Por un deporte limpio. Charla para entrenadores.



Centro de Estudios, Investigación y Medicina del Deporte de Navarra. Instituto Navarro de Deporte y Juventud. Gobierno de Navarra. Versión Enero 2007









Esquema

- Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



1. Objetivos

- Informar:
 - Programa Nacional e Internacional Antidopaje.
 - Derechos y obligaciones en el control de dopaje.
 - Medicamentos prohibidos y permitidos.
 - Efectos sobre la marca y sobre la salud.
- Alternativas al dopaje.



Esquema

- 1. Objetivos
- **2.** ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



2. ¡Es bueno hacer deporte!

Dos motivos: Ético y salud.

Ético (1):

LA VICTORIA <u>NO</u> ES UN FIN EN SÍ MISMA.

LA PRINCIPAL FINALIDAD DEL DEPORTE ES AYUDAR A LA PERSONA A DESARROLLAR SU CUERPO, SU MENTE Y SU ESPÍRITU.

SI DEPORTE ÍNTEGRO, SOCIEDAD MÁS COHESIONADA, JUSTA, EDUCADA EN VALORES y EVOLUCIONADA.



2. ¡Es bueno hacer deporte!

Ético (2):

Deporte es el 2° referente para educar en valores y en conductas éticas:

Diversión sana

Responsabilidad

Juego limpio

Honestidad

Amistad

Trabajo en equipo

Respeto de leyes y reglas

Solidaridad

Superar objetivos





2. ¡Es bueno hacer deporte!

Salud:

- Protege de enfermedades: infarto, angina de pecho, hipertensión, accidentes cerebrales, cáncer de colon, obesidad, diabetes tipo II.
- Protege de pérdida de condición física ligada al envejecimiento:
 - ¡Más tiempo de vida!
 - ¡Más tiempo independiente!

http://saludydeporte.consumer.es



Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



3. ¿Qué es el dopaje?

<u>Detección</u> en el cuerpo del deportista de un método o sustancia prohibida, o metabolito o marcador (a veces a partir de una cantidad).

PERO TAMBIÉN:

- Intentar utilizar una sustancia o método prohibido.
- Negarse a pasar un control de dopaje.
- Manipular muestra de orina o de sangre.
- No informar sobre donde se encuentra.
- <u>Traficar</u> o encontrarse en posesión.
- Ayudar, encubrir, incitar al dopaje
 (entrenadores, médicos, federativos)





Esquema

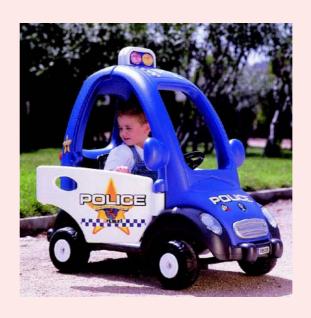
- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- **5.** La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



4. ¿Por qué y quien se dopa?

¿POR QUÉ?

- Mejora la marca deportiva con menos esfuerzo.
- Poca presión policial, acceso fácil

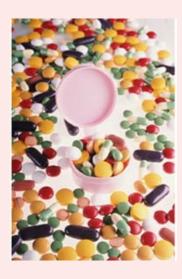




4. ¿Por qué y quien se dopa?

¿QUIÉN SE DOPA?

- Insatisfecho. Ansioso por ganar.
- Depende de medicamentos.
- No referentes éticos.
- Influenciable por el entorno.
- Poca confianza en sí mismo.
- Bajo nivel de estudios.
- Mentalidad adolescente.
- Excesiva dedicación al deporte.
- Poca ayuda médica y científica.
- Mala higiene.
 - No educado para el fracaso.



4. ¿Por qué y quien se dopa?

¿QUIÉN FAVORECE EL DOPAJE?

- Entorno: "éxito a cualquier precio"
 - Padres, público, prensa: triunfo social.
 - Dirigentes deportivos → becas centradas en el resultado y no en cómo se obtiene.
 - Doble moral: "tu verás qué haces para ganar, pero si te pillan..."
 - Gran número de competiciones.
 - Médicos: excesiva "medicalización" del deporte (deportista dependiente).





Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



5. La agencia mundial antidopaje

Organismo independiente que promueve y coordina la lucha contra el dopaje en el mundo.

- Origen: escándalo Tour de Francia 1999.
- 50% gobiernos, 50% organizaciones deportivas.
- WADA AMA.
- Funciones:
 - Educativa:
 - Código Mundial (Reglas unificadas).
 - Lista Prohibida.
 - Controles dopaje.
 - Laboratorios de control.
 - Material educativo.
 - Investigadora:
 - Proyectos: detección sustancias.
 - Disuasoria:
 - Controles por sorpresa.





Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



- Norma que establece la relación de sustancias y métodos prohibidos durante y fuera de las competiciones.
- Lista de la AMA = Lista española.
- Se incluye en la lista cuando (2 de 3).
 - Mejora la marca.
 - Perjudica la salud (o potencialmente).
 - Contraria al espíritu del deporte (Se incluye también enmascarantes).





- No se indican todas (a veces ejemplos)
- No igual para todos los deportes.
- Pública 1 por año (1 de enero) pero puede modificarse: http://www.wada-ama.org





- No se indican todas (a veces ejemplos)
- No igual para todos los deportes.
- Pública 1 por año (1 de enero) pero puede modificarse: http://www.wada-ama.org





Composición de la lista

- Sustancias y métodos prohibidos en y fuera de competición.
- Sustancias y métodos prohibidos solamente en competición.
- Sustancias y métodos prohibidos en algunos deportes.
- Sustancias específicas.
- Programa de seguimiento de algunas sustancias.



- 6.1. En y fuera de competición
 - Sustancias prohibidas:
 - Agentes anabolizantes.
 - Hormonas peptídicas.
 - Beta-2 agonistas.
 - Antagonistas estrogénicos.
 - Diuréticos y otros enmascarantes.
 - Métodos prohibidos:
 - Aumentan la transferencia de oxígeno.
 - Manipulaciones químicas y físicas.
 - Dopaje genético.



El desencuentro

 Efectos de la utilización de sustancias prohibidas sobre la marca deportiva y la salud (ejemplo: anabolizantes)

• GRAN DESENCUENTRO ENTRE:

- Médicos investigadores
- Entrenadores deportistas





El desencuentro

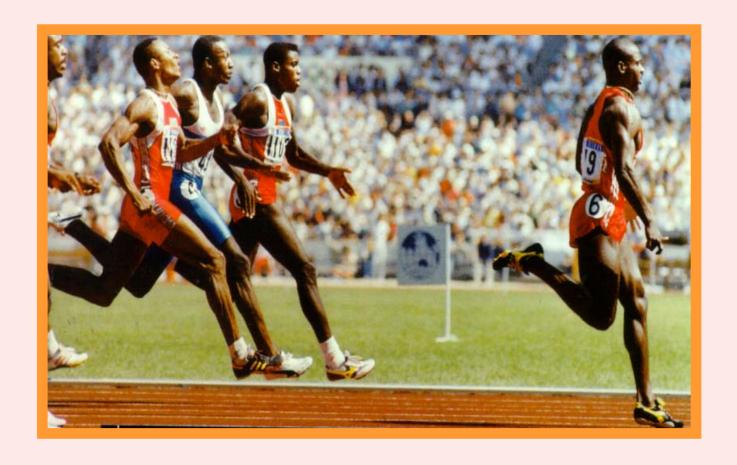
Razones:

- 1) Pobre conocimiento del mundo deportivo de médicos e investigadores: importancia de 1 centésima, 1 cm.
- Falta de credibilidad de la comunidad científica:"No efectos sobre la marca deportiva de esteroides
 - anabolizantes" ACSM, 1977. Posicionamiento oficial.





El desencuentro





El desencuentro

- "Contrastaba con la comunidad deportiva"
- Halterofilia: 2 tiempos (30 Kg de 270: obtenido en años 80).
- Lanzadores: ¿Más de 21 metros sin anabolizantes?
- 400 metros: ¿1-2 segundos?
- Dopaje sanguíneo y EPO: ¿1 minuto en 10.000 metros en atletismo?

(Francis, 1990; Dubin, 1990, Spriet, 1991)



6.1. En y fuera de competición

Esteroides anabolizantes androgénicos

Efectos sobre la marca deportiva







Evolución del record del mundo de 400 metros (Atletismo). (Tomado deWilmore y Costill, 1999 y de la Federación Internacional de Atletismo) Record del mundo en 2004: Michael Johnson. 43.18 (1999) Mejor marca mundial en 2004: Jeremy Wariner: 44.00

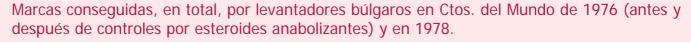
6.1. En y fuera de competición

Esteroides anabolizantes androgénicos

Efectos sobre la marca deportiva







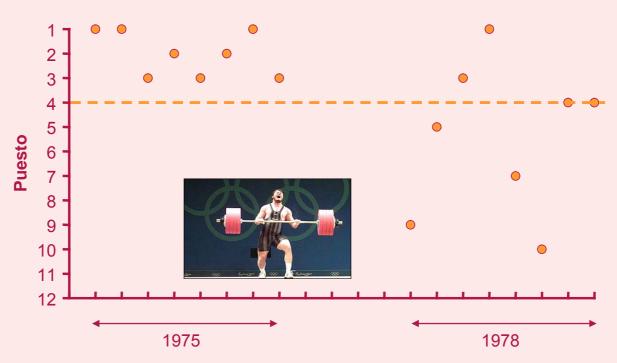


6.1. En y fuera de competición

Esteroides anabolizantes androgénicos

Efectos sobre la marca deportiva

Puestos Campeonato del Mundo



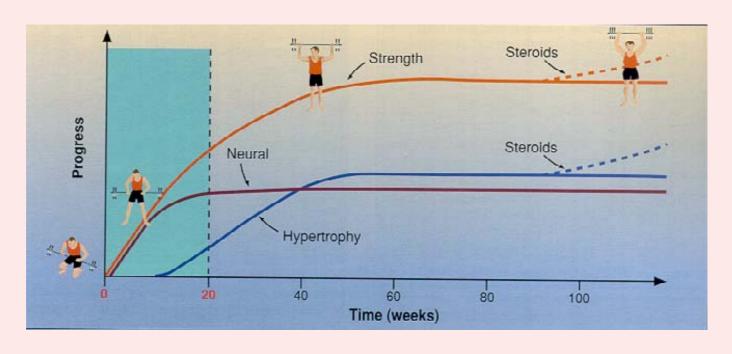
Puestos en el CTO del Mundo de Halterofilia, por categorías de peso, del equipo búlgaro en 1975 (Antes de controles de dopaje por esteroides anabolizantes) y en 1978 (Después).



6.1. En y fuera de competición

Esteroides anabolizantes androgénicos

Efectos sobre la marca deportiva

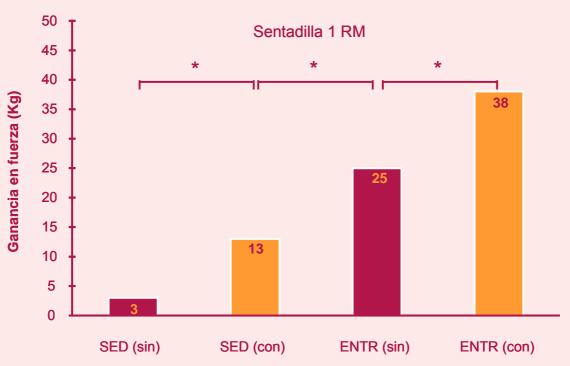


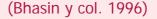


6.1. En y fuera de competición

Esteroides anabolizantes androgénicos

Efectos sobre la marca deportiva







El desencuentro

Razones:

Algunos miembros de la comunidad médica <u>han</u> <u>afirmado sin fundamentos serios</u> que hay efectos muy adversos en la salud, sin tener en cuenta el tipo de producto, su dosis ni la duración del tratamiento..

Ejemplo:

 Anabolizantes: estudiados para evaluar eficacia como contraceptivo masculino (OMS, 1990).



El desencuentro

Razones:

• Muerte Florence Griffith (1998): Sospecha o acusa - autopsia no confirma.



Alimenta la falta de comunicación.



Favorece el dopaje.



6.1. En y fuera de competición

AGENTES ANABOLIZANTES	EFECTOS MARCA	EFECTOS SALUD
 Esteroides androgénicos Exógenos (no producidos por el cuerpo). Bolasterona, nandrolona*, estanozolol, oximesterona Endógenos (producidos por el propio cuerpo) Androstendiol, Androstendiona, DHE, dihidrotestosterona, testosterona 	Mejora fuerza y marca si sujetos con: - Muchos años de experiencia Entrenamientos intensos Grandes dosis.	 En grandes dosis: Accidentes cardíacos Cerebrovasculares. Tumores hepáticos ?? mortalidad. En pequeñas dosis ¿?
 Otros agentes anabolizantes: (Clenbuterol, tibolona, zeranol y zilpaterol). 	Dosis pequeñas: no Dosis grandes:? síntesis, proteínas,? marca	 Dosis pequeñas: pocos efectos Dosis grandes:? frecuencia cardiaca, temblor, HTA, palpitaciones, muerte
		súbita

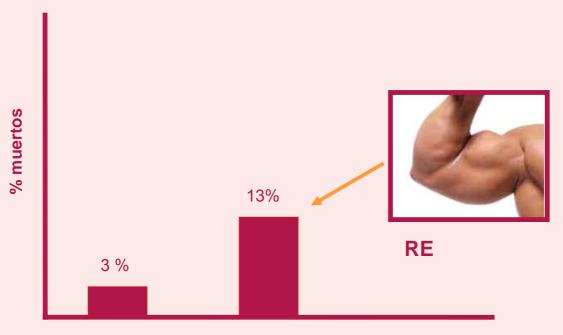


6.1. En y fuera de competición

Esteroides anabolizantes androgénicos

Mortalidad y deporte

Compiten (Antes de controles)



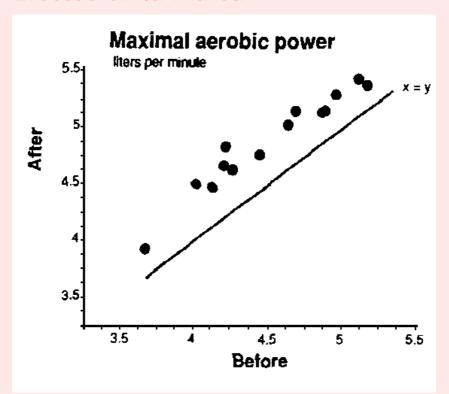


(Parssinen y col. 2000)

6.1. En y fuera de competición

Hormonas peptídicas-Eritropoietina

Efectos en la marca



Mejoras: 10 Km: 70 segundos

5 Km: 20 segundos

(Spriet, 1991)

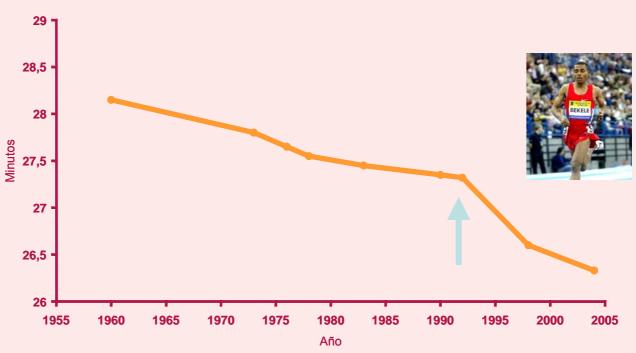


6.1. En y fuera de competición

Hormonas peptídicas-Eritropoietina

Efectos en la marca

Record del mundo de 10.000m (Atletismo)





www.futsalcoach.com

6.1. En y fuera de competición

Hormonas peptídicas-Eritropoietina

Efectos en la salud

EPO Y SALUD

- Hipertensión arterial
- Riesgo de policitemia
- ¿18 muestras de ciclistas?
- Anticuerpos anti EPO

 142 Anemias aplásicas
 (30% transplante riñón)
- Hemocromatosis (hierro)



6.1. En y fuera de competición

HORMONAS PEPTÍDICAS	EFECTOS MARCA	EFECTOS SALUD
• Eritropoietina (EPO, Epogen, Aranesp, Eprex).	Aumento del consumo máximo de oxígeno (5 a 10% y mejora marca en pruebas de larga duración (> 2 minutos).	



6.2. Solamente "en" competición

l			
ESTIMULANTES	EFECTOS SOBRE LA MARCA	EFECTOS SOBRE LA SALUD	
Ejemplos: Anfetamina, catina (> 5 μg/ml), cocaína, efedrina (> 10 μg/ml), pemolina, estricnina. CUIDADO MEDICAMENTOS CONTRA RESFRIADOS.	No existen evidencias de mejora de la marca.	 Ansiedad, temblor, agresividad, pérdida de peso, insomnio, descenso de atención, inhibición del juicio, taquicardia, riesgo de accidentes cerebro vasculares. Adicción y dependencia si se abusa. 	
NARCÓTICOS			
Ejemplos: buprenorfina, heroína, morfina (> 1 μg/ml), oxicodona	No se conocen	 Agravar lesión por ausencia de dolor. Somnolencia, problemas de equilibrio, náusea, vómitos, depresión de respiración. Dependencia si uso frecuente. 	
La codeína NO está prohibida pero cuidado con la dosis (¡se transforma en morfina!			



6.2. Solamente "en" competición

CANNABINOIDES	EFECTOS SOBRE LA MARCA	EFECTOS SOBRE LA SALUD
Ejemplos: cannabis y derivados (hachis, marihuana), Cannabis (THC > 15 nanogr/ml) (Puede dar positivo varias semanas).	No mejora.	 Alteración equilibrio y coordinación. Aumento frecuencia cardiaca. Somnolencia. Alucinaciones. Peor tareas complejas. Largo plazo: dependencia, adicción, pérdida de concentración, memoria, aprendizaje.
GLUCOCORTIDOSTEROIDES		
 Ejemplos: hidrocortisona, prednisolona, budosenida. ¡Permitidos por vía dermatológica (pómadas, cremas, lociones), ótica,nas Oftálmica,bucal,gingival,perianal 	No se conocen.	 Irritación, úlcera de estómago. Largo plazo: osteoporosis, infección, fragilidad muscular.



6.3. Sustancias prohibidas en algunos deportes

ALCOHOL	EFECTOS SOBRE LA MARCA	EFECTOS SOBRE LA SALUD
Prohibido en competición en algunos deportes.	No mejora. Peor recuperación reservas de Glúcidos.	 En grandes cantidades: actividad cerebral. Problemas de memoria. Problemas respiratorios. Vómitos. Incontinencia. Largo plazo: adicción y síndrome de dependencia.
BETA-BLOQUEANTES		
Prohibido en competición en algunos deportes (precisión).	Efecto tranquilizante. (bueno para precisión?)	Hipotensión arterial.Cansancio.Espasmo respiratorio.



6.4. Sustancias específicas

- Están presentes en medicamentos que no necesitan receta.
- Se prestan a infracciones por descuido.
- Puede haber reducción de sanción si el deportista demuestra que no utilizó la sustancia para mejorar su marca.
- Son: Estimulantes (efedrina), cannabinoides, beta-2 agonistas (menos clenbuterol), probenecid, glucocorticosteroides, betabloqueantes y alcohol.



- 6.5. Programa de seguimiento
 - De sustancias que NO están en la lista.
 - Se sospecha que se usan de modo abusivo.
 - No sanción.
 - **2006**:
 - 1) Competición: Estimulantes (Bupropion, Cafeina, fenilefrina, fenilpropanolamina, pipradol, pseudoefedrina, y sinefrina), y narcóticos (relación morfina/codeína).
 - 2) Fuera de competición: ninguna sustancia



Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



7. Autorización de uso de sustancias prohibidas

- ¿Qué es?
 - Autorización <u>especial</u> a un deportista para utilizar una sustancia o método prohibido.
 - Siempre <u>justificado</u> por razones médicas y, además:
 - Si no toma empeora su salud.
 - Tomando mejora su marca pero no más que cuando está sano.
 - No hay tratamiento alternativo.

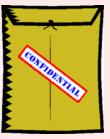


7. Autorización de uso de sustancias prohibidas

- ¿A quien?
 - Nacional:
 - Si abreviado: Federación Española de su deporte.
 - Si estándar: "Comité de Autorizaciones de Uso Terapeútico"
 - Internacional: Federación Internacional.
- ¿Cuándo?
 - Al menos 21 días antes de la competición.
 - SALVO urgencia médica (hemorragia, shock).
- Tipos de autorización:
 - Abreviada: Beta-2 agonistas y glucocorticosteroides.
 - Standard: el resto.

Confidencialidad.





Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



8. Medicamentos permitidos

- La mayoría de medicamentos: admitidos.
- Deportista responsable de lo que tome (¡aunque se lo haya recetado su médico!).
- Lista ejemplo. Más información:

http://deportelimpio.fundacionmiguelindurain.co
m



8. Medicamentos permitidos

VALIDO SOLO PARA ESPAÑA

- ACIDEZ: Almax, Omeprazol.
- ANSIEDAD: Valium, Tranxilium.
- DIARREA: Fortasec, Sulfintestin Neomicina.
- DOLOR/INFLAMACIÓN: Acido acetilsalicílico,
 Diclofenaco, Ibuprofeno, Amol, Paracetamol.
- DOLOR DE CABEZA: Almogran, Zomig.
- **ESTREÑIMIENTO:** Dulcolaxo, Duphalac.
- GARGANTA: Oraldine.
 - PIEL: Antifúngicos (Mycostatin). Corticosteroides (crema, pomada): Adventan crema, pomada; Celestoderm, crema.



8. Medicamentos permitidos

VALIDO SOLO PARA ESPAÑA

- RELAJANTES MUSCULARES: Mio-Relax, Miolastan.
- TOS: Bisoltus, Cinfatos.
- NARIZ-RINITIS: Rinofluimucil, Rhinomer.
 Corticosteroides vía nasal: Nasacort, Neo-rinactive
- OJOS: Oftalmowell, colirio; Colircusi Gentamicina,
 colirio. Corticosteroides vía ocular: Colircusi Gentadexa,
 colirio.
- OIDO: Aceoto otológico, gotas. Corticosteroides vía otológica: Otix, gotas; Neo Hubber, gotas.



Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



- Producto tomado por la boca que contiene un "ingrediente dietético" para suplementar la dieta o para mejorar la marca deportiva.
- Vitaminas, proteínas, ayudas ergogénicas, preparaciones homeopáticas, aminoácidos, extractos de hierbas, ácidos grasos esenciales, glándulas, minerales, etc.





- Por qué se utilizan? ... Para:
 - Aguantar ritmo de vida (entrenar trabajar divertirse).
 - Recuperarse de la fatiga.
 - Mejorar marca.
 - Obedecer al entrenador.
 - Obligaciones del patrocinador.





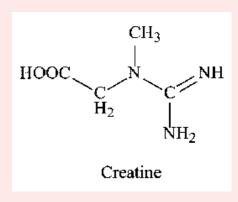
¿Mejoran la marca?

Sólo demostrado en algunas circunstancias:

- Cafeína (dosis < 5 mg/Kg).
- Bicarbonato (pruebas 1-7 minutos).
- Creatina (esfuerzos cortos, intensos, repetidos).









ii PELIGRO!!

Si no vienen de farmacia... ¡Pueden contener sustancias prohibidas no señaladas en el prospecto!.

Estudios:

Laboratorio Antidopaje Colonia, Austria, Comité Olímpico Holanda:

¡15-25% de suplementos nutritivos contienen sustancias dopantes sin indicarlo!

(Problema de contaminación o a sabiendas)



Solución:

- Consejo de buenos profesionales.
- No dejarse influir por presiones comerciales.
- Saber lo que funciona.
- Alimentación equilibrada.
- Productos de farmacia.





Esquema

- 1. Objetivos
- **2.** ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- **5.** La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- **11.** Control de dopaje
- **12.** Alternativas al dopaje
 - La página web





10. Localización del deportista

- Deportista localizado en todo momento para poderle realizar controles por sorpresa "DE VERDAD".
- Responsabilidad del deportista.
- Cada deporte:
 - Listado de deportistas elite internacional (Federación Internacional).
 - Listado de deportistas elite nacional.
 (Federación Nacional).



10. Localización del deportista

Obligaciones

- Informarse con su Federación si debe estar localizado.
- Conseguir el formulario de localización y rellenarlo (modelo en página de WADA-AMA).
- Enviar formulario impreso a su Federación.
- Asegurarse que ha llegado el formulario.
- Cada 3 meses, rellenarlo de nuevo.
- Cada vez que haya cambios: informar.
- Si no está donde dijo: sanción.

Derechos:

Confidencialidad.



Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
- 11. Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



11. El control del dopaje

"Recogida de muestra de sangre o de orina a un deportista previamente seleccionado para su posterior análisis en un laboratorio de control de dopaje acreditado por la AMA, para detectar sustancias o métodos prohibidos".

¿Quién puede hacerlo?

AMA, Federación Internacional, Organismo Nacional Antidopaje (propio o del lugar), Federación Nacional.

Tipos de control:

- De competición.
- Fuera de competición
 - Anunciados.
 - POR SORPRESA



11. El control del dopaje (12 fases)

Fase 1. Selección y localización del deportista ¿Quién?

- Cualquier deportista de nivel nacional o internacional de una Federación.
- Listados elite.
- Competición: los primeros + azar.
- Fuera de competición:
 Azar o directa (sospecha).



11. El control del dopaje (12 fases)

Fase 12. Sanciones y apelaciones

- Recordar: no sólo dar positivo en la muestra es dopaje.
- AMA (deportistas):
 - 1^a sanción: 2 años
 - 2^a sanción: por vida.
- AMA (personal de apoyo):
 - 1^a sanción: por vida.
- Reducciones de sanción (sustancias específicas).
- Derecho de Apelar:
 TRIBUNAL DE ARBITRAJE NACIONAL O INTERNACIONAL.
- Principales derechos y obligaciones.



Un buen entrenador:

- Desarrollo personal por encima de victoria.
- Actualizado.
- Conoce bases científicas.
- Trabaja en equipo (preparadores físicos, médicos, científicos, fisioterapeutas).





Entrenarse bien:

- Pasarlo bien.
- Adaptarse a exigencias del entrenamiento.
- El entrenamiento se adapta a las exigencias del deportista.
- Intentar controlar con medios objetivos (científicos).









Número medio de lanzamientos anuales de los lanzadores olímpicos rusos de peso, jabalina, disco y martillo (Tschiene, World Symposium on Dopping in Sport, 1989)





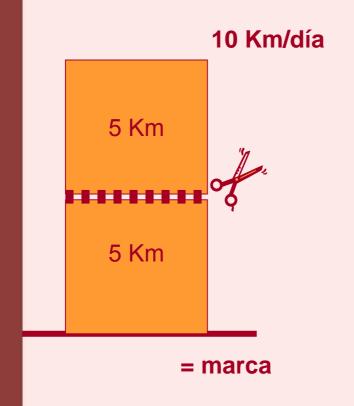


¿Hemos llegado a un límite en las cargas de entrenamiento? Toleran entrenamientos con sustancias dopantes.

¿Hay que reducir? (Verchoshanskij, NSA 1999)

Forma más obvia: cambio métodos de entrenamiento (Yuanzhen, 1997)

www.futsalcoach.com



NATACIÓN



(Costill y col. 1991)



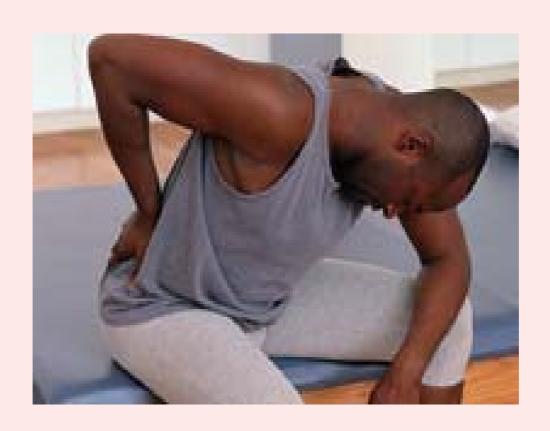
Heck y col. 1985

- Atletas femeninas medio fondo selección alemana.
- 20-30 semanas (4.5 mmol/l lactato). No mejora.
- Reducción intensidad (4.5 a 3.5 mmol/l)









Lesión → descanso → ¡ Mejora la marca! Selección Española Pelota:

50% repeticiones: ¡mejores resultados en fuerza!



- Alimentarse y recuperarse bien.
- Cuidar aspectos psicológicos.
- Información sobre alternativas al dopaje.

http://deportelimpio.fundacionmiguelindurain.com





Esquema

- 1. Objetivos
- 2. ¡Es bueno hacer deporte!
- 3. ¿Qué es el dopaje?
- 4. ¿Por qué y quién se dopa?
- 5. La Agencia Mundial Antidopaje
- **6.** La Lista Prohibida
- 7. Autorización de uso de sustancias prohibidas
- 8. Medicamentos permitidos
- 9. Suplementos nutritivos
- 10. Localización del deportista
 - Control de dopaje
 - Alternativas al dopaje
 - La página web



13. La página Web





Conclusión

- Educar a los deportistas, técnicos y personal que rodea al deportista para:
 - Que esté informado.
 - Diga "no" al dopaje.
 - No cometa errores por desconocimiento.
 - Tenga alternativas contra el dopaje.
 - Sea un referente no sólo mítico sino ético para el deportista.



Conclusión

"Los hombres más dichosos serán los que se gobiernen según los imperativos de la naturaleza, a menos que se pretenda traspasar los límites de la condición humana".

Erasmo de Rotterdam

