

---

ESTUDIO CORRELATIVO ENTRE CUESTIONARIOS CLÍNICOS DE PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE INESTABILIDAD DE TOBILLO CON PRUEBA DE INVERSIÓN REPENTINA EN SELECCIONADOS DE BÁSQUETBOL DE LA UNIVERSIDAD DE TALCA EN EL AÑO 2012

FELIPE DÍAZ CANALES  
ALEXIS NÚÑEZ ZAPATA  
LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA

**RESUMEN**

**Introducción:** Los esguinces de tobillo se encuentran dentro de las lesiones más frecuentes que ocurren durante la práctica de actividades deportivas. Cerca del 70% de las personas que sufren un esguince lateral de tobillo desarrollarán síntomas residuales. Una de las consecuencias es la inestabilidad funcional del tobillo (IFT), la que se produce por la alteración del control neuromuscular, alteración de la propiocepción, déficit de fuerza y un control postural disminuido, pudiendo generar un retraso de la respuesta muscular refleja. Actualmente la utilización de cuestionarios clínicos de autoreporte ha tomado fuerza para el diagnóstico de IFT. **Objetivo:** Determinar si existe correlación entre los cuestionarios clínicos de percepción subjetiva de inestabilidad de tobillo (AJFAT y CAIS), con el tiempo de reacción muscular en seleccionados de básquetbol de la Universidad de Talca en el año 2012. **Materiales y métodos:** En este estudio se utilizó una muestra por conveniencia de 18 sujetos de género masculino, seleccionados de básquetbol de la Universidad de Talca en el año 2012. Divididos en 2 grupos, el primer grupo con IFT (10) y el segundo sin IFT (8). Estos contestaron 2 cuestionarios clínicos y posteriormente se sometieron a la prueba de inversión repentina de tobillo, registrando mediante electromiografía de superficie los tiempos de reacción muscular del tibial anterior, gastrocnemio medial y fibular largo y corto. **Resultados:** Al considerar la totalidad de la muestra, existe correlación lineal negativa significativa ( $p < 0,05$ ) al relacionar los tiempos de reacción muscular del fibular largo y el tibial anterior tanto con el AJFAT (FL:  $p < 0,0001$ ;  $r = -0,7992$ ; TA:  $p = 0,0327$ ;  $r = -0,4433$ ) como con el CAIS (FL:  $p = 0,0026$ ;  $r = -0,6284$ ; TA:  $p = 0,0380$ ;  $r = -0,4286$ ). Al separar los grupos en sujetos con y sin IFT solo existe correlación al relacionar el tiempo de reacción muscular del fibular largo con el CAIS ( $p = 0,0223$ ;  $r = -0,6439$ ) para el grupo con IFT.

---

**Conclusión:** Existe correlación entre ambos cuestionarios clínicos con los tiempos de reacción muscular, por lo tanto, es recomendable la utilización de ambos cuestionario clínicos de autoreporte en el diagnóstico de inestabilidad funcional de tobillo.