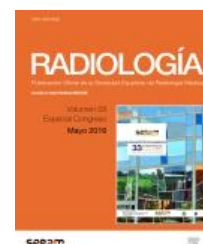




# Radiología



## 0 - Hallazgos en RM pubiana y de caderas en jugadores profesionales de fútbol

F. Idoate Saralegui<sup>1</sup>, M. Garrues Irisarri<sup>2</sup>, A. Kassarjian Gulesserian<sup>3</sup>, T. Fernández-Villa del Hoyo<sup>1</sup>, F. Cipriain Urmendia<sup>4</sup> y J. Mendiguchia Sorabilla<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Clinica San Miguel, Pamplona, España. <sup>2</sup>Universidad del País Vasco, Bilbao, España. <sup>3</sup>Corades, Madrid, España. <sup>4</sup>Club Atlético Osasuna, Pamplona, España. <sup>5</sup>Z Zentrum Rehabilitación & Entrenamiento, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Los propósitos nuestro estudio fueron determinar la prevalencia y variabilidad interobservador de signos en RM asociados con dolor inguinal en futbolistas profesionales asintomáticos.

**Material y métodos:** Se estudiaron hallazgos en RM de pubis y caderas de 33 atletas masculinos, 25 futbolistas y 8 ciclistas profesionales. Ninguno de los atletas presentó dolor inguinal durante los 6 meses anteriores a la RM. Dos radiólogos experimentados revisaron de forma independiente las imágenes por RM. Para evaluar la concordancia entre los hallazgos de RM se calculó el valor Kappa. Las diferencias entre los jugadores de fútbol y los ciclistas se calcularon utilizando la prueba U de Mann-Whitney.

**Resultados:** La variabilidad interobservador fue buena-excelente (valor kappa 0,657-0,892). El 100% de los futbolistas asintomáticos mostró hallazgos de la RM patológicos incluyendo signos en RM relacionados con osteítis púbica (24%), cambios degenerativos crónicos del pubis (96%), disfunción de la aponeurosis recto abdominal-aductor (56%), rotura del complejo prepúbico (44%), patología aductor (96%) y patología de la cadera (44%). En los ciclistas no se apreciaron signos en RM ( $p < 0,000$ ) en relación con osteítis púbica, disfunción de la aponeurosis recto abdominal - aductor o desgarro complejo prepúbico.

**Conclusiones:** Los jugadores de fútbol profesional asintomáticos, a diferencia de los ciclistas, con frecuencia muestran signos patológicos en RM afectando a pared abdominal, sínfisis pubiana, tendones aductores y caderas. Todos los signos patológicos en RM fueron reproducibles. Estos resultados sugieren que hallazgos de RM en jugadores de fútbol asintomáticos pueden estar relacionados con la adaptación fisiológica por lo que se debe considerar su interpretación con prudencia.