

Ecografía y formación en medicina del deporte

Tony Bouffard^{1,3}, Fernando Jiménez^{2,3}

¹Médico Radiólogo, Detroit Medical Center, Michigan, USA.

²Médico del Deporte, Director Escuela de Ecografía de FEMEDE.

³Director de la Cátedra Internacional de Ecografía Músculo-Esquelética de la Universidad San Antonio de Murcia (UCAM).

Características de las lesiones en el ámbito del deporte

La práctica de ejercicio físico, implica una serie de beneficios para el organismo, pero en muchos casos suele desencadenar trastornos lesionales recurrentes. Los mecanismos de producción, varían desde una irrupción brusca de la agresión con la producción de una lesión aguda, hasta la provocación mediante un mecanismo de repetición de lesiones por sobrecarga o sobreuso, relacionadas generalmente con la reiteración de determinados gestos o movimientos, necesarios para la práctica deportiva. Cuando además, estos procesos crónicos, se relacionan con una inadecuada técnica o práctica deportiva, se habla entonces de "atlopatías o tecnopatías".

Por ello, en el ámbito de la Medicina del Deporte, ante una lesión es preciso alcanzar un diagnóstico exacto en el menor tiempo posible, para poder instaurar un tratamiento inmediato, que permita acortar la recuperación. La técnica ecográfica constituye una herramienta básica para el estudio de todas las lesiones, que tanto limitan el rendimiento del deportista, especialmente cuando se trata de deportistas de elite o profesionales. Además la ecografía, permite efectuar un control evolutivo, riguroso y detallado de la misma, valorando el día a día de la lesión. Esta circunstancia, cuando se trata de deporte profesional, aliviará la presión que sobre el médico ejerce el deportista y especialmente su entorno, ayudando a conocer de forma permanente la situación real del proceso patológico.

Indicaciones de la ecografía en medicina del deporte

Durante mucho tiempo todos aquellos especialistas en Medicina del Deporte que han estado trabajando a pie de pista con el deportista, tratando de acortar los períodos de recuperación de las lesiones, habían soñado con disponer de medios técnicos

asequibles a su alcance para poder llevar a cabo en el día a día, un diagnóstico preciso de todas las lesiones traumáticas y por sobreuso que afectan a estos pacientes.

La introducción vertiginosa de la ecografía en Medicina y Traumatología del Deporte se ha producido, como consecuencia de la gran cantidad de ventajas que aporta esta técnica diagnóstica sobre otras técnicas de estudio, especialmente en la valoración de tejidos como el músculo, ligamento y tendón. Entre estas ventajas hay que señalar las siguientes:

- Permite desarrollar estudios dinámicos, que determinen con exactitud, el diagnóstico de pequeñas lesiones, que puedan pasar desapercibidas, cuando las estructuras permanecen en reposo. En el caso de uniones articulares complejas como la articulación escapulo humeral, a partir de maniobras dinámicas, se puede demostrar la existencia de síndromes de atrapamiento.
- Permite la realización de estudios reiterados que facilitan un control evolutivo en el día a día del deportista lesionado. Al carecer de contraindicaciones, esta técnica, rápida y de bajo coste, permite realizar la exploración comparativa con el lado sano para precisar la extensión y las características del área lesional.
- En la actualidad la utilización de equipos compactos facilita el empleo de esta técnica a pie de campo, gracias a la comodidad de aplicación, la inocuidad, su carácter no radiante y su accesibilidad.
- Los nuevos avances tecnológicos como el estudio tridimensional, la elastografía, el Doppler de alta resolución o la cuantificación del Doppler, están permitiendo completar el examen de la lesión músculo-esquelética de forma que, pequeñas lesiones son ahora fácilmente diagnosticadas.

Por otra parte, hay que considerar algunos inconvenientes de la ecografía en comparación con otras técnicas diagnósticas, como es la escasa independencia del explorador, la variabilidad interobservador, la visualización deficiente del hueso, y estructuras intraarticulares así como la de ciertos músculos.

Correspondencia: Fernando Jiménez

E-mail: :jimenez@femedede.es

Sin embargo, se están desarrollando nuevos usos de la ecografía como la aplicación de técnicas intervencionistas eco-guiadas para procedimientos quirúrgicos. Por ello, la evacuación de colecciones líquidas o las infiltraciones peritendinosas, el lavado de calcificaciones periarticulares, las técnicas de proloterapia, la escleroterapia de vasos tendinosos o las pequeñas tenotomías se desarrollan con una mayor seguridad y manteniendo visible el espacio que va a ser tratado, sin dañar los tejidos vecinos.

Necesidad de crear una Escuela de Ecografía en FEMEDE

En el año 1997 el Profesor W. Gibbon de la *Leeds Metropolitan University*, anticipaba en un artículo publicado en el *BJSM*, que en muchos países de todo el mundo, y ponía como ejemplo a España, la mayoría de los estudios de ecografía músculo-esquelética serían realizados por reumatólogos o médicos deportivos. Y la única consideración que apuntaba es que el paciente recibiera la mayor atención de alta calidad y rentabilidad posible.

Casi veinte años más tarde, el enorme interés que suscita el aprendizaje de la ecografía aplicada al examen del aparato locomotor y que continuamente estamos pulsando a través de los comentarios recibidos de numerosos profesionales médicos, que asisten a los diferentes cursos que estamos desarrollando en España y en otros países, nos alertaban sobre la necesidad de disponer de un sistema reglado de formación en ecografía, dirigido a médicos especialistas en Medicina de la Educación Física y el Deporte.

Por ello, actual Junta de Gobierno de la Federación Española de Medicina del Deporte decidió crear la Escuela de Ecografía, para promover vías de formación a través de cursos acreditados e impartidos por algunos de los mejores profesionales en esta técnica diagnóstica.

Dichos cursos son teórico-prácticos y están organizados en tres niveles, que de forma escalonada permiten al alumno adquirir el conocimiento básico y especializado, para desarrollar una buena técnica ecográfica. En el nivel A se consigue la acreditación en anatomía ecográfica, en el nivel B en ecografía de las lesiones de partes blandas y finalmente en el nivel C, el dominio de la técnica intervencionista. La diferencia con otros cursos de formación en ecografía es que éstos, van dirigidos exclusivamente a médicos y son impartidos por profesionales de la medicina del deporte y radiólogos especializados en imagen músculo-esquelética.

El alto nivel de estos cursos y su acreditación por parte de la Comisión de Formación Continuada de Navarra, del Sistema de Acreditación de la Formación Continuada de las profesiones sanitarias en el Sistema Nacional de Salud, ha provocado un éxito rotundo evidenciado a través de la participación en apenas un año, de cerca de cien profesionales procedentes de cinco países.

Es el momento para que las diferentes especialidades médicas vinculadas con el estudio del aparato locomotor, como la reumatología, la rehabilitación, la medicina del deporte o la anestesia entre otras, a través de sus Sociedades Científicas dediquen un amplio esfuerzo a la formación en ecografía de sus profesionales. Algunas de estas Sociedades ya lo estaban haciendo y otras como FEMEDE lo acaban de iniciar con paso firme.