



Revista Científica

COMISIÓN MÉDICA & UNIDAD ANTIDOPAJE

EDICIÓN 2021



ÍNDICE



01

ÍNDICE

02

Palabras del presidente
de la CONMEBOL,
Alejandro Domínguez
W-S

03

Palabras del presidente
de la COMISIÓN
MÉDICA, *Dr. Osvaldo*
Pangrazio

04

PRIMERA PARTE:
COMISIÓN MÉDICA

- a. Torneos de la CONMEBOL durante la Pandemia 2021
 - b. Plan Vacunación de la CONMEBOL
 - c. Efectos del Confinamiento en los deportistas
 - d. El público vuelve a los estadios
-

05

SEGUNDA PARTE:
UNIDAD ANTIDOPAJE

- a. Ejecución del Plan de controles antidopaje 2021
 - b. Solicitudes a Autorización de Uso terapéutico
 - c. Plan de Educacion antidopaje 2021
-

06

TERCERA PARTE:
DESAFÍOS DEL 2022

07

COLABORADORES



Presidente CONMEBOL

Gratitud a quienes cuidan del fútbol

Con el 2021 se cierra el segundo año de pandemia de COVID 19 en el mundo. Si bien la propagación de la enfermedad se atenuó, persiste su impacto en los diversos ámbitos de la vida y la sociedad, incluyendo naturalmente al fútbol y al deporte en general. Nunca antes el papel desempeñado por los equipos médicos en las asociaciones, clubes y competiciones fue tan importante, tan crucial. Su contribución a mantener el fútbol en un marco de seguridad ha sido decisiva.

Los protocolos sanitarios implementados por la CONMEBOL demostraron una y otra vez, en cada partido y torneo, una altísima eficacia. En mayo de este año, la CONMEBOL pudo iniciar una masiva campaña

de vacunación que alcanzó a jugadores y jugadoras, técnicos, árbitros, asistentes y a los demás miembros del entorno del fútbol. Fue la única organización civil en el planeta que logró impulsar una campaña como esta.

Afortunadamente, en el caso del fútbol sudamericano, lo urgente no ocultó ni afectó a lo importante. Mientras se adoptaban medidas para frenar el avance de la enfermedad, también se desarrollaban los trabajos habituales que conciernen a las comisiones médicas. Sin contratiempos y con la eficiencia acostumbrada se realizaron las pruebas antidopaje, dentro y fuera de competición, los análisis de lesiones y el intercambio de información y conocimiento entre nuestros médicos.

El 2022 trae nuevos y grandes desafíos. Uno de ellos es la Copa del Mundo, prevista para diciembre en Catar. Todos debemos mantenernos enfocados, cumplir cabalmente nuestra labor y empujar juntos a los equipos sudamericanos que consigan clasificar a la cita mundialista. Queremos que la Copa vuelva a su primera casa y el aporte de los equipos médicos para este objetivo será fundamental.

Alejandro Domínguez W-S.
Presidente de la
CONMEBOL



Presidente Comisión Médica y Unidad Antidopaje

El orgullo del trabajo bien hecho

Al observar todo lo acontecido en el año que se va cerrando, desde la Comisión Médica de la CONMEBOL no tenemos sino sentimientos de orgullo y gratitud por haber cumplido rigurosamente con nuestras tareas y responsabilidades. No fue un año fácil. La pandemia de COVID 19 sigue en curso, con nuevas cepas del virus y peligros acechando la frágil normalidad que hemos recuperado. Desde que este fenómeno se inició, en marzo del 2020, la Comisión Médica de la CONMEBOL y los equipos médicos de las asociaciones y de los clubes nos hemos dedicado a poner la ciencia al servicio del fútbol sudamericano y del deporte. Con estrictos protocolos sanitarios logramos un nivel de eficacia

de más del 99% sobre miles de pruebas de detección realizadas en los distintos torneos. La seguridad aumentó todavía más con la vacunación masiva de jugadores, jugadoras, técnicos, asistentes, árbitros y demás integrantes del entorno del fútbol.

Con esta verdadera proeza, la CONMEBOL consiguió desarrollar sus competiciones sin contratiempos, llevando la alegría y las emociones del fútbol a millones de personas en el continente. Pero este trabajo en torno a la pandemia no deja de ser excepcional. En algún momento, la propagación del virus se frenará y comenzará a retroceder, permitiendo vislumbrar el fin de la epidemia global. Por

eso mismo estos logros son tan importantes: porque fueron alcanzados mientras los equipos médicos continuaban ocupándose de sus tareas normales, las que se realizan desde hace décadas. Ninguna responsabilidad fue desatendida.

En lo personal, solo me queda agradecer la colaboración y buena predisposición de los médicos de las asociaciones y clubes de los diez países que componen la CONMEBOL. Y, desde luego, felicitar a todos ellos por el buen trabajo cumplido.

Dr. Osvaldo Pangrazio
Presidente de la Comisión
Médica y Unidad Antidopaje



PRIMERA PARTE:

COMISIÓN MÉDICA



a. TORNEOS CONMEBOL DURANTE LA PANDEMIA

Durante el año 2020, la Comisión Médica de CONMEBOL se vio inmersa en una situación nueva. Inicialmente desconcertante, con medidas sanitarias y políticas muy diferentes de unos lugares a otros. Además, había un evidente desconocimiento de la pandemia y su evolución. Ante esta situación, pensando que podía pasar pronto y luego, cuando la OMS dio la clasificación de “pandemia”, estableciendo los medios para actuar según las circunstancias siguiendo siempre el consejo de los expertos y las normas dictados por las autoridades sanitarias de cada país.

El presente año 2021 ha sido un año, al menos, complicado ante el número de competiciones CONMEBOL y tener que organizar actividades deportivas con una pandemia cíclica frente a la cual había que estar prevenidos, pero también había que planear con tiempo. Un cambio de tendencia en el número de contagios acumulados podía llevar a una cancelación o a nuevas normativas que obligaran a suspender el evento o a cambiar los planteamientos.

La Comisión Médica de CONMEBOL ha cubierto todos los torneos con los mismos objetivos, pero preparados para cambiar ante cualquier eventualidad u obligación sanitaria que pudiera surgir. Además de la vacunación y de las medidas preventivas, CONMEBOL ha hecho un gran esfuerzo para seguir el virus y una vez detectado proceder al aislamiento del portador. Sirva como muestra las pruebas realizadas en los diferentes campeonatos, en los dos últimos años (*Tabla 1*) (*Tabla 2*).

Tabla 1. Pruebas RT-PCR realizadas por CONMEBOL año 2020

	Pruebas RT-PCR	Resultados positivos	%
CONMEBOL Libertadores 2020	16.681	68	0,4%
CONMEBOL Sudamericana 2020	10.328	17	0,16%
ELIMINATORIAS FIFA Mundial Catar 2022	4.523	14	0,3%
Total	31.532	99	0,3%

Tabla 2. Pruebas RT-PCR realizadas por CONMEBOL año 2021

Torneos CONMEBOL	Mes	Duración	Pruebas RT-PCR	Resultados positivos	%
Libertadores Femenina 2020	Marzo	Argentina 17 días	2.792	9	0,3
Libertadores Futsal 2021	Mayo	Uruguay 8 días	1.100	11	1
Copa América 2021	Junio-Julio		28.772		
Eliminatorias Fútbol Playa 2021	Julio	Brasil 9 días	1.373	0	0
Libertadores Femenina 2021	Noviembre	18 días	1.373	5	0,1



Así fue como CONMEBOL fue realizando las acciones, en cada momento, para preparar el retorno del fútbol y las competencias oficiales. Además de la situación económica que se ha planteado, la falta de competencias ha dejado otra consecuencia importante, la progresión personal de cada futbolista, alejado de su trabajo y de su equipo, y por supuesto el perjuicio que esto podía traer a las selecciones nacionales.

Vamos a analizar la evolución de estos dos últimos años.

En abril 2020 se efectuó el estudio y las posibilidades para volver al fútbol de competición. Un mes más tarde, en mayo 2020, se publicó el primer Protocolo Covid-19 de CONMEBOL, la normativa elaborada por CONMEBOL para sus competencias oficiales sin interferir con las normativas sanitarias de cada país. Además, se efectuaron las capacitaciones para los Oficiales Médicos CONMEBOL y se informó de la normativa a los médicos de equipos para que, en la

medida de lo posible, las incorporasen en sus propios clubes.

En junio 2020 se llevaron a cabo las reuniones con las diferentes Asociaciones Miembro y los Ministerios de Salud de los diez países y se realizaron reuniones por videoconferencia con los médicos de clubes y de las selecciones nacionales participantes en los torneos CONMEBOL.

La Comisión Médica prosiguió su trabajo y en julio 2020 formó el Comité de expertos para el Covid-19 y creó la plataforma médica digital para el control y coordinación de los resultados de las pruebas para la detección del Covid-19.

Ese mismo mes, el presidente de CONMEBOL sostenía una reunión en el marco de la cumbre de MERCOSUR. También en este mes de julio estaba programada la Copa América 2020, en Argentina y Colombia, que como es sabido se suspendió.

En agosto 2020 se adaptaron los estadios para cumplir

con el Protocolo Covid-19 de CONMEBOL y también se que adaptaran las actuaciones de la Comisión Médica a dicho protocolo.

En septiembre 2020 se reiniciaron la CONMEBOL Sudamericana y Libertadores, marcadas por la aplicación y la efectividad de los protocolos sanitarios contra el COVID19 para nuestras competencias. Con la recalendarización de dichos torneos, se celebraron las finales de dichos torneos en Córdoba y Rio de Janeiro respectivamente, en enero del 2021.

En la Tabla 3 y Tabla 4 se especifican de forma resumida los protocolos recomendados para el periodo de concentración y durante la competición para las selecciones. Durante la competición algunas selecciones volvían a su país de origen una vez finalizado el partido y viajaban, de nuevo, desde su país para jugar su partido. Esto varió según las delegaciones, pero todas ellas realizaban la prueba RT-PCR antes de emprender el viaje.

Tabla 3. Protocolo Covid-19 durante la concentración de las delegaciones previa a la competición Copa América 2021

	Selecciones (jugadores, técnicos, sanitarios, directivos)	Árbitro
Vacuna	Recomendada	Recomendada
Test	Todos RT-PCR(-)	Todos RT-PCR(-)
Viajes	Avión: Protocolo CONMEBOL Bus: Protocolo CONMEBOL	Avión: Protocolo CONMEBOL Bus: Protocolo CONMEBOL
Visitas	Restringidas: virtuales Familiares: RT-PCR(-)	Restringidas: virtuales Mantener control domicilio personal
Comidas	Buffet	Buffet
Hotel	Evitar contacto con personal del hotel Los empleados que mantengan relación con el equipo RT-PCR(-)	Evitar contacto cpn personal del hotel Los empleados que mantengan relación con el equipo RT-PCR(-)
Observaciones	Cumplir normatica sanitaria del país Cumplir normativa compañía aérea	Cumplir normatica sanitaria del país Cumplir normativa compañía aérea
Antidopaje entrenamientos	Seguir Procolo CONMEBOL	Seguir Procolo CONMEBOL

Tabla 4. Protocolo Covid-19 durante la competición, para las delegaciones

	Selecciones (jugadores, técnicos, sanitarios, directivos)	Árbitro	Personal Zona 1 (toda persona que entra en zona 1)
Test	Todos RT-PCR(-)	Todos RT-PCR(-)	Todos RT-PCR(-)
Periodicidad test	Test cada cinco días (Antígenos) 48 h antes del partido RT-PCR	Test cada cinco días (Antígenos) 48 h antes del partido RT-PCR	48 h antes del partido (24 h. antes reunión) 1RT-PCR
Viajes	Avión: Protocolo CONMEBOL Bus: Protocolo CONMEBOL	Avión: Protocolo CONMEBOL Bus: Protocolo CONMEBOL	Avión: Protocolo CONMEBOL Bus: Protocolo CONMEBOL Traslados a estadio en vehículo particular o Van con poca gente
Visitas	Restringidas: virtuales Familiares: RT-PCR(-)	Restringidas: virtuales	Restringidas: virtuales
Comidas	Buffet	Buffet	Buffet
Hotel	Evitar contacto con personal del hotel Los empleados que mantengan relación con el equipo RT-PCR(-)	Evitar contacto con personal del hotel Los empleados que mantengan relación con árbitros RT-PCR(-)	Evitar contacto con personal del hotel
Observaciones	Cumplir normativa sanitaria de Brasil Cumplir normativa compañía aérea	Cumplir normativa sanitaria de Brasil Cumplir normativa compañía aérea	Cumplir normativa sanitaria de Brasil Cumplir normativa compañía aérea
Antidopaje competición	Seguir Protocolo CONMEBOL		Seguir Protocolo CONMEBOL
Higiene / salud	Permiso de entrada por CONMEBOL, con certificado PCR(-), 48h antes	Permiso de entrada por CONMEBOL, con certificado PCR(-), 48h antes	



I.
CONMEBOL Libertadores Femenina 2020 - Argentina

Se celebró la CONMEBOL Libertadores Femenina en Argentina, en los estadios de CA Vélez Sarsfield y del Deportivo Morón, dándose inicio el día 3 de marzo y finalizando el 22 del mismo mes. Participaron 16 clubes, siguiendo el Protocolo CONMEBOL Covid-19 y manteniendo a los médicos del torneo con las disposiciones de prevención establecidas.

Se realizaron seis hisopados nasales para realizar las pruebas RT-PCR durante el campeonato a las jugadoras, técnicos y dirigentes de los clubes oficialmente acreditados, a los árbitros, al comité organizador local, así como a la prensa y a los medios digitales.

El número de pruebas RT-PCR fue de 2.792, de las cuales 2.783 fueron negativas, pues se detectaron 9 casos positivos, es decir un 0,3% de las pruebas.

El público asistió al evento cumpliendo con lo establecido en el protocolo de la CONMEBOL.





II. CONMEBOL Libertadores Futsal 2021 – Uruguay

CONMEBOL Libertadores de Futsal, se celebró en Uruguay, del 16 al 22 de mayo de 2021. Contó con público en las gradas que tuvieron que cumplir con las normas establecidas en el protocolo. Se realizaron pruebas Covid-19 a las 12 delegaciones participantes, al Comité

organizador local, al equipo de personas que atendieron el polideportivo, al equipo CONMEBOL, la prensa, así como a los acompañantes de las delegaciones. Se establecieron tres fechas de hisopado nasal con un total de 1.100 pruebas, encontrando 11 (9%) casos

positivos y 1.089 negativos.

Reseñar que se detectaron un 20% de lesiones, es decir uno de cada cinco jugadores fueron atendidos, de diversa consideración por los servicios médicos.



III. CONMEBOL Copa América 2021 - Brasil

El mayor evento celebrado en el año 2021 fue la Copa América 2021, donde participaron 10 selecciones que jugaron un total de 28 partidos, en una primera fase de grupo, dos grupos de cinco equipos, cuartos de final, semifinal, tercer y cuarto puesto y final.

La llegada de las selecciones y del comité organizador, así como la incorporación de los trabajadores para la adecuación y mantenimiento de los estadios exigió un protocolo de actuación en Copa América 2021 frente a Covid-19. Se realizó la sanitización de los espacios públicos (estadios) y privados (hoteles).

Se establecieron estrategias preventivas (test de RT-PCR) y las normas elementales, como la disposición de dispositivos de gel hidroalcohólico, utilizar espacios grandes y ventilados, evitar la aglomeración de personas y mantener la distancia social.

El número de pruebas RT-PCR realizadas fue de 28.772.

En caso de encontrar un positivo se procedió al confinamiento inmediato, cada hotel tenía una zona preparada para tal efecto. El confinamiento establecido según protocolo fue de aislamiento total durante diez días, saliendo el día 11, siempre y cuando no hubiera habido síntomas, al menos,

en los últimos cuatro días. Además, se contrató un hospital en cada sede para el envío inmediato de posibles pacientes con sintomatología.

Todas las pruebas fueron realizadas y analizadas por los mismos laboratorios, uno en cada sede, con capacidad, garantías y eficacia demostrada.



Protocolo de actuación

Se actuó a cuatro niveles estableciendo tres burbujas y un cuarto grupo, la fuerza terciaria, fuera de la burbuja.

- Nivel 1: Delegaciones y jugadores
- Nivel 2: Personal CONMEBOL
- Nivel 3: Árbitros
- Nivel 4: Trabajadores externos, fundamentalmente en estadios, y personal de los hoteles y chóferes relacionados con las burbujas. Los profesionales de la prensa, algunos de los cuales entraban en la zona 1 de los estadios, debían presentar siempre el certificado de una RT-PCR negativa, realizada un máximo de 48 horas antes del partido.

En algunos casos se realizaron secuenciaciones para determinar la cepa, ya que hubo preocupación por las nuevas cepas, aunque no han demostrado mayor peligrosidad.

Durante la primera fase o fase de clasificación

Los días iniciales fueron los más complicados del torneo, ya que se efectuaron pruebas a las delegaciones, incluyendo los jugadores, que acaban de llegar a Brasil desde sus sedes de concentración previas, algunas selecciones habían jugado eliminatorias y, en principio todas venían con pruebas realizadas en sus puntos de origen con test negativos.

En estos primeros días encontramos dos selecciones altamente contagiadas y un número de personal externo de trabajo en los estadios con infección. Se procedió a su inmediato aislamiento y a no romper la burbuja donde estaban incorporados. En algunos casos se procedió a nuevas pruebas en los días siguientes para evitar la aparición de nuevos casos.

En la Tabla 5 muestra como de los 18 jugadores contagiados 12 fueron detectados en la prueba realizada a su llegada, días 11 y 12 de junio, de los 6 restantes, 4 fueron jugadores contagiados de la misma delegación y solo dos de otras delegaciones, de forma esporádica.



Tabla 5. Jugadores contagiados de Covid-19 en Copa América 2021

Jugador	País	Fecha PCR (+)	Cuarentena	Vacuna	
1	A	11/6/21	Si	Sinovac 09/06	Asintomático
2	A	11/6/21	Si	Pfizer hace 2 meses	Odinofagia. Asintomático Cambios ECG inversión onda T V3V4V5
3	A	11/6/21	Si	Sputnik V 26/5	Asintomático
4	A	11/6/21	Si	Sinovac 26/05 y 09/06	Odinofagia
5	A	11/6/21	Si	Sinovac 26/05 y 09/06	Asintomático
6	A	11/6/21	Si	Sinovac 26/05 y 09/06	Malestar leve. Lumbalgia.
7	A	11/6/21	No	Sinovac 26/05 y 09/06	Asintomático
8	A	11/6/21	Si	Pfizer 5/5 y 26/5	Asintomático
9	B	12/6/21	Si	1 dosis	Asintomático
10	B	12/6/21	Si	1 dosis	Asintomático
11	B	12/6/21	Si	1 dosis	Asintomático
12	B	12/6/21	Si	Sinovac 26/05 y 09/06	Asintomático
13	B	16/6/21	Si	1 dosis	Asintomático
14	B	16/6/21	Si	1 dosis	Asintomático
15	A	16/6/21	Si	Sinovac 26/05 y 09/06	Asintomático
16	A	16/6/21	No		Asintomático
17	C	15/6/21	Si	1 dosis	Asintomático
18	D	25/6/21	No		Asintomático

Hasta el 14 de junio se realizaron 3.045 test RT-PCR, entre jugadores, miembros delegación, personal CONMEBOL y prestadores de servicio en los estadios. El porcentaje general por Covid-19 positivos fue 1,7%, un porcentaje alto por la incorporación de los equipos a la competición. Las RT-PCR realizadas entre el 11 de junio y el 28 de junio 2021, comprenden la primera fase del campeonato, muestra una cifra total de 139 casos positivos, de 18.262 pruebas realizadas, lo que representa un 0,74%. En esta primera fase se reincorporaron 24 casos positivos a sus tareas después de finalizar su confinamiento.

Una vez transcurrida la primera semana de competición el porcentaje de positivos comenzó a descender para llegar a un porcentaje final de 0,62% de casos positivos.

Los árbitros vivieron en su burbuja, en un hotel de Río de Janeiro, desde donde se desplazaban al encuentro designado. Todos los días acudían al entrenamiento. El desplazamiento a las diferentes sedes se efectuó por vía aérea, procurando mantener las medidas higiénicas y de prevención recomendadas.

Sin embargo, se dieron tres casos positivos, todos ellos ocurrieron en la tercera semana de competición y todos en desplazamientos a Brasilia, uno fue un contagio individual (30/6/21) y los otros dos se contagiaron, al mismo tiempo, en el mismo viaje (5/7/21).

Los casos positivos, una vez transcurrido el periodo de confinamiento fueron incorporándose a sus puestos de trabajo, en el caso de los jugadores se integraron a los entrenamientos. A las personas recuperadas no se les realizaron nuevas pruebas RT-PCR tal y como aconsejan las autoridades sanitarias de Brasil.

De las 12 secuencias obtenidas, 10 tenían la misma variante, P1, VOC Gamma GR/501Y.V3, y los otros dos fueron de la variante B.1.621 (VOI). Las secuencias realizadas no muestran la aparición de cepas diferentes a las habituales en Latinoamérica.

La mayoría de los contagiados en las cuatro sedes de Copa América se produjeron en la fuerza externa de trabajo de los estadios, una población que no vivió en la burbuja sanitaria, lo hicieron en

sus domicilios. Todos los trabajadores de los estadios siguieron el mismo protocolo, efectuando una prueba RT-PCR dos días antes de cada partido. Aquellos que dieron positivo se confinaron durante diez días, antes de reincorporarse de nuevo a su trabajo.

Se conocieron casos positivos en cuatro delegaciones, en dos miembros no se encontró la trazabilidad en su contagio y fueron aislados en su propia delegación. Tan solo una persona de una delegación fue ingresada en un hospital debido a una crisis de ansiedad. Por lo tanto, la incidencia entre los jugadores, exceptuando dos delegaciones, ha sido mínima y la incidencia en el personal CONMEBOL, a pesar de su necesaria movilidad, también fue muy pequeña, tan solo un caso. Las competiciones oficiales CONMEBOL, especialmente Copa América, han terminado siendo un éxito deportivo y sanitario, la incidencia de Covid-19 ha sido mínima ya que se ha seguido un protocolo exhaustivo y costoso que ha servido para mantener la salud de todo el personal sin mermar sus condiciones de trabajo.



IV. CONMEBOL Fútbol Playa - Eliminatorias Mundial FIFA – Brasil

Se celebró, coincidiendo con Copa América 2021, también en Brasil, en la ciudad de Río de Janeiro, el campeonato de fútbol playa fueron eliminatorias para el Mundial 2021, celebrado en Rusia. Participaron los diez equipos CONMEBOL, divididos en dos grupos.

Las delegaciones, jugadores, oficiales y personal

CONMEBOL siguieron el protocolo CONMEBOL establecido para traslados, entrenamientos y competiciones. Se establecieron burbujas sanitarias en cada una de las delegaciones y en el campo de competiciones.

Se realizaron hisopados nasofaríngeos periódicamente, cada dos días, los primeros a la llegada de las delegaciones, 325 hisopados (25 de junio) fueron negativos. El siguiente hisopado, un total de 347 (27 de junio) también fueron negativos y finalmente, el último hisopado (29 de junio) no mostraron ningún caso positivo. Además, se efectuaron 24 hisopados a los árbitros, 18 al personal desplazado de CONMEBOL y 27 al equipo de fotografía y transmisiones.



Lesiones durante el campeonato

En todo el campeonato de fútbol playa se detectó una lesión que obligó a la retirada del jugador del partido por una fractura del hueso cuneiforme medial y de la base del cuarto metatarsiano (Figura 1), lesión por contacto del choque del pie del jugador contra la pierna de otro jugador.

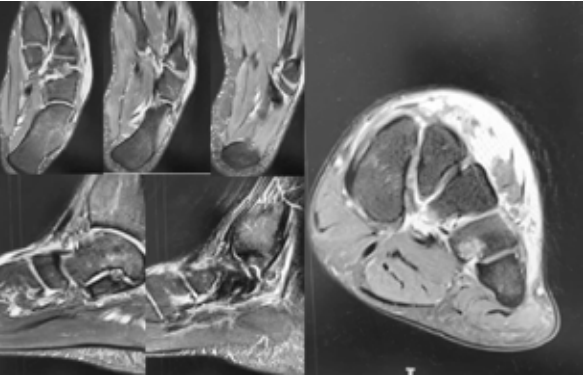


Figura 1. Resonancia magnética, imágenes multiplanares en secuencia T1 y T2 y densidad protónica con supresión de grasa. Pequeña fractura del hueso cuboides pie izquierdo que llega a la superficie articular, sin desalineación, con edema óseo y fractura en la base del cuarto metatarsiano. Edema e irregularidad de las fibras musculares del m. extensor corto del primer dedo y m. extensor corto de los dedos.



V. CONMEBOL Libertadores Femenina 2021 – Paraguay

El hisopado del 31 de octubre mostró dos casos positivos, uno de ellos en una jugadora que no estaba vacunada por ser menor de la edad requerida y el otro caso en una oficial con las dos dosis de la vacuna.

Una jugadora dio positiva la prueba de embarazo y tuvo que volver a su país.

En la tabla 6 se presentan las lesiones registradas durante el campeonato.

Tabla 6. Lesiones durante CONMEBOL Libertadores Femenina 2021

Caso	Diagnóstico	Localización
1	Traumatismo. Traslado a hospital para RM. Derecho. Minuto 45	Rodilla
2	Concusión. Traslado hospital TAC. Observación. Minuto 84	Cabeza
3	Esguince- Derecho. Minuto 10	Rodilla
4	Desgarro muscular recto anterior. Minuto 27	Muslo
5	Desgarro muscular recto anterior. Minuto 20	Muslo
6	Entrenamiento. Rotura ligamento cruzado anterior derecho	Rodilla





VI.
Eliminatorias Sudamericanas al Mundial FIFA Catar 2022

Las eliminatorias CONMEBOL para la clasificación del Mundial FIFA Catar 2022 durante el mes de septiembre y octubre comprendieron 30 partidos, cada uno de los cuales cumplió con el Protocolo CONMEBOL Covid-19, se celebraron en diferentes ciudades y cada partido se organizó en función del lugar y los equipos participantes. Los equipos se realizaron pruebas RT-PCR durante las concentraciones, antes de viajar, en el caso de los equipos visitantes, o uno o dos días antes de jugar su partido el equipo local.

En estas eliminatorias los casos positivos eran aislados y, por lo tanto, apartados del equipo. De los 30 partidos jugados, 18 no informaron de ninguna lesión. Sin embargo, se recogieron las lesiones que se reflejan en la Tabla 7.



Tabla 7. Lesiones registradas durante las eliminatorias (mes septiembre y octubre 2021) para el Campeonato FIFA a celebrar en Catar 2022

Caso	Diagnóstico	Localización
1	Contusión	Rodilla
2	Distensión muscular gemelo interno	Pierna
3	Tendinitis del tendón de Aquiles	Pierna
4	Lesión muscular bíceps femoral	Muslo
5	Lesión ligamento colateral interno derecho	Rodilla
6	Contusión (golpe) cuello con disnea	Cervical
7	Contractura m. isquiotibial izquierdo. Retirado minuto 35	Muslo
8	Contusión derecha. Retirado minuto 79	Rodilla
9	Contusión derecha. Retirado minuto 81	Rodilla
10	Contusión facial, pérdida dos dientes	Cara
11	Lesión meniscal	Rodilla
12	Contractura m. aductor derecho	Cadera (Ingle)
13	Contusión codo izquierdo. Pruebas hospital	Codo
14	Contusión. Retirado minuto 49	Tobillo
15	Contractura muscular. Retirado minuto 86	Muslo
16	Concusión. No se retira	Cabeza
17	Fractura pómulos izquierdo. No se retira	Cara
18	Inestabilidad derecha	Rodilla
19	Lesión m. isquiotibial derecho	Muslo
20	Contractura m. gemelo medial derecho. Retirado. Minuto 62	Pierna
21	Contusión m. gemelo medial derecho. Retirado minuto 87	Pierna

VII.
Finales Únicas de la CONMEBOL 2021; CONMEBOL Libertadores 2021, CONMEBOL Libertadores Femenina 2021 y CONMEBOL Sudamericana 2021 . Montevideo, Uruguay

Por primera vez se han jugado tres finales únicas y las tres en la misma ciudad durante una semana. CONMEBOL Libertadores masculina y femenina y CONMEBOL Sudamericana masculina. Una nueva experiencia que ha resultado muy positiva para la Comisión Médica. En ninguna de las tres finales se han registrado lesiones.

Se siguió el protocolo Covid-19 con la supervisión de las autoridades sanitarias de la República Oriental

del Uruguay. Se efectuaron hisopados nasofaríngeos para entrar en el país y posteriormente se repitieron cada 72 horas.

La final CONMEBOL Sudamericana, entre Athletico Paranaense y Bragantino se jugó en el estadio Centenario con la presencia de 20.000 espectadores que siguieron el protocolo Covid-19.

La final CONMEBOL Libertadores femenina,

entre Santa Fe, de Colombia, y Corinthians de Brasil, se jugó el 21 de noviembre, en el estadio Gran Parque Central del club Nacional de Montevideo, La final de CONMEBOL Libertadores se celebró el 27 de noviembre, en el estadio Centenario de Montevideo, entre los equipos Palmeiras y Flamengo, ambos de Brasil, con asistencia de unos 20.000 espectadores, todos ellos con prueba Covid-19 negativa.

CONCLUSIÓN

La pandemia ha enseñado a actuar en momentos de extrema gravedad, ha obligado a tomar medidas de prevención, ha organizado una importante logística para repartir vacunas por diez países y establecer un protocolo de actuación, a estar preparados para resolver cualquier contingencia contando con los mejores centros hospitalarios de cada ciudad coordinado por los médicos oficiales de CONMEBOL, pero también nos ha dado una experiencia.

CONMEBOL ha hecho un esfuerzo en mantener los protocolos de convivencia para la prevención del

Covid-19, también ha inmunizado a su personal aportando y aconsejando la vacuna y finalmente ha rastreado el virus detectando los casos positivos para proceder a su aislamiento.

En el campeonato CONMEBOL de Futsal, llegó un jugador sintomático a Brasil y a los cuatro días había ocho miembros de la delegación contagiados. También en la eliminatoria de la Copa Libertadores femenina, celebrada en Argentina, llegaron dos mujeres árbitro en el periodo de ventana, a los pocos días había cuatro personas más afectadas. Siguiendo con los árbitros, en Copa América

se contagiaron tres árbitros los tres fue durante su viaje a otra ciudad saliendo de su burbuja, uno primero solo y los otros dos en un viaje conjunto después. Esto nos ha enseñado a realizar los hisopados nasales más frecuentemente, bajando de 72 horas a 48 horas y exigiendo exclusivamente una prueba RT-PCR, realizada en un centro homologado, como máximo dos días antes de llegar al punto de concentración para competir.

Las medidas consideramos han sido las adecuadas, pues la efectividad durante los torneos ha sido del 99,7%





b. VACUNACIÓN EN LA CONMEBOL

La vacuna es una garantía de protección frente al contagio del Covid-19 y las personas vacunadas, además de estar inmunizadas, en caso de contagiarse los efectos son más suaves. Es un hecho, en los países con un alto porcentaje de vacunaciones, han disminuido los ingresos hospitalarios y también los casos más graves de ingresos en UVI.

CONMEBOL ha promovido y gestionado la vacunación masiva de sus miembros y delegaciones y estuvo interesada en conseguir una inmunización con los participantes en Copa América y en todas las competiciones CONMEBOL.

Para cumplir con sus objetivos, desde el inicio de la pandemia del Covid-19, CONMEBOL tomó todas las medidas necesarias para evitar la propagación del virus y priorizar la salud de todos los integrantes de la comunidad del fútbol sudamericano.

La OMS ha establecido que: “Las vacunas contra la Covid-19 protegen contra esta enfermedad porque inducen inmunidad contra el virus SARS-Cov-2 que la causa, es decir, reducen el riesgo de que de este cause síntomas y tenga consecuencias para la salud. La inmunidad, que ayuda a las personas vacunadas a luchar contra este virus en caso de infección, reduce la probabilidad de que lo contagien a otras personas y, por tanto, también protege a estas. Este fenómeno reviste especial importancia porque permite proteger a los grupos que corren más

riesgo de presentar síntomas graves de la Covid-19, como los profesionales de la salud, los ancianos y las personas que presentan determinadas enfermedades” [1] Así mismo manifiesta que: “Las vacunas contra la Covid-19 son seguras para la mayoría de las personas mayores de 18 años, incluidas aquellas con afecciones preexistentes de cualquier tipo, incluidos los trastornos autoinmunitarios. Entre estas afecciones se incluyen la hipertensión, la diabetes, el asma, las enfermedades pulmonares, hepáticas y renales, y las infecciones crónicas estables y controladas.” [1].

La vacunación es fundamental para evitar la enfermedad o aligerar la sintomatología del Covid-19. Sin embargo, es importante comprender que aún vacunados, se deben mantener las medidas preventivas establecidas en los distintos protocolos.

Inicialmente, por la proximidad del evento en Copa América 2021 se unió la llegada de delegaciones y personal CONMEBOL de diferentes países con normas sanitarias diferentes y con una situación para el Covid-19 distinta. Esto obligó a plantear dos acciones, un protocolo de vacunación para personal CONMEBOL y para las delegaciones previo a la competición y a la determinación de pruebas PCR previas al viaje, así como una nueva prueba nada más llegar al punto de destino en Brasil.

En caso de encontrar positivos se procedió al confinamiento inmediato, cada hotel tenía una zona preparada para tal efecto. El confinamiento establecido según protocolo fue de aislamiento total durante diez días, saliendo el día 11, siempre y cuando no hubiera síntomas, al menos, en los últimos cuatro días.



Protocolo de vacunación.

CONMEBOL a través del presidente Lacalle Pou, de la República Oriental del Uruguay, contactó con la empresa Sinovac Life Science Co. Ltd. de la República Popular de China que donó un lote de 50.000 dosis de vacunas.

Paraguay se preparó como centro general de vacunación, por lo que personal de CONMEBOL y las delegaciones que lo precisaron pasaron por este centro para efectuar su vacunación. Conforme al Acuerdo de Donación firmado con la empresa Sinovac Life Science Co. Ltd (SINOVAC) los beneficiarios de las dosis de las vacunas fueron los jugadores de Fútbol Profesional miembros de las Selecciones Nacionales que disputaron la Copa América 2021 y de la primera división de las Asociaciones Miembro que conforman la CONMEBOL.

Cuerpo técnico de las Selecciones Nacionales que disputarán la Copa América 2021 y Clubes de la Primera División de la Primera División de las Asociaciones Miembro de la CONMEBOL. Además de los oficiales de las Selecciones Nacionales que disputaran la Copa América 2021 y de los Clubes de Primera División de la Primera División de las Asociaciones Miembro que conforman la CONMEBOL y los oficiales de Partido de la Confederación Sudamericana de Fútbol. También se incluyeron los funcionarios de la Confederación Sudamericana de Fútbol. Según el convenio firmado no se podrán administrar dosis de vacunas a personas que no se encuentren dentro de los beneficiarios citados. Las vacunas fueron importadas desde la República Popular de China a la República Oriental del Uruguay y desde dicho país se hará la exportación a los demás países miembros de la CONMEBOL, que autorizaron el ingreso de las vacunas. La vacuna fue una donación de la empresa productora y por lo tanto fue distribuida y aplicada de manera gratuita.

Las vacunas siguieron el estricto protocolo de transporte, con temperatura controlada entre 2°C y 8°C. Al ingreso a cada país, siguieron las normativas nacionales para garantizar que no se haya interrumpido la cadena de frío. En caso de que no se cumpliera se informó a SINOVAC para descartar las mismas.

La vacuna está indicada en pacientes mayores de 18 años, adultos de 60 años o más por no poseer virus vivos puede ser utilizada en inmunodeprimidos.

Requiere la aplicación de dos dosis con un intervalo de entre 2 y 4 semanas, entre la primera y segunda dosis. Esto hizo que, en ocasiones, por fechas no se pudieron inyectar las dos dosis, dejando la segunda para después de la competición, algunos casos cuando pasaron por Paraguay en su viaje de vuelta y en otras en sus propios países.

La eficacia de la Vacuna en la prevención de la enfermedad Covid-19: 100% formas graves, 78% para formas moderadas y 50% para las formas leves.

Cada Asociación Miembro estableció los centros de vacunación que consideró para atender a la población beneficiaria de su asociación. Cada centro de vacunación contaba con la infraestructura requerida por las autoridades sanitarias de su país y con un coordinador responsable.

Todos los vacunados firmaron un consentimiento informado de la CONMEBOL, y cuando algún miembro de la delegación no aceptó la vacuna debía suscribir en el mismo documento dejando constancia que rechaza la aplicación de la vacuna.



Operativa de la vacunación.

Las selecciones nacionales recibieron sus dosis de vacunas, las cuales fueron aplicadas a todos los miembros de la delegación de la selección nacional.

Los clubes participantes en la CONMEBOL LIBERTADORES y CONMEBOL SUDAMERICANA de la Edición 2021, recibieron ciento cuarenta dosis de vacunas para ser aplicadas hasta 50 jugadores de fútbol que se encuentren en la lista de buena fe de la citada competición y hasta el máximo de 20 oficiales de equipo (cuerpo técnico,

delegados) que conforman la delegación de los clubes en los partidos ya ejecutados de las citadas competiciones.

Los Clubes que no participaron de la CONMEBOL LIBERTADORES o CONMEBOL SUDAMERICANA 2021, recibieron un máximo de cien dosis de vacunas para ser aplicadas a 30 jugadores de fútbol que se encuentren en la lista de buena fe de la competición de primera división de su Asociación Miembro y un máximo de 20 oficiales de partido (cuerpo técnico, delegados) que han conformado la delegación de los clubes en los partidos ya ejecutados de las citadas

competiciones. También se distribuyeron vacunas para los oficiales de partido y funcionarios CONMEBOL, es decir, el equipo arbitral, delegado o comisario de partido, el coordinador de partido, el oficial de seguridad, el oficial de medios, el asesor de árbitros, el asesor de video, el delegado médico, el oficial de control de dopaje, el venue manager, así como otras personas delegadas por la CONMEBOL para asumir responsabilidades en relación con el partido.

Todos los médicos de clubes y selecciones nacionales beneficiarias de las vacunas recibieron una charla de capacitación en la cual se dio la información necesaria sobre los beneficios y riesgos de la aplicación de la vacuna.

La participación del Médico del Club fue obligatoria quien remitió la lista de la delegación informando de las condiciones de salud de los beneficiarios antes de recibir la vacuna.

Se contraindicó la administración de la vacuna a los pacientes con antecedentes conocidos de alergia o a cualquier componente de esta vacuna,



febriles que cursen con una enfermedad aguda o que sufran un cuadro agudo producto de sus enfermedades crónicas. No se recomendó a las personas con hipersensibilidad a los excipientes de la vacuna. Tampoco en pacientes con epilepsia no controlada u otros trastornos neurológicos, como síndrome de Guillain-Barré, en mujeres embarazadas o durante el periodo de lactancia y en menores de 18 años.

Además, no se administró la segunda dosis a los pacientes que tras la aplicación de la primera dosis tuvieron reacción en forma de complicaciones graves después de recibir la primera dosis de la vacuna, reacciones alérgicas graves, síndrome convulsivo o fiebre superior a 40°C

Cuando existían miembros de la delegación, con enfermedades de base o en riesgo, como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias o diabetes, etc., fueron los primeros en recibir las dosis por lo que la lista de la delegación fue remitida con

orden de prioridad para recibir la vacunación. Por su lado, se consideran personas de alto riesgo, aquellas con trasplante de progenitores hematopoyéticos, trasplante de órgano sólido, tratamiento sustitutivo renal, enfermedad reumática inmunomediada, enfermedad oncohematológica, tratamiento de quimioterapia citotóxica, tratamiento metastásico o con radioterapia, inmunodeficiencias primarias, e infección de VIH.

Todas la vacunas podrían dar lugar a efectos adversos no descritos anteriormente, por ello se recomendó que ante cualquier signo o síntoma post vacunación reportar al médico de su Club, o en caso de no ser miembro de una delegación, al médico de su Asociación Miembro, para que el médico lo evalúe, valore el tratamiento e informe al sistema de vigilancia. La Comisión Médica recibió un informe detallado de todas las incidencias. Para evitar contratiempos, después de inyectar la dosis los beneficiarios esperaron 10-15 minutos, en el local de vacunación antes de marcharse.

Las personas que habían cursado la infección aguda por Covid-19 pospusieron la vacuna hasta la recuperación de la enfermedad, cumpliendo el periodo de aislamiento, al menos un mes tras haber padecido la enfermedad. A las personas que habían padecido la enfermedad y contaban con anticuerpos protectores se les recomendó posponer la vacunación 6 meses.

Por su parte, las personas expuestas o conviviendo, en contacto estrecho, con casos Covid-19 positivos, se recomendó aplazar la vacunación hasta finalizar el periodo de aislamiento, para evitar exponer al personal de salud y a otras personas durante la vacunación.

Tras la vacunación se entregó un certificado especificando la fecha, lugar y el tipo de vacuna inoculado. Cuando fue posible se registró con los certificados oficiales. En caso que las autoridades sanitarias del país de aplicación establezcan otra información, se utilizará el requerimiento de las autoridades pertinentes.

Todos los pacientes que recibieron la vacuna suscribieron el Consentimiento Informado de la CONMEBOL y en el caso que algún miembro no acepte la inyección de la vacuna suscribió el mismo documento dejando constancia que rechaza la aplicación de la vacuna, sin ser consultado por susotivos.

Referencias

- Awadasseid A, Wu Y, Tanaka Y, Zhang W. Current advances in the development of SARS-CoV-2 vaccines. Int J Biol Sci. 2021; 17:8-19.
- Halstead SB, Katzelnick L. Covid-19 Vaccines: Should We Fear ADE? J Infect Dis. 2021; 222:1946-1950.
- Lazarus JV, Ratzan SC, Palayew A, Gostin LO, Larson HJ, Rabin K, Kimball S, El-Mohandes A. A global survey of potential acceptance of a Covid-19 vaccine. Nat Med. 2021; 27:225-228.
- Lin Y, Hu Z, Zhao Q, Alias H, Danaee M, Wong LP. Understanding Covid-19 vaccine demand and hesitancy: A nationwide online survey in China. PLoS Negl Trop Dis. 2020; 14:e0008961.



C. EFECTO DEL AISLAMIENTO EN LOS DEPORTISTAS



La pandemia de Covid-19 ha creado importantes e impredecibles cambios en el deporte que han supuesto un reto para recuperar la situación previa. El confinamiento y las restricciones de movilidad han perjudicado al espectáculo y afectado a la economía, pero también han interferido en la preparación de los deportistas. No es de extrañar que se hayan detectado alteraciones físicas y mentales que han repercutido en el rendimiento individual de los atletas. El confinamiento domiciliario creó problemas con los entrenamientos y planificación y causó un daño económico [1].

La pandemia ha traído consigo un cambio en la vida de los deportistas. El confinamiento ha sido una de las medidas puestas en marcha para combatir el contagio en muchos países y el impacto de esta medida en el deporte ha tenido consecuencias, pues durante un tiempo han cambiado los entrenamientos, disminuyendo su frecuencia e intensidad y la vuelta a la actividad resultó intensa, con una aglomeración de competiciones en poco tiempo, lo cual ha hecho temer un aumento de las lesiones.

A nivel personal el estilo de vida de los deportistas, profesionales o no, se ha visto restringida. Los jugadores han estado

separados de sus equipos y han seguido los protocolos de entrenamiento personal. Volver a desarrollar competiciones oficiales, evitando los riesgos y manteniendo el estricto cumplimiento de los protocolos es un reto que trae beneficios al deportista y ha permitido que los equipos mantengan su nivel de competición.

Algunos autores piensan que la pandemia SARS-CoV-2 permanecerá en el mundo durante algún tiempo, aunque una porción de la humanidad consiga la llamada inmunidad de rebaño [2].

Fuoriilli et al. [3] realizaron una encuesta a 1.668 voluntarios, de los cuales 800 eran atletas, 558 entrenadores y 310 directivos deportivos, para conocer el impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento. Señalan que el 34,4% se vieron afectados por una ansiedad o tensión subjetiva mientras que el 26,4% consideraron grave el impacto psicológico que supuso abandonar la práctica deportiva habitual.

Las mujeres se vieron más afectadas que los hombres y los entrenadores y directores deportivos también sufrieron, incluso, más que los propios deportistas. Los atletas de deportes individuales también se vieron más afectados que los deportistas de equipo.

Además, los entrenadores, durante el confinamiento, tuvieron que dar soporte anímico y recomendaciones y protocolos físicos, manteniendo el contacto frecuente, desarrollando una nueva función a la que no estaban habituados [3].

Wong et al., [4] analizando las competiciones de fútbol en Hong Kong, sugieren que el riesgo de infección es alto entre los jugadores, aún actuando sin público. Además, señala que la mascarilla aumenta la carga fisiológica corporal, especialmente en aquellos deportistas con comorbidades. Señalaron que el tiempo de contacto medio de los jugadores, por cada 90 minutos de juego, fue de 19 (rango: 6 – 35) minutos, encontrando por cada jugador 52 episodios de riesgo de infección, bien

por contacto o por cercanía, en cada partido. Por ello, recomiendan minimizar el contacto entre las personas y mantener una higiene adecuada.

Mehrsafar et al., [5] insisten en el efecto que la pandemia ha tenido sobre la salud mental, el estado anímico y la satisfacción de vida de los deportistas de élite. Realizaron una encuesta a deportistas de élite en cada una de las tres fases de la pandemia en Alemania: confinamiento domiciliario (14 a 24 de abril), reapertura (9 a 19 de mayo) y semi-confinamiento (20 al 31 de julio) viendo una influencia diferente en cada fase sobre la salud mental, el estado anímico y la satisfacción de vida. Los periodos de reapertura y semi-confinamiento se asociaron

con una mejor salud mental, estado anímico y satisfacción vital. Por su parte, Hakansson et al., [6], en 327 deportista de élite suecos, de los cuales el 62% eran hombres, el 66% consideraba que había empeorado el futuro de su deporte y el 51% veían peor su propio futuro. Encontrarse mal durante el confinamiento y durante la pandemia lo reflejaron el 72% de las mujeres y el 40% de los hombres; los criterios de depresión se cumplieron en el 19% de las mujeres y el 3% de los hombres y los criterios de ansiedad se presentaron en el 20% de las mujeres y el 5% de los hombres. Aunque en 249 atletas rumanos, Cosma et al., [7] no encontraron relación del sexo ni de la edad con la calidad de vida por el impacto del Covid-19.

Hay deportes en los cuales se puede mantener fácilmente la distancia social y en otros esto no es posible. Los viajes, utilizando aeropuertos y hoteles pueden aumentar el riesgo, pero no mucho más que los viajes de negocios [8].

La práctica del deporte profesional exige evaluar el riesgo y las consecuencias de cualquier actividad y tomar medidas para asegurarse que los riesgos son mínimos.

La relajación de la movilidad, la actividad y el impulso de la economía se ha introducido gradualmente en el tiempo y cada momento ha diferido de un país a otro e incluso también dentro de un país, cada zona ha tenido comportamientos diferentes.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) [9] estableció cinco puntos para determinar el riesgo de un evento social, (1) ¿tiene lugar en un país, área o ciudad que tiene conocimiento de la transmisión local activa? (2) ¿se realiza en un lugar localizado u ocurre en varios sitios? (3) ¿incluye el evento a participantes de países que tienen documentado la transmisión de Covid-19? (4) ¿incluye el evento personas con un alto índice de riesgo de padecer Covid-19 grave o personas con buen estado de salud y bajo riesgo? Y, por último, (5) ¿el evento planificado tiene un alto riesgo de transmisión de Covid-19?

La OMS ha emitido y actualizado informes para las reuniones masivas [10], para la práctica del deporte profesional [11] y para reuniones masivas en espectáculos deportivos [12].

Otro aspecto interesante fue la vida común durante las competiciones, había preocupación por el tiempo transcurrido en hoteles, autobuses, aviones y otros espacios cerrados. El contagio en los grupos que conviven, puede ser una familia o un grupo deportivo, es un factor importante de transmisión secundaria. Akaishi et al., [13] estudiaron la transmisión del coronavirus 2 (SARS-CoV-2) en grupos que convivían. Recogieron muestras de 4.550 personas, de los cuales había 355



RT-PCR casos positivos, los contagios se produjeron más en aquellas personas que tenían contacto en el dormitorio (27,5%), pero los porcentajes variaron dependiendo del tamaño y situación de los dormitorios, de los estilos de vida y las medidas de control establecidas entre los residentes. El contagio entre familiares fue del 12,6% muy parecido al contagio por contacto cercano fuera de las residencias (11,3%). Estos tres grupos presentaron porcentajes de contagio elevados si los comparamos con las personas que mantuvieron contacto en el exterior (2,7%), lo que viene a demostrar que las medidas de higiene y el correcto aislamiento de las personas con una PCR positiva disminuye el riesgo de contagio secundario en grupos que tienen que convivir, como ocurre en las delegaciones deportivas.

Disponer de pruebas diagnósticas de alta calidad para detectar el SARS-CoV-2 permite una vigilancia aguda de la epidemia y trazar los contactos con un coste asequible que evita la propagación de la pandemia. La disponibilidad de un protocolo de vacunación es un elemento fundamental para conseguir la inmunidad colectiva.

Las competiciones CONMEBOL han tenido en cuenta las consideraciones de la OMS, recogidas y adaptadas en su protocolo [14] para minimizar los riesgos de transmisión en todos los grupos participantes, realizando las pruebas de laboratorios adecuadas para prevenir la transmisión y llevando una trazabilidad de los casos positivos.

En CONMEBOL se consideran personas habilitadas, deportistas, técnicos, directivos, organizadores, trabajadores terciarios o espectadores, para participar en una competición aquellos que están incluidos, al menos, en dos o más de estos grupos:

V: vacunados

I: inmunizados por haber pasado la enfermedad y cuentan con un nivel adecuado de antígenos

P: prueba RT-PCR negativa

Actuando de esta manera se previene adquirir la enfermedad y se evita también el contagio que permite seguir con la competición deportiva.

Bibliografía

1. Tovar J. Soccer, World War II and coronavirus: A comparative analysis of how the sport shut down. Soccer Soc 2020
2. Phillips N. The coronavirus is here to stay – here's what that means. Nature 2021; 590:382-4.
3. Fuiorilli G, Grazioli E, Buonsenso A, Di Martino G, Despina T, Calcagno G, di Cagno A. A national Covid-19 quarantine survey and its impact on the Italian sports community: implications and recommendations. PLOS One. 2021; march 15
4. Wong AY-Y, Ling SK-K, Louie LH-T, Law GY-K, So RC-H, Lee DC-W, et al. Impact of the Covid-19 pandemic on sports and exercise. Asia-Pacific Knee, Arthroscopy and Sports Medicine Society. 2020

5. Mehrafar AH, Zadeh AM, Gazerani P, Sanchez JCJ, Nejat M, Tabesh MR, et al. Mental Health Status, Life satisfaction, and mood state of elite athletes during the Covid-19 pandemic: a follow-up study in the phases of home confinement, reopening, and semi-lockdown condition. Frontiers in Psychology. 2021; 12:1-15.
6. Hakansson A, Jonsson C, Kentta G. Psychological distress and problem gambling in elite athletes during Covid-19 restrictions. A web survey in top leagues of three sports during the pandemic. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020; 17:6693
7. Cosma GA, Chiracu A, Stepan AR, Cosma MA, Nanu MC, Voinea F, et al. Covid-19 pandemic and quality of life among Romanian athletes. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020; 18,4065
8. Carmody S, Murray A, Borodina M, Gouttebauge V, Massey A. Editorial. When professional sport recommence safely during the Covid-19 pandemic? Risk assessment and factors to consider. Br. J. Sports Med. 2020; 54:946-8.
9. McCloskey B, Zumla A, Ippolito G, et al; WHO Novel Coronavirus-19 Mass Gatherings Expert. Mass gathering events and reducing further global spread of Covid-19: a political and public health dilemma. Group. Lancet. 2020; 395:1096-1099.
10. WHO. Key planning recommendations for mass gatherings in the context of Covid-19: interim guidance. 2020. Available: <https://www.who.int/publications-detail/key-planning-recommendations-for-mass-gatherings-in-the-context-of-the-current-Covid-19-outbreak>
11. WHO. Considerations for sports federations/sports event organizers when planning mass gatherings in the context of Covid-19, 2020. Available: https://www.apps.who.int/bitstream/handle/10665/331764/WHO-2019-nCoV-Mass_Gatherings_Sports-2020.
12. WHO. Mass Gathering sporting risk assessment, 2020. Available: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/points-of-entry-and-mass-gatherings>
13. Akaishi T, Kushimoto S, Katori Y, Kure S, Igarashi K, Takayama S, et al. Covid-19 transmission in group living environments and households. Sci Rep. 2021; 11:11616.
14. Protocolo CONMEBOL Covid-19. <https://www.CONMEBOL.com/sites/default/files/protocolo-de-operaciones-2021-v1-esp.pdf>



d. EL PÚBLICO HA VUELTO A LOS ESTADIOS

Hay que estar seguros, pero también hay que sentirse seguros.

Los eventos al aire libre con espectadores e invitados se han adaptado a las medidas de prevención.

CONMEBOL se encarga de asegurar una burbuja libre de Covid-19 y con mínimo riesgo de contagio.

Para ello se ha seguido el protocolo, cumpliendo con las normas sanitarias establecidas en cada país.

Además del protocolo seguido por jugadores, árbitros y equipos técnicos, organización, equipo CONMEBOL, empleados del estadio y profesionales externos (sanitarios, fotógrafos, cámaras, etc.), también los directivos y patrocinadores y el público en general sometidos al protocolo de seguridad.

Todas las personas asistentes pueden quedar englobados en tres categorías:

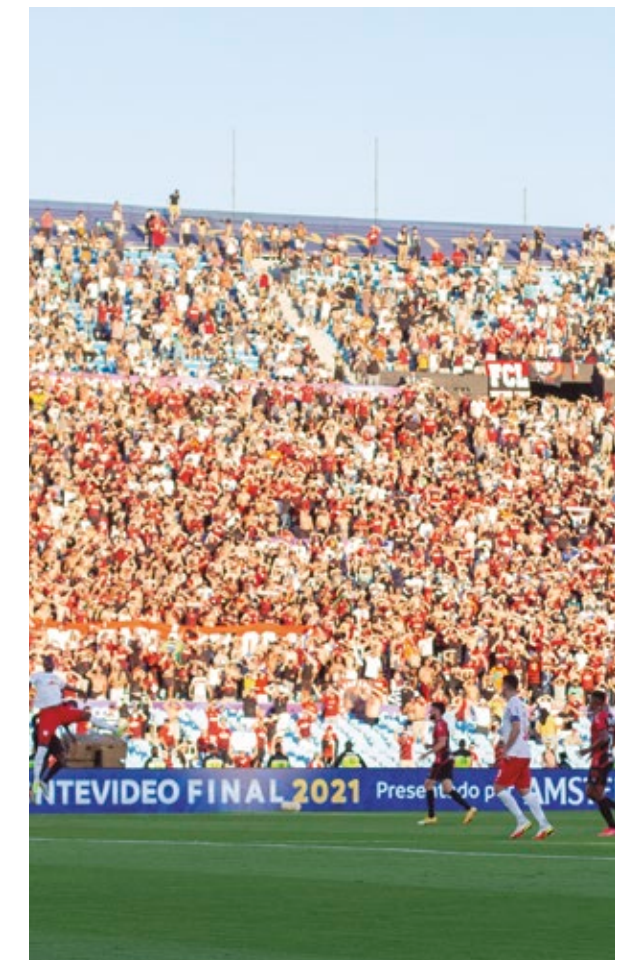
1. Personas vacunadas
2. Personas que han pasado la enfermedad y poseen anticuerpos suficientes
3. Personas que no han sido vacunados y no han pasado la enfermedad

Los espectadores deberán obtener voluntariamente su certificado de vacunación o de haber pasado la enfermedad Covid-19, y siempre una prueba RT-PCR verificada digitalmente.

Los boletos llevan un código QR enlazado con cada espectador asistente al estadio que relaciona los datos personales con su ubicación en el estadio.

CONMEBOL evitará la entrada a los recintos de ninguna persona sospechosa de contagio, actuando en:

1. Las entradas al estadio, que se harán de forma ordenada y con tiempo suficiente.
2. Durante el tiempo de juego, manteniendo su posición sin cambios de lugar ni pasando a otros puntos donde no está autorizado. Los guardas del estadio podrán llamar la atención al respecto.
3. En el descanso, evitando aglomeraciones
4. La salida del estadio será de forma ordenada y progresiva.
5. Los movimientos dentro del estadio. Se evitarán los movimientos dentro del recinto, no habiendo puestos de venta de alimentos o bebidas, evitando pasar de unas áreas a otras.





Reglas básicas:

- Todos los estadios contarán con una unidad médica CONMEBOL Covid-19.
- Los estadios facilitan y disponen de las medidas de higiene fundamentales recomendadas durante la pandemia, como son el lavado de manos, desinfección de manos, etiqueta de estornudos, etc., para evitar transmisiones manuales.
- Las personas que acudan al estadio deben contar con una prueba RT-PCR (-) con hisopado nasofaríngeo realizada como máximo 48 horas antes del partido.
- Todos los asistentes, sean del grupo que sean, asistirán al estadio con tapabocas y mantendrán la distancia social entre ellos.
- Conceptos claros para la entrada y salida y descanso, las puertas de entrada de cada espectador se conocerán claramente y se evitarán las aglomeraciones.
- No se podrá pasar de una zona a otra del estadio, si no estuviera justificado.

- Los aseos estarán claramente asignados para cada zona de espectadores. En los aseos se procurará una buena ventilación y desinfección continua.
- No se dispondrá de puestos de venta de comidas y bebidas. De ser posible se contará con máquinas expendedoras o puestos de venta en lugares con espacio suficiente y abiertos o bien ventilados.
- Las personas que trabajan en el estadio, vigilando la entrada o acomodando a las personas, además de tapabocas llevarán las medidas de protección que se considere oportuno.
- El personal de seguridad estará preparado para que se cumplan estas medidas.
- Cumplimiento continuo de las reglas de distancia evitando aglomeraciones.

Boletería

Los boletos deben ser personales, intransferibles e identificados.

En caso de un contagio se podrá saber las personas vecinas al infectado.



SEGUNDA PARTE:

UNIDAD ANTIDOPAJE

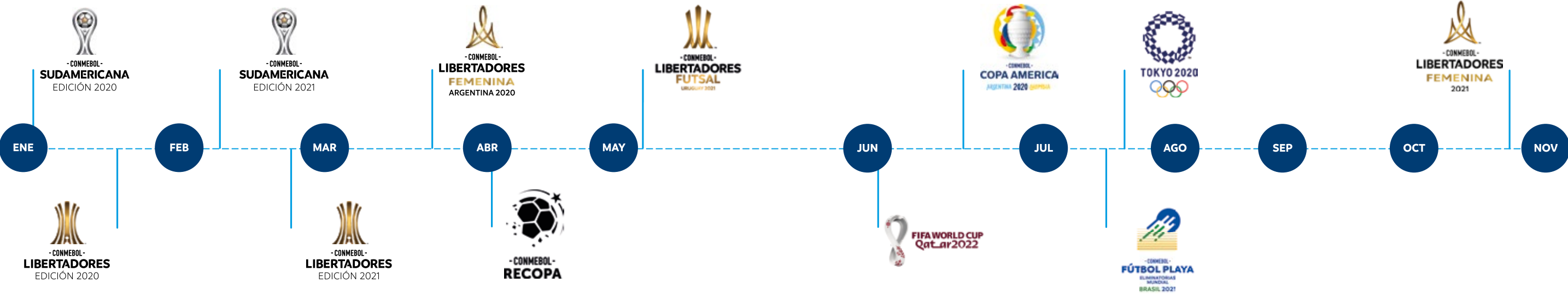


a. EJECUCIÓN DEL PLAN DE CONTROLES ANTIDOPAJE 2021

EJECUCIÓN DEL PLAN DE CONTROLES ANTIDOPAJE 2021

CRONOLOGÍA DE EVENTOS CONMEBOL EN 2021 -

12 COMPETICIONES



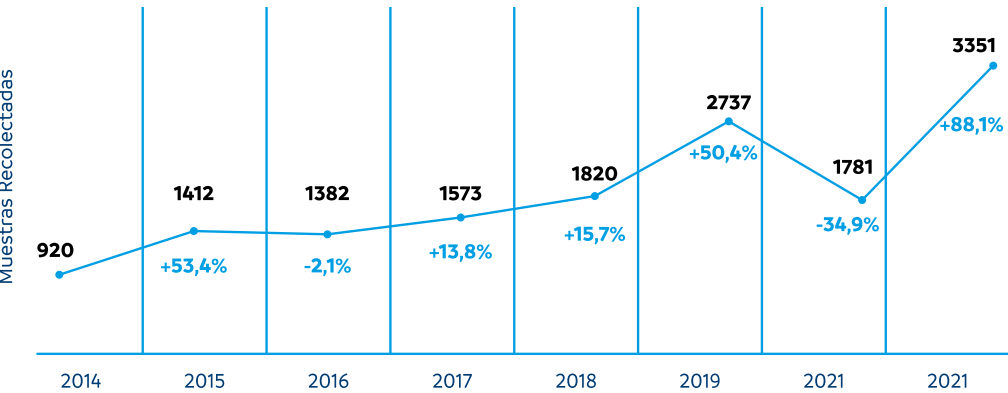
I.

Cantidad de muestras recolectadas (2014 al 2021)

- Fortalecimiento de la Unidad Antidopaje de CONMEBOL representado en la ejecución del Plan de Controles del año 2021, habiendo sido el año en el que se ha realizado el mayor número de controles antidopaje.
- Nuevo marco de acciones de la Unidad Antidopaje gracias a la firma del Acuerdo FIFA-WADA como autoridad de toma de muestras y gestión de resultados como tercera parte.

CANTIDAD DE MUESTRAS RECOLECTADAS

CONMEBOL (2014-2021)



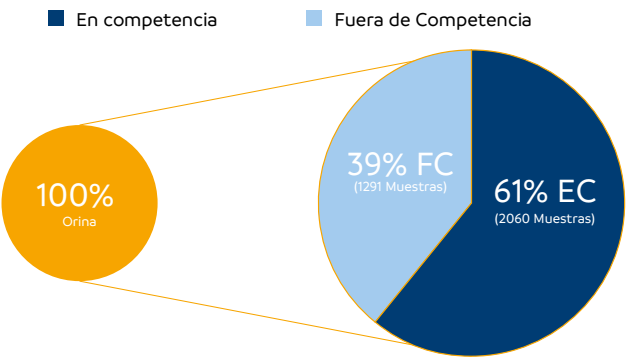
II.

Distribución del número de muestras recolectadas por competición 2021

Se realizaron los primeros controles fuera de competencia en la rama femenina, en las ediciones 2020 y 2021 de la CONMEBOL Libertadores Femenina.

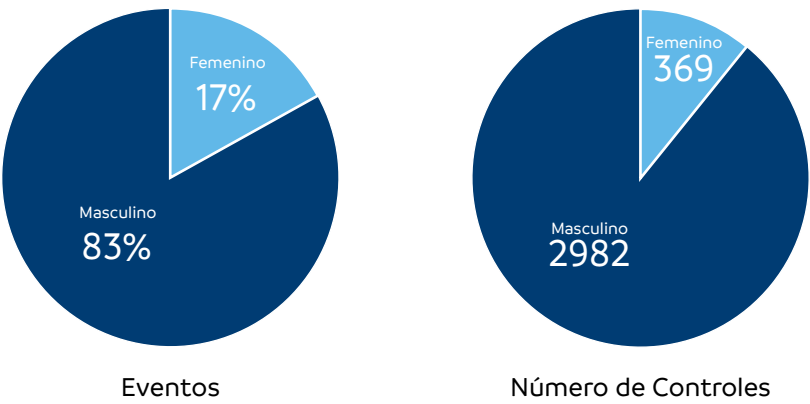
TIPOS DE CONTROLES ANTIDOPAJE

CONTROLES EN Y FUERA DE COMPETENCIA (2021)

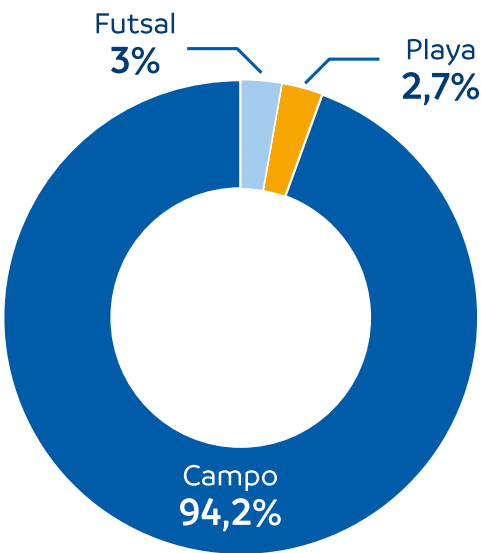


III.
Número de muestras recolectadas por sexo del jugador/a

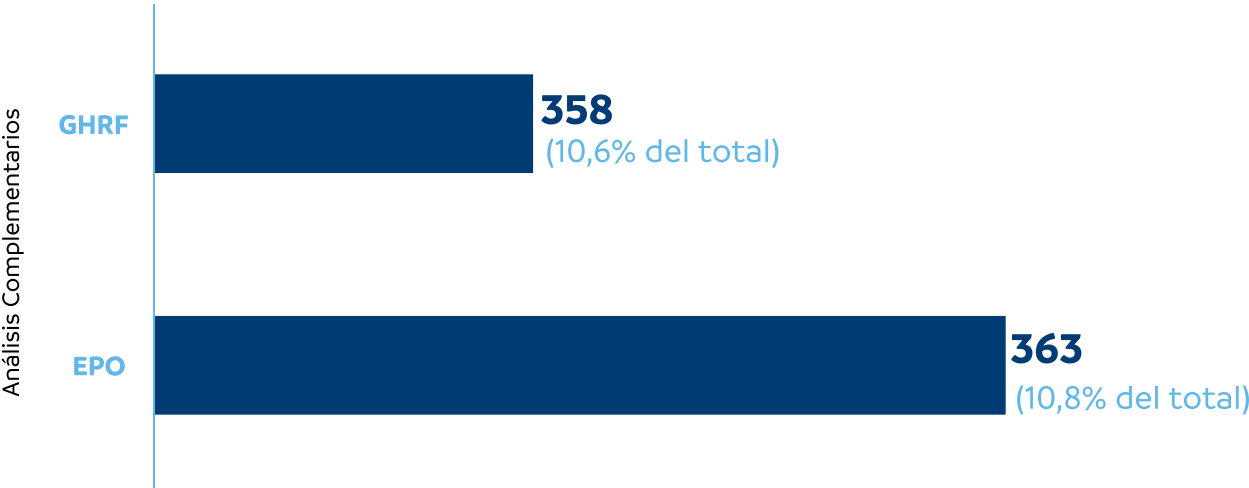
CANTIDAD DE MUESTRAS RECOLECTADAS
DISCRIMINADO POR SEXO DEL JUGADOR (2021)



IV.
Cantidad de muestras recolectadas, discriminado por disciplina (2021)



V.
Número de análisis complementarios aplicados



VI.
Métodos de selección de jugadores/as en controles antidopaje

La Unidad realiza controles antidopaje, en y fuera de competencia, a los jugadores/as que participan de competencias de CONMEBOL, recolectando muestras de Orina y/o Sangre. La selección de los jugadores/as designados/as para estos controles puede ser determinada de dos formas; podrá ser de manera aleatoria a través de un sorteo que se da en el segundo tiempo del partido,



variando el minuto según sea la disciplina, el cual contará con la presencia de los representantes de cada equipo o bien, podrán ser controles dirigidos en los cuales cualquier jugador/a presentes en la Lista de Buena Fe o Planilla de Alineaciones del partido (en caso de tratarse de un control en competencia) podrá ser seleccionado.

Para la selección de jugadores/as que pasarán por los Controles Dirigidos, La CONMEBOL ha perfeccionado su sistema de clasificación de jugadores/as, basados en la aplicación de inteligencia antidopaje para la categorización y medición de riesgo de dopaje de los deportistas. El sistema está basado en datos estadísticos y factores de catalogación de acciones dentro del campo de juego, los cuales son vistos como parámetros para la selección de los jugadores/as que pasarán por este tipo de control.

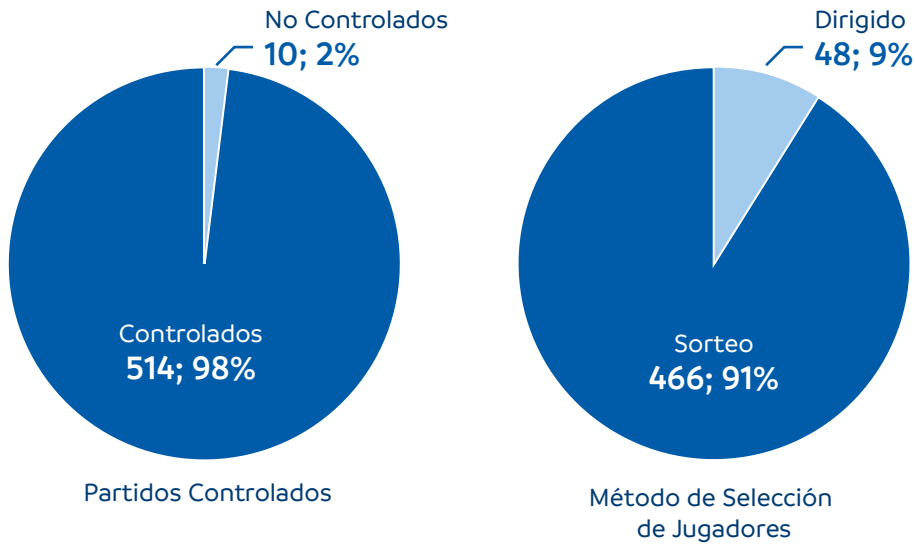
Los controles dirigidos se basan en una evaluación criteriosa de los riesgos del dopaje y el uso eficaz de los recursos para optimizar la detección. En el fútbol, como deporte de equipo, los controles dirigidos se realizan principalmente para detectar el dopaje sistemático. Este método consiste en el análisis de datos estadísticos del juego, personalizados por club

y por jugador/a, a los cuales se realiza un seguimiento a lo largo de la competición analizando el desempeño individual y colectivo; son utilizadas la relación entre los minutos jugados con el desempeño de cada jugador/a, adicionando factores como tarjetas amarillas y rojas, goles convertidos y recibidos, edad, contextura física, posición de juego, parámetros biológicos anómalos (parámetros sanguíneos, perfiles esteroideos, etc.), lesiones, incumplimiento de informes de paradero, historial de controles del jugador/a y la rehabilitación del jugador/a tras un periodo de suspensión. La selección de estos criterios es dada en concordancia con el Estándar Internacional para Controles e Investigaciones de la AMA y de la Unidad Antidopaje.

Este método de selección optimiza la obtención, evaluación y procesamiento de información antidopaje de las fuentes disponibles, con el objeto de implementar un plan de controles eficaz e inteligente, estableciendo una base de investigaciones de nuestros deportistas en todas nuestras competiciones. En busca de profesionalizar y sistematizar este método de selección la unidad desarrollará para el año 2022 un software que procesará la información requerida de forma automática, resultando en un proceso de selección más confiable y eficaz.



CANTIDAD DE PARTIDOS CONTROLADOS
MÉTODO DE SELECCIÓN DEL JUGADOR (2021)

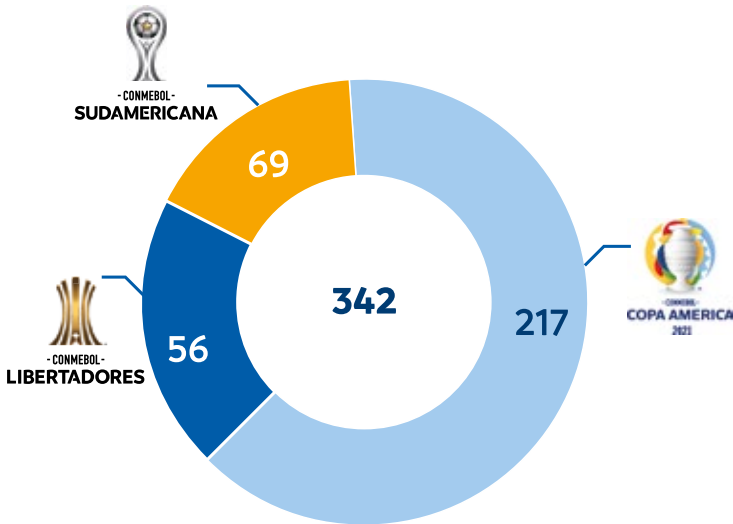


VII.
Procesamiento de resultados rápidos

Se han procesado resultados rápidos para muestras de tres competencias de CONMEBOL, totalizando un 10,2% del total de controles antidopaje.

RESULTADOS RÁPIDOS LABORATORIO

De las 3351 Muestras Recolectadas en 2021, 342 (10,2%) fueron seleccionadas de las siguientes competencias para ser analizadas con resultados rápidos

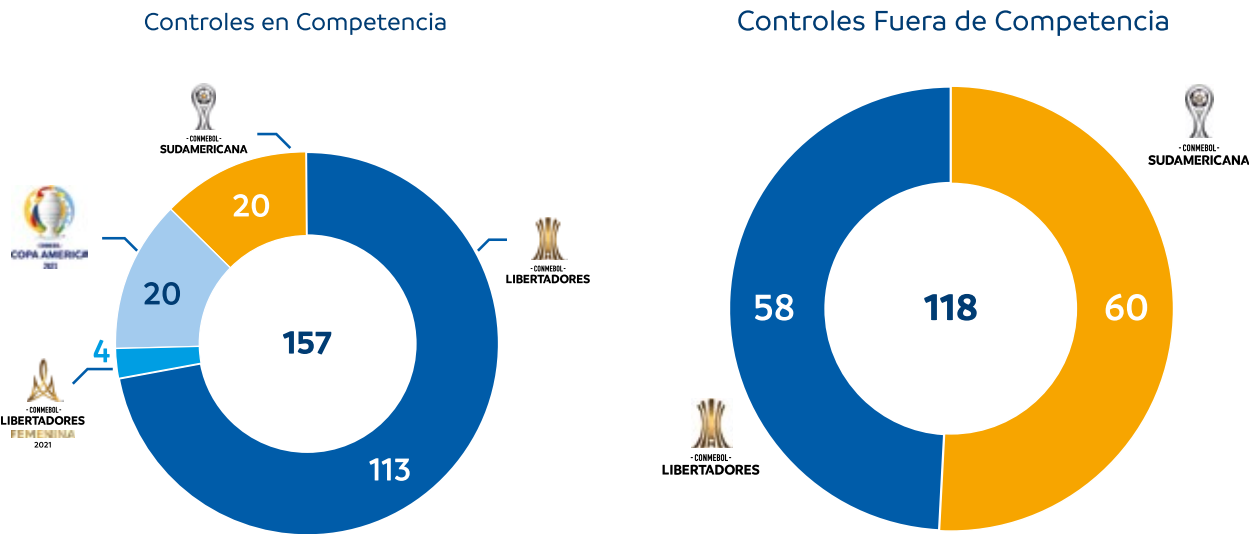


VIII.

Almacenamiento de muestras por 10 años

Se han almacenado muestras de orina por un periodo de 10 años (lo que corresponde al 8,1% de la totalidad de muestras recolectadas en el año).

El Código Mundial Antidopaje 2021 establece que las organizaciones antidopaje deben, dentro de su distribución de plan de controles, almacenar un número de muestras con el fin de hacer el reanálisis con tecnologías o procedimientos nuevos en el futuro, la implementación de nuevos métodos de detección y la aparición de instrumentación y maquinaria cada vez más precisa permiten la detección de formas de dopaje que hace algunos años podían pasar desapercibidas a los sistemas de control, motivo por el cual se almacenan.



IX. Generalidades del Control Antidopaje

(Software de controles, Materiales Antidopaje, Envíos de Muestras a Laboratorios)

- Trabajo en conjunto con Laboratorios UCLA y COLONIA para la implementación del Athlete Passport Management Unit (APMU) – Pasaporte Esteroidal.
- Utilización de los materiales antidopaje de LockCon en todas las competencias del 2021.
- Gestión de Controles Antidopaje a través del Software MODOC en competencias 2021.

Datos antidopaje

100% Materiales de recolección de muestras



Controles Paperless vía Software

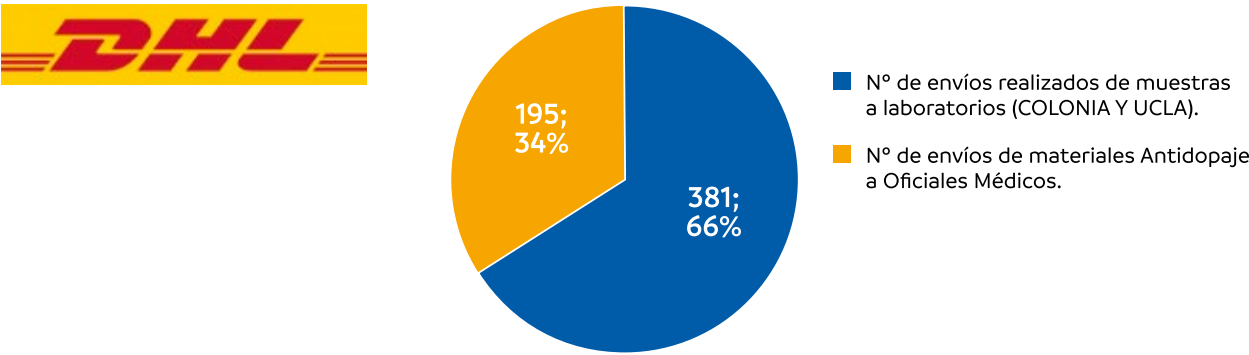


Muestras recolectadas enviadas a 2 laboratorios



ENVÍOS VÍA DHL - 2021

Se han realizado 576 envíos a través de la plataforma DHL en el 2021; 195 (34%) fueron enviados materiales antidopaje a Oficiales Médicos en Sudamérica, y 381 (66%) envíos de Muestras Recolectadas a los Laboratorios Acreditados por WADA.



Implementación del Software de Control Antidopaje

El Software para controles antidopaje es una herramienta que digitaliza el formulario del proceso de control antidopaje, siendo posible realizar el control con o sin conexión a internet. Propiciando la ventaja de obtener la información de manera inmediata para el Jugador, para la Autoridad de Recolección de Muestra CONMEBOL y de forma más ágil también para el Laboratorio al cual van las muestras para ser analizadas.

El software de controles antidopaje requiere la utilización de tablets para la aplicación móvil utilizada por los Oficiales de Control Antidopaje.

La implementación data del año 2019 con la CONMEBOL Copa América - Brasil 2019.

La implementación conlleva la utilización de 2 herramientas: la plataforma web (Backoffice) y la aplicación móvil para registrar el procedimiento de recolección de muestras., todo esto vinculado con el sistema de gestión antidopaje de la WADA; ADAMS, en donde se cargan todos los controles realizados y se vinculan los resultados de las muestras recolectadas enviadas por los Laboratorios.

El Backoffice tiene la finalidad de ejecutar el plan de controles antidopaje del año, mediante la creación de misiones antidopaje (controles en competencia y fuera de competencia) por lo que cumple la función de planificar, verificar, almacenar y exportar información antidopaje de la CONMEBOL al sistema ADAMS.

La implementación del uso de software de controles de MODOC es de 100% en todas las misiones antidopaje realizadas por la Unidad Antidopaje.

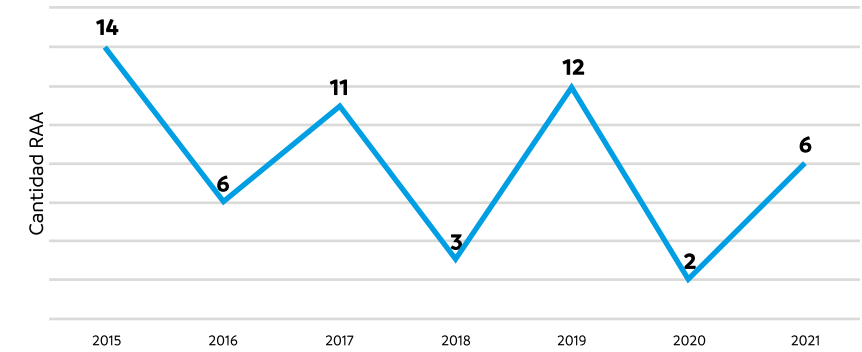
Gracias a la implementación, la CONMEBOL pasó a ser pionera en la implementación de la tecnología aplicada en los controles antidopaje en la región y el FÚTBOL.

SISTEMA ADAMS – MODOC 2021

Se ha ejecutado el Plan de Controles 2021 con la creación de 565 Misiones Antidopaje en las Plataformas ADAMS (WADA) y MODOC (PWC); Registrando 3339 Formularios de Control de Dopaje en la Plataforma ADAMS en el 2021.

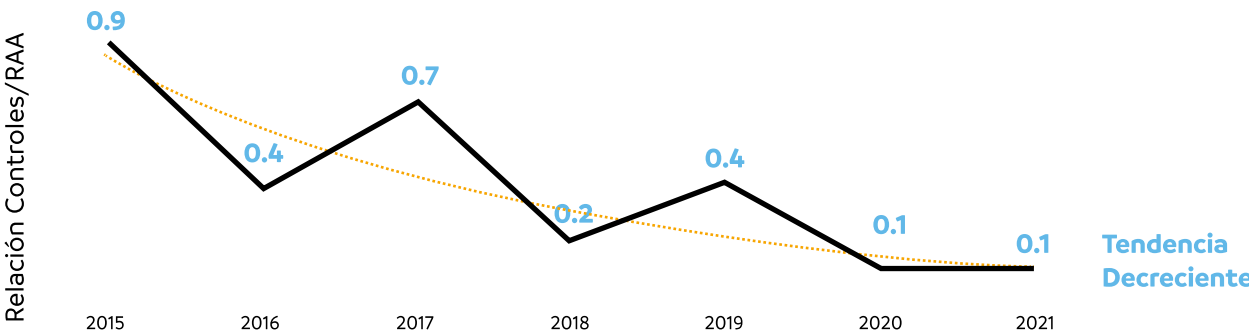


X. Resultados Analíticos Adversos – Infracciones a la norma antidopaje



% RAA / Controles Antidopaje CONMEBOL (2015–2021)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
N° Controles	1412	1382	1573	1820	2677	1781	3351
N° RAA	14	6	11	3	12	2	6
Porcentaje	0,9%	0,4%	0,7%	0,2%	0,4%	0,1%	0,1%





b.

SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN DE USO TERAPÉUTICO

¿Qué es una Autorización de Uso Terapéutico (AUT)?

Un jugador/a de fútbol, puede padecer enfermedades o dolencias que requieran el uso de medicación. Si se diera el caso que la sustancia o sustancias que el jugador/a necesite se encuentren en la Lista de sustancias y métodos prohibidos, una Autorización de Uso Terapéutico podría permitirle tomar esa medicación que de otra forma estaría prohibida.

¿Cuáles son los criterios para conceder una AUT?

1. Todo jugador/a que consulte a un médico que le prescriba un tratamiento o medicación para fin terapéutico deberá preguntar si la prescripción contiene sustancias o métodos prohibidos. Si este es el caso, el jugador/a deberá solicitar un tratamiento alternativo.
2. Si no existe tratamiento alternativo, el jugador/a que posea un historial médico documentado y requiera el uso de una sustancia prohibida o de un método prohibido deberá primero solicitar una AUT. No obstante, las AUT se conceden solo en casos en los que exista de manera clara y convincente, la necesidad clínica y no se obtenga ninguna ventaja para el jugador/a.
3. La solicitud y la aprobación de las AUT se realiza conforme a un estricto procedimiento, tal y como se establece en los Estándares Internacionales de Autorización de Uso Terapéutico de la AMA y en la política AUT de la CONMEBOL vigente.

Para la aprobación o negación de dicho AUT, la CONMEBOL se basa en los siguientes documentos en vigor:

- Reglamento Antidopaje de la CONMEBOL
- Código Mundial Antidopaje (CMA), publicado por la AMA
- Estándar Internacional de Autorización de Uso Terapéutico (EIAUT)

Categoría	Enviar solicitud de AUT a:	Solicitud presentada por:
Futbolistas que participan en Competencias Nacionales	Organización Nacional Antidopaje (ONAD) u otro organismo nacional autorizado, p. ej. el Comité Olímpico Nacional	Futbolista/médico
Futbolistas Internacionales convocados para disputar Torneos Internacionales y partidos amistosos de la confederación; grupo de control de élite de la FIFA	CONMEBOL	Futbolista/médico
Futbolistas Internacionales que participan en Torneos Internacionales de clubes o que forman parte del grupo de control de élite de la FIFA	CONMEBOL	Futbolista/médico
Futbolistas Internacionales que participan en torneos de la FIFA (incluidos los clasificatorios para el Mundial de la FIFA) o que forman parte del grupo de control de pre competición.	FIFA Se reconocerán automáticamente las AUT concebidas por la CONMEBOL	Futbolista/médico
Futbolistas del grupo internacional de control registrado de la FIFA	FIFA Se reconocerán automáticamente las AUT concebidas por la CONMEBOL	Futbolista/médico

Consejos para efectuar una solicitud de AUT.

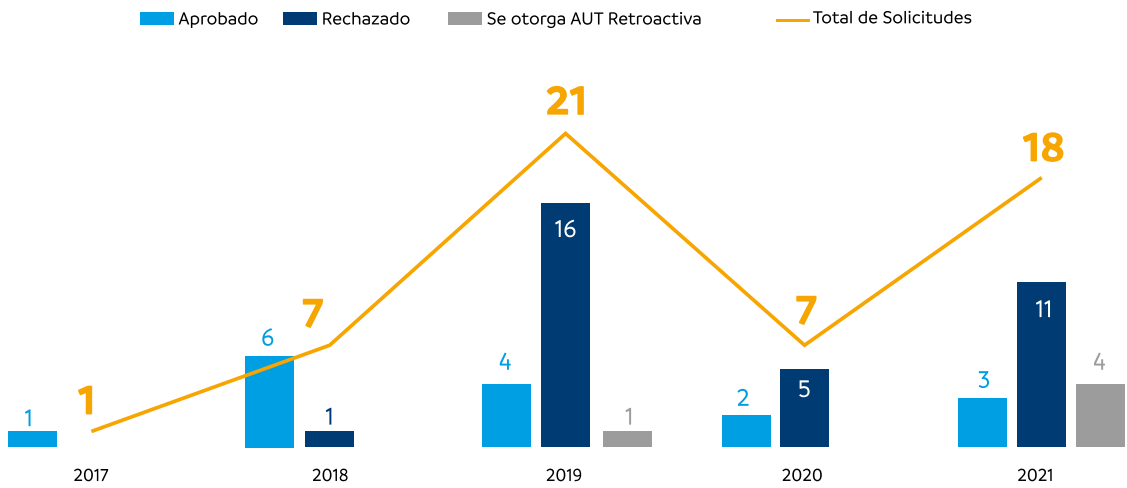
- Cumplimente el nuevo formulario electrónicamente. Si el formulario no es legible, se considerará incompleto y será devuelto al solicitante.
- Al enviar el formulario vía correo electrónico al correo unidad.antidopaje@CONMEBOL.com, asegúrese de que la solicitud de AUT está correctamente cumplimentada, no olvide incluir toda la documentación necesaria y guarde la solicitud, así como una prueba de la recepción o un acuse de recibo.
- Nota: si al principio no se respetan completamente los puntos anteriores, se demorará la concesión de la AUT y, por consiguiente, el comienzo del tratamiento.

Para acceder al formulario puede dirigirse al siguiente link
<https://www.CONMEBOL.com/es/comision-medica/docsinfo/aut>

La Sub Comisión de AUT de la CONMEBOL está conformada por lo médicos

- Dr. Alejandro Soler – COL
- Dr. Hugo Martínez - PAR
- Dr. Jorge Sarango - PER
- Dr. José Veloso - URU

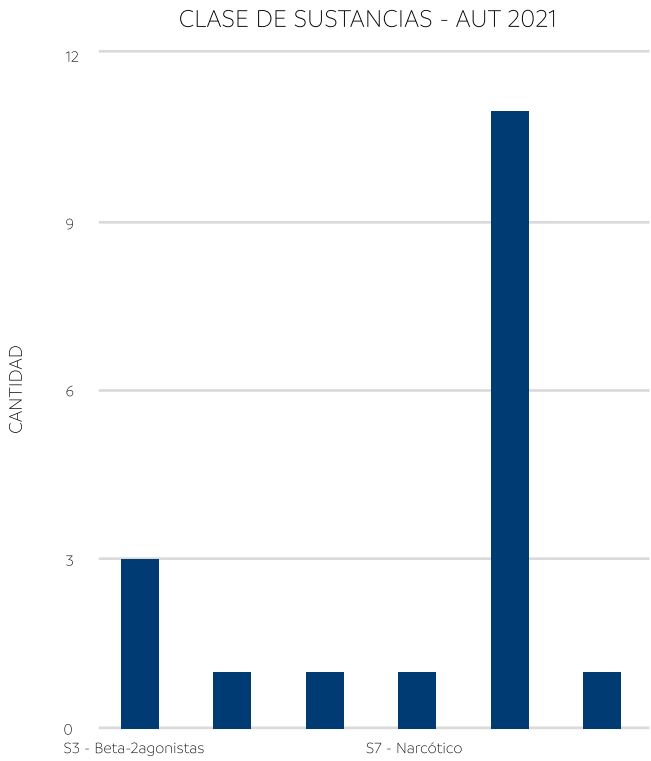
SOLICITUDES AUT
SUB COMISIÓN AUT – CONMEBOL (2017-2021)



Resumen de gestión de Solicitudes de AUT categorizada por sustancias.

SUSTANCIA	CANTIDAD
S3 - Beta-2 agonistas	3
S4 - Moduladores de hormonas y del metabolismo	1
S5 - Diuréticos y Agentes Enmascarantes	1
S7 - Narcóticos	1
S8 - Glucocorticoides	11
Sustancia no prohibida	1
TOTAL SOLICITUDES 2021	18

Clases de sustancias - AUT 2021





C. PLAN DE EDUCACIÓN ANTIDOPAJE 2021

EDUCACIÓN Charlas Educativas Antidopaje en el FÚTBOL

Actividad que busca llegar a los Jugadores/as y personal de apoyo a través del diseño de una herramienta pedagógica como lo son las charlas educativas, las cuales son disertaciones guiadas por un EDUCADOR especialista en el tema. La charla busca incidir directamente y sensibilizar sobre la lucha contra el dopaje en el FÚTBOL.

Objetivo: Brindar información básica a jugadores/as y personal de apoyo (Entrenadores, Médicos, Preparadores Físicos, Fisioterapeutas, Dirigentes) respecto a la importancia de los riesgos que implica el dopaje en la salud de los mismos, sensibilizando a sumarlos y luchar contra el dopaje, promoviendo valores y principios del juego limpio.

Dirigido a:

- Jugadores profesionales.
- Jugadores de alta . competencia – Selecciones Nacionales.
- Jugadores en formación.
- Jugadores de iniciación.
- Jugadores recreativos.
- Entrenadores.
- Médicos.
- Personal de apoyo.
- Dirigentes.

Disertantes/Encargados:

- Educadores Antidopaje.

Temas a ser desarrollados

- Lista de Sustancias y Métodos Prohibidos.
- Riesgos que Suponen los Suplementos Nutricionales.
- Infracciones de las Normas Antidopaje.
- Consecuencias del Dopaje: Sanciones, Perjuicios para la Salud y Sociales.

- Procedimientos de Control del Dopaje.
- Derechos y Responsabilidades de los Jugadores y de su Personal de Apoyo.
- Autorizaciones de Uso Terapéutico.
- El Agravio que Supone el Dopaje para el Espíritu Deportivo.
- Requisitos Aplicables en Materia de Localización/ Paradero de los Jugadores.

Tiempo de duración:

45 min

La charla se divide en 3 ETAPAS

Charla Dopaje en el Deporte	
Introducción	Lluvia de ideas interactuando con el público para lograr llegar al motivo por el cual se produce el dopaje
Parte Principal	Presentación con diapositivas, video CONMEBOL
Final	Compromiso de todos de luchar contra el dopaje, cierre de la actividad con una actividad lúdica de motivación

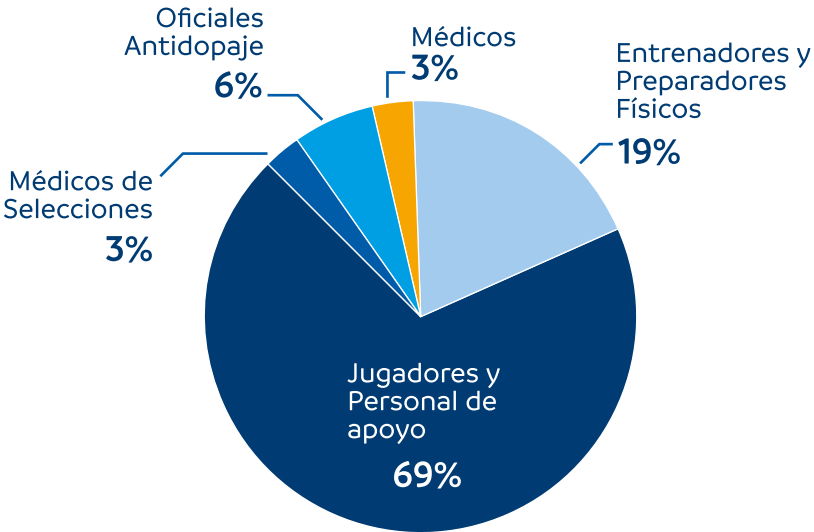
- Se realizaron 14 actividades educativas antidopaje, abarcando un público de 1643 (jugadores y jugadoras, cuerpo técnico, médicos y oficiales antidopaje)
- Las actividades educativas antidopaje se realizaron en el marco de las competencias cortas del 2021, cursos en colaboración con la Dirección de Desarrollo a las Asociaciones Miembro (AFA, FEF y FPF), Workshop Antidopaje con la CBF y otras Asociaciones.

Eventos donde se realizaron Charlas Educativas Antidopaje

CANT.	DETALLE		PAÍS	FECHAS	PÚBLICO	
7	Dirección de Desarrollo	Cursos de la Dirección de Desarrollo	ECU-PER-PAR	Agosto a Diciembre	314	Entrenadores y preparadores físicos
1	Competiciones cortas	CONMEBOL Libertadores Femenina 2020	ARG	Marzo	320	Jugadoras y personal de apoyo
1	Competiciones cortas	CONMEBOL Libertadores Femenina 2021	PAR	Noviembre	350	Jugadoras y personal de apoyo
1	Competiciones cortas	CONMEBOL Libertadores Fútbol 2021	URU	Mayo	264	Jugadores y personal de apoyo
1	Competiciones cortas	Eliminatorias de Fútbol Playa 2021	BRA	Junio	200	Jugadores y personal de apoyo
1	Médicos selecciones	Lista de Prohibiciones 2021		Noviembre	200	Médicos de selecciones
1	Oficiales Antidopaje	Workshop Antidopaje CBF	BRA	Abril	101	Oficiales antidopaje
1	MEDICINA DEPORTIVA y Antidopaje	FEF	ECU	Agosto	50	Médicos
14		14 actividades educativas ANTIDOPAJE			1643	Público TOTAL

A lo largo del año, las Actividades de Educación Antidopaje han abarcado a un total de 1.643 personas, entre los cuales se encuentran jugadores, personal de apoyo (entrenadores, preparadores físicos, fisioterapeutas, directivos), oficiales antidopaje y médicos (selecciones y clubes), entre otros.

PLAN DE EDUCACIÓN
Charlas Antidopaje





TERCERA PARTE:

DESAFÍOS DEL 2022

La Comisión Médica y Unidad Antidopaje de CONMEBOL ante el desafío de 2022

El próximo año 2022 es un nuevo desafío para la Comisión Médica y Unidad Antidopaje de CONMEBOL, aunque el deseo es olvidar estos dos últimos años de pandemia, tenemos que programar la temporada como si ésta siguiese estando entre nosotros.

Intentaremos animar y procurar que las vacunas lleguen a todos, organizaremos burbujas sanitarias para asegurar la presencia de espectadores, delegaciones y equipos CONMEBOL y tendremos que continuar con la logística de las pruebas para detectar las personas contagiadas y proceder a su aislamiento.

¡Ojalá podamos olvidar estos dos años pasados! pero con este panorama estamos preparando los numerosos torneos que nos esperan. Un desafío que confiamos resolver como los dos últimos años, con la experiencia acumulada que nos permite mirar con optimismo el futuro. Agradeciendo a la directiva CONMEBOL, por su constante apoyo, a todos los miembros que conforman la Comisión Médica y Unidad Antidopaje, a todos los médicos de selecciones nacionales y clubes que han entendido y colaborado, aportando datos e ideas, el fútbol continua, la Comisión Médica y Unidad Antidopaje contribuye con su apoyo para asegurar que tenga lugar y esperamos la siguiente temporada 2022 (Tabla 1) con la ilusión de programar los médicos de campo y las unidades antidopaje, esperando olvidarnos del virus que ha recorrido el mundo estos dos últimos años.



	Evento	Sexo Deportista	Disciplina
1	Copa América	Femenina	Campo
2	Eliminatorias Sudamericanas - Copa Mundial FIFA Qatar 2011	Masculino	Campo
3	CONMEBOL - Sub 20	Femenina	Campo
4	CONMEBOL - Sub 17	Femenina	Campo
5	CONMEBOL Libertadores	Femenina	Campo
6	CONMEBOL Libertadores - Sub 20	Masculino	Campo
7	CONMEBOL Libertadores	Masculino	Campo
8	CONMEBOL Sudamericana	Masculino	Campo
9	CONMEBOL Recopa	Masculino	Campo
10	Copa América	Masculino	Fútbol
11	CONMEBOL - Sub 20	Masculino	Fútbol
12	CONMEBOL - Sub 20	Femenina	Fútbol
13	CONMEBOL - Sub 17	Masculino	Fútbol
14	CONMEBOL Libertadores	Masculino	Fútbol
15	CONMEBOL Libertadores	Femenina	Fútbol
16	CONMEBOL Libertadores	Masculino	Playa
17	Copa América	Masculino	Playa

Además se presentan como desafíos de la la Comisión Médica y Unidad Antidopaje

- Aumentar el porcentaje de muestras de sangre recolectadas en Sudamérica para su envío a los laboratorios antidopaje acreditados por la WADA en Europa y Estados Unidos.
- Desarrollo e Implementación de Software para aplicación de Controles Dirigidos en competencia y fuera de competencia.
- Implementar un programa de actualización continua de Oficiales Médicos Antidopaje a través de la plataforma e-learning de CONMEBOL.





COMISIÓN MÉDICA Y UNIDAD ANTIDOPAJE 2021

Publicación Oficial de la Confederación Sudamericana de Fútbol (CONMEBOL).

Presidente

Alejandro Domínguez W-S

Secretario General

José Astigarraga

Secretaria General Adjunta / Directora Jurídica

Montserrat Jiménez

Secretario General Adjunto Fútbol / Director de Desarrollo

Nery Pumpido

Presidente de la Comisión Médica / Director de la Unidad Antidopaje

Dr. Osvaldo Pangrazio

Colaboradores

Redacción y Edición de Contenido

Presidente de la Comisión Médica / Director de la Unidad Antidopaje

Dr. Osvaldo Pangrazio

Responsable de Estudios Científicos CONMEBOL

Dr. Francisco Forriol

Responsable Comisión Médica

Federico Rivarola

Analista Comisión Médica

Luis Dioverti

Responsable Unidad Antidopaje

Gabriela Gossen

Analista Unidad Antidopaje

Elías Paredes

Asistente de la Comisión Médica y Unidad Antidopaje

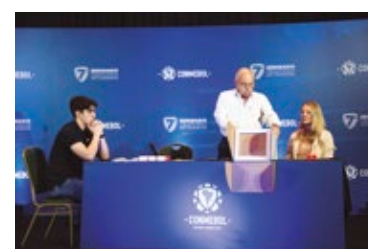
Sebastian Peña

Fotos

Digital CONMEBOL
Staff Images

Diseño

ONIRIA



Confederación Sudamericana de Fútbol

Autopista Aeropuerto Internacional - km 12
Luque - Gran Asunción - Paraguay
email: conmebol@conmebol.com.py
www.conmebol.com



@conmebol



/conmebol



@conmebol



- CONMEBOL -