbol es un deporte que es jugado en equipo entre dos grupos, se lo practica de diferentes reglas y en diferentes escenarios, pero modalidad que más se conoce es el de dos equipos de 11 jugadores cada uno incluido el portero los cuales se enfrentan entre sí, el campo donde se desarrollan los encuentros de fútbol es rectangular, de césped natural o artificial. El principal objetivo es desplazar un balón con las extremidades inferiores, y específicamente con los pies a través del campo para intentar introducirlo en la portería contraria y marcar lo que se denominaría gol. ⁽²²⁾

Lesiones deportivas



Figura 2 Lesiones Deportivas,

Fuente: www.terapia-fisica.com

Las lesiones deportivas sin importar el deporte que se practique pueden darse desde dos aspectos (biomédica y psicosocial) y se llevará a cabo un análisis, tratamiento y los ciertos programas de prevención. “La definición de lesión proviene del término latino laesio, que hace referencia a un daño o alteración morbosa, orgánica o funcional, de los tejidos.”⁽⁷⁾ Cuando este se produce dentro del ámbito deportivo, se le denomina lesión deportiva, y aunque se puede tener distintas consideraciones, la mayoría de profesionales considera lesión cuando impide al deportista, la falta de entrenamiento. ⁽⁷⁾

Por otra parte las lesiones deportivas pueden darse por diferentes factores. Se señala tantos aspectos físicos, como situacionales, deportivos y psicológicos. Así, se acude a los modelos teóricos fundamentales, como el modelo de estrés y lesión de Andersen y Williams (1988). Se señalan algunos estudios que hacen referencia tanto en la vulnerabilidad a la lesión por factores psicológicos, como en las consecuencias psicológicas de la lesión. ⁽⁸⁾

Tomando en cuenta desde otro punto de vista, la definición de lesión por práctica deportiva “es el daño tisular que se produce como el resultado de la participación en deportes o ejercicios físicos, por lo que se lo define como todo daño que sufre u individuo al realizar actividad física.” ⁽⁹⁾

A las lesiones deportivas se las remite de diferentes conceptos y de varias perspectivas, y así desde una perspectiva psicosocial, la lesión puede ser un «accidente de trabajo» que para los deportistas profesionales puede tener repercusiones negativas (como en la salud y un mal desempeño en la práctica deportiva.)⁽⁷⁾

Se considera que a medida que aumenta los niveles de participación en el deporte y ejercicio, los índices de lesión han ido aumentando ya que diferentes autores consideran a las lesiones deportivas de diferente perspectiva así que “una lesión es la tensión en el cuerpo que impide que el organismo pueda funcionar adecuadamente y da como resultado que el cuerpo precise un proceso de reparación. Una lesión deportiva se puede definir además como cualquier tipo de lesión, dolor o daño físico que se produce como resultado de algún deporte”.⁽¹⁰⁾



Figura 3: Lesiones futbol

Fuente: www.demedicina.com

El termino de lesión deportiva puede ser definida por muchos autores como “una lesión ocasionada como resultado del deporte y esta se suele usar para afecciones musculoesqueléticas, que está compuesto por músculos, huesos, tendones, cartílagos y tejidos asociados.”⁽¹⁰⁾

Los componentes que conforman el musculoesquelético que son afectados por lesiones deportivas tenemos:

Músculos

Los músculos que están compuestos por un 75% de agua, un 20% de proteína y 5% de sales minerales, glucógeno y grasa, es muy importante conocer que existen tres tipos de músculos: esquelético, liso y cardíaco. ⁽¹⁰⁾



Figura 4: estructura del musculoesquelético, ilustrada con el bíceps braquial.

Fuente: Brad Wolker, 2010

Ligamentos

Son tejidos conectivos fibrosos que se encargan de conectar hueso con hueso, los mismos que están compuestos por tejido conectivo regular, es así por lo que los ligamentos contienen más elastina que los tendones y son más elásticos. ⁽¹⁰⁾

Los ligamentos están constituidos principalmente por células, fibras de colágeno y proteoglicanos. La inserción de los ligamentos en los huesos son de tipo directo o indirecto. Así también los ligamentos contienen numerosas terminaciones nerviosas periféricas de distinto tipo, porque transmiten información al sistema nervioso central sobre el movimiento y el dolor. ⁽⁹⁾

Tendones

“Son tejidos conectivos fibrosos que conectan el músculo con el hueso, estos tendones trabajan juntos con el músculo para ejercer fuerza en los huesos y producir el movimiento.” ⁽¹⁰⁾

Su función principal es transferir la fuerza desde los músculos al esqueleto logrando una producción de movilidad y poder estabilizar la articulación, los tendones se componen en un 80-90% de colágeno tipo I. ⁽⁹⁾

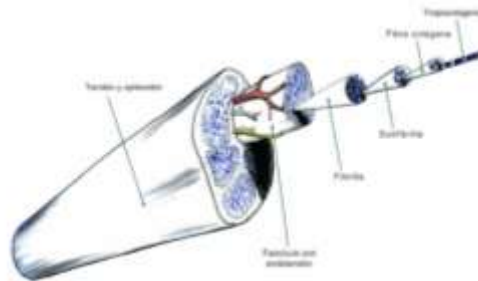


Figura 5: estructura de los tendones.-

Fuente: Maehlum, Bahr, 2009

Conocido algunos conceptos básicos de las lesiones deportivas estas se clasifican en dos tipos:

Lesiones agudas: son lesiones deportivas que se dan de una manera muy inadecuada y suele aparecer sin motivo alguno, las lesiones más comunes son las fracturas de hueso, distensiones de músculos, esguinces de ligamentos y las contusiones. ⁽¹⁰⁾



Figura 6: Lesiones más comunes en el fútbol

Fuente: wwwsalud.univision.com

Estas lesiones agudas van a ir de acuerdo con el mecanismo de la lesión y el comienzo de los síntomas y pueden darse por una sobrecarga de las mismas y estas se desarrollan en forma gradual y también serán el daño tisular que se produce como el resultado de la participación en deportes o ejercicios físicos. ⁽⁹⁾

Lesiones crónicas: son lesiones que se mantienen en un tiempo prolongado debido que suelen darse por un sobreesfuerzo y son también llamadas lesiones por uso excesivo, estas lesiones como las lesiones agudas producen dolor, hinchazón, sensibilidad y la imposibilidad de movilizar el área lesionada.⁽¹⁰⁾

Las lesiones deportivas también pueden darse por el trabajo que se realiza a una parte específica, considerando el estrés como un factor principal en estos casos, debido que los deportistas se enfrentan a la disciplina y exigencia del equipo profesional y a el ejercicio físico al que están sometidos por lo que presentan situaciones estresantes para lograr los resultados deseados.⁽⁸⁾ “Las lesiones deportivas tienen tres grados de gravedad donde no se reflejan las lesiones que requieren tratamiento, siendo clasificadas por el número de días que se han perdido, como leves (tratamiento requerido, sin ninguna modificación de la actividad), moderada (tratamiento y modificación de la actividad), grave (1-7 días).”⁽¹¹⁾

Leve: el dolor y la hinchazón son mínimos, no afecta el rendimiento deportivo.

Moderada: el dolor e hinchazón serán considerados más fuertes, tendrá efecto en la limitación del rendimiento deportivo y el área afectada estará sensible.

Grave: el dolor e hinchazón se producirán de una manera elevada, afectara el rendimiento deportivo y las actividades diarias habituales.⁽¹⁰⁾

Traumatismos Musculares



Figura 7: Calambres En Los Deportistas, Causas Y Prevención

Fuente: www.nutricioncanarias.com

Los traumatismos musculares se producen por una repetición y utilización exagerada de un músculo en específico. Al momento que no se ejecuta algún movimiento en el músculo este genera dolor. (24)

Lesiones más frecuentes que se producen en el deporte por traumatismos musculares:

Calambres	“El calambre es la contracción espasmódica, involuntaria, dolorosa y transitoria de uno o varios músculos”. (24) En la práctica deportiva, se produce en la pantorrilla o en la túnica muscular del estómago. (24)
Agujetas	“Rotura de los sarcómeros musculares, lo que acaba causando un efecto de inflamación ligero del músculo afectado.”(24)
Contracturas	Suele aparecer en procesos donde no se está acostumbrado en realizar esfuerzos o al realizar movimientos bruscos siendo estos muy dolorosos. (24)
Distensión Muscular	Se produce por una impotencia funcional inmediata debido a la intensidad del dolor se puede generar en cualquier deportista e incluso en personas que no practican alguno de ellos. (24).
Estiramiento o Elongación Muscular	Es un estiramiento excesivamente brusco de un músculo. El dolor es muy intenso, y este desaparece con el reposo sin hinchazón. (24)

Tabla 1: Traumatismos musculares

Elaborado: Tania Chicaiza

Lesiones Articulares

Las lesiones articulares más frecuentes que se ocasionan en la práctica deportiva tenemos:

Muñeca	La muñeca es una articulación que puede presentar frecuentes traumatismos, algunos de ellos de muy difícil diagnóstico. ⁽²⁴⁾
Esguinces	Los esguinces son lesiones articulares más frecuentes. Se trata de una torcedura o distensión violenta de una articulación, sin luxación. ⁽²⁴⁾
Tobillo	Las fracturas de tobillo donde se excede la amplitud del movimiento de la articulación causan lesiones de los tejidos. ⁽²⁴⁾
Codo	Son lesiones que se producen por movimientos repetitivos de los músculos extensores y flexores del codo. ⁽²⁴⁾
Epicondilitis	En una inflamación del cóndilo humeral, que es donde están insertados los músculos del antebrazo provocando un dolor excesivo en el codo. ⁽²⁴⁾

Tabla 2: Lesiones articulares

Elaborado: Tania Chicaiza

Lesiones Comunes En Fútbol

El fútbol por su contacto que ejerce entre jugadores y la manipulación que realiza con sus extremidades inferiores, las lesiones más frecuentes son en esta zona corporal. Una de las lesiones más comunes en el fútbol es la contusión o golpe, otra de las lesiones de consideración de esta práctica deportiva son los esguinces

de tobillo, los esguinces de rodilla, las lesiones musculares en los isquiotibiales.
(20)

Incidencia

“De acuerdo con una investigación realizada por la FIFA en 1999, el fútbol era practicado por 200 millones de jugadores activos. Investigaciones en futbolistas adultos dan una incidencia de 10-35 lesiones por 1000 horas de juego y 1,5-7,6 lesiones por 1000 horas de entrenamientos.”⁽²³⁾ La FIFA considera cerca 30 billones de dólares anuales en lesiones; y este costo es relacionado exclusivamente por atención médica y fisioterapéutica, mientras tanto el promedio de costo de lesiones es aproximadamente 70 millones de dólares por temporada. ⁽²³⁾

Mecanismo de Las principales Lesiones en el Fútbol

Como se mencionó anteriormente las lesiones más propensas que se dan en el encuentro deportivo mencionaremos algunas de ellas:

Esguince de tobillo

El esguince de tobillo cuando no hay de por medio la ejecución de un deporte esta se da por el desplazamiento hacia adentro o hacia fuera del pie, pero cuando ocurre dentro de una práctica deportiva ésta acción ocurre cuando un jugador topa el balón con el pie derecho y entra en contacto con un oponente que intenta un pase desde el lado opuesto. ⁽²⁰⁾



Figura 8: Esguince de tobillo

Fuente: www.futbolfacilissimo.com,2011

Esguince de rodilla

Esta lesión ligamentaria en fútbol es otra de las más frecuentes por no contacto del ligamento cruzado anterior (LCA), especialmente en jugadoras femeninas. La tasa de lesión de lesiones en el LCA en jugadoras femeninas ha reportado ser 3 veces mayor que en varones. 27,28. (20)



Figura 9: Anatomía de la rodilla

Fuente: www.allinahealth.org

Distensión del isquiotibial

La lesión isquiotibial es considerada como una lesión asociada a diversos deportes entre ellos el sprint. El mecanismo de esta lesión es por una alta tensión muscular durante un estiramiento muscular donde el bíceps femoral es el músculo más lesionado. (20)

Lesión muscular de los aductores o ingle



Figura 10: Músculo aductor

Fuente: www.efdeportes.com

En el fútbol la acción más frecuente que se produce esta lesión es la tensión incrementada sobre los aductores, cuando un jugador realiza un paso lateral amplio, alejando la pierna de la zona media de su cuerpo. Su mecanismo de lesión es por una tensión muscular durante un estiramiento. ⁽²⁰⁾

Fisioterapia



Figura 11: Centro Deportivo

Fuente: www.centrodeportivoj10.com

La fisioterapia requiere de fisioterapeutas profesionales con competencias y reflexivas, los diferentes conceptos terapéuticos constituyen uno de los muchos fundamentos teóricos de la fisioterapia y a partir de ello se orienta a la práctica, siendo esta una profesión donde se destaca una variedad de ramas profesionales muy interesantes para la sociedad. ⁽¹²⁾

La fisioterapia se da desde el siglo XIX, es reconocida como profesión de apoyo a la salud especialmente asociada a la medicina, esto le permitiría un rápido desarrollo. En los años 90, se observa más claramente una mejor comprensión de la fisioterapia desde un campo no sólo biológico, sino también social, se observan ya con claridad dos vertientes: la primera que refiere la comprensión funcionalista del movimiento. Y la segunda centrada en incorporar los elementos sociales y además de esto definir que la actuación fisioterapéutica y como esta funciona de manera biológica del movimiento corporal. ⁽¹³⁾

Dentro de fisioterapia existen diferentes ramas debido a que es una profesión libre, independiente y autónoma entre ellas encontramos:

- Fisioterapia traumatológica
- Fisioterapia oncológica
- Fisioterapia ortopédica
- Fisioterapia obstétrica
- Fisioterapia ginecológica
- Fisioterapia cardiovascular
- Fisioterapia en cuidado crítico
- Fisioterapia respiratoria
- Fisioterapia torácica
- Fisioterapia reumatológica
- Fisioterapia neurológica
- Fisioterapia neurológica infantil
- Fisioterapia geriátrica
- Fisioterapia pediátrica
- Fisioterapia uroginecológica
- Fisioterapia Manual o terapia manual en ortopedia
- Fisioterapia del deporte
- Fisioterapia en salud ocupacional y del trabajo
- Fisioterapia en ergonomía
- Fisioterapia en tratamientos alternativos
- Fisioterapia plástica y estética
- Fisioterapia especialista en balneoterapia e hidroterapia ⁽¹⁴⁾

Medios que usa la Fisioterapia para su profesión

- Cinesiterapia
- Crioterapia
- Electroterapia
- Fototerapia
- Helioterapia
- Hidrocinesiterapia
- Hidroterapia

- Masoterapia
- Técnicas propias de la Fisioterapia ⁽¹⁴⁾

Fisioterapia Deportiva



Figura 12: Lesiones Deportivas y su tratamiento

Fuente: www.fisioterapia.com

“La medicina del deporte representa las disciplinas médicas y las ciencias del ejercicio encaminadas a servir al deporte competitivo y recreativo, la práctica del ejercicio con fines de alcanzar una buena salud, y la actividad física.” ¹⁵

El Congreso Mundial de Terapia Física Deportiva y la Federación Internacional de Fisioterapia deportiva (IFSP) ya reconocía la necesidad de la especialización de postgrado en Fisioterapia Deportiva debido que era importante para la sociedad y sobre todo para los deportes. En dos estudios antes analizados la importancia de conseguir las competencias específicas y el reconocimiento de la especialización en fisioterapia deportiva se ha logrado enfatizar que el aprendizaje permanente y el desarrollo profesional es la piedra angular de una autoridad en todos los fisioterapeutas interesados a dedicarse a este campo. ⁽¹⁶⁾

“La medicina física y la rehabilitación son el diagnóstico, la evaluación, la prevención y el tratamiento de la discapacidad encaminados a facilitar, mantener o devolver el mayor grado de capacidad funcional e independencia posible al paciente”. ⁽²⁵⁾

Así el médico rehabilitador es el encargado de prevenir, diagnosticar, evaluar y tratar discapacidades. El fisioterapeuta en el deporte hace diferentes niveles para su diagnóstico por lo que realiza una evaluación de las deficiencias funcionales o estructurales que existen para un correcto plan de tratamiento terapéutico. ⁽²⁵⁾

2.3 Hipótesis o supuestos

El manejo de las lesiones deportivas durante el desarrollo del encuentro de Fútbol es más eficaz cuando lo realiza el Profesional Fisioterapeuta, en los Deportistas del fútbol profesional de la Serie “B” de la zona 3 del Ecuador.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Investigación

La realización de este proyecto de investigación tiene un enfoque cuantitativo ya que permite establecer si el manejo fisioterapéutico que se realiza es de manera efectiva y oportuna durante el desarrollo de la práctica deportiva, para esto se realizará recopilación y análisis de información bibliográfica que respalde esta investigación, que permita confirmar o rechazar la hipótesis planteada. Dentro de las técnicas de recolección de datos está la encuesta para verificar la frecuencia de lesiones en los futbolistas y su tiempo de duración, además de la ficha de observación para analizar si el manejo profesional es correcto.

3.2 Selección del área o ámbito de estudio

Dicha investigación se la realizó gracias a la participación de 30 futbolistas que realizan esta práctica deportiva de manera profesional en equipos de la serie B de la Provincia de Tungurahua que se encuentran en la edad de 18 a 35 años.

3.3 Población:

El presente estudio incluirá la participación a 30 futbolistas profesionales que pertenecen a los equipos de la serie “B” de la Provincia de Tungurahua.

3.4 Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión:

- Participantes que presente lesiones deportivas actuales o durante el desarrollo de la investigación
- Deportistas en edades comprendidas entre los 18 y 35 años
- Futbolistas profesionales de la serie “B” del fútbol Ecuatoriano

Criterios de Exclusión:

- Participantes que no Presentan lesiones deportivas actuales
- Deportistas en edades mayores a 35 años y menores de 18 años
- Futbolistas profesionales de otras categorías

3.5 Diseño Muestra

Este proyecto de investigación con 30 jugadores participantes que hayan cumplido con los criterios de inclusión representa al universo accesible.

3.6 Operacionalización de Variables

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Técnicas	Instrumentos
<p>Lesiones Deportivas: Las lesiones deportivas se las considera como lesiones que ocurren durante una práctica deportiva o cuando se realiza ejercicio físico. De la misma manera existen otro tipo de lesiones que se generan por un mal entrenamiento y el uso inadecuado de los equipos de entrenamiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Físicas • Psicológicas 	<ul style="list-style-type: none"> • Limitación funcional • Dolor • Miedo a retomar la actividad deportiva normal 	<p>Observación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha de observación • Encuesta

<p>Intervención fisioterapéutica: una buena e inmediata intervención por parte del profesional puede asegurar el bienestar del deportista en su desempeño ya que consiste en un conjunto actividades encaminadas a intervenir en el proceso de entrenamiento para así poder asegurar la recuperación y prevenir las lesiones por sobreuso del deportista.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Oportuna • Optima 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención Inmediata • Satisfacción del participante 	<ul style="list-style-type: none"> • Observación • Encuesta 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Ficha de observación • Cuestionario
--	--	---	---	--

3.7 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

Intervención	Tiempo
<p>Análisis y recolección de información</p>	<p>Este proyecto de investigación se realizó gracias a la participación de los equipos profesionales de fútbol de la serie B de la zona 3 del Ecuador.</p> <p>La información recolectada se obtuvo mediante una ficha de observación y una encuesta dirigida a los participantes para establecer si el manejo fisioterapéutico cumple con los protocolos establecidos.</p>
<p>Socialización con los participantes</p>	<p>Se informó a los participantes acerca de la finalidad del proyecto de investigación y aclarar posibles inquietudes que pudieran llegarse a generar duda en los participantes.</p>
<p>Consentimiento informado</p>	<p>Como un soporte legal es necesario que los participantes tengan conocimiento sobre los beneficios así como también los perjuicios de los que pueden llegar a presentar durante el desarrollo de este proyecto, para lo cual es necesario que firmen el consentimiento informado.</p>
	<p>1era Fecha Técnico Universitario VS Imbabura (5/03/2016) Resultado 2-1</p> <p>RESUMEN DEL ENCUENTRO</p> <p>El encuentro deportivo se desarrolló con varios incidentes siendo estos: en el minuto 24 del</p>

<p>Observación de la intervención fisioterapéutica</p>	<p>primer tiempo el jugador del Técnico Universitario Maximiliano Ortiz fue expulsado tras una agresión directa a su rival dejando a su equipo en inferioridad numérica. Pese a este altercado el equipo comenzó a generar un desempeño superior al que venía mostrando.</p> <p>Al minuto 28 una fuerte entrada sobre el jugador Wellington Sánchez fue atendida de una manera rápida por el fisioterapeuta donde se observó la administración de un medicamento en aerosol, luego de este suceso el encuentro deportivo se desarrolló con relativa calma.</p> <p>Al minuto 54 nuevamente el jugador Wellington Sánchez fue derribado dentro del área pero sin mayores complicaciones por lo que la asistencia del fisioterapeuta no fue necesaria y pudo continuar en el desarrollo del partido.</p> <p>Al minuto 71 Steven Escobar jugador del Imbabura fue expulsado por a la agresión al jugador Jeison Flores donde propino un codazo en el rostro a la altura de la ceja lo que causo un hematoma e inmediatamente tuvo que abandonar el campo de juego, el fisioterapeuta llega y examina el golpe mediante la visualización y la palpación y considera necesaria la administración de agua abundante y la aplicación de hielo sobre el área afectada tomándose un tiempo aproximado de 4 minutos. Después de los cuales el jugador se reintegra al encuentro deportivo.</p> <p>Previo a realizar el cambio de jugador el fisioterapeuta es parte activa del calentamiento</p>
---	---



de los deportistas, regulando la dosificación del ejercicio y dando los parámetros a los jugadores. De esta manera culminó el partido con lo antes detallado.

2Da Fecha

Macara VS Gualaceo (12/03/2016)

Resultado 2-0

RESUMEN DEL ENCUENTRO

En el partido desarrollado en el estadio Bellavista el equipo de Macará fue totalmente superior desde la parte inicial con varios ataques de Carabalí y Araujo. En el minuto 29 el juvenil Nelson Lara salió lesionado por una fuerte entrada en la rodilla por lo que inmediatamente ingresó el cuerpo médico acompañado del fisioterapeuta donde se observa que procede a la aplicación de un aerosol pero debido al golpe que obtuvo el jugador se realizó una variante en Macará y en su lugar ingresó Carlos Estacio.

A los 32 minutos Héctor Penayo ingresó al área y fue derribado sin novedades mayores decretándose tiro penal y así marcando el primer gol para el equipo de Macará. En el minuto 80, el equipo de Gualaceo se quedó con 10 hombres debido a una agresión que se cometió sin dejar mayores altercados.

De esta manera se desarrolló el encuentro deportivo por lo que fue aprovechado por Macará quien obtuvo la victoria en el minuto 90 tras una jugada colectiva por derecha de John



Jairo Cifuentes.

3era Fecha

**Técnico Universitario VS Olmedo
(19/03/2016)**

Resultado 2-0

RESUMEN DEL ENCUENTRO

La tercera fecha se desarrolló de la siguiente manera:

A los 15 minutos se abre el marcador llegando el primer gol. Se obtuvo varios ataques de ambos equipos generando algunas faltas sin intervención del fisioterapeuta terminando así la primera mitad del encuentro. En el segundo tiempo se realiza diferentes variantes de los dos equipos. El en el minuto 80 ingresa Miguel Mecías del Técnico Universitario que le dio mayor control y tenencia del balón en el medio campo el mismo que por una falta que le proporcionan a nivel del tobillo se detiene el encuentro deportivo e ingresa el profesional Fisioterapeuta el mismo que examina al jugador mediante la visualización y palpación y proporcionando aerosol retornándolo al encuentro deportivo. En el minuto 90 los dos equipos se fueron con todo pero el Técnico Universitario realiza una jugada y anota el segundo punto por parte de Andrés Chicaiza para su equipo. Así termina el partido con lo antes detallado.

4Ta Fecha



Macara VS Técnico Universitario(27/03/2016)

Resultado

1-0

RESUMEN DEL ENCUENTRO

En este encuentro deportivo hubo diferentes altercados para los dos equipos ya que fue un partido favorable para Macará 1-0 sobre Técnico Universitario en el estadio Bellavista.

En los primeros minutos los dos equipos fueron en busca del gol pero con muchas fallas, imprecisiones y pierna fuerte en algunos jugadores pero sin novedades. En el minuto 25 el equipo de Macará comenzó a generar jugadas de peligro con Carlos Feraud y Carlos Estacio pero la respuesta de Técnico Universitario fue inmediata generando una falta contra Carlos Estacio en el tobillo derecho por lo que se detuvo el partido por unos minutos para que sea atendido por parte del Fisioterapeuta el cual ingreso al campo deportivo e hizo una valoración inmediata procediendo a la aplicación de aerosol en el área afectada y así se retomó el encuentro deportivo.

Inmediatamente Carlos Estacio en el minuto 31 llegó por la banda izquierda hasta con potente remate venció la resistencia del golero marcando el 1-0. Así el primer tiempo culminó con ese marcador sin más novedades.

En el segundo tiempo, Técnico Universitario



salió decidido a buscar el gol para su equipo. En el minuto 60 Macará le apostó al contragolpe con Penavo quien sufrió un golpe en el muslo derecho deteniendo el encuentro deportivo, el mismo quien fue retirado del campo por parte del cuerpo médico debido a que no podía continuar en el desarrollo del juego por la agresión que sufrió, fue atendido por parte del fisioterapeuta quien hizo una valoración mucho más detallada mediante la visualización y palpación colocando hielo por unos minutos para la desinflamación y la administración de un gel para dolores musculares.

Así el equipo de Técnico Universitario no pudo anotar un gol dándole la victoria a Macara y sin más novedades se culminó el encuentro deportivo con los antes detallado.

5ta Fecha

Macara VS Clan Juvenil (2/04/2016)

Resultado

2-0

RESUMEN DEL ENCUENTRO

En el desarrollo de este encuentro deportivo hubo diferentes situaciones que se manifestaron: En los primeros minutos el equipo de Macará se desenvolvió de una manera muy superior al equipo contrario generando varias jugadas de peligro por parte de Héctor Penayo. En el

	<p>minuto 22 llega el primer gol del encuentro por parte de Macará. El equipo de Macará tuvo intermitencias en el partido.</p> <p>En el minuto 35 se genera una falta al jugador de Macará en el área del hombro derecho deteniendo el partido por unos minutos en el cual ingresó el fisioterapeuta para realizar una valoración inmediata y descartar algún tipo de lesión que imposibilite al jugador al retorno del partido el mismo que administró la aplicación de aerosol en el área afectada.</p> <p>Así de esta manera El primer tiempo culminó con ventaja para Macará.</p> <p>Para el segundo tiempo se generan diferentes complicaciones para los dos equipos así el ídolo ambateño pasó más de un susto pero ya sin la participación por parte del fisioterapeuta, para los minutos finales se da el empate, pero inmediatamente un contragolpe al minuto 90 por John Jairo Cifuentes le da la victoria al equipo de Macará .</p> <p>De esta manera se culminó el encuentro deportivo con lo antes detallado.</p> <p>6ta Fecha Técnico Universitario VS L.D.U de Portoviejo (6/04/2016) Resultado 1-0 RESUMEN DEL ENCUENTRO</p>
--	--



En el estadio Bellavista, Técnico Universitario recibió a Liga de Portoviejo, siendo así en los primeros minutos el conjunto ambateño salió decidido en busca del primer gol generando algunas faltas al equipo contrario. En el minuto 15 se generó una falta a Andrés Chicaiza dejándolo en el piso por unos minutos pero sin la necesidad de la participación del fisioterapeuta.

Así se comenzó a generar jugadas por parte de los jugadores del equipo de Técnico Universitario pero sin embargo Liga de Portoviejo salió a defenderse.

A los 17 minutos Diego Hurtado puso el primer gol para el equipo de Técnico Universitario.

Al minuto seguido en un contragolpe por parte del jugador de Liga de Portoviejo terminó en tiro penal luego de que Cristian Castro realizara una falta dentro del área. El mismo que el equipo contrario perdió la paridad por la falla del jugador.

Sin más novedades El primer tiempo culminó con ventaja para el cuadro de Técnico Universitario.

En el segundo tiempo, Liga de Portoviejo salió en busca del empate. El cuadro de Técnico Universitario perdió la generación de jugadas en el medio ,en el minuto 67 campo se genera un golpe a Diego Hurtado quien fue reemplazado por Wilson Morales tras una fuerte marcación por parte del equipo visitante quien fue atendido inmediatamente fuera del campo deportivo por parte del fisioterapeuta quien confirmó que



sufrió un gran golpe en el muslo izquierdo el mismo que se administró hielo por unos minutos para rebajar el hematoma, y procedió a inmovilizarse para evitar algún tipo de contacto y generar una lesión mayor.

Al minuto 88 el árbitro decretó un tiro penal inexistente para Liga de Portoviejo tras la caída de Wilson Folleco en el área. Así finalizó el partido sin novedades.

7ma Fecha

Macara VS Manta (10/04/2016)

Resultado

1-0

RESUMEN DEL ENCUENTRO

El partido que se realizó en el estadio Bellavista de la ciudad de Ambato y tuvo las siguientes novedades:

con un partido muy discreto con pocas acciones de peligro en las áreas rivales. En los primeros minutos Carlos Feraud recibe un pelotazo en el área abdominal deteniendo el encuentro por unos segundos pero sin novedades y sin intervención del fisioterapeuta.

En el minuto 35 se genera una falta al jugador Darío Bone en el tobillo derecho el cual inmediatamente hubo el ingreso del fisioterapeuta el cual examinó y procedió a colocar Aerosol en gel para reintegrar al jugador al encuentro deportivo fue la única participación por lo que así finalizó el primer tiempo del encuentro.

En el segundo tiempo en el minuto 75 Ángel Ledesma jugador de Macará tuvo una fuerte entrada por parte del jugador de Manta en el área del muslo izquierdo cayendo unos segundos en el campo de juego pero sin participación del Fisioterapeuta y reincorporándose al encuentro deportivo. Inmediatamente en el minuto 80 llega el primer y último gol del partido a favor de Macará así culmino el encuentro deportivo sin más novedades.

8va Fecha

**Técnico Universitario VS Gualaceo
(16/04/2016)**

Resultado

3-1

RESUMEN DEL ENCUENTRO

El encuentro deportivo que desarrolló en la ciudad de Ambato tuvo los siguientes altercados: Técnico Universitario un equipo de mucha fuerza y desempeño pero no brindaron un encuentro favorable para los espectadores, en los primero minutos los jugadores Jheyson Flores y Joao Paredes generaron mayor peligro y obtuvieron el primer gol del partido al minuto 18, luego de varias jugadas Arturo Ortiz es lesionado en el minuto 30 por una entrada brusca en el tobillo izquierdo por parte del jugador de Guacaleo dejándolo en el campo deportivo inmovilizado por varios segundos, e inmediatamente es atendido por parte del

	<p>Fisioterapeuta el cual realizó una valoración mediante la observación y palpación descartando una lesión mayor, en el los segundos restantes se procedió a retirar al jugador del campo deportivo para a la aplicación de un Aerosol en el área afectada adjuntando a este un vendaje funcional con un Tape vendaje no elástico con en forma de 8 así se reincorporó después de unos minutos para continuar con el encuentro deportivo. De esta manera finalizo el primer tiempo.</p> <p>En el segundo periodo el partido fue muy poco alentador ya que ambos equipos no rindieron las expectativas, así llegaron los goles del equipo contrario en los minutos finales, Técnico Universitario anotó al minuto 85 el primer gol para su equipo, no hubo faltas generadas ya que el partido no tuvo por parte de los jugadores las entradas de peligro para los goles.</p> <p>Así termino el partido sin muchas novedades.</p> <p>9na Fecha Macara VS Olmedo (01/05/2016) Resultado 1-1 RESUMEN DEL ENCUESTRO</p> <p>El partido generado en el estadio Bellavista se desarrolló de la siguiente manera:</p> <p>En los primeros minutos ambos equipos tuvieron un desenvolvimiento agradable generando entradas de peligro en el arco contrario, Macará realizó varias jugadas, en el minuto 25 una falta provocada a Darío Bone en</p>
--	---

	<p>el tobillo derecho detuvo el encuentro por unos segundos pero no hubo la participación del fisioterapeuta ya que el jugador se reincorporó inmediatamente.</p> <p>En el minuto 40 se genera otra falta en el área del muslo izquierdo al jugador de Macará en el arco contrario, el fisioterapeuta ingresa inmediatamente para la colocación de Aerosol, así el jugador se reincorporó al encuentro deportivo.</p> <p>En el segundo tiempo en el minuto 57 Macará anotó el primer gol del encuentro no se generaron jugadas de peligro, el partido continuo sin novedades y en el minuto adicional Olmedo empató a Macará.</p> <p>Así termino el encuentro deportivo sin más novedades.</p> <p>10ma Fecha Técnico Universitario VS Clan Juvenil (07/05/2016)</p> <p>Resultado 2-0</p> <p>RESUMEN DEL ENCUENTRO</p> <p>El partido realizado en el estadio Bellavista de la ciudad de Ambato se desarrolló de la siguiente manera:</p> <p>Técnico Universitario tuvo grandes oportunidades de gol siendo así que en el minuto 3 se generó el primero gol para este equipo.</p> <p>En el minuto 30 una fuerte entrada por parte del</p>
--	---

	<p>jugador del Clan Juvenil proporcionada a Joao Paredes jugador del Técnico Universitario en el hombro derecho, así dejándolo en el piso y deteniendo el partido por unos segundos, inmediatamente el ingresó del Fisioterapeuta para realizar la inspección adecuada realizando una palpación manual en el hombro y la aplicación de un Aerosol en el área afectada así retomando el encuentro deportivo.</p> <p>En el minuto 45 se genera otra falta al jugador de Técnico Universitario cayendo inmediatamente al piso pero no fue necesaria la participación por parte del Fisioterapeuta ya que el jugador se levantó sin novedades. Así terminó el primer tiempo.</p> <p>En el segundo tiempo en el minuto 75 Andrés Chicaiza sufre un cabezazo por parte del jugador de Clan Juvenil por una entrada al arco contrario el cual cae al piso y rápidamente hubo el ingreso del Fisioterapeuta el cual examinó cuidadosamente al jugador y dio la orden que los retiraran del campo deportivo y sea reemplazado por otro jugador, en el cual se pudo observar la aplicación del hielo por unos minutos y seguidamente procedió a vendar el área afectada. Así en el minuto 87 se produce el segundo gol para Técnico Universitario finalizando el partido sin más novedades.</p>
	<p>Se procedió a la aplicación de las encuestas dirigidas a los deportistas profesionales con la</p>

<p>Realización De La Encuestas</p>	<p>finalidad de determinar las lesiones que presentaron dentro de un encuentro de fútbol y como fue la atención del mismo y seguidamente con una interpretación de resultados.</p> <p>También se procedió a la realización de una ficha de observación dirigido a los encuentros deportivos para determinar la participación y el manejo fisioterapéutico del profesional dentro del encuentro de fútbol.</p>
<p>Análisis E Interpretación De Los resultados</p>	<p>Al finalizar con las encuestas que se realizaron a los participantes con finalidad de determinar si han sido participes de alguna lesión y como fue tratada por el profesional en un encuentro de Fútbol se realizaron tabulaciones con el fin de obtener resultados concretos de la investigación.</p>

3.8 Aspectos Éticos

En el proyecto de investigación es necesario que todos los participantes sean informados oportunamente de la finalidad de dicho proyecto, entre los aspectos más importantes están explicar todos los protocolos de aplicación a los que deberían ser sometidos durante la actividad deportiva, así como determinar si la intervención fisioterapéutica es rápida y oportuna, y que sean los participantes los que puedan establecer mediante una encuesta si el protocolo de ejecución cumple con todos los parámetros

Es importante que se realice una autorización que debe ser aceptada en términos y condiciones donde los aspectos más importantes a resaltar son: la participación sea de carácter voluntario y será compatible con sus valores, interés y

preferencias, nunca se podrá obligar a los participantes a permanecer en la investigación y podrá abandonar cuando así él lo amerite.

Como un sustento para la realización de este proyecto se tomó en cuenta la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos aprobada por la Conferencia General de la UNESCO en el año 2005 donde se establece que el presente reglamento tiene por objeto establecer el procedimiento para la aprobación y seguimiento de los Comités de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) y de los Comités de Ética Asistenciales para la Salud (CEAS) del Ecuador, que se realizará a través de la Dirección de Inteligencia de la Salud (DIS) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.²⁷

Según el COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS (CEISH) los aspectos más importantes:

Respetar a la persona y comunidad que participa en el estudio.

1. Considerar que la investigación realizada genere beneficios que justifiquen su realización a través y que tengan un impacto no solo al grupo de participantes, sino también a la comunidad y el país.
2. Respetar la autonomía de los participantes en la investigación: mediante la realización de un consentimiento informado dirigido al grupo de participantes y en casos especiales si así lo requiera a su representante legal si el participante no pudiera hacerlo
3. Tomar todas las medidas para no vulnerar los derechos, cuidar de la seguridad de los participantes, que sea un derecho la libre participación y que pueda retirarse del proyecto de investigación, establecer claramente la privacidad y la confidencialidad de los resultados de los participantes.
4. Comentar todos los riesgos y sobre todo los beneficios que se pueden llegar a presentar en el estudio al que los participantes son intervenidos en la investigación. Nunca se permitirá que los riesgos tomados sean muy altos, los riesgos tomados deben ser mínimos en todos los participantes
5. La selección de los participantes deben ser una manera equitativa para que la muestra tenga las características que buscamos.

6. El equipo que actúa debe mostrar ética y sobre todo experiencia en la realización de proyectos por parte del investigador y su equipo.²⁷

Según La ley de Deportes, Educación Física y Recreación que fue publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 255 del 11 de Agosto de 2010; que de conformidad con el numeral 13 del artículo 147 de la Constitución de la Republica es atribución y deber del Presidente de la Republica en expandir los reglamentos necesarios para la aplicación de las leyes, sin contravenirlas ni alterarlas.

Que a través de este reglamento se garantiza a los ciudadanos, a los deportistas y a las organizaciones deportivas el ejercicio de sus derechos y el cumplimiento de sus obligaciones.²⁷

TITULO I PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

“En la Sección N1 De los deportistas en el Art. 2.- Para el ejercicio de la cultura física, el deporte y la recreación, al Estado le corresponde:

1. Proteger, estimular, promover y coordinar las actividades físicas, deportivas y de recreación de la población ecuatoriana así como planificar, fomentar y desarrollar el deporte, la educación física y la recreación.
2. Proveer los recursos económicos e infraestructura que permitan masificar estas actividades.
3. Auspiciar la preparación y participación de los deportistas de alto rendimiento en competencias nacionales e internacionales, así como capacitar técnicos y entrenadores de las diferentes disciplinas deportivas.
4. Supervisar, controlar y fiscalizar a los organismos deportivos nacionales, en el cumplimiento de esta Ley y en el correcto uso y destino de los recursos públicos que reciban del Estado.”²⁷

ÉTICA PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA

Todos los fisioterapeutas son responsables de mantener y promover una práctica ética de fisioterapia para lograr este fin el fisioterapeuta debe actuar siempre por el bien del paciente. Este código de ética siempre debe ser cumplido por todo fisioterapeuta.

Artículo 1.- El presente código orientará la conducta del fisioterapeuta en sus relaciones con la ciudadanía, las instituciones, sus socios, sus clientes, superiores, subordinados, sus colegas y consigo mismo.

Artículo 2.- El fisioterapeuta debe poner todos sus conocimientos científicos y recursos técnicos en el desempeño de su profesión.

Artículo 3.- El fisioterapeuta debe conducir con justicia, honradez, honestidad, respeto, discreción, sinceridad, dignidad y en estricta observancia a las normas legales y éticas de la fisioterapia.

Artículo 4.- El fisioterapeuta solamente se responsabilizara de los asuntos cuando tenga capacidad para entenderlos e indicara los alcances de su trabajo y limitación inherentes. Aceptará solamente los cargos para los cuales cuente con los nombramientos necesarios y suficientes y realizando con estos todas sus actividades con responsabilidad y calidad.

Artículo 5.- El fisioterapeuta debe mantener estrictamente la confidencialidad de la información de uso restringido que le sea confiada en el ejercicio de su profesión salvo los informes que le sean requeridos por la ley.

Artículo 6.- El fisioterapeuta debe responder individualmente por sus actos que con motivo del ejercicio profesional dañen o perjudiquen a terceros.

Artículo 7.- El fisioterapeuta no debe asociarse con persona alguna que no tenga titulación para el ejercicio profesional.

Artículo 8.- El fisioterapeuta debe respetar en todo momento los derechos humanos de sus pacientes, colegas y sociedad en general.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS ENCUESTA A JUGADORES

1.- Ha sufrido algún tipo de lesión últimamente (dentro de los encuentros deportivos)

	Opciones	Porcentajes
<i>Si</i>		80%
<i>No</i>		16.6%
<i>Nunca</i>		3.3%

Tabla 3: Lesiones recientes
Elaborado: Tania Chicaiza



Gráfico 1
Elaborado por: Tania Chicaiza,
Fuente: Encuesta realizada a los Participantes

Análisis: El 80% de los participantes refieren que han sufrido algún tipo de lesión, el 17% refiere que no han sufrido algún tipo de lesión, y el 3% nunca ha sufrido una lesión.

Interpretación: Luego de la realización de las encuestas podemos mencionar que un número muy alto de los participantes han sufrido una lesión durante los encuentros deportivos de los cuales muy pocos fueron atendidos inmediatamente por parte del profesional destacando su eficacia y conocimiento pero en ciertas ocasiones no es satisfactoria ni cumple con los requerimientos que el deportista solicita.

2.- En el momento que sufrió la lesión deportiva fue atendido inmediatamente por parte del Fisioterapeuta

Opciones	Porcentajes
Si	63%
No	33.3%
Nunca	3.3%

Tabla 4: Atención inmediata
Elaborado: Tania Chicaiza

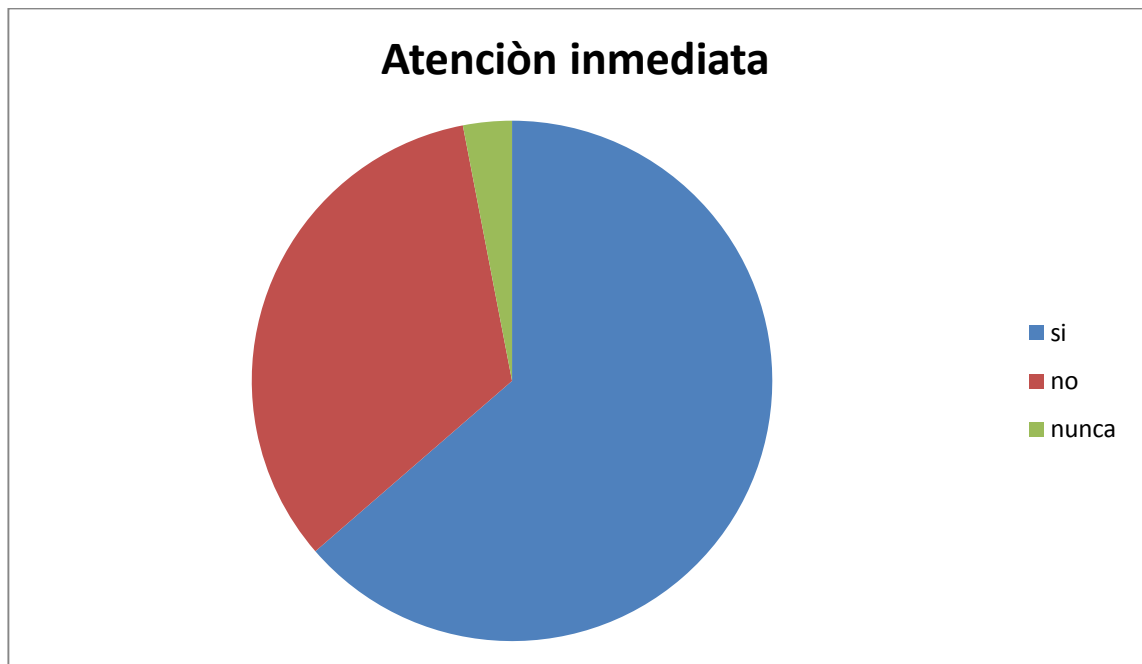


Gráfico 2,
Elaborado: Tania Chicaiza
Fuente: Encuesta realizada a los Participantes

Análisis: En la realización de las encuestas el 63% refieren que fueron atendidos inmediatamente, contrastando con el 33% de los participantes que no recibieron la atención inmediata y el 3% nunca recibieron ningún tipo de atención.

Interpretación: Mediante las encuestas realizadas a los participantes se puede mencionar que un grupo considerable fue atendido inmediatamente al haber sufrido una lesión es decir que el fisioterapeuta actúa de una manera rápida y oportuna brindándole confianza y seguridad al deportista.

3.- Como considera que es la atención fisioterapeuta durante el desarrollo del Encuentro Deportivo

Opciones	Porcentajes
Buena	50%
Mala	10%
Regular	40%

Tabla 5: manejo fisioterapéutica
Elaborado: Tania Chicaiza



Gráfico 3,
Elaborado: Tania Chicaiza,
Fuente: Encuesta realizada a los Participantes

Análisis: En la realización de las encuestas el 50% refieren que la atención por parte del Fisioterapeuta fue buena, mientras un 40 % considera que fue regular y un 10% de los participantes la considera como mala.

Interpretación: La mitad de los participantes encuestados consideran que la atención brindada por parte del fisioterapeuta es buena pero con una mínima diferencia manifiestan que dicha atención es regular debido que no alcanzan a las expectativas de los futbolistas manifestando que la preparación y el conocimiento son los adecuados pero existe una falta interés en el profesional Fisioterapeuta.

4.- Ha tenido usted miedo a reincorporarse a la práctica deportiva luego de haber sufrido una lesión

Opciones	Porcentajes
Si	53%
No	40%
Nunca	7%

Tabla 6: Reincorporación deportiva
Elaborado: Tania Chicaiza

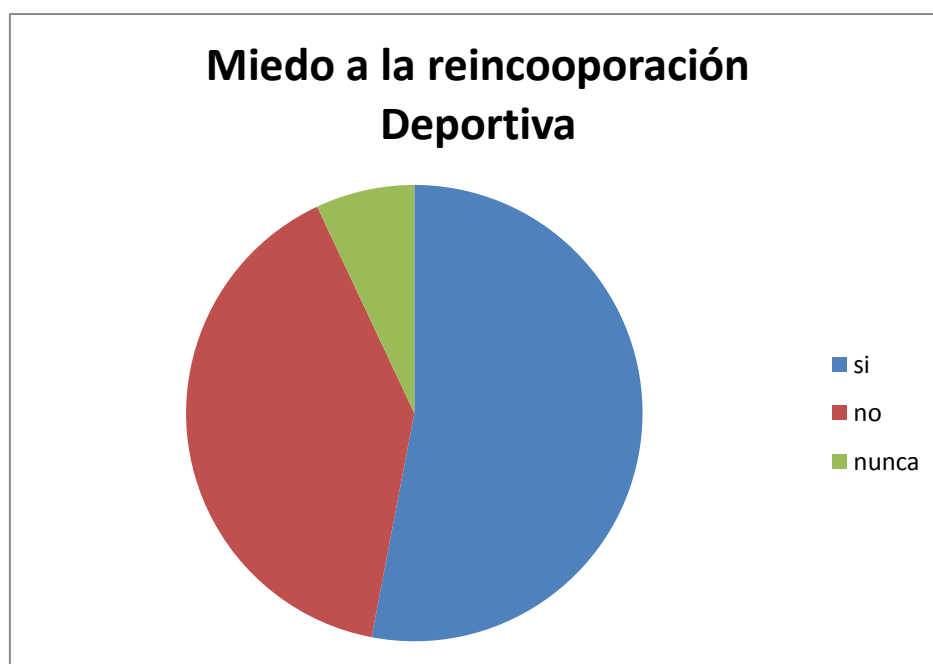


Gráfico 4,
Elaborado: Tania Chicaiza,
Fuente: Encuesta dirigida a los Participantes

Análisis: Las encuestas realizadas a los 30 participantes refieren que un 53% tuvieron miedo a reincorporarse a la práctica deportiva, mientras que un 40% refiere no haber presentado miedo al regreso al campo deportivo y un 7% considera que nunca se presentó dicha susceptibilidad.

Interpretación: En los resultados obtenidos a los futbolistas refieren que un número superior tuvieron miedo de retornar al campo deportivo después de haber sufrido algún tipo de lesión ya que la atención que recibieron por parte del profesional no superaba las expectativas e incluso tuvieron que dejar la práctica deportiva por un tiempo considerable para precaución del mismo.

5.- Debido a la lesión sufrida estuvo mucho tiempo (dos a tres semanas) fuera de la práctica deportiva

Opciones	Porcentajes
Si	34%
No	56%
Nunca	10%

Tabla 7: Tiempo fuera de la práctica deportiva
Elaborado: Tania Chicaiza

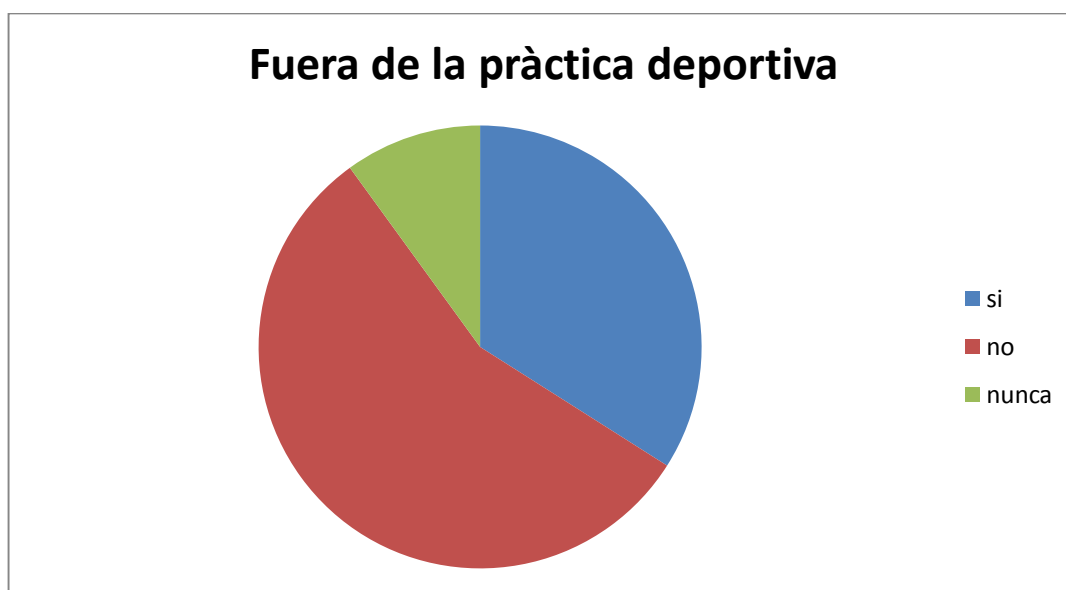


Gráfico 5,
Elaborado: Tania Chicaiza,
Fuente: Encuesta dirigidas a los Participantes

Análisis: Al finalizar las encuestas se obtiene que un 56% después de haber sufrido una lesión no estuvieron fuera de la práctica deportiva por el tiempo establecido, mientras que un 34% refieren que si lo estuvieron y un 10% afirman que nunca.

Interpretación: La mayoría de los participantes encuestados después de haber sufrido una lesión no presentaron dificultad al retomar la práctica deportiva pero sin embargo si manifestaron molestias e inseguridad en el desenvolvimiento del mismo considerando también con una mínima diferencia que algunos futbolistas si tuvieron dificultad de retomar la práctica deportiva.

Ficha observación

1.- El fisioterapeuta cumple con los protocolos internacionales de tratamiento

Opciones	Porcentajes
Si	90%
No	10%

Tabla 8: Protocolo de tratamiento
Elaborado: Tania Chicaiza



Gráfico 6

Elaborado: Tania Chicaiza,

Fuente: Fichas de observación realizadas a los encuentros deportivos

Análisis: Al finalizar las fichas de observación en donde el fisioterapeuta realiza una participación directa en el campo deportivo en 10 partidos se obtuvo que en un 90% de su actuación cumpla con un protocolo de tratamiento, mientras que en un 10 % de los encuentros desarrollados no cumple con dicho protocolo.

Interpretación: En la observación realizada a los encuentros deportivos se considera que en la mayoría de los eventos de fútbol el Profesional Fisioterapeuta si cumple con un protocolo de tratamiento internacional establecido a nivel general pero sin embargo los deportistas no están conformes con este desenvolvimiento.

2.- El tiempo de atención por parte del fisioterapeuta fue el necesario

Opciones	Porcentajes
Si	80%
No	20%

Tabla 9: Atención necesaria
Elaborado: Tania Chicaiza

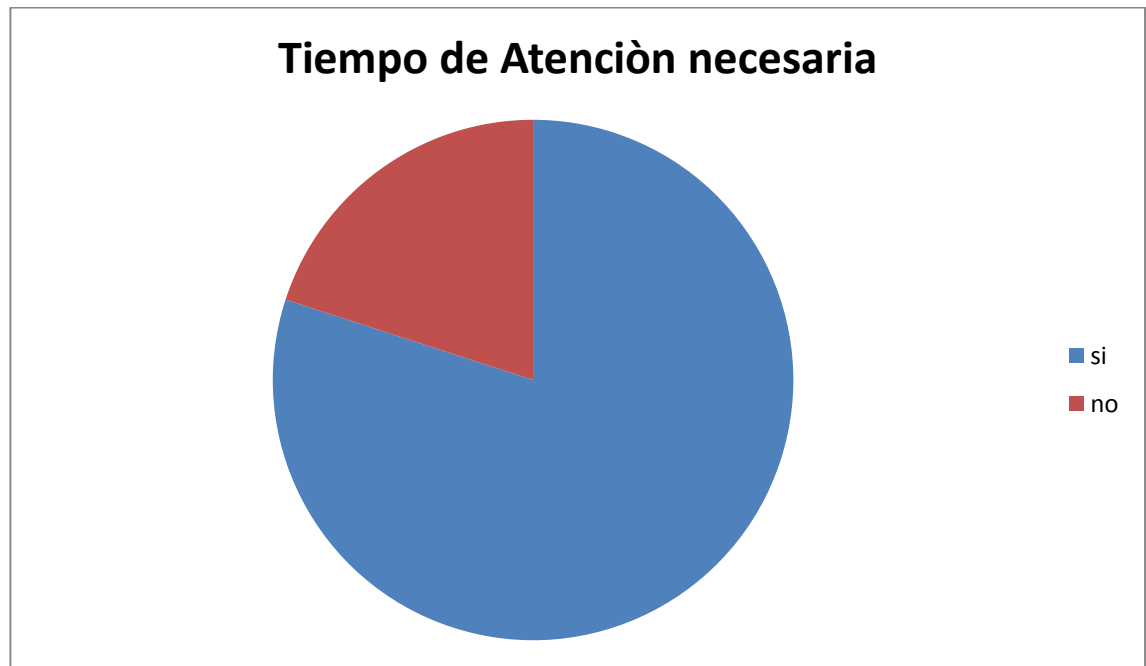


Gráfico 7

Elaborado: Tania Chicaiza,
Fuente: Fichas de observación realizadas a los encuentros deportivos

Análisis: En la observación realizada a 10 encuentros deportivos se obtiene que un 80% del tiempo de atención que brinda el fisioterapeuta es la necesaria mientras que en un 20% se observó que no cumple con un tiempo necesario.

Interpretación: En los encuentros deportivos se observó que la mayoría del tiempo de atención del profesional es la necesaria, considerando también una cantidad inferior que no proporcionan un tiempo necesario debido a la poca actuación que presenta dentro del campo deportivo.

3.- El manejo Fisioterapéutico por parte del profesional fue oportuna

Opciones	Porcentajes
Si	60%
No	40%

Tabla 10: Atención oportuna
Elaborado: Tania Chicaiza

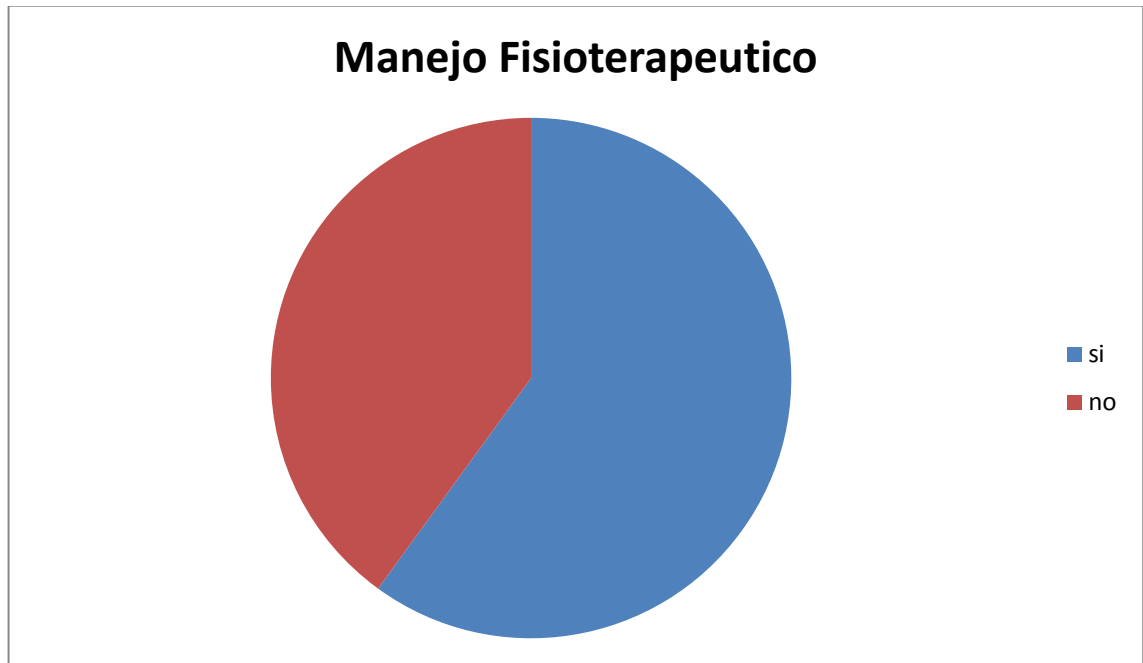


Gráfico 8,

Elaborado: Tania Chicaiza,

Fuente: Fichas de observación realizada a los encuentros deportivos

Análisis: En los encuentros deportivos desarrollados se observó que un 60% del manejo fisioterapéutico fue oportuno y un 40% no logro desempeñar dicha atención.

Interpretación: Existe una diferencia que no resulta considerable con el manejo fisioterapéutico oportuno dentro del encuentro deportivo debido que el tiempo en el que el profesional puede intervenir es mínima y este no es suficiente para el futbolista.

4.- El Fisioterapeuta cuenta con los implementos necesarios

Opciones	Porcentajes
Si	70%
No	30%

Tabla 11: Implementos necesarios
Elaborado: Tania Chicaiza



Gráfico 9,
Elaborado: Tania Chicaiza,
Fuente: Fichas de observación realizadas a los encuentros deportivos

Análisis: Con un 70 % de las fichas de observación realizadas se considera que el profesional en su manejo fisioterapéutico cuenta con los implementos necesarios mientras que en un 30% no cumple con estas necesidades al desarrollarse los encuentros deportivos.

Interpretación: En el desarrollo de los encuentros deportivos se observó que en la mayoría de ellos cuentan con los implementos necesarios para su atención.

5.- Después de la atención por parte del fisioterapeuta el jugador pudo retornar al juego

Opciones	Porcentajes
Si	70%
No	30%

Tabla 12: retorno al juego deportivo
Elaborado: Tania Chicaiza

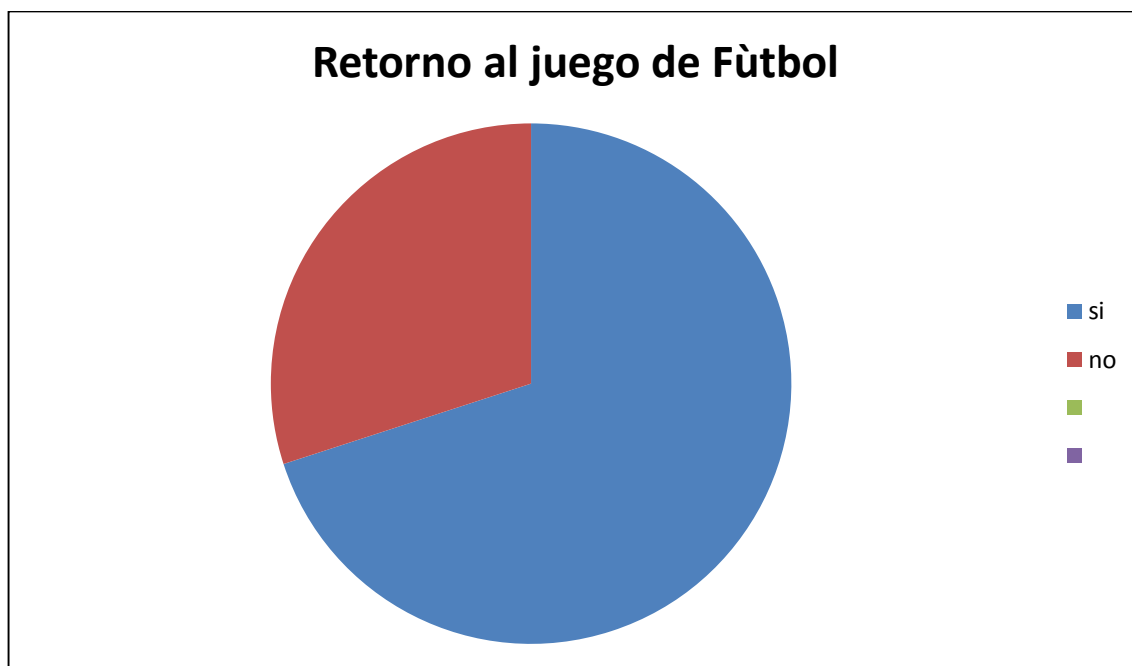


Gráfico 10,

Elaborado: Tania Chicaiza, Fuente:

Fichas de observación realizada a los encuentros deportivos

Análisis: Al finalizar las observaciones se manifiesta que un 70% de los participantes que practican fútbol profesional sí pudieron retornar al encuentro deportivo después de haber sido atendidos por parte del profesional mientras un 30% no lograron reincorporarse nuevamente.

Interpretación: Se observó en los diferentes encuentros deportivos que la mayoría de los participantes que se desempeñan dentro del campo de juego pudieron reincorporarse exitosamente al encuentro de fútbol sin ningún tipo lesión mientras un menor número no pudieron retornar al evento deportivo por precaución por parte del fisioterapeuta para que no se comprometiera al deportista a una lesión mayor.

Lesiones Deportivas más frecuentes en el desarrollo del encuentro deportivo

Opciones	Porcentajes
Hematomas a nivel del rostro	7%
Contusión de rodilla	7%
Contusiones Tobillo	43%
Contusiones de Hombro	14%
Distención de Muslo	29%

Tabla 13: Lesiones deportivas
Elaborado: Tania Chicaiza

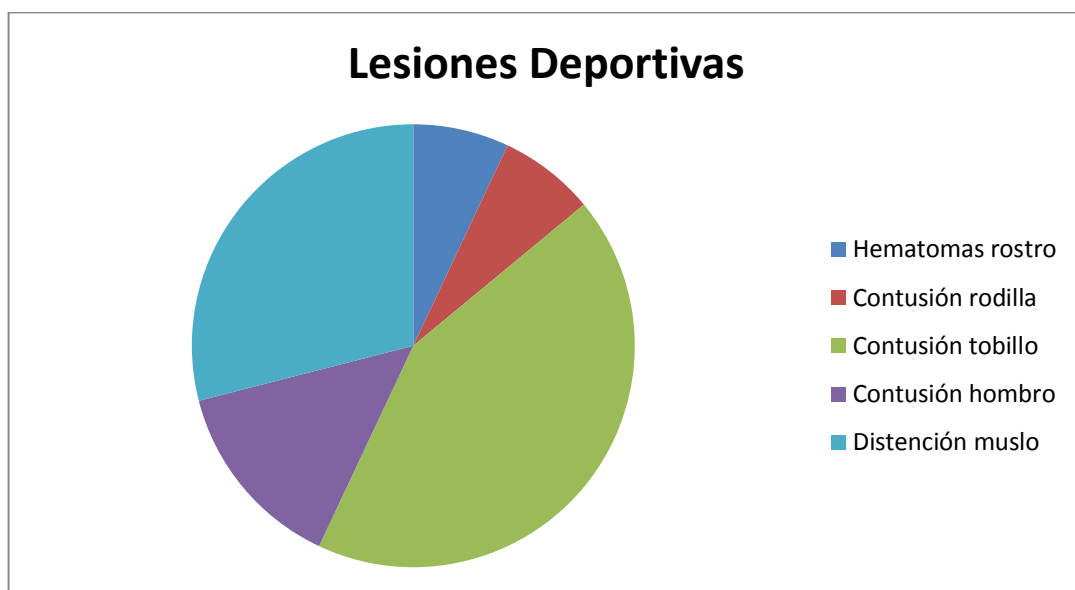


Gráfico 11,

Elaborado: Tania Chicaiza,

Fuente: Fichas de observación Lesiones deportivas

Análisis: Al finalizar las observaciones de los encuentros deportivos se manifiesta que existe un 43% de lesiones producidas por contusiones de tobillo, seguidas con un 29% de distención de muslo, además un 14% contusiones de hombro producido por el contacto del mismo y de igual pariedad un 7% de contusión de rodilla y hematoma a nivel del rostro.

Interpretación: De acuerdo a los resultados que se obtuvieron en la observación a los diferentes encuentros deportivos se considera que existe un número considerable de lesiones que se producen en el área del tobillo debido al contacto que realizan entre los jugadores sin embargo con un número igual de condiciones

los jugadores presentan hematomas a nivel del rostro y contusiones de rodilla, es muy importante manifestar que la distensión de muslo es muy frecuente en este deporte siendo este también uno de los más propensos a padecerse por los futbolistas.

CONCLUSIONES

- De 10 encuentros deportivos se observó que existen 14 lesiones de 22 jugadores por partido siendo estos 900 minutos lo que significa una lesión cada 62 minutos esto representa un 8,68% de lesiones deportivas generadas durante el desarrollo del encuentro de fútbol.
- En un universo de jugadores observados se determina que ha existido un 80% de lesiones generadas en los encuentros deportivos y en muchas ocasiones imposibilitando la continuidad del partido por periodos considerables de tiempo y en un menor porcentaje con un 20% no han sufrido algún tipo de lesiones en el desarrollo de los encuentros de fútbol.
- Las lesiones deportivas más frecuentes fueron contusiones en el tobillo con un 43%, seguida por distensión de muslo con un 29%, contusión de hombro con un 14% y con datos similares de un 7% con contusión de rodilla y hematomas en el rostro.
- El 34% de los futbolistas abandonaron la práctica deportiva por un periodo de dos a tres semanas, mientras que el manejo fisioterapéutico fue considerado oportuno en su eficacia con un 60%.
- La atención fisioterapéutica durante el encuentro deportivo es buena por la rapidez en la que son atendidos siendo así la mitad de los futbolistas que están conformes, sin embargo con un diferencia mínima manifiesta que es regular debido que desconocen el rol que desempeña el profesional dentro de un campo deportivo y evaluándolo como falta de preparación e interés
- Debe argumentarse que todo equipo de fútbol tenga entre su cuerpo técnico y de salud a un fisioterapeuta debido a que desempeña un rol muy importante en las actividades que realiza dentro y fuera del campo deportivo de cada futbolista como la prevención, recuperación de lesiones. Debe ser una persona con amplios conocimientos de Terapia Deportiva por el bien de los deportistas y el prestigio de la profesión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

1. Aceña A. Lesiones Musculares En Fútbol: Revisión Y Diseño De Protocolos Preventivos En La Lesión Del Bíceps Femoral, Revista de Preparación Física en el Fútbol, 2014, 1- 15, ISSN: 1889-5050. (2)
2. Adamuz F. Nerin A. El fisioterapeuta en la prevención de lesiones del deporte, Universidad Católica San Antonio de Murcia, 2006,vol.5 (31-36). (13)
3. Aguaguña C. 2013, La Propiocepción En El Tratamiento Fisioterapéutico De Las Lesiones De Rodilla En Etapa Resolutiva En Futbolistas Profesionales Del Club Deportivo Leon Carr Del Cantón Pelileo Período Marzo – Julio Del 2011, Universidad Técnica de Ambato, Ambato-Ecuador. (5)
4. Bucher G, Wiesner R. El concepto de Maitland y su aplicación en Fisioterapia, MedicaPanamericana, España, 2010 (21-91), ISBN: 978-84-9835-213-9. (12)
5. Calderón C. Fútbol nocturno, Revista de Cihefe, junio 2014. ISSN: 1989-6379. (17)
6. Campos A. 2015, Masaje Deportivo Post Competición Vs Rutina De Enfriamiento En Miembros Inferiores Para Prevenir Contracturas En Jugadores De Fútbol En El Período Enero 2015 – Mayo 2015, Universidad Técnica de Ambato, Ambato-Ecuador. (6)
7. Cobo L. 2014, El Manejo Fisioterapéutico Adecuado Para Un Mejor Rendimiento De Los Jugadores De Las Divisiones Formativas De Los Clubes Mushuc Runa Y Técnico Universitario De La Ciudad De Ambato en el periodo de noviembre 2014, Universidad Técnica de Ambato, Ambato-Ecuador. (4)
8. Criollo P. 2012, Lesión Del Ligamento Cruzado Anterior De Rodilla Y Su Incidencia En La Forma Deportiva En Deportista De Tae Kwon Do De 15 A 25 Años En La Federación Deportiva De Tungurahua, Período Agosto

- 2010 - Enero 2011, Universidad Técnica de Ambato, Ambato-Ecuador.(14)
9. Díaz V. El papel del médico especialista en medicina física y rehabilitación en la valoración de la discapacidad, del daño corporal y de la dependencia, Elsevier, vol.42, 2008, DOI: 10.1016/S0048-7120(08)75661-5.(25)
 10. Donald T. Kirkendall A. Jiri D. Prevención efectiva de lesiones en Fútbol, FIFA Medical Assessment and Research Center, vol30 (1) ,2016. (20)
 11. Federación deportiva de fútbol, código de ética y Federación Uruguaya De Ética Deportiva, 2011. (27)
 12. Garces M. 2015. Estudio comparativo del efecto de la Técnica de Estiramiento Muscular de evjenth - hamberg y la técnica de autoestiramiento muscular estático en la contractura de los músculos Isquiotibiales en los futbolistas de la liga cantonal de quero, categoría sénior en el periodo de mayo 2015, Universidad Técnica de Ambato, Ambato-Ecuador. (3)
 13. García S. Estudio Epidemiológico De Las Lesiones Más Comunes Producidas En Las Escuelas De Fútbol Base, Categorías Cadete Y Juvenil, AGON International Journal of Sport Sciences, 2014(46-55), ISSN: 2254-2132. (18)
 14. Góngora N. Lesiones Más Frecuentes En Fútbol. Rotura Del Ligamento Cruzado Anterior (Lca), Prevención Y Tratamiento Fisioterápico, Universidad De Almería, Junio 2014. (22)
 15. Lopategui E. Medicina Del Deporte Y Terapéutica Atlética, ciencias del movimiento humano y salud, Puerto Rico 03/04/2014. (15)
 16. Maehlum B. lesiones deportivas diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, Medica Panamericana, España 2Ed, 2009(1-44), ISBN: 84- 9835-006-9.(9)
 17. Martin R, Peláez V. Especialidades En Fisioterapia: Revisión Literaria, España 2012, ISSN: 2385-6203.(16)
 18. Moreno S. Futbol èxit i valors, Universitat Autònoma de Barcelona, 10/07/2012, ISSN: 2014-0118. (19)

19. Montúfar B, Kinesiotaping En Contractura Muscular De Los Cuádriceps En Futbolistas Profesionales Del Club Sociedad Deportivo Quito, mayo 2015. Universidad Técnica de Ambato, Ambato-Ecuador. (26)
20. Noya J. Sillero M. Incidencia lesional en el fútbol profesional español a lo largo de una temporada: días de baja por lesión, Universidad Politécnica de Madrid, octubre 2011(1-9), DOI: 10.1016.(1)
21. Olmedilla A. García A. El Modelo Global Psicológico De Las Lesiones Deportivas, Universidad Católica San Antonio (UCAM), Murcia 2009-07-01, vol.6, (77-91), ISSN: 1578-908X. (7)
22. Ortín F, Garcés F, Olmedilla A. Influencia de los factores psicológicos en las lesiones deportivas, Universidad de Murcia, 2010. Vol. 31, (281-288), ISSN 0214-7823. (8)
23. Prieto J, Labisa A, Olmedilla A. Lesiones deportivas y personalidad: una revisión sistemática, Universidad de Murcia- España, Julio 2014 (140-149), DOI: 10.1016. (11)
24. Ramírez P. futbol identidad y política, Biblioteca Digital De Vanguardia Para La Investigación En Ciencias Sociales Región Andina Y América Latina, Quito-Ecuador, 2010, ISNN: 1012-1498. (21)
25. Revista Colombiana de Ortopedia y Traumatología, Universidad de Colombia- Editor: Herrera J. Editorial: Elseiver, 2015, ISSN: 0120-8845. (23)
26. Rosas R. lesiones deportivas, clínica y tratamiento, Elsevier, vol.30, mayo-junio 2011. (24)
27. Walker B. la anatomía de las lesiones deportivas, Paidotribo, España 1Ed, 2010(25-100), ISBN: 978-94-9910-019-7. (10)

LINKOGRAFIA

- Allina. H. Anatomía de la rodilla (2015). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.allinahealth.org
- Bonilla. A. Calambres En Los Deportistas (2013). Causas Y Prevención, Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.nutricioncanarias.com
- Calero. M. Lesiones Deportivas y su tratamiento. (2014). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.fisioterapia.com
- Castillo, G. Centro Deportivo (2014). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.centrodeportivoj10.com
- Chango, S. Esguince de tobillo (2015). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.futbolfacilísimo.com,2011
- Constante A. Lesiones futbol. (2013). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.demedicina.com
- El Universo. Recuperación funcional (2014). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.eluniverso.com
- Farinango B. Lesiones Deportivas. (2015). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: www.terapia-fisica.com
- Zapata B. Lesiones más comunes en el futbol (2013). Recuperado el 15 de abril del 2016. Disponible en: wwwsalud.univision.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA

- **EBESCO HOST:** Certad. A. (2013). Aprenda sobre las lesiones deportivas. Recuperado el 2016, de EBESCO HOST:<http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=a129aaef-0cca-4ca4-9304-4808f4206def%40sessionmgr4001&vid=0&hid=4204&bdata=JmxhbmcZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=bwh&AN=crlanaciont xt189984>
- **EBESCO HOST:** Garcia.J. (2016). Lesiones deportivas bilaterales: Revisión de la literatura, y reporte de un caso. (Spanish). . Recuperado el 2016, de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=e4ecb004-f3ff-4aa8e9cf586b0071cec%40sessionmgr4004&vid=0&hid=4204&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=24374548>
- **EBESCO HOST** Garcia.M. (2014). Reparación de las lesiones deportivas. ¿Existe la curva de aprendizaje? (Spanish). .Obtenido de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=369cfc15-5321-411a-9318-6e5cba4d264%40sessionmgr4001&vid=0&hid=4204&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=99329210>
- **EBESCO HOST** Millett. P. (2016). Luxación posterior recidivante de hombro. Recuperado el 2016, de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=f49e40a0-0621-4cf3-a291-df8d2de06ff5%40sessionmgr4001&vid=0&hid=4204&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=23118921>
- **EBESCO HOST** Vides. M. (5 de 2013). Reparación de Bankart. Estudio comparativo paravalorar dolor y limitación funcional tras lesiones deportivas. (Spanish). Recuperado el 2014, de: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=bb1e4157-ed75-4ab6-b41cda629b0e6c4e%40sessionmgr4001&vid=0&hid=4204&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=91252656>

ANEXOS

ANEXO 1

Consentimiento informado

Este consentimiento informado se dirige a los deportista profesionales que son
participes _____ del _____ Club
Deportivo.....

A través de este documento queremos hacerle una invitación a participar en esta investigación, la finalidad de este proyecto es objetivo determinar la incidencia de las lesiones deportivas y su manejo fisioterapéutico durante el desarrollo del encuentro de futbol de los equipos profesionales de la serie B en la zona 3 del Ecuador.

Para la obtención de datos que respalden esta investigación se recurrirá a la aplicación de una encuesta en donde se podrá determinar el tipo de lesión que haya sufrido durante los partidos en los últimos dos años y cuál fue el tratamiento que se llevó a cabo.

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Y puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar aun cuando haya aceptado antes.

La información y la identidad de aquellos que participen en la investigación se mantendrán siempre en confidencialidad utilizando un número en vez de su nombre. La información acerca de los participantes que se recogerá durante la investigación será puesta fuera de alcance únicamente de la investigadora y de un grupo de profesionales de la salud.

La información proporcionada ha sido leída en su totalidad. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente por lo que solicito su autorización.

En la fecha..... de.....del año 20....

ANEXO 2

ENCUESTA



Universidad Técnica de Ambato

Club Deportivo:

Edad:

(Lea detenidamente las preguntas)

1.- Ha sufrido algún tipo de lesión últimamente (dentro de los encuentros deportivos)

Si

No

Nunca

2.- En el momento que sufrió la lesión deportiva fue atendido inmediatamente por parte del Fisioterapeuta

Si

No

Nunca

3.- Como considera que es la atención fisioterapeuta durante el desarrollo del Encuentro Deportivo

Buena

Mala

Regula

4.- Ha tenido usted miedo a reincorporarse a la práctica deportiva luego de haber sufrido una lesión

Si

No

Nunca

5.- Debido a la lesión sufrida estuvo mucho tiempo (dos a tres semanas) fuera de la práctica deportiva

Si

No

Nunca

Gracias por su colaboración

.....

Firma

ANEXO 3

**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
CIENCIAS DE LA SALUD
TERAPIA FISICA**

Tema					
Observador					
Objetivo de la observación:					
<i>Descripción</i>					
Cumple con los protocolos internacionales de tratamiento		si		No	
El tiempo de atención fue el necesario		si		No	
El manejo Fisioterapéutico por parte del profesional fue oportuna		si		No	
Fisioterapeuta cuenta con los implementos necesarios					
Después de la atención el jugador pudo retomar el juego		si		No	
Observaciones:					

ANEXO 4

**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
CIENCIAS DE LA SALUD
TERAPIA FISICA**

Lesiones producidas en los Encuentros Deportivos

Número de partidos	Lesiones Generadas
Observaciones:	

FOTOGRAFÍAS





