
ARTÍCULO ORIGINAL

LESIONES DE FÚTBOL EN TORNEOS INTER FACULTADES 2018 DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Football injuries in Universidad de Chile's 2018 inter faculties tournaments.

Anastasia Aguilera Elicer^{1,2,3,4}, Diego De los Santos Finch¹, Ana María Barraza Sandoval¹, Javiera Ocampo Sepúlveda¹

¹Licenciado(a) en Medicina U. de Chile, Interno(a) de Medicina.

²División de Salud, Centro Deportivo de Estudiantes, Universidad de Chile.

³Diploma en Medicina Deportiva Universidad Finis Terrae.

⁴Estudiante de Magíster en Medicina y Ciencias del Deporte, Universidad Mayor.

RESUMEN

Introducción: En la Universidad de Chile se desarrollan competencias deportivas internas entre los diversos campus y/o facultades. Las competencias más masivas son los Torneos Inter Facultades (TIF), en los cuales se realizan 21 fechas de Fútbol, con un total de 100 partidos.

Objetivo: Caracterizar las atenciones de salud de los Torneos-Inter-Facultades (TIF) de Fútbol, definiendo el segmento corporal y el tipo de lesión más frecuente.

Materiales y Métodos: Estudio transversal descriptivo. Se consideraron las 21 fechas TIF de Fútbol realizadas durante el 2018 en Campo Deportivo Juan Gómez Millas y Campus Sur. La muestra fueron 717 jugadores inscritos en los 19 equipos pertenecientes a las diferentes unidades académicas. Se consideró como criterio de inclusión la consulta espontánea por lesiones generadas en la competencia o la reagudización de lesión previa durante la competencia, se excluyó a quienes no cumplieran estos requisitos.

Resultados, Discusión y Conclusión: Se realizaron 46 atenciones, en las cuales hubo 47 lesiones, predominando las de extremidad inferior (85,11%) donde destacan las lesiones de muslo (31,91%), tobillo y pie (19,15%), rodilla (14,89%) y pierna (12,77%), el segundo segmento corporal más frecuentemente afectado fue cabeza y cuello (8,51%). Con respecto al tipo de lesiones, las más frecuentes fueron las musculares (36,17%), seguidas de las ligamentosas/articulares (25,53%), y las contusiones (21,28%). Como principales limitaciones del registro realizado están el bajo número total de atenciones y considerar sólo la consulta espontánea de los participantes.

PALABRAS CLAVE: Fútbol, Torneos-inter-facultades, Universidad-de-Chile.

ABSTRACT

Introduction: In the Universidad de Chile, internal sports competitions are developed among various campus and faculties. The most popular competition are the interfaculties tournaments (IFT), in which Football has 21 dates.

Objective: To characterize the health care of the Interfaculties Tournament of Football, defining the most frequent injury and part of the body affected.

Materials and Methods: Descriptive - transversal study. 21 IFT of Football were considered during 2018 at the Juan Gomez Millas and South Campus Sportfield. The sample was 717 participants from 19 teams.

The inclusion criteria considered was: Spontaneous consult due a lesson suffered or exacerbated in competition. All people without this criteria were excluded from the study.

Results, Discussion and Conclusions: 46 attentions were made: There were 47 lesions in, predominating on lower extremities (85,11%): which include thigh injuries (31.91%), ankle and foot (19.15%), knee (14.89%) and leg (12.77%), followed by head and neck (8,51%).

The most common injury were muscle injuries (36,17%), followed by ligamentous or joint injury (25,53%) and contusions (21,28%). The main limitations of the study were the low number of attentions, and just including spontaneous consultations of the participants.

KEYWORDS: Football, Interfaculties tournament, Universidad de Chile.

INTRODUCCIÓN

Dentro de la vida del ser humano la práctica deportiva está presente desde tiempos inmemoriales y culturas ancestrales, siendo fundamental en la formación integral de muchas personas a lo largo de su proceso educativo (1). En el caso particular del fútbol, se posiciona como el deporte más practicado en el mundo, con más de 270 millones de practicantes en la totalidad de niveles existentes (incluyendo amateur y profesional) (2).

En la Universidad de Chile, institución de educación superior estatal más antigua de nuestro país, se desarrollan competencias deportivas internas entre los diversos campus y/o facultades de dicha entidad (1). Las competencias internas de mayor volumen e importancia en el año son los Torneos Inter Facultades (TIF), que se desarrollan de abril a diciembre, en los cuales se realizan 21 fechas de Fútbol con un total de 100 partidos: 10 fechas el primer semestre (69 partidos) y 11 fechas el segundo semestre (31 partidos).

Durante la práctica deportiva las lesiones son un hecho frecuente, prevenible, pero muchas veces inevitable. Las características particulares de cada lesión (tipo de lesión, ubicación en un segmento corporal determinado, etc) van a variar según el deporte practicado, las condiciones de infraestructura y el reglamento de dicho deporte (1).

Dentro de la bibliografía disponible existe un estudio retrospectivo realizado el 2014 donde se analiza la temporada 2010-2011 del fútbol amateur español, con un total de 134.570 jugadores de fútbol recreativo, en edades desde los 18 a los 55 años. Se registraron un total de 15.243 lesiones, siendo las zonas corporales más frecuentemente afectadas la rodilla (29,9%) y el tobillo (12,4%), y las lesiones ligamentarias el tipo de lesión más frecuente (32,1%) (3).

Por otra parte, un estudio del 2017 realizado por la Comisión Médica y de Unidad Antidopaje de la CONMEBOL (Confederación Sudamericana de Fútbol), analizó datos del Campeonato Sudamericano sub-20 realizado en Ecuador el año 2017, con la participación de

10 equipos de seleccionados de diferentes países sudamericanos y un total de 35 partidos realizados. Hubo 62 lesiones, de las cuales, al analizar los datos se puede obtener que la localización más frecuente si se consideran los grados segmentos corporales fue extremidad inferior (40 lesiones, 64,51% del total), al separar por segmentos más pequeños el orden fue cabeza y cuello (15 lesiones, 24,19% del total), seguido por tobillo y pie agrupados (14 lesiones, 22,58% del total) y en tercer lugar muslo (12 lesiones, 19,35% del total). El tipo de lesiones más frecuentes no es posible de analizar pues solo publicaron datos de las localizaciones más frecuentes con este desglose (4).

Otro análisis de lesiones del campeonato sudamericano sub 20 del año 2014, realizado Uruguay, con la participación de 10 equipos de seleccionados de diferentes países sudamericanos y un total de 384 jugadores supervisados, reveló la existencia de 109 lesiones (73 de las cuales fueron traumáticas). Las localizaciones más frecuentes fueron en extremidad inferior: en primer lugar tobillo y pie (18 lesiones, 16,51% del total), secundado de forma compartida por cabeza/cara/cuello (10 lesiones, 9,17% del total) y muslo (10 lesiones, 9,17% del total), seguidos por pierna (9 lesiones, 8,26% del total) y rodilla (8 lesiones, 7,34% del total). Al analizar el desglose de los datos, se obtiene que tipo de lesión más frecuente fueron las musculares (44 lesiones, representando un 40,37% del total, considerando desgarros, distensiones, etc.), seguidas por contusiones (35 lesiones, 32,11% del total) y en tercer lugar los esguinces de tobillo (9 lesiones, 8,26% del total) (2).

En datos analizados por profesionales de la CONMEBOL basados en las lesiones presentes en la Copa América 2015, realizada en Chile (14 equipos, 276 jugadores y 26 partidos) y Copa Centenario 2016, realizada en EEUU (16 equipos, 368 jugadores y 32 partidos), se reportaron 115 lesiones: el tipo de lesión más frecuente fue la contusión (44%), seguida por lesiones musculares (desgarro + distensión 24,5%), y los esguinces (7,7%). Por otro lado la localización más

frecuente fue muslo (25,2%), tobillo y pie (19,8%), cabeza y cara (14,6%) y pierna (11,2%), resultando un claro predominio de lesiones de extremidad inferior (5,6).

Otro estudio analizó la incidencia y las características de las lesiones sufridas por los jugadores de fútbol juvenil amateur (sub 17 y sub 19), en Portugal durante 6 meses de la temporada 2015 - 2016, con un total de 529 deportistas supervisados. Se registraron 248 lesiones en 173 jugadores diferentes, el 76,6% fueron traumáticas, 12,9% por sobreesfuerzo, el tipo más común fue músculo/tendínea (52,8%) y la ubicación más frecuentemente fue el muslo (24,6%) (7).

Objetivo

Caracterizar las atenciones de salud, en base a consulta espontánea, que se llevaron a cabo durante todo el 2018, definiendo el segmento corporal y el tipo de lesión más frecuente en los Futbolistas TIF de la Universidad de Chile.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal - descriptivo. El análisis corresponde a los datos de 18 de las 21 fechas de TIF de Fútbol realizadas durante 2018, con un total de 78 partidos cubiertos (78% de cobertura desde mayo a diciembre, por un retraso de un mes de inicio de las coberturas de salud). Los partidos se realizaron en dos campus según disponibilidad de canchas de fútbol: Campo Deportivo Juan Gómez Millas (cancha de pasto sintético) y Campus Sur (cancha de pasto natural).

La recopilación de datos fue llevada a cabo por estudiantes de Medicina, Kinesiología y Enfermería, todos ayudantes de "Salud Deportiva Estudiantil Universidad de Chile", proyecto financiado por el Fondo de Desarrollo Institucional del Ministerio de Educación (MINEDUC) y patrocinado por el Programa de Ayudantes Docentes (PAD) de la Facultad de Medicina. Para el registro de lesiones se utilizó el formulario de registro de atención interno que se utiliza para las atenciones de salud de todos los deportes TIF (Adjunto en Anexo 1).

Fueron considerados candidatos para derivación a servicio de urgencias (utilizando el seguro de accidentes de la Universidad con el Instituto de Seguridad Laboral, Hospital Clínico de la Universidad de Chile (HCUH) para estudiantes de la Facultad de Medicina, o el particular de cada estudiante) aquellos futbolistas que presentaron lesiones sugerentes de fractura y/o lesiones en partes blandas que requerían estudio de imágenes

(radiografía, ecografía) y/o exámenes complementarios, además se derivaron deportistas que requerirán tratamiento quirúrgico o de rehabilitación que pueda ser financiado por el seguro de accidentes. Cuando se realizó derivación sin una hipótesis diagnóstica clara, se contactó con posterioridad a los deportistas para conocer el resultado de la evaluación en servicio de urgencias.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Se incluyeron todas las atenciones realizadas como consulta espontánea de los deportistas que correspondieran a lesiones sintomáticas presentadas durante el transcurso de la competencia y/o reagudizaciones de lesiones previas del deportista, agravadas durante la competencia. Se excluyeron las atenciones de lesiones o patologías previas no agudizadas durante la competencia, o lesiones no pertenecientes a competidores.

Descripción de la muestra

Se consideró a los 717 jugadores inscritos en los 19 equipos pertenecientes a las diferentes facultades, campus e institutos, considerando que no todos los jugadores son citados a todas las fechas, y que dentro de la misma fecha y diferentes partidos los jugadores pueden ir rotando, siempre que se mantenga un número de 11 jugadores por equipo en cancha.

Confidencialidad y ética

Los datos fueron recopilados en el formulario de registro interno que se utiliza para las atenciones de salud de todos los deportes TIF, utilizando siempre un formulario por deportista en cada fecha, para evitar consultas duplicadas. El trato de la información fue estrictamente confidencial y anónimo, por lo que los datos no quedaron a disposición de ningún entrenador ni autoridad de la Universidad a menos que el deportista lo autorice.

RESULTADOS

Se registraron un total de 46 atenciones a 46 jugadores lesionados, cuya edad promedio fue de 22,9 años (desviación estándar de 3,7 años), con una mediana de 22 años y un rango etario entre 18 y 42 años.

Panorama total anual TIF de Fútbol

- Total de atenciones: 46
- Retorno práctica deportiva post lesión: 16
- Suspende práctica deportiva post lesión: 30
- Recomendación de uso de seguro: 12

- Derivación Instituto Traumatológico/HCUCH para facultad de Medicina: 6
- Uso de seguro particular: 3
- Decisión de no consultar en urgencia ni usar seguro particular a pesar de recomendación: 3

Detalle de atenciones totales en los TIF de Fútbol: Se realizaron 46 atenciones para un total de 47 lesiones. Detalladas en Tabla 1.

N°	N° de Lesiones	Zona de Lesión	Tipo de lesión	Manejo	Derivación
1	1	Cabeza y cuello	Contusión nasal	Hielo local	Sí (1)
2	1	Cabeza y cuello	Corte en cuero cabelludo	Limpieza con suero fisiológico y compresión	Sí (2)
3	1	Cabeza y Cuello	Contusión occipital	Hielo local	No
4	1	Cabeza y cuello	Cefalea	AINES	No
5	1	Extremidad superior	Esguince MCF 5to dedo mano derecha	Hielo local Inmovilización AINES	No
6	1	Extremidad superior	Lesión capsulo-ligamentosa hombro izquierdo	Hielo local Inmovilización AINES	Sí (3)
7	1	Tronco	Contusión lumbar	Hielo local	No
8	1	Extremidad inferior: Cadera y pelvis	Contusión cadera derecha	Hielo local	No
9	1	Extremidad inferior: Cadera y pelvis	Pubalgia	Hielo local	No
10	1	Extremidad inferior: Cadera y pelvis	Pubalgia	Hielo local	No
11	1	Extremidad inferior: muslo	Contusión anterior muslo derecho	Hielo local AINES	No
12	1	Extremidad inferior: muslo	Contusión anterior muslo izquierdo	Hielo local AINES	No
13	1	Extremidad inferior: muslo	Contractura muslo posterior derecho	Masaje con calor local	No
14	1	Extremidad inferior: muslo	Contractura anterior muslo izquierdo	Masaje con calor local	No
15	1	Extremidad inferior: muslo	Contractura muslo izquierdo	Masaje con calor local	No
16	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro isquiotibial izquierdo	PRICE	No
17	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro cuádriceps derecho	PRICE	No
18	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro isquiotibial izquierdo	PRICE	No
19	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro isquiotibial derecho	PRICE	No
20	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro isquiotibial izquierdo	PRICE	No
21	1	Extremidad inferior:	Desgarro	PRICE	No

		muslo	Cuádriceps izquierdo		
22	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro isquiotibial derecho	PRICE	Se sugiere pero no consulta (4)
23	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro isquiotibial izquierdo	PRICE	Sí (5)
24	1	Extremidad inferior: muslo	Desgarro cuádriceps derecho	PRICE	Sí (6)
25	1	Extremidad inferior: muslo	Quemadura por fricción	Curación con SF y cobertura con gasa estéril	No
26	1	Extremidad inferior: rodilla	Esguince LCM derecho	Hielo local Inmovilización AINES	Sí (7)
27	1	Extremidad inferior: rodilla	Esguince LCM derecho	Hielo local Inmovilización AINES	Sí (8)
28	1	Extremidad inferior: rodilla	Esguince LCM derecho	Hielo local Inmovilización AINES	Se sugiere pero no consulta (9)
29	1	Extremidad inferior: rodilla	Bursitis poplítea izquierda	Hielo local AINES	Sí (10)
30	1	Extremidad inferior: rodilla	Esguince no especificada izquierda	Hielo local Inmovilización AINES	No
31	2	Extremidad inferior: rodilla	Contusión rodilla izquierda + herida abrasiva rodilla izquierda	Hielo local AINES Curación con SF y cobertura con gasa estéril	No
32	1	Extremidad inferior: pierna	Contractura gastrocnemio izquierda	Masaje con calor local	No
33	1	Extremidad inferior: pierna	Contractura gastrocnemio derecho	Masaje con calor local	No
34	1	Extremidad inferior: pierna	Contractura gastrocnemio izquierdo	Masaje con calor local	No
35	1	Extremidad inferior: pierna	Contractura gastrocnemio	Masaje con calor local	Se sugiere pero no

			derecho		consulta (11)
36	1	Extremidad inferior: pierna	Contractura tibial anterior	Masaje con calor local	No
37	1	Extremidad inferior: pierna	Contusión pierna derecha	Hielo local	No
38	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Contusión tobillo derecho	Hielo local	No
39	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Fascitis plantar	Ejercicios de estiramiento	No
40	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Contusión pie izquierdo	Hielo local Inmovilización AINES	No
41	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Esguince de tobillo derecho	Hielo local Inmovilización AINES	No
42	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Esguince de tobillo izquierdo	Hielo local Inmovilización AINES	No
43	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Esguince de tobillo izquierdo	Hielo local Inmovilización AINES	No
44	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Esguince de tobillo derecho	Hielo local Inmovilización AINES	No
45	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Esguince de tobillo derecho	Hielo local Inmovilización AINES	No
46	1	Extremidad inferior: tobillo y pie	Esguince de tobillo izquierdo	Hielo local Inmovilización AINES	Sí (12)

Tabla 1. Detalle de atenciones totales Fútbol TIF 2018. Elaboración propia.
Abreviaciones: MCF: articulación metacarpo falángica, AINES: Anti inflamatorios no esteroideos, SF: suero fisiológico, PRICE: P: proteger lesión, R: retiro de la práctica deportiva y reposo, I: hielo (ICE), C: compresión, E: elevación, son los principios aplicados al manejo inicial de los desgarros.

Total lesiones por zona corporal y derivaciones:

Detalladas en tabla 2

Zona corporal	Nº de lesiones y su porcentaje respecto al total de lesiones	Derivación y porcentaje de derivación según total del segmento
Cabeza y cuello	4 (8,51%)	2 (50%)
Extremidad superior	2 (4,26%)	1 (50%)
Tronco	1 (2,13%)	0 (0%)
Extremidad inferior total	40 (85,11%)	9 (22,5%)
Cadera y pelvis	3 (6,38%)	0 (0%)
Muslo	15 (31,91%)	3 (20%)
Rodilla	7 (14,89%)	4 (57,14%)
Pierna	6 (12,77%)	1 (16,6%)
Tobillo y pie	9 (19,15%)	1 (11,1%)
Total	47 (100%)	12 (25,53% de las atenciones totales)

Tabla 2. Total lesiones por zona corporal y derivaciones futbolistas TIF 2018. Elaboración propia.

Total tipo de lesiones y derivaciones: Detalladas en tabla 3

Tipo de lesión	Nº lesión y su porcentaje respecto al total de lesiones	Derivación y porcentaje de derivación según tipo de lesión
Contusión	10 (21,28%)	1 (10%)
Lesión muscular	17 (36,17%)	4 (23,53%)
Lesión ligamentosa/articular	12 (25,53%)	5 (41,67%)
Fractura	0 (0%)	0 (0%)
Otros	8 (17,02%)	2 (25%)
Total	47 (100%)	12 (25,53%)

Tabla 3. Total tipo de lesiones y derivaciones futbolistas TIF 2018. Elaboración propia.

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

En la recopilación realizada se obtuvieron resultados que tienen concordancias y discordancias con la bibliografía revisada, la cual a su vez presenta variaciones, no siempre similares entre los diferentes estudios, independiente del grupo etario analizado y el nivel amateur o profesional del deporte realizado.

Dentro de las concordancias es posible observar que la mayoría de las lesiones se observan en la extremidad inferior, aunque con porcentajes bastante inferiores respecto al 85,11% obtenido en la muestra analizada. Respecto al segmento más afectado de la extremidad inferior, es posible encontrar variaciones en las diferentes series, sin embargo, en el caso de este estudio predominó muslo (31,91%) por sobre las lesiones de tobillo y pie (19,15%), seguidos de rodilla (14,89%) y pierna (12,77%).

La mayor discordancia se obtiene en las cifras obtenidas por las lesiones de cabeza y cuello (8,51%), que si bien es el segundo grupo de segmentos corporales mayormente afectado, presenta una cifra de incidencia bastante menor en comparación a la de algunas referencias revisadas. Con respecto a las lesiones de extremidad superior y tronco, los porcentajes obtenidos (4,26% y 2,13% respectivamente) se asemejan al lugar secundario que toman estas lesiones en la bibliografía analizada.

Con respecto al tipo de lesiones, existe variabilidad en la bibliografía revisada, en el caso de la muestra analizada las más frecuentes fueron las musculares (36,17%), seguidas de las ligamentosas/articulares (25,53%), y las contusiones (21,28%), lo cual concuerda con algunos estudios y difiere de otros.

Como conclusión final es posible afirmar que los datos analizados presentan algunas variaciones respecto a la bibliografía revisada, las cuales pueden ser causadas por las diferencias entre las características de la muestra a estudiar, sin embargo, pueden presentar gran utilidad a la hora de identificar los factores de riesgo que predisponen a las lesiones de los deportistas de la muestra analizada en particular, y facilitar intervenciones dirigidas a la prevención de dichas lesiones.

Como principales limitaciones del estudio realizado están el bajo número total de atenciones y el hecho de considerar sólo la consulta espontánea de los participantes, quedando la posibilidad de que algunas lesiones queden fuera de los registros. Se espera en el futuro contar con un mayor número de competencias registradas para aumentar el tamaño de la muestra.

Anexo 1



Registro de Atención en Terreno
Salud Deportiva Universidad de Chile



Fecha: _____ Campus del accidente: _____ Hora de inicio: _____ Hora de término: _____
 Nombre de paciente: _____ Previsión: _____
 Edad: _____ RUT: _____ Deporte: _____ TIF_ JOE_
 Campus del estudiante: _____ Teléfono/Celular de contacto: _____
 Motivo de Consulta: _____ E-Mail: _____
 Anamnesis Próxima:

Anamnesis remota: Lesiones previas: _____ Enfermedades: _____
 Medicamentos de uso diario: _____ Antecedentes familiares: _____
 Alergias: _____ Quirúrgicos: _____ Tabaco: _____ OH: _____ Drogas: _____

Examen Físico:

TF:	FR:	FC:	PA: /	Sat:	GCS:
-----	-----	-----	-------	------	------

Hipótesis diagnóstica: Encierre la más cercana con un **CÍRCULO Y ESPECIFIQUE** localización y/o característica principal:

Lesión ligamentosa(esguince)/tendinosa:	Golpe/agotamiento/calambres por calor:
Lesión articular y/o periartricular no especificada(capsula/membrana sinovial/bursa/cartilago):	
Fractura/expuesta/no expuesta:	Deshidratación/Hiponatremia:
Patología Muscular: DOMS/ Contusión/ Calambre/ Contractura/ Distensión/ Desgarro /Rabdomiolisis:	Convulsión/Hipoglucemia/Hiperglucemia:
Lesión meniscal:	Patología digestiva: Náuseas/vómito/diarrea:
Luxación:	Herida/Quemadura/:
TEC/TRM:	Paro Cardio Respiratorio:
Lumbalgia:	Patología respiratoria/ alérgica:
Trauma ocular/nasal/maxilofacial:	Otro:

Procedimientos/Medicamentos:

¿Suspende práctica deportiva?: SI_ NO_ Derivación: SI_ NO_ Destino _____ Transporte: _____
 ***Especificar si cuenta o no con formulario de derivación, de lo contrario registrar nombre de entrenador o encargado de unidad académica.

Atendido por: _____
 Estudiante de Kinesiología Estudiante de Medicina Estudiante de Enfermería

Este archivo es propiedad del Centro Deportivo de Estudiantes de la Universidad de Chile para uso interno de registro y **NO ES VÁLIDO**
COMO COMPROBANTE DE ATENCIÓN PROFESIONAL.

Anexo 1: "Registro de atención en Terreno" – Salud Deportiva Universidad de Chile

Correspondencia

Lic. Anastasia Aguilera
a_aguilera@ug.uchile.cl

Agradecimientos

A nuestro querido coordinador de ramas de la Dirección de Deportes y Actividad Física de la Universidad de Chile, Profesor Maximiliano Pérez, por calcular y facilitar los datos numéricos de deportistas participantes, equipos, fechas y partidos realizados.

Financiamiento

Este trabajo no recibe financiamiento de forma directa, pero la recopilación de datos ha sido posible gracias a la existencia del Proyecto "Salud Deportiva Estudiantil Universidad de Chile" Financiado por el Fondo de Desarrollo Institucional (FDI), en la línea del emprendimiento estudiantil, del Ministerio de Educación (MINEDUC), en colaboración con la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este trabajo.

Información sobre el artículo

Recibido el 4 de marzo de 2019.

Aceptado el 6 de marzo de 2019.

Publicado el 27 de noviembre de 2019.

Referencias

1. Aguilera A, Barrera N, Guerrero K, Henríquez P. Lesiones de Taekwondo en Torneos Inter Facultades de la Universidad de Chile. *Rev. chil. estud. Med* 2018; 11 (1), 37-43.
2. Pangrazio, O., & Forriol, F. . Epidemiología de las lesiones sufridas por los jugadores durante el XXVII campeonato sudamericano de fútbol sub-20. *Trauma (Majadahonda)*, 2015; 26(1), 11-20.
3. Herrero, Helena, Juan José Salinero, and Juan Del Coso. "Injuries among Spanish male amateur soccer players: a retrospective population study." *The American journal of sports medicine* 2014; 42.1 78-85.
4. Comisión Médica y Unidad Antidopaje CONMEBOL. Epidemiología de las lesiones sufridas por los jugadores juveniles (U-17 y U-20) en dos campeonatos oficiales CONMEBOL. *Revista Comisión Médica y Unidad Antidopaje CONMEBOL* 2017; 2(1): 6-17.
5. Pangrazio, Osvaldo, and Francisco Forriol. "Epidemiology of soccer players traumatic injuries during the 2015 America Cup." *Muscles, ligaments and tendons journal* 2016; 6.1: 124.
6. Pangrazio, Osvaldo, and Francisco Forriol. "Diferencias de las lesiones sufridas en 4 campeonatos sudamericanos de fútbol femenino y masculino." *Revista Latinoamericana de Cirugía Ortopédica* 2016; 1.2 58-65.
7. Nogueira, Miguel, et al. "Injuries in Portuguese amateur youth football players: a six month prospective descriptive study." *Acta medica portuguesa* 2017; 30.12 840-847.