

INCIDÊNCIA DE LESÕES NO JOELHO DE JOGADORES DE FUTEBOL PROFISSIONAIS EM CLUBES DO ESTADO DE SÃO PAULO

Danillo Barbosa¹, Élson de Almeida², Paula K. de Carvalho³, Adriano M. Silva⁴

¹⁻³Universidade de Pinhal – UNIPINHAL

Av. José de Cássio, s/n, Centro – 13990-000 – Espírito Santo do Pinhal –SP-Brasil

Fone: 019-36513579

⁴ Universidade de Mogi das Cruzes – UMC

Av. Dr. Cândido Xavier de Almeida e Souza, 200, Centro, Mogi das Cruzes

Cep. 08780-911, Fones, (11) 4798-7000/2000, fax 4799-5233

danillo.barbosa@bol.com.br¹, Elson@bol.com.br², pkcarvalho@bol.com.br³, abio-med@uol.com.br⁴

Palavras-chave: lesões de joelho e futebol

Área de Conhecimento: IV - Ciências da Saúde

Resumo- Este trabalho trata-se de um estudo retrospectivo sobre a incidência de lesões de joelho em jogadores de futebol profissionais, inicialmente foi realizada uma pequena revisão bibliográfica seguida de uma pesquisa de campo, em clubes do estado de São Paulo (Mogi-Mirim Esporte Clube, Guarani Esporte Clube, Associação Atlética Ponte Preta e União João de Araras Esporte Clube). Após o término das entrevistas e análise dos prontuários foi constatado, que no campeonato paulista de 2004 nessas quatro equipes ocorreram 38 lesões de joelho em 30 jogadores, sendo a maior incidência lesões de ligamento cruzado anterior, que totalizaram 10 lesões.

Palavras-chave: lesões de joelho e futebol

Área de Conhecimento: Ciências da Saúde

Introdução

O futebol é o esporte mais popular do mundo, com aproximadamente 200.000 milhões de praticantes em 186 países registrados na INTERNACIONAL FEDERATION OF FOOTBALL ASSOCIATION “FIFA”, desde 1970 a popularidade desse esporte tem crescido consideravelmente [1].

A incidência e a estabilidade permanente e progressiva residual é alta por lesões de joelho, do que por qualquer outra lesão articular sofrida em atividade física [1].

Alguns tipos de lesões podem ser prevenidas em níveis escolares com exercícios apropriados e programas de condicionamento físico pré-competição, a fim de diminuir os fatores de riscos e futuras lesões no atleta profissional.

Esta pesquisa terá como metodologia de trabalho, a pesquisa de campo, tendo como instrumento de coleta um questionário com 15 perguntas direcionadas a jogadores e comissão técnica e médica.

Este trabalho tem como objetivo primário, realizar o levantamento de todas as lesões de joelho que ocorreram no campeonato paulista de 2004, bem como, indicar qual a lesão mais comum nestes atletas.

Este trabalho será realizado em Campinas, Araras e Mogi-Mirim, todas cidades do Estado de São Paulo, Brasil.

Materiais e Métodos

Após o levantamento bibliográfico referente a lesões no futebol, foi realizada uma pesquisa de campo em clubes de futebol com jogadores profissionais do estado de São Paulo. A forma de coleta foi por meio de um questionário.

As entrevistas foram realizadas pelos autores da pesquisa nos departamentos médicos dos respectivos clubes, com fisioterapeutas e médicos.

Foram coletados relatos de casos de lesões no joelho de jogadores que se encontravam na fase de temporada deste ano.

¹ Parte, foi realizado um levantamento bibliográfico sobre a anatomia da região do joelho, biomecânica, mecanismos de lesão e trabalhos científicos de vários autores.

² Parte, contou com pesquisa de campo, em clubes profissionais do estado de São Paulo. Esta pesquisa foi realizada nos meses de agosto, setembro e outubro (2004), os clubes visitados foram:

- ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA PONTE PRETA

- GUARANI FUTEBOL CLUBE

- MOGI-MIRIM ESPORTE CLUBE

Resultados

A equipe do *Mogi-Mirim* Esporte Clube apresentou em uma amostra de 8 jogadores que se encontravam no departamento médico no dia da entrevista, 50% de lesões LCA, 20% de lesões de LCM, 10% de lesões de LCP e 10% de lesões de menisco medial. Observa-se que as principais lesões associadas nos jogadores foram; 10% de lesões osteocondral, ruptura de menisco lateral e medial, 10% de entorses de LCM grau II e III e 10% rupturas de menisco medial e entorse do LCM grau II.

Tabela 1.0 – Tipos de Lesões

Tipo de Lesão	Incidência	%
Lesões de LCA	10	26,3
Lesões de LCP	1	2,6
Lesões de LCP	3	7,9
Lesões de LCM	0	0,0
Lesões do Menisco Medial	8	21,1
Lesões do Menisco Lateral	2	5,3
Lesões Osteocondrais	1	2,6
Lesões do Tendão Patelar	1	2,6
Tendinite Patelar	2	5,3
Tendinite dos Flexores	2	5,3
Tendinite Cabeça Longa do Bíceps	1	2,6
Entesite Patelar	1	2,6
Lesões da Cartilagem do Platô Tibial	1	2,6
Lesão da Cartilagem da Faceta Medial Da Patela	1	2,6
Lesão Isquiotibial	1	2,6
Artroscopia	2	5,3
Meniscectomia	1	2,6

A equipe da *Associação Atlética Ponte Preta* anos, uma amostra de 6 jogadores, que estavam em tratamento no departamento médico, 10% de lesões no tendão patelar, 10% de lesões parciais de menisco lateral direito, 10% de lesões do LCA, 10% de lesões de cartilagem da faceta medial e patelar, 10% de lesões do LCA mais lesões de menisco lateral, 10% de lesões da cartilagem do platô tibial. As principais lesões associadas foram; 10% de lesões do retináculo medial.

A equipe do *União São João de Araras Esporte Clube* apresentou em uma amostra de 12 jogadores que estavam em tratamento no departamento médico, 40% de lesões de ligamento cruzado anterior, 30% de lesões de ligamento colateral medial, 20% de tendinite dos flexores de joelho e 30% de tendinites patelares.

A equipe do *Guarani Esporte Clube* apresentou em uma amostra de 4 jogadores que se encontravam no departamento médico, lesões meniscais 10%, entorse de joelho 10%, lesão de colateral medial e lesão de Isquiotibiais 10%.

As principais lesões associadas foram; inflamação do ligamento colateral medial 10% e tendinite da cabeça longa do bíceps.

Discussão

De acordo com tabela (1.0) referente aos tipos de lesões mais comuns, destacamos a incidência de lesões do ligamento cruzado anterior, que ocorreram em 26,3% dos casos de lesões, tendo uma média de 2,24 e um desvio padrão de 2,66.

Um estudo realizado por [2], descreve que muitas lesões ocorridas no futebol que são consideradas graves, são envolvendo o ligamento cruzado anterior, estas lesões variam deste de simples entorses até rupturas completaS.

Hoje, certamente destaca-se as lesões do ligamento cruzado anterior como sendo a principal lesão ocorrida no joelho do atleta, todas as literaturas citadas ou consultadas relatam a grande incidência desta lesão.

As lesões especificamente no joelho do atleta representam um risco para o jogador, e conseqüente para seu clube. As equipes que foram visitadas apresentam um programa de preparação física que antecede o campeonato (preparação física na pré-temporada) fazendo com que este risco de lesão no jogador diminua. Foi relatado que a fase de temporada (momento do campeonato) caracteriza a fase onde ocorreram mais lesões, foram descritas 26 lesões na temporada, com um percentual de 86,7%. De acordo com [3], os fatores extrínsecos e intrínsecos, devem ser analisados na fase pré-competitiva, tanto para tratar as lesões já estaladas, como para prevenir as lesões do futuro, é preciso que se preste mais atenção na prevenção das lesões de joelho especificamente.[3], relatam que muitas lesões graves de LCA, representando 45% das lesões do joelho do atleta, em seus resultados os autores também relatam que a idade do jogador está representando um importante fator intrínseco influenciando na gravidade das lesões de LCA e meniscos rompidos.

Conclusão

Conclui-se que a incidência de lesões observada nos clubes do estado de São Paulo, vai ao encontro com as pesquisas realizadas por vários autores, que apontam as lesões do ligamento cruzado anterior, como sendo a principal causa de afastamento de jogadores profissionais.

Observa-se também que 90% das lesões ocorrem no período de temporada, acometendo mais jogadores titulares. As lesões esportivas são um

desafio para a fisioterapia e medicina esportiva, com o grande crescimento do futebol, observou-se à necessidade de se realizar pesquisas que tragam soluções preventivas para diminuir o número de jogadores lesionados.

Referências

[1]-LARSON, M *et al.* Soccer. In Larson, M *et al.* Epidemiology of Sports Injuries. New York: P.O Box 5076, 1999, Cap. 23, p. 387-398.

[2]-GIRGIS F. G; MARSHAL J. L; ALMONAJEM A . R, S.The cruciate ligaments of the knee joint: Na anatomical, functional, and experimental analysis. **Clin Orthop Relat Res.** 1975; p.106:216.

[3]-COHEM, M. Lesões no Joelho, São Paulo, 2000. Disponível em: <<http://www.institutocohem.com.br>>. Acesso em: 15apr. 2003.