Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

L'exemple de Pau Gasol

Celebrem el retorn de l'estimat jugador i la gestió de la lesió que han dut a terme els professionals de la salut que l'han acompanyat durant aquest període. Ara fa dos anys, Pau Gasol veia estroncats els seus plans com a jugador dels Milwaukee Bucks i de l'NBA per una lesió amb una fractura d'estrès de l'os navicular del peu esquerre. Cal saber que la gestió tractament de la fractura d'estrès de l'os escafoide tarsià o navicular és realment difícil, atès que no disposem del coneixement suficient per prendre decisions objectives més enllà de l'opinió dels experts. La poca evidència que tenim avui respecte del tractament òptim es desprèn de la poca incidència d'aquesta lesió, que representa només el 5% de les fractures del mig peu, i el 35,5% de les fractures del navicular. No sabem si el tractament més adient és el conservador o el quirúrgic, tot i que s'accepten com a indicacions quirúrgiques els casos en què l'os està desplaçat o té lloc a terç mitjà. En el cas d'optar per la intervenció quirúrgica, també hi ha incertesa respecte de quina de les tècniques quirúrgiques que s'empren habitualment és la idònia. Sí sabem que tant la lesió com l'evolució estan molt influenciades per l'impacte, com el que té lloc durant els salts o els esprints, i no en faciliten la bona evolució ni l'anatomia, perquè és un os poc vascularitzat al seu terç mitjà, ni la biomecànica, perquè aquest os es considera la pedra angular de l'arc longitudinal medial del peu, tots factors que en dificulten la curació.

Aquestes fractures tendeixen a allargar-se per un període incert, perquè desafortunadament sovint algunes lesions no es diagnostiquen, es diagnostiquen errònia-ment com esquinços en el peu mitjà, o estan subjectes a retard diagnòstic, atès que freqüentment passen amb el mateix mecanisme que els esquinços de turmell; de fet, Pau Gasol va patir els primers dolors a finals del 2018 i, fins i tot, va arribar a jugar alguns partits lesionat, fins que no es va diagnosticar la fractura. Un cop diagnosticada, es decideixi tractament conservador o quirúrgic, hi ha una sèrie de factors que ajuden o compliquen la recuperació total com l'edat, el pes, anteriors lesions, etc., però són factors determinants l'experiència, l'expertesa, el coneixement i l'art que comporta la feina de fisioteràpia, clau per assolir l'objectiu del jugador, que no és un altre que tornar a les pistes. Aquesta feina de recuperació durant un llarg període demostra la capacitat de superació d'un jugador veterà que manté l'ambició de jugar, i la implicació i l'ambició de l'equip de salut que acompanya el jugador durant el procés de recuperació.

Alfons Mascaró
Vocal de la Junta de Govern del CFC
Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya
www.fisioterapeutes.cat

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya