Evaluación del Aparato Locomotor para la Constancia de Salud para la realización de Actividad Física

4tas Jornadas Nacionales de Actividad Física y Deportiva en el Niño y el Adolescente

Dr. Ernesto Varone

Jefe Sector Miembro Superior

División de Ortopedia y Traumatología

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

Especialista en Ortopedia y Traumatología Infantil

Especialista Certificado AAOT

Traumatólogo Infantil. Hospital Austral

Por un niño sano en un mundo mejor

H N R G

Evaluación del Aparato Locomotor para la Constancia de Salud para la realización de Actividad Física

"Actualización del consenso sobre constancia de salud del niño y del adolescente para la realización de actividades físicas y/o deportivas"

Arch Argent Pediatr 2014;112(4):375-390 / 383

Comité Nacional de Medicina del Deporte Infantojuvenil
Grupo de Trabajo de Salud Escolar
Comité Nacional de Adolescencia
Comité Nacional de Cardiología
Comité Nacional de Pediatría Ambulatoria
Comité de Medicina del Deporte Infantojuvenil filial Córdoba
Servicio de Traumatología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

Dra. Laura Gaete
Dra. Elsa Galindo
Dra. Stella Maris Gil
Dra. María Guinot
Dra. Dora Haag
Dra. Patricia Jáuregui
Dra. Daniela Pacheco Agrelo
Dra. Juliana Pochetti
Dra. Paula Rojas Filartiga
Dr. Leonardo Spada
Dra.Nelly Testa
Dr. Ángel Turganti
Dra. Alicia Lukin

Por un niño sano
en un mundo mejor

Dra. Graciela Mandolesi
Dra. Mirta Garategaray
Dra. Patricia Goddard
Dra.Graciela Morales
Dra. Valeria Mulli
Dra. Cintia Croxato
Dra. Dora Haag
Dra. Fanny Breitman
Dr. Mario Elmo
Dr. Oscar Casasnovas
Dr. Raúl Ferrari
Dr. Marcelo Blanco
Dr. Juan C. Krauthamer

Comienzan a entrenar a edades cada vez más tempranas

Diferencias con el adulto

Conocer el Aparato Locomotor en Crecimiento

La constancia de salud no debe ser un pasaporte para comenzar un viaje hacia la lesión deportiva

Somos los especialistas de las diversas ramas de la pediatría quienes deberemos acompañar a nuestro paciente durante su actividad anual

Sedentarismo - Obesidad

Como resultado de los estilos de vida actuales, muchos niños no están preparados físicamente para afrontar los rigores de los deportes infanto juveniles.

Somos los especialistas de las diversas ramas de la pediatría quienes deberemos acompañar a nuestro paciente durante su desarrollo

Evaluación del Aparato locomotor para la realización de actividad física

La actividad deportiva se asocia con un determinado riesgo de lesión.

...”debemos entender que por el hecho de realizar una actividad deportiva, existe la probabilidad de que aparezca una lesión.”

Dr. Andy Sullivan
Department of Orthopedic Surgery University of Oklahoma

3,5 millones de niños menores de 14 años se tratan por lesiones.

30 al 50 % de las lesiones deportivas juveniles son por sobreuso.

Youth resistance training: position statement paper and review.
Faigenbaum, AD, Kraemer, WJ, Micheli, L, Nikta, M. Strength Condition Journal 18: 62–75. 1996.

Muchos niños comenzaron a recibir entrenamiento pues la falta de actividad física predispone enfermedad

La lesión deportiva tiende a ser subestimada porque , en general se supone, que tienen mayormente, una evolución favorable

Estudio: F- Marc

588 jugadores *(Alemania, Francia y República Checa)*

Seguidos semanalmente durante 1 año *(métodos de evaluación simples)*

Resultados

El 55% de las lesiones se habían olvidado

27% de lesiones fueron por faltas

23% fueron lesiones por sobreuso

30% de lesiones repiten mecanismo y ubicación

Es un riesgo toda lesión mal curada

La lesión reiterada agrava pronóstico

Evaluación del Aparato locomotor para la realización de actividad física

Objetivo

Cuál es la importancia de lo expuesto anteriormente

Prevención de lesiones del adulto joven
que se originan en la niñez y adolescencia

Evaluación del Aparato locomotor para la realización de actividad física

Objetivo

Corroborar que el aparato locomotor se encuentre dentro de lo normal

Registrar las lesiones anteriores

Descartar patología propia de la edad oculta y asintomática

Describir si las lesiones encontradas evolucionan con el crecimiento

Evidenciar si hay factores predisponentes a nuevas lesiones deportiva

1.- Corroborar que el aparato locomotor se encuentre dentro de lo normal

Durante la actividad física se pueden manifestar alteraciones ortopédicas

1.- Corroborar que el aparato locomotor se encuentre dentro de lo normal

Niño sano

Controles periódicos

No evidencia déficits

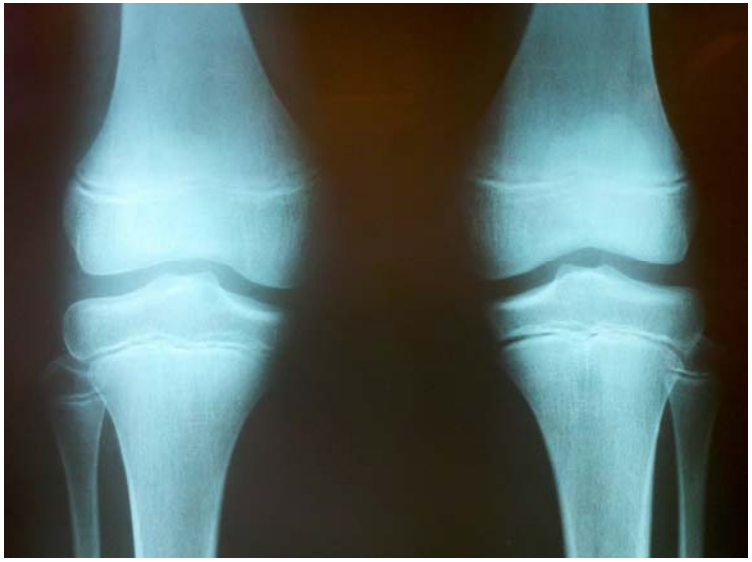
1.- Corroborar que el aparato locomotor se encuentre dentro de lo normal

Presencia de Cartílago de Crecimiento

Componente cartilaginoso

Mayor elasticidad

Periostio más grueso



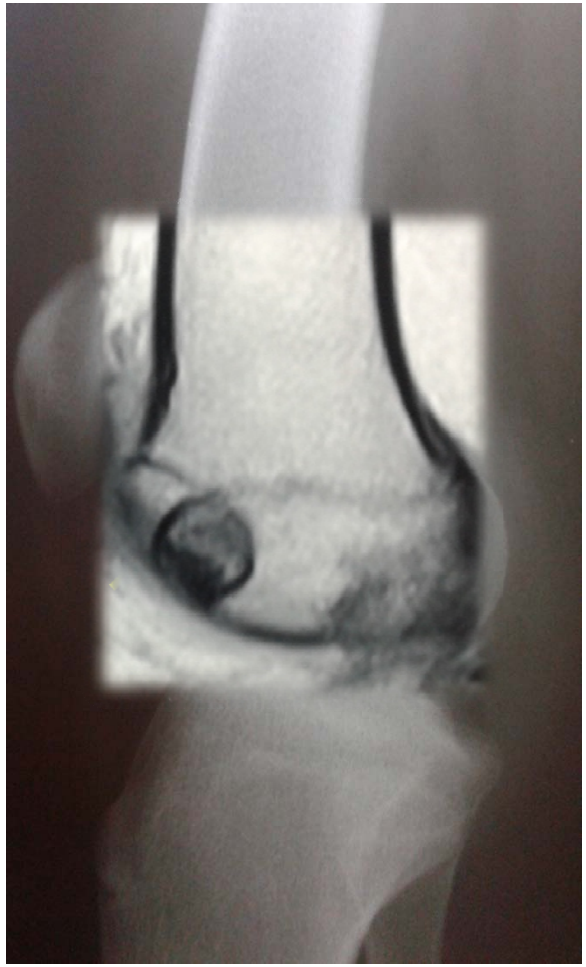
Examen Radiológico

El aparato locomotor va completando su osificación a partir de los núcleos de osificación

Interpretar los estudios

Interpretar los estudios

Interpretar los estudios



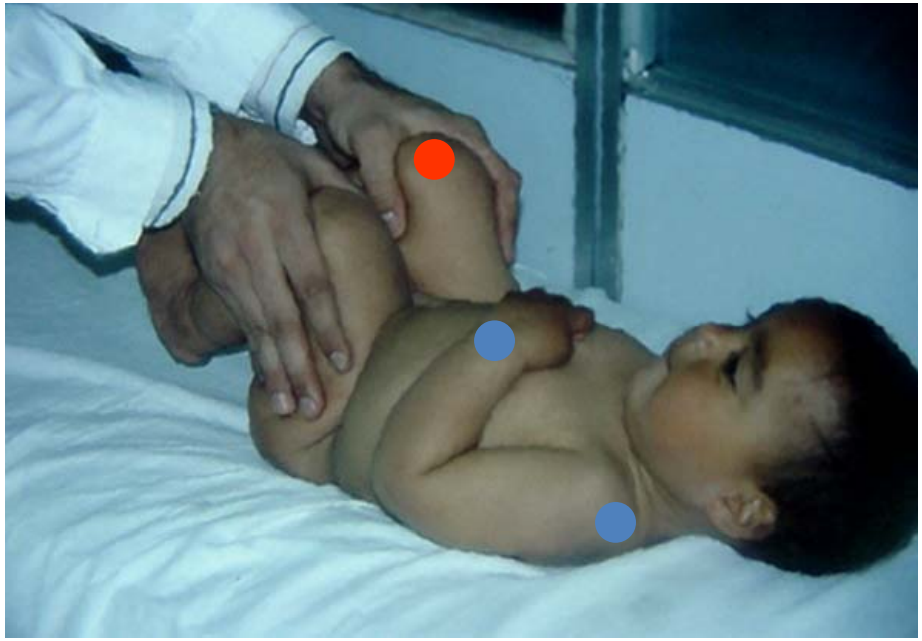
1.- Corroborar que el aparato locomotor se encuentre dentro de lo normal

1.- Corroborar que el aparato locomotor se encuentre dentro de lo normal

Para recordar

El crecimiento se produce en mayor proporción lejos del codo y alrededor de la rodilla

P. Sponseller, John Hopkins University



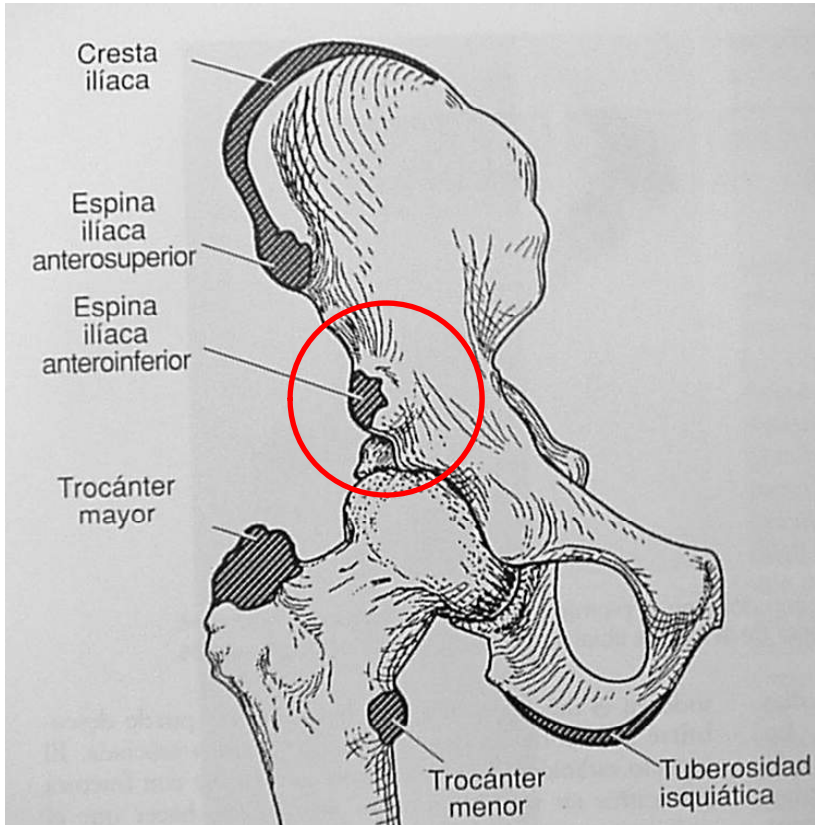
Húmero	proximal 80 % distal 20 %
Radio	proximal 20 % distal 80 %
Fémur	proximal 30 % distal 70 %
Tibia	proximal 60 % distal 40 %

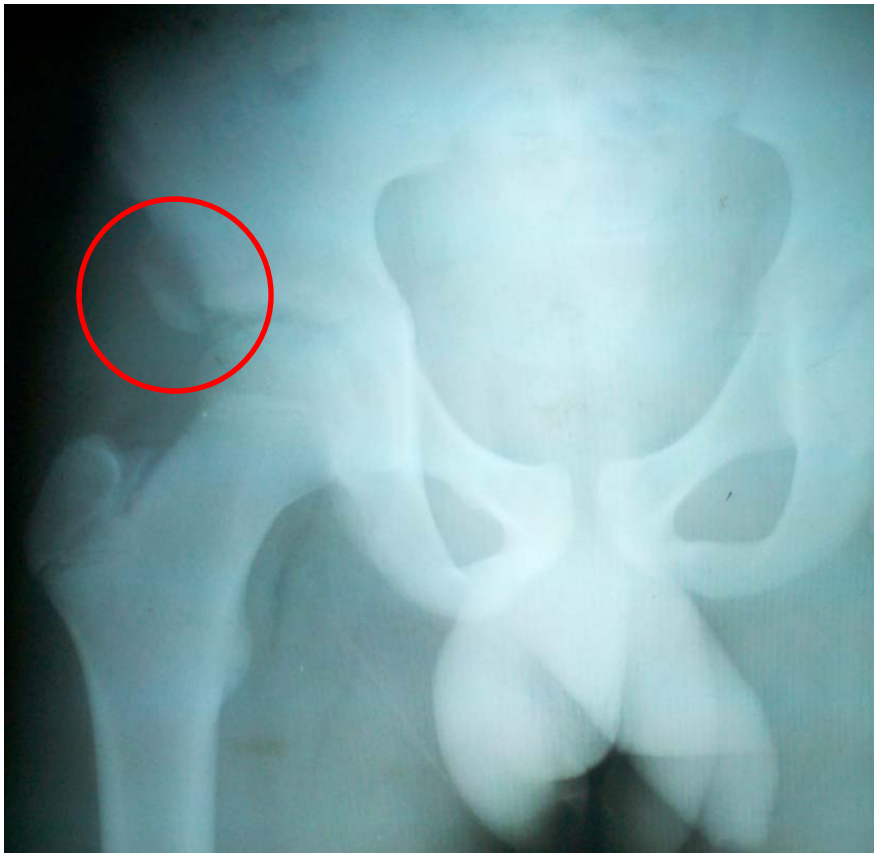
2 .- Registrar las lesiones anteriores

Patología transicional

2 .- Registrar las lesiones anteriores

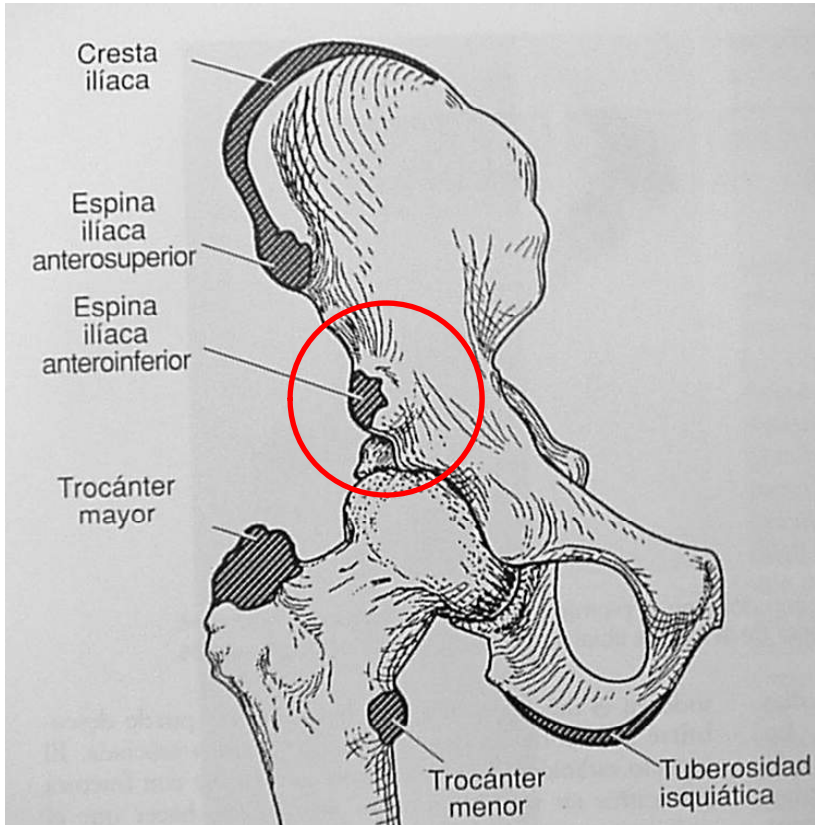
Lesiones agudas especificas del grupo etario.
Fractura avulsión en Pelvis.

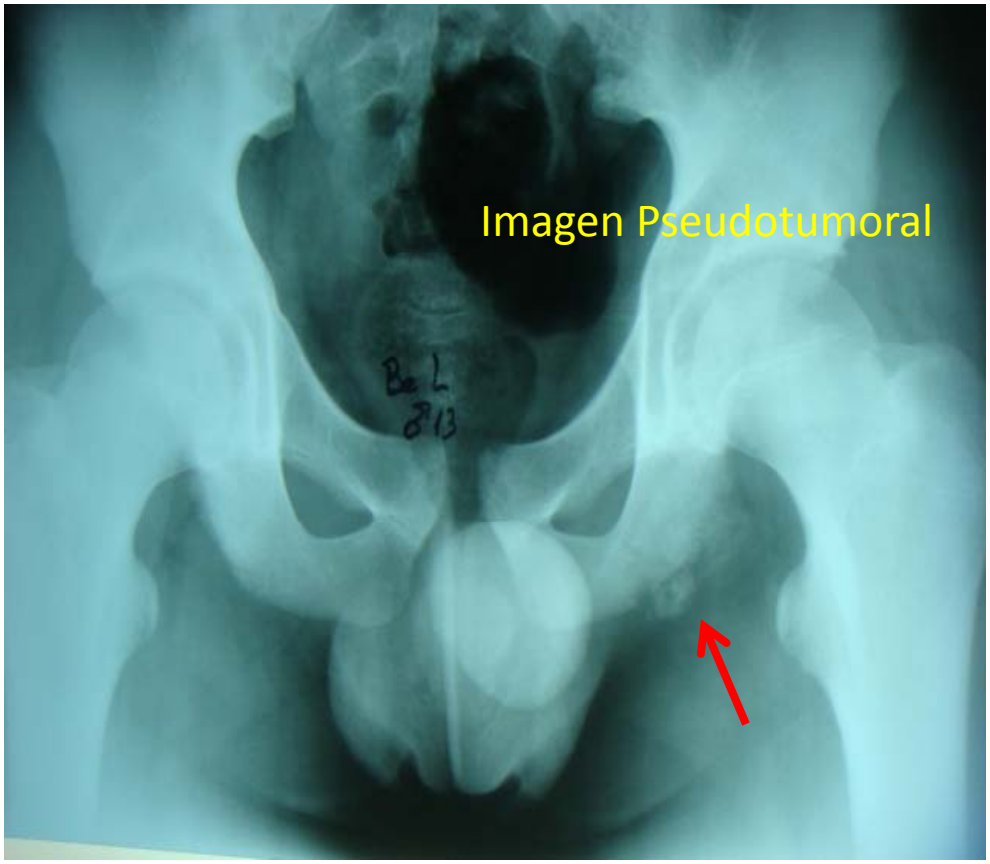




2 .- Registrar las lesiones anteriores

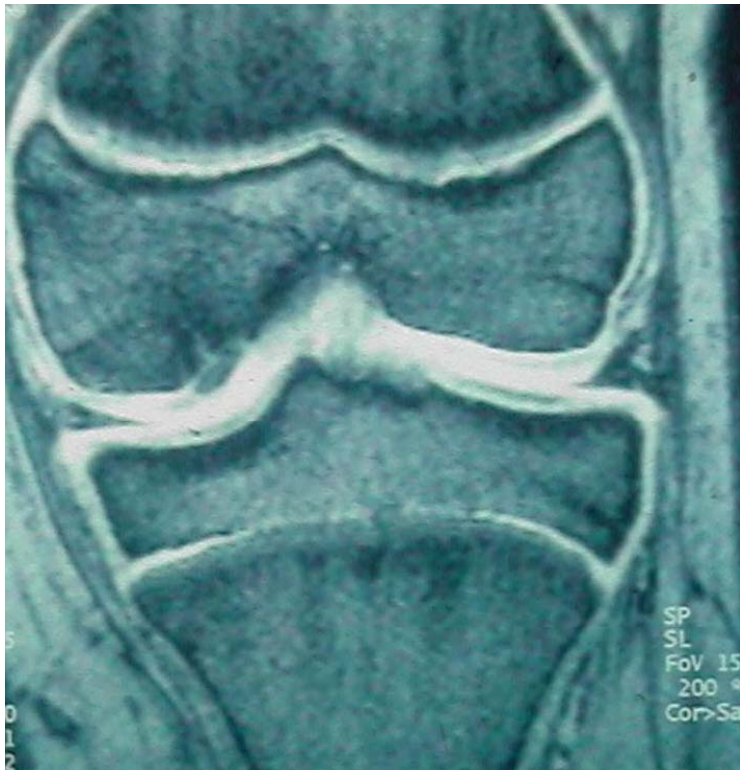
Lesiones agudas especificas del grupo etario.
Fractura avulsión en Pelvis.





2 .- Registrar las lesiones anteriores

2 .- Registrar las lesiones anteriores



2 .- Registrar las lesiones anteriores

Osteocondritis disecante de rodilla

Separación de un segmento del cartílago y de hueso subcondral

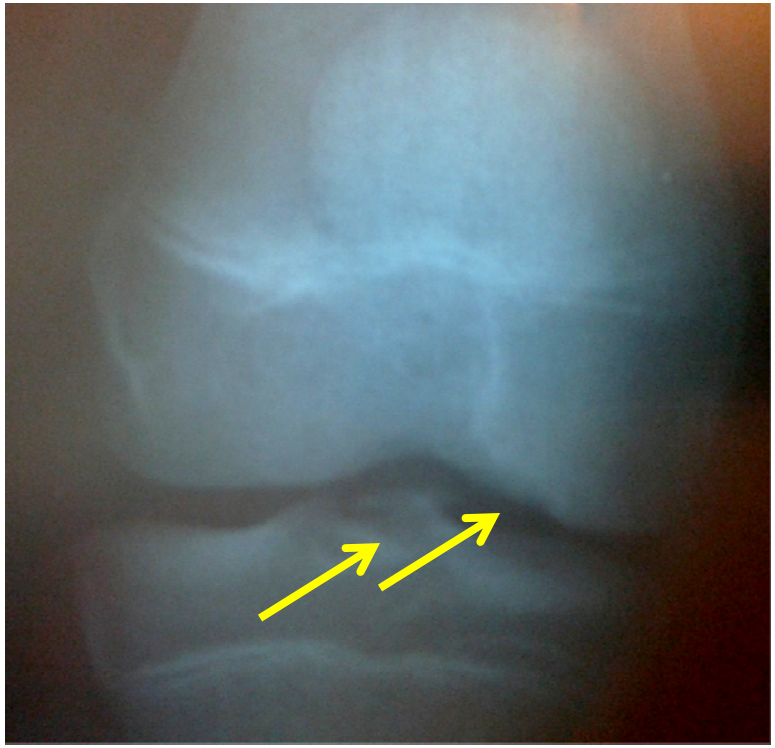
Se presenta con mayor frecuencia en rodilla y tobillo

Se trata de una patología causa desconocida

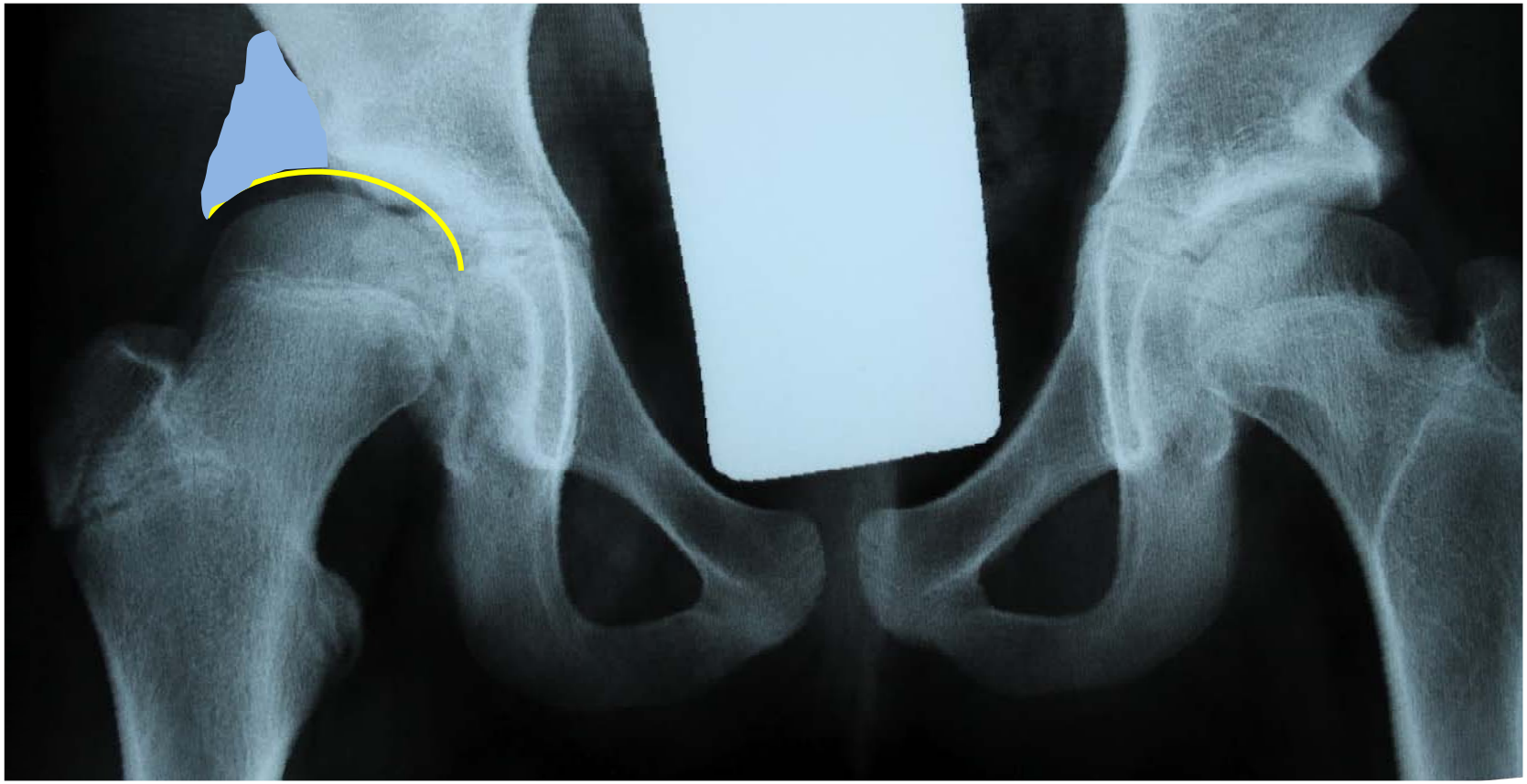
Relacionada con el deporte

Puede ofrecer dificultad diagnóstica

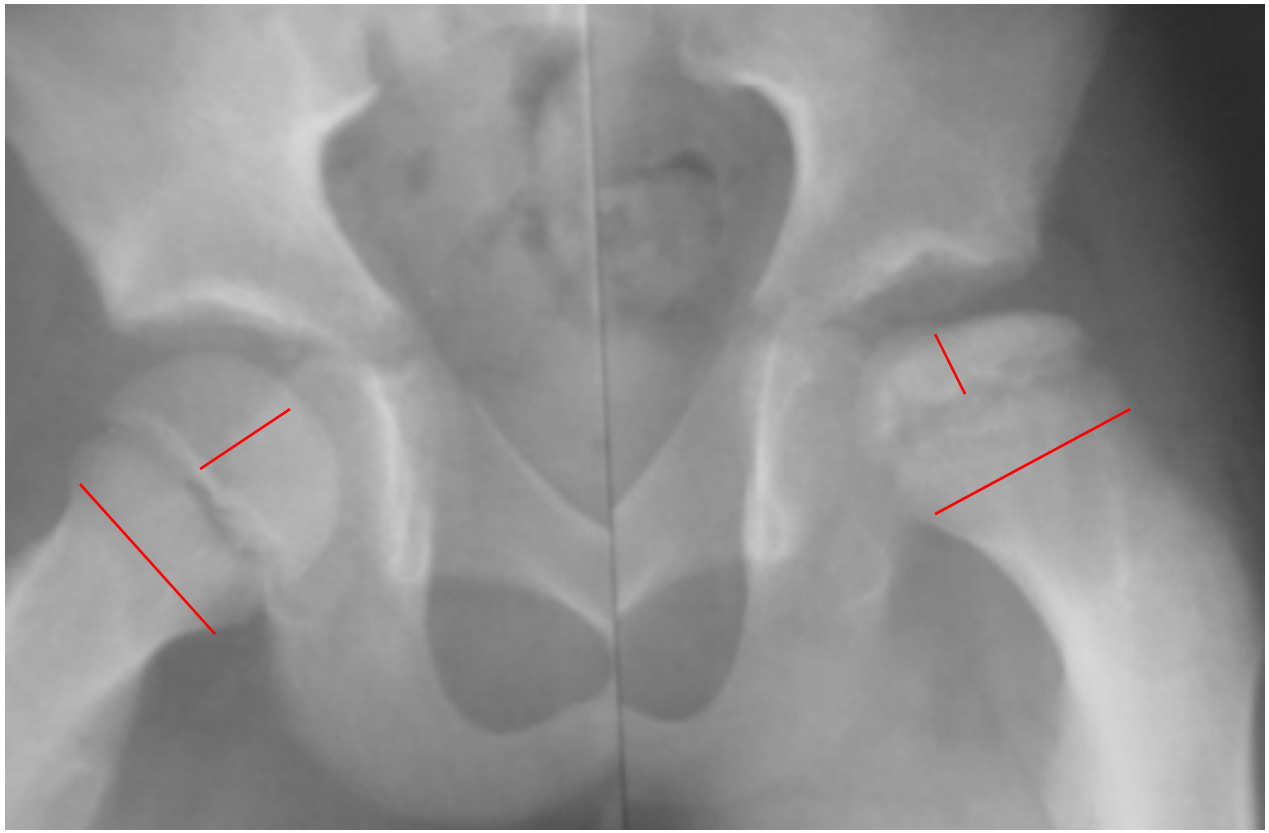
2 .- Registrar las lesiones anteriores



3.- Descartar patología propia de la edad oculta y asintomática



3.- Descartar patología propia de la edad oculta y asintomática



3.- Descartar patología propia de la edad oculta y asintomática

Aquel diagnóstico y los caminos de la vida

Tenía apenas 6 años y la pelota ovalada era una obsesión.

La visita al médico terminó con diagnóstico de *"Enfermedad de Perthes"*

Hoy estoy aquí, gracias al apoyo de toda mi familia".

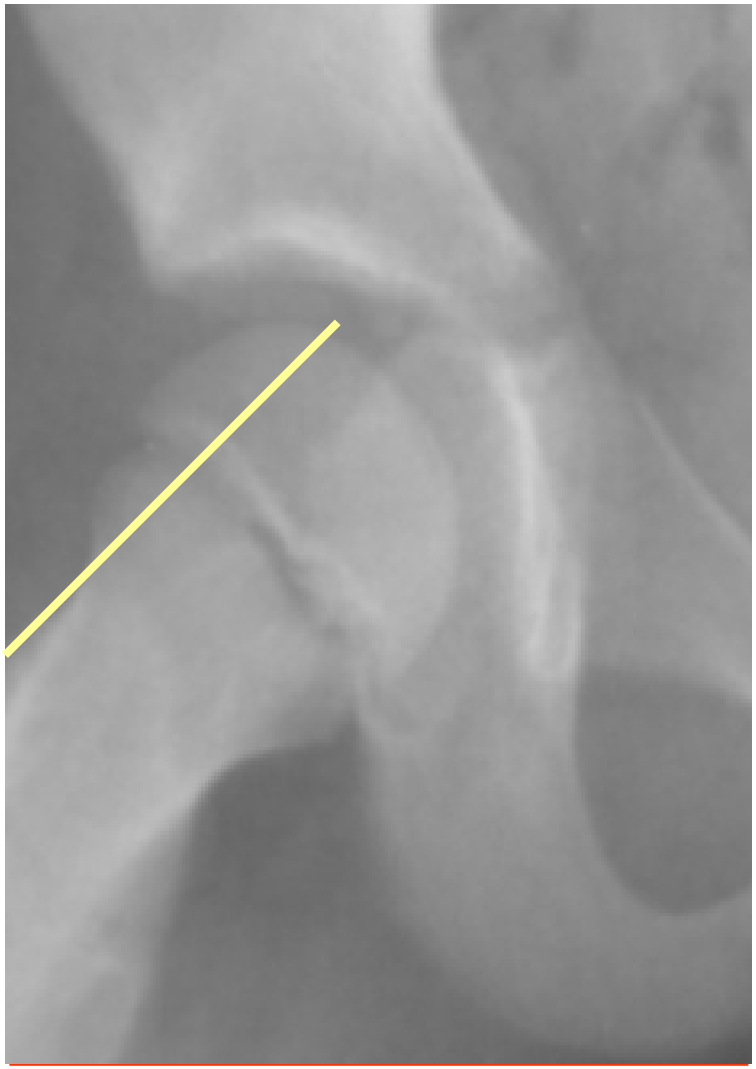
Tiene la pierna derecha casi tres centímetros más corta que la izquierda.

Si tuviera las dos piernas iguales quizá sería una carreta.

Su risa franca y generosa es el mejor final de esta historia.

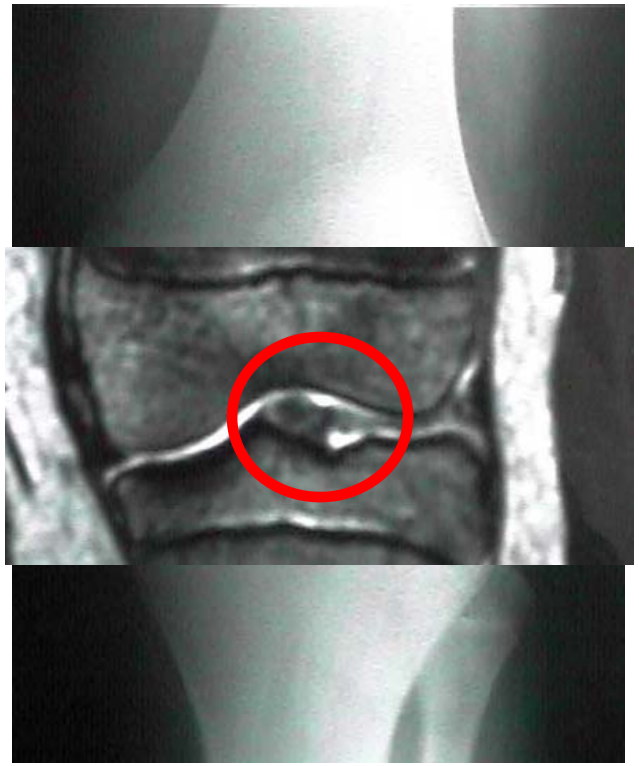
3.- Descartar patología propia de la edad oculta y asintomática

Epifisiolisis de cadera

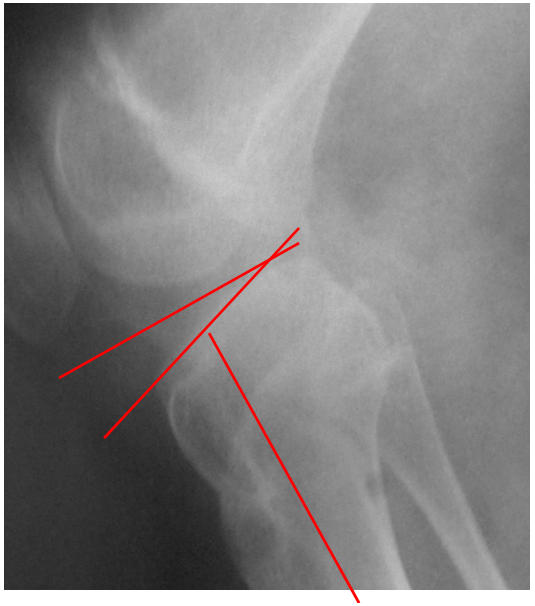


3.- Descartar patología propia de la edad oculta y asintomática

Menisco Discoide

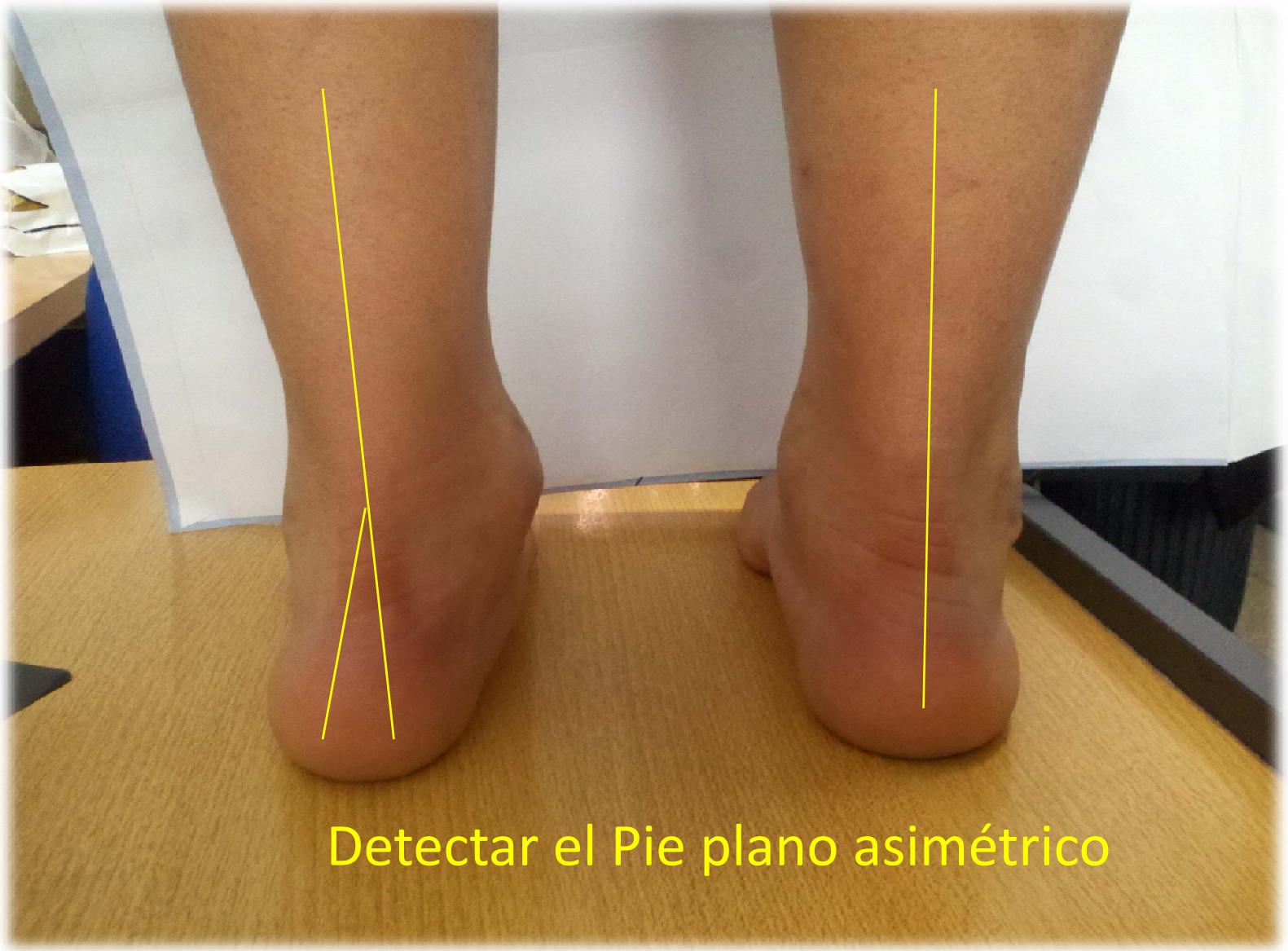


4 .-Describir si las lesiones encontradas evolucionan con el crecimiento



4 .-Describir si las lesiones encontradas evolucionan con el crecimiento

4 .-Describir si las lesiones encontradas evolucionan con el crecimiento



5.- Evidenciar si hay factores predisponentes a nuevas lesiones deportiva

Factores Extrínsecos

- Horas de práctica
- Técnicas
- Planificaciones
- Infraestructura
- Otras actividades

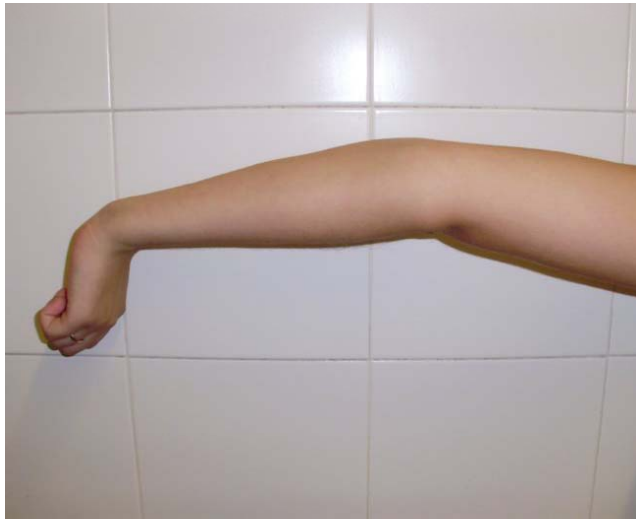
5.- Evidenciar si hay factores predisponentes a nuevas lesiones deportiva

Acortamiento musculares

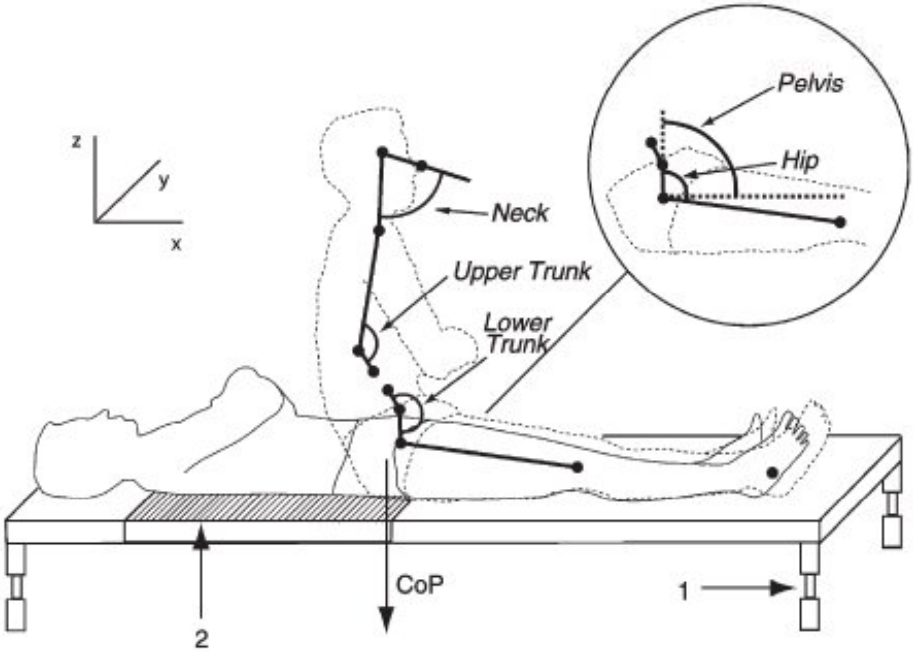
Inestabilidad patelo femoral

5.- Evidenciar si hay factores predisponentes a nuevas lesiones deportiva

Mayor elasticidad

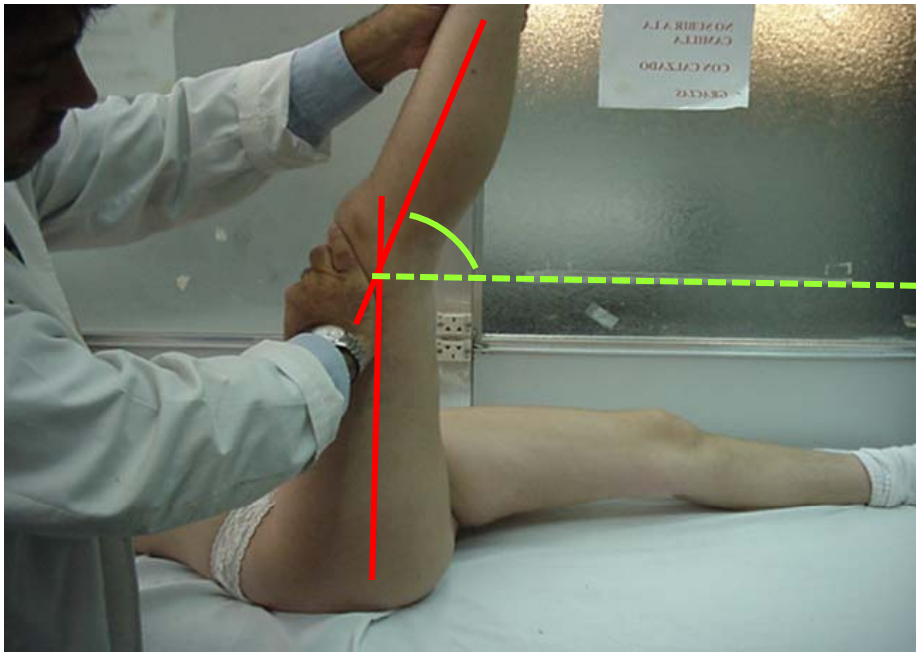


5.- Evidenciar si hay factores predisponentes a nuevas lesiones deportiva



Test dedos - planta

Valor normal hasta 5 cm

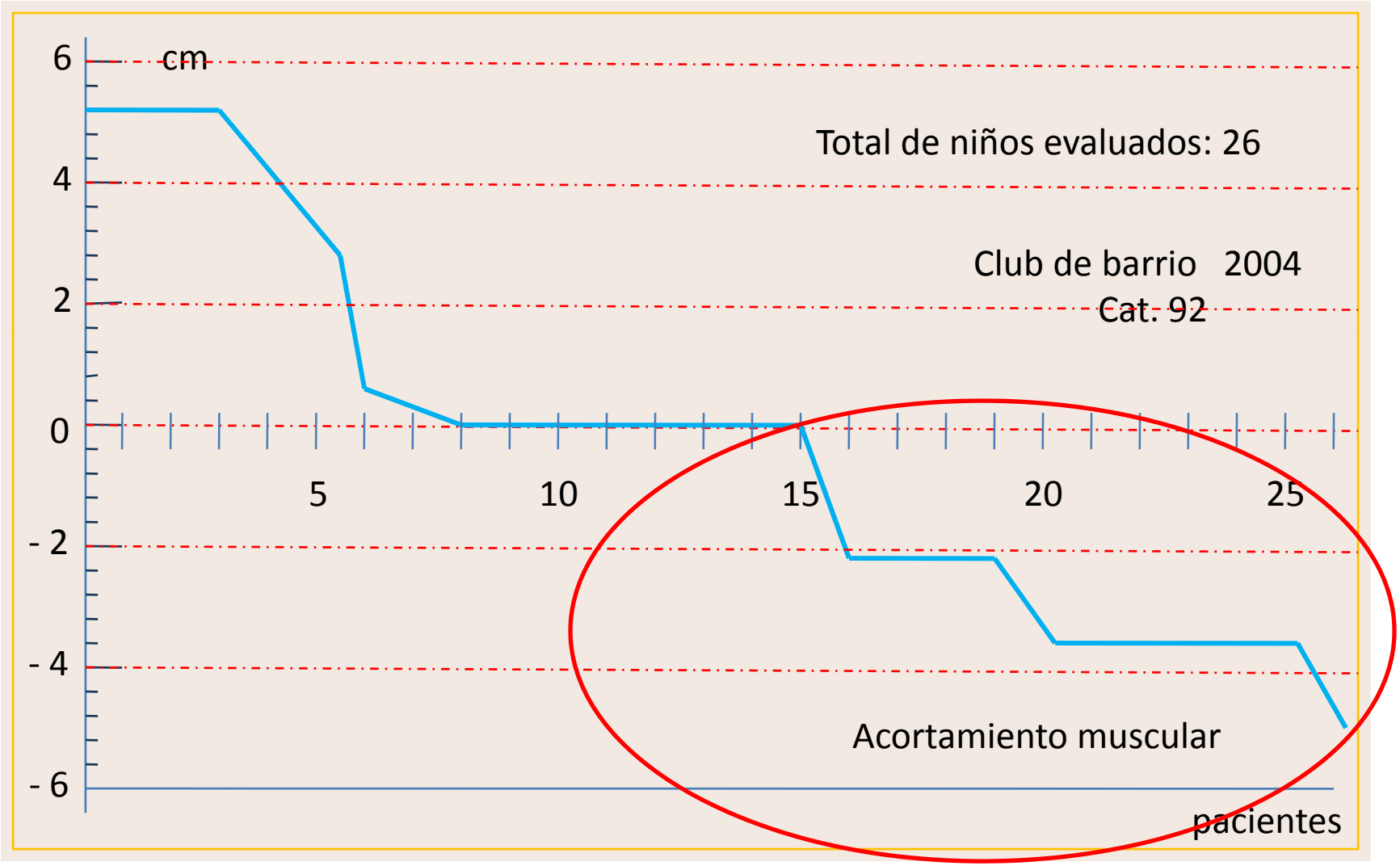


Test del ángulo poplíteo

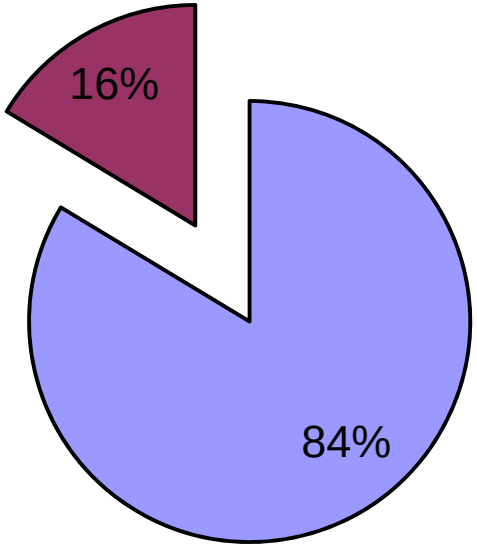
N: más de 75 ° Medio: 74-60°

Acortamiento: – 60°

5.- Evidenciar si hay factores predisponentes a nuevas lesiones deportiva



Es importante conocer el Aparato Locomotor en Crecimiento



Aparato Locomotor

Otras Consultas

CARP Departamento de Medicina
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

Las lesiones ocurridas en la niñez pueden causar abandono deportivo en la adultez, pudiendo generar obesidad y enfermedades crónicas a futuro.

Hawkins, D and Metheny, J.
Overuse Injuries in youth sports:Biomechanical considerations.
Med Sci Sports Exerc 33: 1701-1707. 2001.

Conclusiones

Debemos conocer aparato locomotor del niño y adolescente.

La consulta médica más frecuente en el deporte es ortopédica.

Recordar la patología según los grupos etarios.

No subestimar ninguna consulta y registrarla.

Acompañar al joven deportista durante todo su desarrollo.

Realizar la derivación oportuna ya que previene lesiones más graves.

Educar al deportista en materia preventiva.

Evaluación del Aparato Locomotor para la Constancia de salud para la realización de actividad física

4tas Jornadas Nacionales de Actividad Física y Deportiva en el Niño y el Adolescente

Muchas Gracias

Dr. Ernesto Varone