

Fractura d'apòfisi transversa de vèrtebra lumbar d'un jugador de futbol en realitzar un servei de banda

Fractura de apófisis transversa de vértebra lumbar al realizar un saque de banda en un jugador de fútbol

* Dr. Fernando Salom Portella; Dra. Ana Vidal Gomila

* Consell Insular de Menorca, Gabinet de Medicina Deportiva. Mahón (Menorca)

Pacient de 23 anys que practica el futbol, federat en categoria nacional, sense antecedents d'interès, que acudeix al nostre centre amb un quadre de dolor sobtat a la regió lumbar baixa paravertebral esquerra, després de realitzar un servei de banda durant un partit de competició.

A l'exploració física, destaca dolor en la palpació profunda de la regió lumbar paravertebral esquerra, i en la flexo-extensió del tronc. Se sol·licita un estudi radiològic de columna lumbar en projeccions antero-posterior i lateral, i s'observa, en la posició antero-posterior, fractura d'apòfisi transversa esquerra de les vèrtebres lumbars III i IV.

S'instaura un tractament mèdic mitjançant antiinflamatoris via oral, faixa lumbar de neoprè, escalfor local, y repòs esportiu durant quatre setmanes.

Una vegada acomplert el tractament, l'esportista reprèn els entrenaments amb exercicis d'enfortiment de la musculatura abdominal i lumbar, cursa contínua i, de forma progressiva, reincorporació a la pràctica del seu esport. L'evolució fou bona i sense complicacions.

El mecanisme productor d'aquesta lesió es podria establir en el fet que el múscul Psoas Major s'insereix en el cos i en les apòfisis transverses de

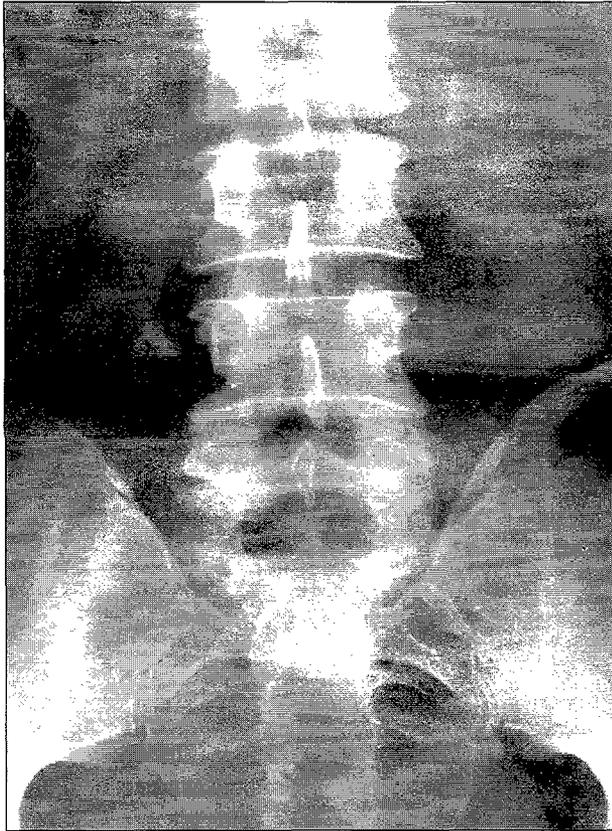
Paciente de 23 años practicante de fútbol federado en categoría nacional, sin antecedentes de interés, que acude a nuestro Centro con un cuadro de dolor de aparición brusca, en región lumbar baja paravertebral izquierda, tras realizar un saque de banda durante un partido de competición.

A la exploración física, destaca dolor a la palpación profunda de región lumbar paravertebral izquierda, y a la flexoextensión del tronco. Se solicita estudio radiológico de columna vertebral en proyecciones antero-posterior y lateral, observándose en la posición anteroposterior fractura de apófisis transversa izquierda de las vértebras lumbares III y IV.

Se instaura tratamiento médico, mediante antiinflamatorios vía oral, faja lumbar de neopreno, calor local y reposo deportivo durante cuatro semanas.

Una vez cumplido el tratamiento, el deportista reinicia los entrenamientos con ejercicios de fortalecimiento de la musculatura abdominal y lumbar, carrera continua y de forma progresiva reincorporación a la práctica de su deporte. Siendo la evolución buena y sin complicaciones.

El mecanismo productor de esta lesión, podría establecerse por el hecho de que el músculo Psoas Mayor se inserta en el cuerpo y apófisis transver-



sas de las vértebras lumbares I-IV, y en el trocánter menor del fémur, siendo su función la participación en la flexión del tronco.

En la posición erecta los músculos pelvi-trocantereos están distendidos y por lo tanto su intervención en el movimiento de flexión del tronco es determinante, es decir, son más solicitados que sus sinérgicos en la flexión del tronco.

En el caso presentado, el deportista refería haber realizado una extensión forzada de columna vertebral, para después realizar una flexión de columna lumbar brusca y potente, para conseguir alcanzar una mayor distancia en el lanzamiento del balón durante un saque de banda, en el momento de esta contracción brusca y potente de la musculatura flexora del tronco apareció el dolor punzante, en región lumbar izquierda con las consecuencias y Diagnóstico ya presentado.

les vèrtebres lumbars I-IV, i en el trocànter menor del fèmur, la funció del qual és la participació en la flexió del tronc.

En la posició erecta, els músculs pelvi-trocantèris estan distesos i, per tant, la seva intervenció en el moviment de flexió del tronc és determinant, és a dir, són més sol·licitats que els seus sinèrgics en la flexió del tronc.

En el cas que s'ha presentat, l'esportista manifestava haver realitzat una extensió forçada de columna vertebral, i tot seguit una flexió de columna lumbar brusca i potent, per aconseguir una distància major en el llançament de la pilota durant el servei de banda. En el moment d'aquesta contracció brusca i potent de la musculatura flexora del tronc va aparèixer el dolor punxant a la regió lumbar esquerra amb les conseqüències i diagnòstic ja presentat.