

COMENTARIO DE ARTÍCULO CIENTÍFICO

Muscle Injuries in Sports: A New Evidence-Informed and Expert Consensus- Based Classification with Clinical Application.

Sports Medicine. Online first. DOI 10.1007/s40279-016-0647-1

En el ámbito de la medicina deportiva y, especialmente, la traumatología deportiva resulta cada vez más importante poder realizar un correcto diagnóstico de las lesiones ya que este diagnóstico lleva a la capacidad de planificación del tratamiento más adecuado de esta lesión.

En este sentido, en los últimos años, han sido publicados diversos artículos intentando realizar una clasificación de las lesiones musculares para poder definir mejor su tratamiento y su pronóstico. El primero de ellos fue el denominado “Munich consensus statement” (1) que ya supuso un primer paso para el intento de realizar una clasificación que englobara todas las entidades patológicas musculares. Posteriormente, Pollock en 2014 (2) en la “British athletics muscle injury classification” introducía uno de los conceptos que se creen más importantes en el momento actual para valorar la severidad de las lesiones: La afectación tendinosa intramuscular.

Con la finalidad de orientar el pronóstico y la vuelta a la competición, una lesión muscular debe localizarse de la forma más detallada posible en la cadena hueso-tendón-músculo. Es decir, lo que más nos define la gravedad o pronóstico de una lesión muscular es la localización exacta de la lesión, no sólo dentro del mismo grupo muscular (p.ej. cuádriceps) si no dentro de un mismo músculo (p. ej. Recto femoral) (3).

En este sentido, la clasificación propuesta por los autores del artículo que se comenta, se basa en gran medida en este supuesto, se evitan los términos ambiguos y se incorporan los factores pronósticos con evidencia científica que hay actualmente en la literatura. Así, se codifica la lesión muscular mediante un sistema de iniciales denominado MLG-R, donde la M corresponde al mecanismo de producción de la lesión, L a la localización exacta de la misma (localización anatómica de la lesión y descripción de la relación de la lesión con las uniones miotendinosas del músculo), G al grado de severidad de la misma y R corresponde a las re-lesiones.

Por el momento, este sistema de codificación es teórico, es decir, le falta todavía la aplicación práctica y la adaptación del mismo a cada uno de los principales grupos musculares para poder observar si, mediante esta clasificación es posible que, cada profesional implicado en el diagnóstico, tratamiento y readaptación de una lesión muscular pueda entender de una manera exacta la lesión muscular con sólo ver el código.

Éste es un paso muy importante ya que uno de los principales problemas hoy en día es la falta de una nomenclatura universal en cuanto a los conceptos que atañen a las lesiones musculares (y deportivas en general) y es precisamente esto lo que, en gran cantidad de ocasiones, conduce a tratamientos ambiguos y/o a planificaciones erróneas del proceso del return-to-play.

Sin ningún tipo de dudas, publicaciones como la que se comenta en este breve escrito son las que pueden marcar un punto de inflexión en ciertos ámbitos muy importantes de nuestra práctica diaria y evidentemente, abren muchas líneas futuras de trabajo que ayudarán a la mejor calidad en el tratamiento de las lesiones musculares.

Dr. Carles Pedret

@carlespedret

BIBLIOGRAFÍA

1. Mueller-Wohlfahrt HW, Haensel L, Mithoefer K, et al. Terminology and Classification of muscle injuries in sport: the Munich consensus statement. *Br J Sports Med.* 2013;47(6):342–50.
2. Pollock N, James SL, Lee JC, et al. British athletics muscle injury classification: a new grading system. *Br J Sports Med.* 2014;48(18):1347–51.
3. Pedret C, Balius R. Lesiones musculares en el deporte. Actualización de un artículo del Dr. Cabot, publicado en *Apuntes de Medicina Deportiva* en 1965. *Apuntes Medicina de l'Esport (Castellano).* 2015;50(187):111–20.