

# RECONOCIMIENTO MÉDICO PRE-PARTICIPACIÓN DEPORTIVA JUEGOS OLÍMPICOS RIO 2016



FERNANDO GUTIÉRREZ ORTEGA  
CENTRO DE MEDICINA DEL DEPORTE  
DEPARTAMENTO DEPORTE Y SALUD  
AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL DEPORTE

# OBJETIVO PRINCIPAL DE UN RECONOCIMIENTO MÉDICO PREPARTICIPACIÓN DEPORTIVA:

## EVITAR LA MUERTE SÚBITA ASOCIADA A LA PRÁCTICA DEPORTIVA

miércoles 16/07/2008 22:21 (CET)

EN UN ENTRENAMIENTO PARA PEKÍN

### Fallece un doble campeón olímpico de piragüismo

■ A sus 36 años, habría sido su cuarta cita olímpica

EP/REUTERS

BUDAPEST.- El piragüista húngaro Gyorgy Kolonics doble campeón olímpico y cuádruple medallista en Juegos, falleció hoy mientras se preparaba para la cita de Pekín 2008.

## REALMENTE ES UN FENÓMENO CON MUY BAJA INCIDENCIA

DEPORTES

**La muerte súbita, ese enemigo oculto del deportista**

El cardiólogo José Luis Martí trata de impulsar en Granada un programa de prevención que se combata con la implantación de desfibriladores

La Federación Española de Fútbol y el Real Club Deportivo Español reconocieron recientemente a los jugadores de fútbol español de la selección nacional por su contribución al deporte español. Sin embargo, el fútbol y el deporte en general, están sufriendo una crisis de salud que amenaza con reducir a cero el reconocimiento que se les ha otorgado. El fútbol y el deporte en general, están sufriendo una crisis de salud que amenaza con reducir a cero el reconocimiento que se les ha otorgado. El fútbol y el deporte en general, están sufriendo una crisis de salud que amenaza con reducir a cero el reconocimiento que se les ha otorgado.

La actividad deportiva intensa aumenta sensiblemente el riesgo de sufrir una muerte súbita

Las personas que practican actividad deportiva intensa presentan una incidencia mayor de muerte súbita que las no deportistas, 1,6 muertes por 100.000 frente a 0,75 por 100.000.

**MARCA**

**ANTONIO PUERTA LA INJUSTICIA DE MORIR A LOS 22 AÑOS**

# ¿POR QUÉ?

Ayer no hubo colores: sevillistas y béticos se volcaron en el adiós

Aplazan el ASK-Sevilla de Champions y se suspende el Trofeo Bernabéu

Su novia está embarazada y dará a luz a su hijo póstumo en octubre

**ADEMÁS HAY OTROS OBJETIVOS A TENER EN CUENTA:**

**Descubrir cualquier enfermedad, lesión o patología cardíaca, especialmente las que puedan constituir un riesgo vital para el deportista, para sus compañeros o sus rivales, especialmente durante la práctica deportiva.**

**Frecuentemente, las situaciones potencialmente peligrosas suelen ocurrir en el esfuerzo extenuante y/o bajo estrés psicológico, como es el de la competición.**

**Determinar las situaciones patológicas que representen una contraindicación médica absoluta, relativa o temporal, para la práctica de actividad física.**

**Excluir a los individuos que puedan tener riesgo en ciertos deportes peligrosos.**

**Conocer la tolerancia del individuo al esfuerzo que se va a realizar y su grado de adaptación al mismo, lo que permite realizar prescripciones de ejercicio para los pacientes que lo precisen y proporcionar oportunidades para participar en actividades físico-deportivas a los pacientes que presenten patologías cardíacas.**

**Cumplir con los requisitos legales y de seguridad para los programas deportivos organizados.**

## POR QUÉ ES IMPORTANTE HACER ALGO????

Es una muerte especialmente dramática y muy mediática porque se produce en un sujeto JOVEN; aparentemente SANO y haciendo DEPORTE

**ALICIA FERNÁNDEZ ROMERO, 16 AÑOS, FALLECE DE MUERTE SÚBITA JUGANDO AL BALONCESTO**

**OTRA MUERTE TRÁGICA EN LA CANCHA**

- Jugaba en el Baloncesto Benidorm y en el pabellón **si había desfibrilador**
- **Su hermana**, que jugaba con ella, y **su padre** estaban en el partido

**La muerte súbita, ¿azote del corazón del deportista?**  
**Por Dr. Antonio López Farré**

La muerte súbita tiene **raíces genéticas**

El **90%** de los casos de muerte súbita se da en **deportistas aficionados**



Esto se traduce en una alarma indebida en la sociedad que puede afectar negativamente a la imagen de la actividad física y el deporte como fuente de salud provocando una disminución en la práctica de estas actividades.

## QUÉ SE PUEDE HACER??

### PREVENCIÓN DE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

EN LA BIBLIOGRAFÍA CIENTÍFICA ENCONTRAMOS TRES ESTRATEGIAS QUE PUEDEN DAR LUGAR A POLÍTICAS SOBRE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

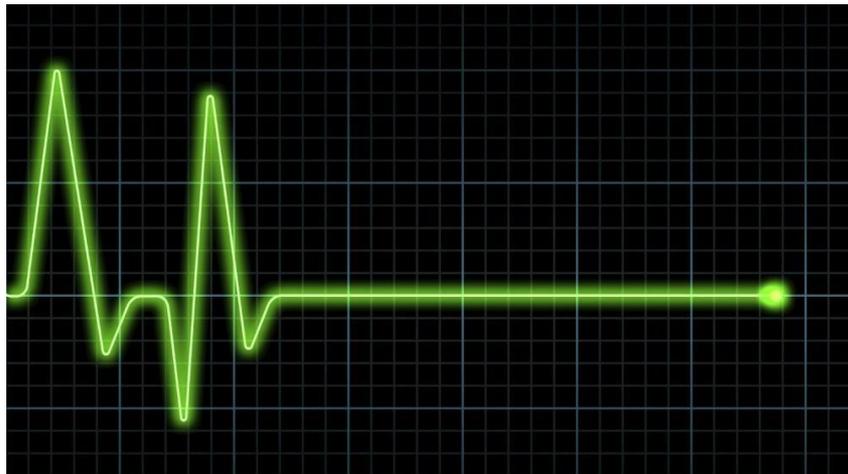
- ESTABLECIMIENTO DE REGISTROS OFICIALES DE MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA.
- POLÍTICAS DE MEJORA DEL USO DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN EL ÁMBITO DEPORTIVO.
- POLÍTICAS BASADAS EN LA INSTAURACIÓN DE RECONOCIMIENTOS MÉDICO DEPORTIVOS PREVIOS A LA PRÁCTICA.

## QUÉ SE PUEDE HACER??

### PREVENCIÓN DE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

EN LA BIBLIOGRAFÍA CIENTÍFICA ENCONTRAMOS TRES ESTRATEGIAS QUE PUEDEN DAR LUGAR A POLÍTICAS SOBRE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

**ESTABLECIMIENTO DE REGISTROS OFICIALES DE MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA: PARA CONOCER LA INCIDENCIA REAL Y LAS CAUSAS DE LA MUERTE**

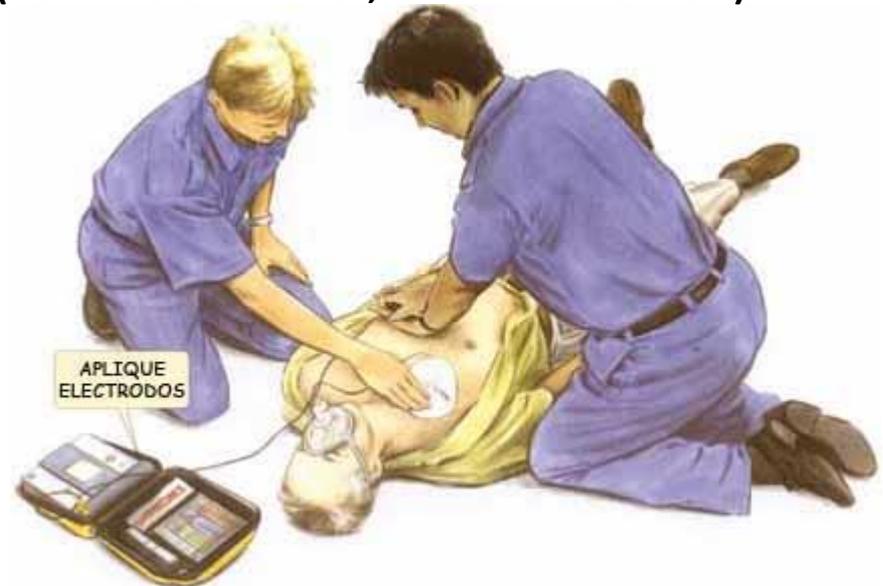


## QUÉ SE PUEDE HACER??

### PREVENCIÓN DE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

EN LA BIBLIOGRAFÍA CIENTÍFICA ENCONTRAMOS TRES ESTRATEGIAS QUE PUEDEN DAR LUGAR A POLÍTICAS SOBRE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

**POLÍTICAS DE MEJORA DEL USO DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN EL ÁMBITO DEPORTIVO PARA TRATAR “IN SITU” LOS CASOS (FORMACIÓN EN RCP, DESFIBRILADORES...)**



## QUÉ SE PUEDE HACER??

### PREVENCIÓN DE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

EN LA BIBLIOGRAFÍA CIENTÍFICA ENCONTRAMOS TRES ESTRATEGIAS QUE PUEDEN DAR LUGAR A POLÍTICAS SOBRE LA MUERTE SÚBITA DEL DEPORTISTA:

**POLÍTICAS BASADAS EN LA INSTAURACIÓN DE RECONOCIMIENTOS MÉDICO DEPORTIVOS PREVIOS A LA PRÁCTICA COMO HERRAMIENTA PREVENTIVA QUE PUEDEN DETECTAR DE FORMA PRECOZ AQUELLAS PATOLOGÍAS CARDIACAS QUE CONSTITUYEN UN GRAN RIESGO DE MUERTE SÚBITA**



AUNQUE NO TODO EL MUNDO ESTÁ DE ACUERDO EN LA NECESIDAD DE HACER ESTE TIPO DE RECONOCIMIENTOS, **NOSOTROS ESTAMOS PLENAMENTE CONVENCIDOS DE SU UTILIDAD.**

ADEMÁS LA LEY ORGÁNICA 3/1013 EN SU ARTÍCULO 46 SEGÚN EL CUÁL “LA AEPSAD DETERMINARÁ, PROGRESIVAMENTE, **LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR RECONOCIMIENTOS MÉDICOS CON CARÁCTER PREVIO** A LA EXPEDICIÓN DE LA CORRESPONDIENTE LICENCIA FEDERATIVA, EN AQUELLOS DEPORTES EN QUE SE CONSIDERE NECESARIO PARA UNA MEJOR PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD DE SUS PRACTICANTES”



## LA REALIZACIÓN DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO PRE PARTICIPACIÓN DEPORTIVA ESTÁ AMPLIAMENTE AVALADO POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS, COMO EL GRUPO DE ESTUDIO EN CARDIOLOGÍA DEL DEPORTE DE LA SOCIEDAD EUROPEA DE CARDIOLOGÍA DEL DEPORTE, LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA DEL DEPORTE A TRAVÉS DE SUS GUÍAS CLÍNICAS, LA SEMEDE CON SUS DOCUMENTOS DE CONSENSO ETC...

Boraita, A.; Baño, A.; Berrazueta, J.R.; Lamiel, R.; Luengo, E.; Manonelles, P.; Pons, C. Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología sobre la actividad física en el cardiópata. *Rev Esp Cardiol* 2000; 53: 684-726.

Corrado, C., Pelliccia, A.; Björnstad, H.H.; Vanhees, L.; Biffi, A.; Borjesson, M.; Panhuyzen-Goedkoop, N., Deligiannis, A.; Solberg, E.; Dugmore, D.; Mellwig, K.P.; Assanelli, D.; Delise, P.; van-Buuren, F.; Anastasakis, A.; Heidbüchel, H.; Hoffmann, E.; Fagard, R.; Priori, S.G.; Basso, C.; Arbustini, E.; Blomstrom-Lundqvist, K.; McKenna, W., Thiene, G. Cardiovascular pre-participation screening of young competitive athletes for prevention of sudden death: proposal for a common European protocol. Consensus Statement of the Study Group of Sport Cardiology of the Working Group of Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology and the Working Group of Myocardial and Pericardial Diseases of the European Society of Cardiology. *Eur Heart J.* 2005; 26: 516–524.

Federación Española de Medicina del Deporte. Documento de Consenso sobre reconocimientos médicos-deportivos.  
<http://www.femede.es/popup.php?/Publicaciones/Reconocimientos.13/12/2011>

Ljungqvist, A.; Jenoure, P.; Engebretsen, L.; Alonso, J.M.; Bahr, R.; Clough, A.; De Bondt, G.; Dvorak, J.; Maloley, R.; Matheson, G.; Meeuwisse, W.; Meijboom, E.; Mountjoy, M.; Pelliccia, A.; Schwelnus, M.; Sprumont, D.; Schamasch, P.; Gauthier, J.B.; Dubi, C.; Stupp, H.; Thill, C. The International Olympic Committee (IOC) Consensus Statement on Periodic Health Evaluation of Elite Athletes. International Olympic Committee. March 2009.

EL SISTEMA DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS A LOS DEPORTISTAS TENDRÁ ESPECIALMENTE EN CONSIDERACIÓN LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

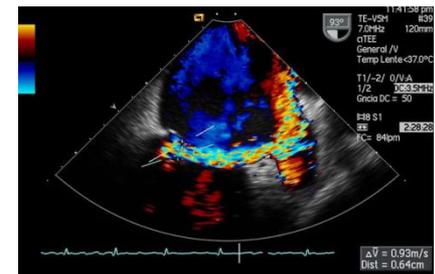
- CLASIFICACIÓN DE LAS MODALIDADES DEPORTIVAS EN FUNCIÓN DE:  
SUS NIVELES DE ESFUERZO Y , EN SU CASO, DE RIESGO FÍSICO  
NIVEL DE COMPETICIÓN INTEGRACIÓN DEL DEPORTISTA EN LAS **SELECCIONES  
DEPORTIVAS ESPAÑOLAS O EQUIPOS OLÍMPICOS**  
LA EDAD DEL DEPORTISTA
- EL SISTEMA INCLUIRÁ LOS SUPUESTOS EN LOS QUE PROCEDE SUSPENDER LA LICENCIA A UN DEPORTISTA POR MOTIVOS DE SALUD
- LAS FEDERACIONES DEPORTIVAS ESPAÑOLAS PODRÁN SUPEDITAR LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS DEPORTIVAS, O LA PARTICIPACIÓN EN DETERMINADAS COMPETICIONES, A LA SUPERACIÓN POR PARTE DEL DEPORTISTA DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS DE NO CONTRAINDICACIÓN

EL RECONOCIMIENTO BÁSICO DEBE CONTENER COMO MÍNIMO:  
UNA HISTORIA CLÍNICA ORIENTADA  
UNA EXPLORACIÓN FÍSICA (AUSCULTACIÓN Y MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL)  
UN ECG DE 12 DERIVACIONES



LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA PROPONE, ADEMÁS, REALIZAR UNA PRUEBA DE ESFUERZO AL MENOS SUBMÁXIMA Y DE FÁCIL REALIZACIÓN

ESTAS GUÍAS DE LA SEC INDICAN QUE A LOS DEPORTISTAS DE COMPETICIÓN SE LES DEBE REALIZAR UNA PRUEBA DE ESFUERZO CON REGISTRO ECG Y ECOCARDIOGRAFÍA DOPPLER





EL TIPO Y LA PERIODICIDAD CON LA QUE SE TENDRÁN QUE HACER LOS RECONOCIMIENTOS SE ESTABLECERÁN EN FUNCIÓN DE LA ESPECIALIDAD DEPORTIVA Y DE LA EDAD DEL DEPORTISTA





**MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCIÓN!!!**