

PERCEPCIÓN DE LOS FUTBOLISTAS JUVENILES E INFLUENCIA DEL TRABAJO PSICOLÓGICO EN LA RELACIÓN ENTRE VARIABLES PSICOLÓGICAS Y LESIONES

***Aurelio Olmedilla Zafra**

Universidad Católica San Antonio (UCAM). Murcia

Enrique Ortega Toro

Universidad Católica San Antonio (UCAM). Murcia

Lucía Abenza Cano

Universidad Católica San Antonio (UCAM). Murcia

RESUMEN

La investigación de las relaciones entre factores psicológicos y lesiones indica que existen determinadas variables psicológicas que pueden influir en la vulnerabilidad del deportista a lesionarse. El conocimiento del futbolista de estas relaciones puede ser importante en el diseño de programas de prevención, desde la perspectiva psicológica. Los objetivos del presente trabajo son conocer el grado de importancia que los futbolistas conceden a los factores psicológicos en la lesión, conocer de qué manera afecta a esta percepción el trabajar o no con psicólogo, y establecer si existe relación entre este hecho y la ocurrencia de lesiones. Se evaluaron 199 futbolistas juveniles de la División de Honor de España y se utilizaron dos cuestionarios de autoinforme para evaluar las variables de estudio. Los resultados indican que los jugadores percibieron como importante el "estilo de vida" en la ocurrencia de lesiones, que los futbolistas que trabajaban con psicólogo percibían con mayor grado de importancia en la ocurrencia de lesiones, la concentración, y, por último, los futbolistas que tenían una media mayor de lesiones muy graves trabajaban con psicólogo, a diferencia de los que tenían una media menor, que no trabajaban con psicólogo.

PALABRAS CLAVE

Futbolistas juveniles, psicólogo, lesiones, factores psicológicos

Dirección de contacto: **Aurelio Olmedilla Zafra. Universidad Católica San Antonio. Facultad de Ciencias de la Salud, de la Actividad Física y del Deporte. Campus de los Jerónimos, s/n. 30.107 GUADALUPE (Murcia) ESPAÑA. Correo electrónico: aolmedilla@pdi.ucam.edu*

Este trabajo se ha realizado gracias a la ayuda PMAFI-PIS-05/1C/04 (Universidad Católica San Antonio de Murcia) y a la ayuda PFE-SENEC-18/07 (Fundación Séneca. Agencia Regional de Ciencia y Tecnología. Región de Murcia)

ABSTRACT

Research about the relationships between psychological factors and injuries indicate that there are certain psychological variables that may influence the vulnerability of an athlete to become injured. The soccer player's knowledge of these relationships may be important in the design of prevention programs, from a psychological perspective. The goals of the present study were to find out the degree of importance that soccer players place on psychological factors in injuries, to find out how this is affected by either working with a psychologist or not, and to establish whether there is a relationship between working with a psychologist or not and injury occurrence. One hundred ninety-nine soccer players from the Spanish Under-19 First Division were evaluated with two self-report questionnaires in order to evaluate the variables from this study. Results indicate that players perceive their lifestyle as important in injury occurrence, that the players that work with a psychologist perceived concentration as more important in injury occurrence, and finally, that the players with a higher average number of very serious injuries work with psychologists, while those that have had fewer very serious injuries do not work with psychologists.

KEY WORDS

Under-19 soccer players, psychologist, injuries, psychological factors

INTRODUCCIÓN

La literatura científica ha mostrado que existe relación entre factores psicológicos y lesiones deportivas. Por un lado, entre determinadas variables psicológicas y la vulnerabilidad del deportista a sufrir lesión (ver las revisiones de Davis, 1991, y Junge, 2000), y por otro, las reacciones emocionales del deportista ante la lesión (Brewer, 2003; Weiss, 2003).

La mayoría de los autores han estudiado la percepción acerca del impacto emocional de la lesión y sus repercusiones en la rehabilitación (Crossman y Jamieson, 1985; Crossman, Jamieson y Hume, 1990; González, 2003; Larson, Starkey y Zaichkowsky, 1996; Schwenz, 2002). Parece haber acuerdo, por parte de entrenadores y jugadores, en el hecho de que la lesión tiene consecuencias psicológicas importantes y que sería necesario un trabajo psicológico para una buena rehabilitación (Larson et al., 1996), aunque la discrepancia entre ambos sobre la importancia de la gravedad de la lesión sea un aspecto a tener en cuenta (Olmedilla, Ortín y Ortega, 2004).

El estudio de la percepción del deportista acerca de los factores que pueden influir en las lesiones no ha sido muy extenso. Sin embargo, puede ser de gran utilidad desde el punto de vista psicológico; por un lado, por lo que representa

en cuanto a estados de alerta en la prevención de lesiones; por otro, para conocer las creencias de jugadores y entrenadores al respecto, y así, poder intervenir sobre aspectos más específicos que puedan ser claves para la prevención. En el trabajo de Olmedilla, López, Nieto y García-Montalvo (1999), los entrenadores de fútbol concedían una gran importancia en la producción de lesiones, a factores como las conductas de riesgo de los futbolistas y a la mala suerte; en general, consideraban los aspectos físicos como los más importantes; los aspectos psicológicos fueron percibidos como de menor importancia, aunque un 32,30% de los entrenadores consideraron que la concentración tenía mucha importancia; un 29,47% la motivación y sólo un 23,15% el estrés.

En un estudio con futbolistas aficionados y semiprofesionales (González, Ortín, Jiménez y Olmedilla, 1999), éstos indican que las causas más importantes en la lesión eran de tipo físico (deficiente preparación física, entradas de adversarios, estado del terreno de juego). Los factores psicológicos fueron valorados como de mucha menor importancia; aunque un 71,42% informó que un alto nivel de ansiedad es importante o muy importante, y un 65,35% hizo lo propio respecto a la falta de atención y concentración. En otra investigación (Olmedilla et al., 2004), realizada con 262 futbolistas pertenecientes a equipos que competían en la Federación de Fútbol de la Región de Murcia, se muestran resultados respecto a la percepción de los futbolistas acerca de la importancia que tienen diferentes factores en la probabilidad de lesionarse: factores psicológicos, factores deportivos, factores relativos a la exigencia deportiva y factores debidos al comportamiento de los otros. Los resultados de este estudio ponen de manifiesto que los futbolistas dan una importancia relativa a los factores psicológicos como causantes de lesión, si bien es cierto que, cada vez parece que se presta mayor atención a este aspecto (González, 2003).

Aunque parece claro que las causas más frecuentes de lesiones son de tipo físico o debido a factores externos al deportista, no se puede menospreciar la influencia de los factores psicológicos en la vulnerabilidad a lesionarse (Weinberg y Gould, 2003). Desde el modelo propuesto por Andersen y Williams (1988, 1998), diferentes estudios han indicado evidencia empírica en la relación entre variables psicológicas y vulnerabilidad a lesionarse, tanto en el ámbito anglosajón (Heil, Zemper y Carter, 1993; Junge, 2000; Rogers y Landers, 2002; Udry y Andersen, 2002; Williams y Andersen, 1998), como latinoamericano (Palmeira, 1999; Díaz, 2001; Díaz, Buceta y Bueno, 2004; Olmedilla, García-Montalvo y Martínez-Sánchez, 2006; Pascual y Aragües, 1998). En general, la mayoría de estos autores coinciden en señalar que un porcentaje de las lesiones se deben a conductas del propio deportista (e.g. Heil et al., 1993, indican un 48,3%), y que, en cualquier caso, toda lesión puede ser causada por múltiples factores, entre los que están los

psicológicos y emocionales, con mayor o menor influencia en cada caso (Olmedilla et al., 2006). Estos datos pueden resultar de una gran importancia, por las posibilidades que puede ofrecer el trabajo psicológico individualizado (o en equipo), para la minimización de los factores internos en la vulnerabilidad a la lesión.

El fútbol es uno de los deportes que han registrado un mayor incremento de lesiones, tanto en el fútbol profesional (Arnason et al., 2004; Häggglund, Walden y Ekstrand, 2003; Majewski, Sussanne, y Klaus, 2006; Morgan y Oberlander, 2001), como juvenil (Emery, Meeuwisse y Hartmann, 2005; Malliou, Gioftsidou, Pafis, Beneka y Godolias, 2004) y femenino (Faude, Junge, Kindermann y Dvorak, 2005; Östenberg y Roos, 2000; Söderman, Pietilä, Alfredson y Werner, 2002). En los últimos años, se pueden encontrar trabajos dirigidos a muestras de futbolistas en los que se estudian las relaciones entre diferentes factores psicológicos y lesiones, como la ansiedad (Kleinert, 2002; Olmedilla, 2005; Pascual y Aragües, 1998), la autoconfianza (Olmedilla et al., 2006), la concentración (Olmedilla et al., 2006), la percepción de éxito (Olmedilla, Andreu y Blas, 2005), el estrés (Díaz et al., 2006; Olmedilla, Ortega y Abenza, 2005) o los recursos psicológicos de afrontamiento (Díaz et al., 2006; Johnson, Ekengren y Andersen, 2005).

En la mayoría de estos estudios se han encontrado relaciones estadísticamente significativas entre las variables psicológicas y la vulnerabilidad del futbolista a lesionarse, por lo que se puede hipotetizar que un trabajo dirigido al conocimiento de estas relaciones por parte de los afectados puede ayudar a posibilitar estrategias o acciones de prevención. En este sentido, el conocimiento por parte del futbolista, del entrenador y de otros profesionales de las causas que provocan lesiones puede ayudar a la prevención de las mismas. Por lo que parece lógico pensar que la percepción que tengan acerca de las causas, puede ser de gran utilidad en el establecimiento de programas de intervención psicológica para la prevención de lesiones, en la línea de las sugerencias realizadas por Palmi (2001).

Sin embargo, tanto los futbolistas como los entrenadores, no otorgan demasiada importancia a la influencia que tienen los factores psicológicos en la vulnerabilidad a la lesión (González, 2003; González et al., 1999; Olmedilla et al., 1999; Olmedilla et al., 2004). Teniendo en cuenta que el trabajo profesional del psicólogo deportivo se ha ido asentando en los últimos años en el organigrama de clubes profesionales para atender a los futbolistas jóvenes, es posible pensar que el conocimiento de éstos acerca de la relación entre psicología y lesiones se haya incrementado, otorgando mayor importancia a los factores psicológicos como otras estrategias para prevenir la lesión deportiva.

Los objetivos del presente trabajo son:

1. Conocer qué grado de importancia conceden los futbolistas a los factores psicológicos en la vulnerabilidad a lesionarse.

2. Determinar si los futbolistas que trabajan con psicólogo otorgan mayor importancia a los factores psicológicos en la probabilidad de lesionarse, que los futbolistas que no trabajan con psicólogo.
3. Establecer si existe relación entre el hecho de trabajar con psicólogo y la ocurrencia de lesiones.

MÉTODO

Participantes

La muestra está compuesta por 199 futbolistas juveniles, participantes en la liga de División de Honor juvenil española, de edades comprendidas entre 16 y 19 años, con una media de 17.76 años (desviación típica de 0.92). La media de años que lleva practicando su deporte es de 10.61 (desviación típica de 2.0) y un rango de 3-15 años. El 80.6% de los jugadores habían tenido alguna lesión (ya sea leve, moderada, grave o muy grave) en el último año, y el 23.7% había sufrido alguna lesión grave o muy grave. Para seleccionar la muestra se escogieron a dos equipos de cada uno de los seis grupos que forman esta liga, que debían de cumplir el criterio de pertenencia a clubes de fútbol profesional. Un 40,3% de los jugadores trabajan con psicólogo, bien individualmente (8,4%), bien como psicólogo del equipo (31,8%).

Instrumentos y procedimiento

A todos los futbolistas se les administró un cuestionario de auto-informe, a través del cual debían informar si habían sufrido lesión o no durante el último año, así como del número de lesiones que habían sufrido, su gravedad y el tipo de lesión. Siguiendo las sugerencias de diversos autores (Buceta, 1996; Pascual y Aragües, 1998; Van Mechelen et al., 1996) en el cuestionario se describían cuatro niveles de gravedad de lesiones: lesión leve (requiere tratamiento e interrumpe al menos un día de entrenamiento), moderada (requiere tratamiento y obliga al futbolista a interrumpir seis días su participación en entrenamientos e, incluso, en algún partido), grave (supone de uno a tres meses de baja deportiva) y muy grave (supone cuatro meses o más de baja deportiva, requiere hospitalización, intervención quirúrgica y, a veces, precisa de rehabilitación constante para evitar empeoramiento).

Para evaluar la percepción acerca de la importancia de factores psicológicos en la probabilidad de lesionarse del futbolista se utilizó un cuestionario con 11 reactivos, basado en las aportaciones de trabajos anteriores (Buceta, 1996; Olmedilla et al., 2004), que debían contestar en una escala tipo Likert (1=ninguna importancia; 6=mucha importancia).

Tras solicitar permiso a los responsables de los diferentes clubes objeto de estudio, los cuestionarios fueron administrados en las instalaciones del club por psicólogos especialistas en psicología del deporte.

Análisis de datos

En primer lugar, se realiza un análisis exploratorio de los datos. A partir de aquí se utilizan los estadísticos descriptivos (media y desviación típica) para valorar el grado de importancia de los futbolistas a cada uno de los factores psicológicos analizados. En segundo lugar, se ha utilizado una prueba T de Student para muestras independientes para examinar las diferencias de los futbolistas que trabajan o no con psicólogo respecto a la percepción de la importancia de los factores psicológicos en la lesión. Por último, se utilizó igualmente una prueba T de Student para muestras independientes para examinar las diferencias de los futbolistas que trabajan o no con psicólogo respecto a las lesiones sufridas.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se puede observar las puntuaciones medias y desviaciones típicas de los jugadores en cada uno de los factores analizados. Los jugadores otorgan relativa importancia a los factores psicológicos como causas de lesión; sólo en "estilo de vida" la puntuación supera el 4.

Tabla 1. *Grado de importancia concedida a los factores psicológicos como causa de lesión y lesiones sufridas*

Variables	Trabajan con psicólogo		No trabajan con psicólogo		Total	
	Media	D. T.	Media	D. T.	Media	D. T.
Estrés	3,32	1,53	3,15	1,46	3,24	1,48
Situaciones personales	3,32	1,64	3,01	1,62	3,16	1,64
Situaciones deportivas	3,22	1,55	3,17	1,74	3,18	1,67
Estilo de vida	4,58	1,33	4,23	1,58	4,39	1,49
Presión de los otros	2,92	1,35	3,06	1,53	3,02	1,45
Ansiedad	3,61	1,42	3,33	1,44	3,45	1,43
Motivación	3,87	1,66	3,39	1,67	3,62	1,66
Concentración	4,17	1,41	3,57	1,61	3,82	1,56
Autoconfianza	3,87	1,46	3,54	1,43	3,70	1,44
Pesimismo	3,81	1,56	3,38	1,52	3,57	1,54
Creencias rígidas	3,34	1,41	3,25	1,53	3,29	1,49

Al analizar las diferencias entre los futbolistas que trabajan con psicólogo, de los que no lo hacen, respecto a la percepción de la importancia de los factores psicológicos en la lesión, los datos muestran que existen diferencias significativas

en la importancia concedida a la concentración [$t_{189}=2.652$, $p<.009$]. Los jugadores que trabajan con psicólogo le conceden una mayor importancia (4.17), que los que no trabajan con psicólogo (3.57). Sin embargo, en el análisis del resto de factores no se observan diferencias, sólo se puede ver tendencias a la significación estadística en motivación [$t_{189}=1.936$, $p<.054$] y tendencia al pesimismo [$t_{189}=1.887$, $p<.061$].

En la Tabla 2 se puede observar el número de lesiones sufridas (medias y desviaciones típicas) por los jugadores según su nivel de gravedad. Al analizar las diferencias entre los futbolistas que trabajan con psicólogo, de los que no lo hacen, respecto a las lesiones sufridas, los datos muestran que existen diferencias significativas en el número de lesiones muy graves [$t_{189}=2.523$, $p<.012$]. Los futbolistas que tienen una media mayor de lesiones muy graves (.08) trabajan con psicólogo; los que no lo hacen, tienen una menor incidencia de lesiones muy graves (.01)

Tabla 2. *Número de lesiones sufridas por los futbolistas*

Lesiones	Trabajan con psicólogo		No trabajan con psicólogo		Total	
	Media	D. T.	Media	D. T.	Media	D. T.
Nº total de lesiones	2,01	1,67	1,75	1,36	1,86	1,50
Lesiones leves	,82	1,37	,89	1,10	,86	1,22
Lesiones moderadas	,65	,90	,61	,77	,63	,82
Lesiones graves	,27	,68	,25	,54	,26	,60
Lesiones muy graves	,08	,27	,01	,09	,04	,19

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos mostraron que los futbolistas juveniles otorgan una relativa importancia a los factores psicológicos como causa de lesión. Estos datos coinciden básicamente con los obtenidos por Olmedilla et al. (2004) con futbolistas senior (profesionales y semiprofesionales), donde un 37,7% otorgan nula o poca importancia a los factores psicológicos en la lesión; un 42,7% relativa importancia y un 19,6% bastante o mucha importancia. Sin embargo, es interesante destacar que las variables más consideradas fueron el “estilo de vida” (media de 4,39), la concentración (media de 3,82) y la autoconfianza (media de 3,70). Las variables señaladas por los futbolistas con un mayor peso en la producción de lesiones, han sido de las más estudiadas por los autores en relación a las lesiones

deportivas. Respecto a la concentración, encontramos resultados contradictorios sobre su relación con las lesiones deportivas; así, en algunos trabajos no aparecen relaciones significativas (Olmedilla, Ortega y Abenza, en revisión), mientras que sí aparecen en otros (Kerr y Minden, 1988; Olmedilla et al., 2006; Rogers y Landers, 2005; Williams y Andersen, 1997). De igual manera, los trabajos acerca de la relación entre autoconfianza y lesiones también muestran algunas contradicciones; algunos estudios indican una relación positiva entre autoconfianza y lesiones, es decir, bajos niveles de autoconfianza se relacionan con una mayor frecuencia de lesiones (Jackson et al., 1978; Valiant, 1981), en algunos casos con lesiones de carácter grave o muy grave (Olmedilla et al., en revisión); otros estudios señalan relaciones en sentido contrario, altos niveles de autoconfianza se relacionan con un mayor riesgo a lesionarse (Petrie, 1993; Wittig y Schurr, 1994). Es importante señalar que se ha sugerido profundizar en estas líneas de investigación, eliminando algunos de los problemas metodológicos más importantes señalados por diferentes autores (Díaz et al., 2004; Petrie y Falkstein, 1998; Olmedilla et al., en revisión).

Mención aparte precisa la consideración por parte de los futbolistas juveniles del estilo de vida como variables más importante para ellos acerca de su relación con las lesiones. Sería muy interesante determinar qué es exactamente lo que entienden por estilo de vida, para, de esta manera, poder cotejar de forma empírica si realmente está influyendo en la vulnerabilidad del futbolista a lesionarse. Esta podría ser una línea de investigación futura muy interesante.

Por otro lado, el análisis de las diferencias entre los futbolistas que trabajan con psicólogo (ya sea individualmente, o como parte del equipo), y los que no lo hacen, indica que sólo la concentración ha sido más valorada por los primeros como factor de riesgo a lesionarse. Resultado en la línea de lo expresado por la muestra total respecto a su importancia. Aunque no se han hallado otras diferencias significativas, quizá sea interesante señalar las tendencias encontradas en variables como la motivación y la tendencia al pesimismo, aunque la literatura científica anterior no ofrece demasiados trabajos y, además, los resultados de éstos son contradictorios (Meyer, 1995, en Williams y Andersen, 1998; Perna y McDowell, 1993; Rotella y Heyman, 1991).

Finalmente, el análisis de las diferencias entre futbolistas que trabajan con psicólogo y los que no lo hacen, respecto a las lesiones sufridas nos indica que aquellos jugadores que trabajan con psicólogo declaran haber sufrido lesiones muy graves en mayor proporción que los que no trabajan con psicólogo. Este hecho parece confirmar que, efectivamente, existe una relación entre el hecho de trabajar con psicólogo y la ocurrencia de lesiones muy graves. Sin embargo, lo que no se puede establecer es la direccionalidad de la relación; es posible, que el hecho de haber sufrido una lesión de tales características llevara al futbolista a trabajar con el

psicólogo. En cualquier caso, parece ser una línea de investigación, también, muy interesante que se podría estudiar en diseños de tipo longitudinal.

En definitiva, a pesar de haber aumentado el número de futbolistas juveniles que trabaja con psicólogo (más de un 40%, lo que no era pensable hace algunos años), la importancia que conceden aquellos a la influencia de los factores psicológicos en la causalidad de la lesión, sigue siendo relativamente moderada, aunque algunas variables como el "estilo de vida" ha sido valorada como importante. El factor trabajar con psicólogo indica una percepción de mayor importancia en la producción de lesiones de la concentración. Y, finalmente, existe relación entre trabajar con psicólogo y lesiones de carácter muy grave, aunque no se pueda determinar la dirección de esta relación. Resulta muy sugerente este dato, ya que puede indicar que la figura del psicólogo en el ámbito deportivo no sólo se ha reforzado en cuanto a la búsqueda de rendimiento, sino que también puede haberlo hecho desde otras perspectivas, como el ámbito de la salud en relación a las lesiones deportivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andersen, M.B. y Williams, J.M. (1988). A model of stress and athletic injury: Prediction and prevention. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 10, 294-306.
- Andersen, M.B. y Williams, J.M. (1997). Athletic injury, psychosocial factors, and perceptual changes during stress. *Journal of Sports Sciences*, 17, 735-741.
- Arnason, A., Sigurdsson, S.B., Gudmundsson, A., Holme, I., Engebretsen, L. y Bahr, R. (2004). Physical fitness, injuries, and team performance in soccer. *Medicine and Science in Sport and Exercise*, 36, 1459-1465.
- Brewer, B.W. (2003). Developmental differences in psychological aspects of sport-injury rehabilitation. *Athletic Training*, 38(2), 152-153.
- Buceta, J.M. (1996). *Psicología y lesiones deportivas: Prevención y recuperación*. Madrid, España: Dykinson.
- Crossman, J. y Jamieson, J. (1985). Differences in perceptions of seriousness and disrupting effects of athletic injury as viewed by athletes and their trainer. *Perceptual and Motor Skills*, 61(2), 1131-1134.
- Crossman, J., Jameson, J. y Hume, K.M. (1990). Perceptions of athletic injuries by athletes, coaches, and medical professionals. *Perceptual and Motor Skills*, 71, 848-850.
- Davis, J.O. (1991). Sport injuries and stress management: An opportunity for research. *The Sport Psychologist*, 5, 175-182.

- Díaz, P. (2001). *Estrés y prevención de lesiones*. Tesis Doctoral no publicada. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos. Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Díaz, P., Buceta, J.M. y Bueno, A.M. (2004). Situaciones estresantes y vulnerabilidad a las lesiones deportivas: un estudio con deportistas de equipo. *Revista de Psicología del Deporte*, 14, 7-24.
- Emery, C.A., Meeuwisse, W.H. y Hartmann, S.E. (2005). Evaluation of risk factors for the injury in adolescent soccer implementation and validation of an injury surveillance system. *American Journal of Sports Medicine*, 33(12), 1882-1891.
- Faude, O., Junge, A., Kindermann, W. y Dvorak, J. (2005). Injuries in female soccer players: A prospective study in the German National League. *American Journal of Sports Medicine*, 33(11), 1694-1700.
- González, A. (2003). Los aspectos psicológicos de las lesiones deportivas desde el punto de vista de entrenadores y deportistas. En S. Márquez (coord.), *Psicología de la Actividad Física y el Deporte: Perspectiva Latina*, (pp. 505-510). León: Universidad de León.
- González, L.E., Ortín, F.J., Jiménez, J. y Olmedilla, A. (1999). Modelo de estrés en las lesiones deportivas: un análisis exploratorio en futbolistas. *Psicología de la Actividad Física y el Deporte. Areas de Investigación y Aplicación VII Congreso Nacional de Psicología de la Actividad Física y el Deporte*. Murcia: Sociedad Murciana de Psicología de la Actividad Física y el Deporte.
- Häggglund, M., Walden, M. y Ekstrand, J. (2003). Exposure and injury risk in Swedish elite football: a comparison between seasons 1982 and 2001. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*, 13(6), 364-370.
- Heil, J., Zemper, E. y Carter, C. (1993). Behavioral factors in fencing injury. *Proceedings 8th. World Congress in Sport Psychology*, pp. 574-577. Lisboa: ISSP.
- Jackson, D.W., Jarret, H., Barley, D., Kausch, J., Swanson, J.J. y Powell, J.W. (1978). Injury prediction in the young athlete. *American Journal of Sports Medicine*, 6, 6-14.
- Johnson, U., Ekengren, J. y Andersen, M.B. (2005). Injury prevention in Sweden: Helping soccer players at risk. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 27, 32-38.
- Junge, A. (2000). The influence of psychological factors on sports injuries: Review of the literature. *American Journal of Sports Medicine*, 28, 10-15.
- Kerr, G. y Minden, H. (1988). Psychological factors related to the occurrence of athletic injuries. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 10, 167-173.

- Kleinert, J. (2002). Causative and protective effects of sport injury trait anxiety on injuries in German University sport. *European Journal of Sport Science*, 2(5), 1-12.
- Larson, G.A., Starkey, C. y Zaichkowsky, L.D. (1996). Psychological aspects of athletic injuries as perceived by athletic trainers. *Sport Psychologist*, 10(1), 37-47.
- Majewski, M., Susanne, H. y Klaus, S. (2006). Epidemiology of athletic knee injuries: A 10-year study. *Knee*, 13(3), 184-188.
- Malliou, P., Gioftsidou, A., Pafis, G., Beneka, A. y Godolias, G. (2004). Proprioceptive training (balance exercises) reduces lower extremity injuries in young soccer players. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, 17, 101-104.
- Morgan, B.E. y Oberlander, M.A. (2001). An examination of injuries in major league soccer: the inaugural season. *American Journal of Sports Medicine*, 29(4), 426-430.
- Olmedilla, A. (2005). *Factores psicológicos y lesiones en futbolistas: un estudio correlacional*. Murcia: Quaderna.
- Olmedilla, A., Andreu, M.D. y Blas, A. (2005). Variables psicológicas, categorías deportivas y lesiones en futbolistas jóvenes: un estudio correlacional. *Análisis Psicológico*, 4(XXIII), 449-459.
- Olmedilla, A., García-Montalvo, C. y Martínez-Sánchez, F. (2006). Factores psicológicos y vulnerabilidad a las lesiones deportivas: un estudio en futbolistas. *Revista de Psicología del Deporte*, 15(1), 7-19.
- Olmedilla, A., López, G., Nieto, G. y García-Montalvo, C. (1999). Percepción del entrenador de fútbol acerca de la figura del psicólogo del deporte y las lesiones deportivas de los jugadores. En F. Guillén (ed.), *La psicología del deporte en España al final del milenio*, (pp. 527-539). Las Palmas de Gran Canaria: Servicio de Publicaciones de la U.L.P.G.C.
- Olmedilla, A., Ortega, E. y Abenza, L. (2005). Influencia de la evaluación de la ejecución deportiva y lesiones. *Cienciaydeporte.net [revista electrónica]*, 2(1), 1-5. Disponible: http://www.cienciaydeporte.net/articulo_0206_1.php
- Olmedilla, A., Ortega, E. y Abenza, L. (en revisión). Variables psicológicas relacionadas con la propensión de futbolistas juveniles a desarrollar una lesión física. *Revista Mexicana de Psicología*.
- Olmedilla, A., Ortín, F.J. y Ortega, E. (2004). Un análisis descriptivo de la percepción de los jugadores de fútbol respecto a los factores que pueden provocar lesiones. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 4(1-2), 201-213.

- Östenberg, A. y Roos, H. (2000). Injury risk factors in female European football: a prospective study of 123 players during one season. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*, 10(5), 279-285.
- Palmeira, A. (1999). Antecedentes psicológicos de la lesión deportiva. *Revista de Psicología del Deporte*, 8(1), 117-132.
- Palmi, J. (2001). Visión psicosocial en la intervención de la lesión deportiva. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 1(1), 69-79.
- Pascual, A. y Aragües, G.M. (1998). Lesiones deportivas y rasgos de ansiedad en los jugadores de fútbol. *Medicina Clínica*, 111(2), 45-48.
- Perna, F. y McDowell, S. (1993, october). The association of stress and doping with illness and injury among elite athletes. Paper presented at the annual meeting of the *Association for the Advancement of Applied Sport Psychology*. Montreal: Quebec.
- Petrie, T.A. (1993). The moderating effects of social support and playing status on the life stress-injury relationship. *Journal of Applied Sport Psychology*, 5, 1-16.
- Petrie, T.A. y Falkstein, D.L. (1998). Methodological, measurement and statistical issues in research on sport injury prediction. *Journal of Applied Sport Psychology*, 10, 26-45.
- Rogers, T.J. y Landers, D.M. (2002). Effects of life-event stress and hardiness on peripheral narrowing prior to competition. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 24(Suppl.), S105.
- Rogers, T.J. y Landers, D.M. (2005). Mediating effects of peripheral vision in the life event stress / athletic injury relationship. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 27, 271-288.
- Rotella, R.J. y Heyman, S.R. (1991). El esters, las lesiones y la rehabilitación psicológica de los deportistas. En J.M. Williams (ed.), *Psicología aplicada al deporte*, (pp. 493-522). Madrid: Biblioteca Nueva.
- Schwenz, S.J. (2002). Athletes' perceptions of rehabilitation and the use of biofeedback to enhance psychological recovery following anterior Cruciate ligament reconstruction. Dissertation Abstract International Section-B. *The Sciences and Engineering*, 62 (7-B), 3164.
- Söderman, K., Pietilä, T., Alfredson, H. y Werner, S. (2002). Anterior cruciate ligament injuries in young females playing soccer at senior levels. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*, 12, 65-68.
- Udry, E. y Andersen, M.B. (2002). Athletic Injury and Sport Behavior. En T. Horn (ed), *Advances in Sport Psychology*, (pp. 529-553). Champaign, Il: Human Kinetics.
- Valiant, P.M. (1981). Personality and injury in competitive runners. *Perceptual and Motor Skills*, 53, 251-253.

- Van Mechelen, W., Twisk, J., Molendijk, A., Bolm, B., Snel, J. y Kemper, H.C. (1996). Subject-related risk factors for sports injuries: A 1 year prospective study in young adults. *Medicine Science and Sports Exercise*, 28(9), 1171-1179.
- Weinberg, R.S. y Gould, D. (2003). *Foundations of sport and exercise psychology* (3rd ed.). Champaign, IL: Human Kinetics
- Weiss, M.R. (2003). Psychological Aspects of Sport-Injury Rehabilitation: A Developmental Perspective. *Journal Athletic Training*, 38(2), 172-175.
- Williams, J.M. y Andersen, M.B. (1997). Psychological influences on central and peripheral vision and reaction time during demanding tasks. *Behavioral Medicine*, 26, 160-167.
- Williams, J.M. y Andersen, M.B. (1998). Psychological Antecedents of Sport Injury: Review and Critique of the Stress and Injury Model. *Journal of Applied Sport Psychology*, 10, 5-25
- Wittig, A.F. y Schurr, K.T. (1994). Psychological characteristics of women volleyball players: relationships with injuries, rehabilitation, and team success. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 20, 322-330.

