

LUSSAZIONE

F. GIOVIALE, L. CAODURO

*Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico,
Università degli Studi di Napoli "Federico II", Napoli, Italia*

RIASSUNTO

La lussazione è un evento traumatico che causa la perdita permanente dei rapporti reciproci tra i capi ossei di un'articolazione, ed è frequente negli sport ad alta velocità come hockey e rugby. La lesione causa una deformità anatomica del profilo articolare interessato e limita la mobilità e la motilità articolare; può provocare dolore e gonfiore di notevole entità. L'approccio terapeutico consiste nel ridurre la lussazione, riportando i capi ossei articolari nella loro posizione anatomica. Tale approccio può essere praticato in acuto, ma non è scevro da possibili complicanze neurovascolari e ossee. Va pertanto messo in atto solo da personale medico con esperienza in tale ambito. Fondamentale è il trasferimento rapido dell'atleta in ospedale per ridurre la lussazione in sicurezza e valutare eventuali lesioni neurovascolari o fratture associate. La crioterapia, il riposo funzionale, l'immobilizzazione e una adeguata fase riabilitativa completano l'approccio terapeutico al paziente con lussazione articolare.

Parole chiave: Lussazione articolare · Manovre di riduzione · Rapporti anatomici · Riposo funzionale · Immobilizzazione

ABSTRACT

A joint dislocation causes the permanent loss of reciprocal relationships between articular surfaces within a specific joint; it is a common trauma in high-speed sports such as hockey and rugby. The injury causes an anatomical deformity of articular surface of involved joint and limits passive and active motility; it can cause severe pain and swelling. The therapeutic approach is based on the restoration of normal anatomical relationship between articular surfaces. This treatment could be performed acutely, but it can be related to some neurovascular and orthopedic complications. Therefore, this treatment should be carried out only by medical specialists with a large clinical experience in this field. It is of paramount importance the admission of the patient in an emergency unit to solve the joint dislocation in a safe environment, evaluating neurovascular and orthopedic associated complications. Cryotherapy, functional recovery, immobilization and an adequate rehabilitation phase complete the therapeutic approach of subjects affected by joints dislocations.

Keywords: Joint Dislocation · Reduction Maneuvers · Anatomical Relationships · Functional Recovery · Immobilization

A) CHE COS'È?

È un evento traumatico che causa la perdita dei rapporti reciproci tra i capi articolari di un'articolazione.

Le lussazioni ricorrenti (più episodi di lussazione a carico della stessa struttura articolare a distanza di tempo) si verificano spesso con un carico biomeccanico ridotto a causa della lassità delle strutture legamentose di un'articolazione precedentemente già infortunata.

B) COME LA RICONOSCI?

L'atleta è bloccato in posizione antalgica.

La lussazione è caratterizzata da:

- Sensazione improvvisa che l'articolazione sia "saltata fuori";
- Sensazione improvvisa di dolore;
- Impossibilità di muovere l'articolazione affetta;
- Perdita o minore sensibilità nell'area dell'articolazione affetta;

- Anatomia anomala della superficie dall'area articolare affetta: possibile concavità nella muscolatura circostante oppure forte gonfiore palpabile localmente.

C) COME LA TRATTI?

1. Controllo della presenza di regolare attività neuro/vascolare in sede distale alla lussazione.
2. Riduzione. È di solito difficile ridurre manualmente una lussazione in acuto a causa dello spasmo muscolare e del dolore. **Questa operazione va quindi effettuata solo nel caso si posseggano le competenze necessarie e immediatamente dopo l'evento traumatico, prima quindi dello spasmo muscolare.**
3. Applicazione di ghiaccio e assoluto divieto di carico sull'articolazione interessata. È utile contenere l'arto nella posizione di difesa, di solito già assunta spontaneamente; nel caso di lussazione della spalla si può applicare una bretella a triangolo.
4. Trasporto rapido in ospedale dove può essere effettuata la riduzione in anestesia, eventualmente dopo aver fatto le indagini strumenta-

li del caso per escludere fratture e/o lesioni vascolari e/o nervose associate. È importante un intervento tempestivo ospedaliero per eventuali problemi di natura nervoso/vascolare; ad es. nella lussazione di ginocchio c'è un interessamento dell'arteria poplitea dal 29 al 49% casi ed una finestra temporale di sole 6 ore per evitare danni ischemici agli arti inferiori.

N.B. Non è consentito continuare l'attività sportiva. La ripresa della stessa sarà stabilita al termine di una adeguata fase riabilitativa e dopo aver valutato la stabilità della struttura articolare interessata.

BIBLIOGRAFIA

1. Skelley N.W., McCormick J.J., Smith M.V., *In-game Management of Common Joint Dislocations*, Sports Health. 2014 May; 6(3): 246-255.
2. Young J.K., *Recurrent anterior dislocation of the shoulder*, J BoneJoint Surg Am. 1913; s2(11): 243-249.
3. Giza E., Mithofer K., Farrell L., et al., *Injuries in women's professional soccer*, Br J Sports Med. 2005; 39: 212-216.
4. Smith D., Hoogenboom B., *Sideline management of acute dislocation of the glenohumeral joint- a unique approach to athlete self-reduction*, Int J Sports Phys Ther. 2013 Feb; 8(1): 80-83.

CORRISPONDENZA:

Francesco Gioviale
Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico,
Università degli Studi di Napoli "Federico II"
Via S. Pansini, Edificio 20, II Piano, Napoli (NA), Italia.
Email: francesco.gioviale@unina.it