

EVALUACIÓN DEL ATLETA LESIONADO

*Preparado por:
Prof. Edgar Lopategui Corsino
MA, Fisiología del Ejercicio*



Saludmed 2012, por Edgar Lopategui Corsino, se encuentra bajo una licencia "Creative Commons", de tipo: Reconocimiento-NoComercial-Sin Obras Derivadas 3.0. Licencia de Puerto Rico. Basado en las páginas publicadas para el sitio Web: www.saludmed.com.

EVALUACIÓN PRIMARIA

CONCEPTO

**Porción de la Evaluación que
Determina la Presencia de
Condiciones de Vida o Muerte**

EVALUACIÓN PRIMARIA

CONDICIONES DE VIDA O MUERTE

- Paro respiratorio
- Paro cardíaco
- Hemorragias descontroladas
- Shock severo
- Traumas craneales que afectan el encéfalo

EVALUACIÓN PRIMARIA

PRIORIDADES A EVALUAR

A B C H S

A: Abrir Vías Respiratorias

B: Boca: Determinar si Respira

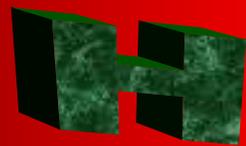
C: Circulación: Cotejar Pulso

H: Hemorragia

S: Shock

EVALUACIÓN SECUNDARIA

COMPONENTES



H Historial



I Inspección



P Palpación

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

Concepto

**Información Obtenida
por la Víctima**

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

Información Requerida

- ¿Quién?
- ¿Qué sucedió?
- ¿Cuándo sucedió?
- ¿Cómo sucedió?
- ¿Ha sucedido anteriormente?
- ¿Alguna otra persona te ha evaluado?
- ¿Dónde más te duele?

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

¿Quién?

- ¿Nombre del accidentado? – Propósito:
 - Registro de la lesión
 - Personalizar la lesión y calmar al atleta

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

¿Qué Sucedió?

- ¿Naturaleza general de la lesión? – Ejemplos:
 - “Me lastimé la parte de atrás de la rodilla”
 - “Me Torcí el Tobillo”
 - “Me golpearon las espinillas de las piernas”
 - **SIGNOS:** ¿Qué pudo: *Ver, Escuchar o Sentir?*

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

¿Cuándo Sucedió?

- ¿Fecha específica de la lesión? – Determinar:
 - Lo que inició la lesión
 - ¿Fue súbita o gradual?
 - ¿Es una lesión crónica o aguda?

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL



¿Cómo Sucedió?

- ¿Mecanismo de la lesión?:
 - Dirección del Movimiento
 - Fuerzas involucradas
 - “Brinqué para hacer mi tiro al canasto y cuando baje caí sobre el pie de alguien y mi pie se viró hacia adentro”
 - “Tenía zapatillas con clavos, mi pie se encajó en el terreno y alguien me golpeo la parte de afuera de mi rodilla”
 - **Ventajas** - Determinar el :
 - Lugar de la lesión
 - Grado del trauma
 - Lesiones secundarias potenciales

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

¿Ha Sucedido Anteriormente?

- ¿Lesiones previas en la misma región?:
 - **Ventajas** - Distinguir entre:
 - Re-desgarres de tejidos cicatrizados (*lesiones crónicas*) – Indican un programa de rehabilitación extenso – y
 - Desgarres de nuevos tejidos
 - Esto afecta la severidad de la lesión

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

¿Alguna Persona te ha Evaluado?

- **¿Cuáles fueros tus hallazgos?:**
 - Si un médico ya ha evaluado el accidentado, tus conclusiones deben ser similares
 - Importancia de esta información:
 - Te ofrece alguna dirección
 - No obstante: Continúa con la evaluación completa

EVALUACIÓN SECUNDARIA

HISTORIAL

¿Dónde más te Duele?

- **¿Área específica de la lesión?:** Instruye al atleta para que:
 - Apunte con un dedo el área que más duele:
Esto ayudará a determinar el área *específica* de la lesión
 - Insiste que sean específicos, pero
No desatienda otras áreas
- **¿Tipo de dolor?:**
 - Débil
 - Dolorido
 - Punzadas agudas

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Concepto

**Observaciones
Comparativas de la
Parte Lesionada**

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos

**Se Determina mediante los
Sentidos del Evaluador**

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos

- Deformidad
- Inflamación (Hinchazón – Edema)
- Descoloración
- Temperatura - Piel
- Otros signos de trauma

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos: *Inflamación*

- ❑ Signos del Proceso Inflamatorio:
 - Rubor (región color rojo)
 - Calor
 - Pérdida de Función
- ❑ Síntomas del Proceso Inflamatorio
 - Dolor
 - Sensibilidad al tacto

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos: *Inflamación*

- Características de la Inflamación:
 - ¿Aparece rápidamente?
 - ¿Es general?
 - ¿Es localizada? (en un área específica)

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos: *Inflamación*

- ❑ Nunca utilizar el signo de hinchazón como un indicador de severidad:
 - Espera – *Evalúa luego:*
 - *Considera la hinchazón después de 5 horas*

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos: *Descoloración*

- ❑ “Negro y Azúl” o color “violeta” (Equimosis)
- ❑ Rojizo o Rubor – *Aumento en el suministro de sangre al área*
- ❑ Color ceniza o azulozo:
 - Reducción del flujo de sangre al área
 - Cotejar el pulso en las extremidades

EVALUACIÓN SECUNDARIA

INSPECCIÓN

Signos: *Temperatura*

- ❑ **Caliente** – *Aumento en el suministro de sangre al área*
- ❑ **Fresca/Fría:**
 - Reducción en el suministro de sangre al área
 - Cotejar el pulso en las extremidades

EVALUACIÓN SECUNDARIA

PALPACIÓN

Concepto

- ❑ **Tocar y sentir el área lesionada**
- ❑ **Se incluyen:**
 - **Huesos**
 - **Tejido Blando:**
 - *Ligamentoso y estructuras relacionadas*
 - *Músculos*

EVALUACIÓN SECUNDARIA

PALPACIÓN

**Descartar Primero la
Posibilidad de Fracturas**

- ❑ Rayos-X es la mejor manera
- ❑ Pruebas diagnósticas:
 - Prueba de golpecito (“tap test”)
 - Prueba de compresión y *membrana interósea*
 - Palpación – *Localizar dolor sobre hueso*
 - Dolor sobre la articulación – *Fractura*
 - Dolor en la articulación – *Esguince*

EVALUACIÓN SECUNDARIA

PALPACIÓN

**Ligamentos:
! Compara !**

- ❑ Rayos-X de esfuerzo – *Lesión ligamento*
- ❑ Palpar:
 - Inserciones proximales y distales
 - A lo largo del ligamento
- ❑ ↑ Laxitud Articular:
 - Prueba de esfuerzo a ligamentos
 - !Compara!

EVALUACIÓN SECUNDARIA

PALPACIÓN

**Ligamentos:
! Compara !**

- Arco de movimiento pasivo – *Cotejar ligamentos al eliminar la participación muscular*
- Cotejar la cápsula articular – *Edema*
- Pruebas Clínicas Específicas

EVALUACIÓN SECUNDARIA

PALPACIÓN

Músculos

- ❑ Prueba de Cybex – *Medir la fortaleza y debilidad muscular*
- ❑ Palpar Músculos:
 - Camina dedos hacia arriba del músculo
 - Palpar – *Origen e inserción*
 - Fijarse en:
 - Depresiones – *Fibras desgarradas*
 - Regiones elevadas – *Hematoma o Hinchazón*
 - Atrofia Muscular - *Pérdida*
- ❑ Arco de Movimiento:
 - Activo
 - Pasivo
 - Activo Resistivo – *Prueba de fortaleza*

PLAN

CUIDADO - CRÓNICO

- Modalidad terapéutica
- Vendaje
- Medicamentos
- Limitación de práctica
- Programa de rehabilitación – *Ejercicios terapéuticos*
- Re-evaluación diaria:
 - Arco de movimiento
 - Área sensible al dolor
 - Hinchazón
 - Temperatura
 - Ajuste del plan de tratamiento
- Referido y fecha
- Pruebas Funcionales