

## **LESIONES COMUNES EN BEISBOL. EDADES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ÓSEO**

**Avulsión o arrancamiento del epicóndilo medial del codo:** El epicóndilo medial del húmero es el origen de los flexores pronadores y el ligamento colateral cubital, y es un sitio común de lesión apofisiaria en atletas jóvenes.

Un mecanismo común de lesión se ve en deportistas lanzadores, como por ejemplo el jugador de béisbol, en quien esta lesión se conoce como «codo de la pequeña liga».

Durante la fase de aceleración y de lanzamiento se producen fuerzas desde la musculatura flexpronadora que actúan a nivel del epicóndilo medial.

Las avulsiones pueden ser evidentes radiológicamente por separación apofisiaria ([Figura 5](#)), pero también pueden ser muy sutiles, con mínimo o sin desplazamiento. En esos casos se recomienda el estudio con RM que puede mostrar edema óseo, ensanchamiento e irregularidad de la fisis epicondilar medial. La RADIOLOGÍA puede demostrar una asimetría en la captación en relación al epicóndilo medial sintomático, lo que puede sugerir el diagnóstico.

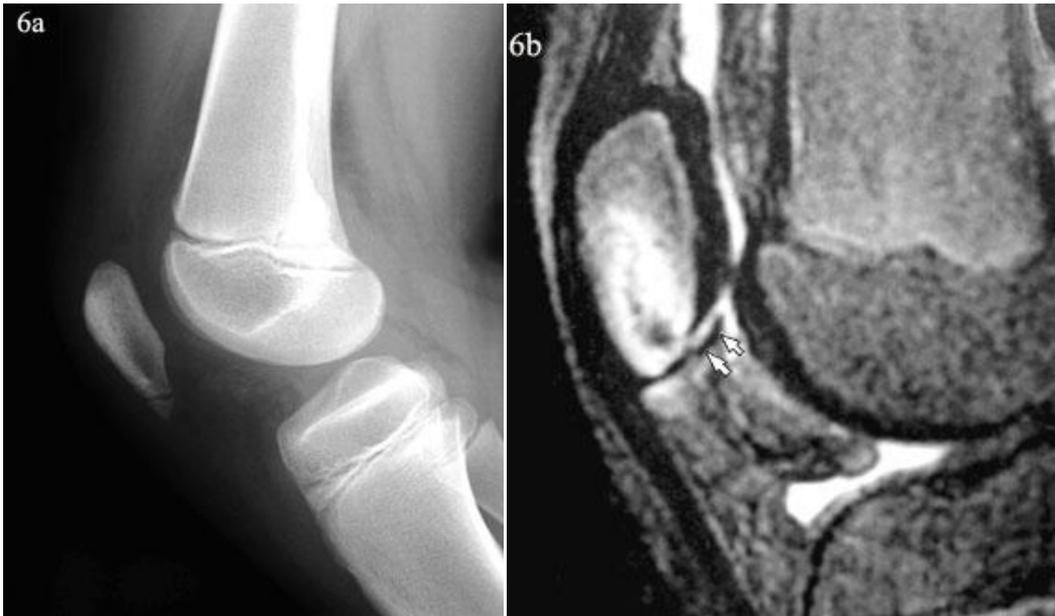
**Avulsión del polo inferior de la rótula o «Fractura en manguito de la rótula»:** Ocurre por una contracción rápida y forzada del cuádriceps contra una resistencia por hiperflexión o desaceleración rápida. Se observa en niños entre 9 y 12 años que describen un dolor agudo en la rótula distal. La radiografía lateral muestra un pequeño fragmento óseo que puede asociarse a derrame articular y rótula alta o cabalgada ([Figura 6a](#)).

La lesión del cartílago puede ser más extensa que el fragmento óseo avulsionado y no verse radiológicamente. La RM identifica la extensión de la lesión cartilaginosa y delimita el compromiso articular y grado de desplazamiento del fragmento



**Figura 5.**

*Rx de codo AP que demuestra arrancamiento del epicóndilo medial.*



**Figura 6 a, b.** Avulsión del polo inferior de la rótula. a): Rx simple proyección lateral. b) RM de rodilla que demuestra avulsión a nivel del polo inferior de la rótula con un fragmento de cartílago (flechas).

**CONCLUSIÓN:**

**Saber que apenas sin síntomas, puede estar desarrollándose una lesión ósea importante en cartílagos de crecimiento. Por tanto en la "pequeña liga" tener en cuenta la sintomatología de dolor en la Rodilla como en el codo del deportista infantil-juvenil.**

**Antonio de Paz Díaz  
Fisioterapeuta-Trainer RFEBs  
Grado por UEM col 029  
Master ARD por COE  
Profesor Titular Anatomía Radiológica  
Y Protección Radiológica CESUR.**