

PROTOCOLO LESIONAL

Indice

1. Justificación
2. Objetivos
3. Deportistas incluidos en protocolo y médico responsable. Consentimiento informado
4. Definiciones y códigos.
5. Formulario de recogida de datos. Complimentación y envío
6. Gestión de la información: declaración de confidencialidad
 - a. Responsables de la recepción
 - b. Responsables del tratamiento
 - c. Disponibilidad de la información
 - d. Normas para publicaciones
7. Fuentes de información
8. Anexos
 - a. Consentimiento informado de los deportistas
 - b. Formulario de recogida de datos
 - c. Declaración de confidencialidad de los gestores de la información

PROTOCOLO LESIONAL

PROYECTO PILOTO

1. Justificación

La AEMB fue pionera en los años 90 con la introducción del protocolo lesional, que no tuvo continuidad por diferentes motivos.

En los últimos años, las sociedades científicas y organizaciones deportivas coinciden en la importancia de conocer las lesiones para prevenirlas y modificar, en los casos necesarios las reglas de juego.

La AEMB retoma de nuevo este PROTOCOLO, con la intención de ponerlo en marcha la próxima temporada, para lo cual se considera necesario hacer un pilotaje previo con diferentes equipos de las ligas profesionales que permitan mejorarlo y contrastar su viabilidad.

2. Objetivos

- * Conocer la incidencia y prevalencia de las lesiones en baloncesto
- * Conocer sus características
- * Elaborar estrategias preventivas

3. Deportistas incluidos en protocolo: médico responsable, Consentimiento informado

Estarán incluidas todos los jugadores-as que tengan licencia con el equipo seleccionado, así como los jugadores vinculados, durante el periodo de estudio (n= 12 o más)

El responsable de la notificación será el médico del club.

Los jugadores-as serán informados de los objetivos del estudio y deben firmar un consentimiento para participar en el estudio. La participación es voluntaria y el jugador-a podrá abandonar el estudio en cualquier momento. (**Anexo 1**)

Todos los datos sobre los equipos y jugadores-as concretos serán **confidenciales**. Todos los datos serán codificados para su introducción en un soporte informático.

PROTOCOLO LESIONAL

4. Definiciones y codificación

Tienen por objetivo unificar los conceptos de forma que permita realizar una correcta recogida de datos e interpretación de los mismos

Lesión: cualquier daño físico que se produzca durante un entrenamiento o partido de baloncesto y que tenga como consecuencia que el jugador-a tenga que ausentarse de los entrenamientos o los partidos.

Aclaraciones: las lesiones que se produzcan fuera del baloncesto no se contabilizan. Tampoco se contabilizarán otros problemas de salud.

Recaída: reaparición de una lesión tratada anteriormente dentro de los últimos 6 meses.

Aclaraciones: puede ser una recaída de una lesión anterior al periodo de recogida de datos

Los jugadores-as lesionadas previamente al estudio pueden incluirse, aunque dicha lesión no se incluirá en las estadísticas de las lesiones.

Puesto de juego: situación que ocupa de forma más frecuente el jugador-a en el equipo: 1,2,3,4,5.

Tiempo de exposición a entrenamientos: actividad física individual o en equipo bajo control del equipo técnico. *Se expresa horas a la semana (incluido trabajo físico y técnico).*

Tiempo exposición a partidos: incluye el tiempo de juego entre equipos de diferentes clubes (partidos oficiales y amistosos). *Se expresa en minutos jugados de promedio por partido hasta el último partido antes de producirse la lesión.*

Momento lesional

Cod	Entrenamiento	Cod	Partido	Cod	
1	Físico	11	Oficial Liga.....	21	Calentamiento
2	Técnica individual	12	Otras ligas	22	1 periodo
3	Técnica conjunto	13	Amistosos	23	2 periodo
				24	3 periodo
				25	4 periodo

PROTOCOLO LESIONAL

				26	Otro
--	--	--	--	----	------

Localización de la lesión y lado lesional (señalar si es derecho, izquierdo, bilateral o no procede)

Cod	Cabeza y tronco	Cod	Miembro superior	Cod	Miembro inferior
1	Cabeza	11	Hombro-clavícula	21	Cadera
2	Cara (ojos..orejas y nariz.. dientes	12	Brazo	22	Ingle
3	Cuello	13	codo	23	Muslo
4	Dorso	14	Antebrazo	24	Rodilla
5	Esternon –costillas	15	Muñeca	25	Pierna
6	Abdomen	16	Mano	26	Ted Aquiles
7	Lumbar	17	Dedos	27	Tobillo
8	Pelvis-sacro -gluteos	18	Pulgar	28	Pie

Diagnóstico

Cod	Tipo de lesión	Cod	Tipo de lesión
1	Conmoción cerebral (con o sin pérdida conciencia	11	Tendinopatías/tendinosis
2	Fractura (por traumatismo)	12	Rotura muscular (I,II,III
3	Fractura de fatiga (sobrecarga)	13	Contusión, hematoma..
4	Otras lesiones ósea	14	Bursitis/ periostitis/ fascitis
5	Luxación, subluxación	15	Laceración, abrasión, lesión piel
6	Esguince	16	Dolores o calambres musculares
7	Rotura ligamentos con inestabilidad	17	Lesión neurológica
8	Rotura de ligamentos sin inestabilidad	18	Lesión dental
9	Lesión menisco o cartílago	19	Artritis
10	Rotura tendón (I,II, III)	20	

PROTOCOLO LESIONAL

Causa de la lesión

Cod	Causa	Cod	Causa	Cod	Causa
1	Sobrecarga gradual	11	Contacto otro deportista	21	Condiciones terreno juego
2	Sobrecarga aguda	12	Contacto objeto móvil	22	Defecto equipamiento
3	Traumatismo <u>sin</u> contacto	13	Contacto objeto fijo	23	Cond. Meteorológicas
4	Recaída lesión anterior	14	Violación de las reglas juego (antideportivas)	24	Otras

Duración estimada de la ausencia del deportista del entrenamiento o competición (en día)

Nº	Días ausencia estimada	Nº	Días ausencia estimada
0	0	14	2 semanas
1	1	>30	más d
2	2	>60	2 mes
7	1 semana	>180	6 meses o más

No ha habido lesiones en el equipo en esta semana...

5. Formulario de recogida de datos. Complimentación y envío

Se adjunta formulario de recogida de datos. Una hoja excel junto a las codificaciones (Anexo 2)

Se cumplimentará un formulario por jugador-a lesionado

Se debe enviar **el lunes de cada semana** al responsable de la recogida de información todas las incidencias ocurridas de la semana previa. En caso de no haber habido ninguna incidencia también se debe enviar

6. Gestión de la información: declaración de confidencialidad

a. Responsable de notificar: Codificación de equipo y jugadores

Cada médico participante tendrá una codificación para su equipo y él le dará la codificación que considere a los jugadores-as, que recogerá en el modelo de consentimiento informado y solo conocerá él. Por ejemplo: Códigos de los

PROTOCOLO LESIONAL

equipo de la Liga en Endesa. LE1, LE2, de Adecco (A 1, A2,...) femenina (F1, F2)

b. Responsables de la recepción

Los responsables de recibir la información de la Ligas serán: **Víctor Lainez**: Liga Endesa y **Pilar Doñoro** de la ligas Adecco y Femeninas.

c. Responsables del tratamiento

El responsable del tratamiento de la información (estudio estadístico) será Miguel Buil. Se hará un resumen mensual de la información que será enviado a todos los equipos participantes (valores medios) la primera semana de cada mes., siendo supervisado por Dra. Ureña

d. Disponibilidad de la información

Todos los equipos participantes en el estudio podrán disponer además de sus datos, de los valores medios del resto de equipos, globales y por ligas.

e. Normas para publicaciones

Todos los participantes en el estudio podrán disponer de los datos globales por si desean hacer alguna publicación o presentación, previo visto bueno de la AEMB y haciendo referencia a todos los participantes en el estudio(médicos colaboradores). Sin embargo, no podrán utilizarse los datos de este estudio hasta que la AEMB haya aceptado o no el uso de este protocolo y nunca antes de que la propia AEMB haya publicado los datos y conclusiones del mismo.

Todos los responsables en la recepción, tratamiento de los datos firmarán un documento de confidencialidad

7. Fuentes de información

- a. Protocolo lesional de la AEMB. Dr. Albanel, Tramullas y Eugenio Diaz
- b. Protocolo lesional de FIBA
- c. Estudio sobre lesiones de UEFA
- d. Estudio sobre lesiones del COI

NOTA. Cualquier sugerencia para la mejora del protocolo lesional y su pilotaje por favor remitirlas a los responsables de los clubes (Dr. Lainez o Dra. Doñoro) o rosariourenaduran@hotmail.com

PROTOCOLO LESIONAL

Anexo 1. Consentimiento informado de los jugadores-a y medico para participar en el estudio

Por la presente, Yo confirmo que estoy de acuerdo en participar en el estudio lesional de la AEMB y que la información será utilizada con fines científicos y será tratada confidencialmente.

Equipo: _____ Médico del club _____ Fecha _____

Nombre jugador-a	Código	Edad	Peso	Talla	Firma

Cada equipo tendrá un código y cada jugador-a. Copia para el médico del CLUB.

Anexo 2. Formulario de recogida de datos lesionales

Anexo 3. Declaración de confidencialidad de los médicos participantes en el estudio