**REVISTA CIENTÍFICA** 



### COMISIÓN MÉDICA & UNIDAD ANTIDOPAJE







### COMISIÓN MÉDICA & UNIDAD ANTIDOPAJE

### **COLABORADORES**

### COMISIÓN MÉDICA Y UNIDAD ANTIDOPAJE

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

### Presidente de la Comisión de Árbitros

Enrique Cáceres

### Director de Asuntos Corporativos

Arturo Montero

### Director de Competiciones y Operaciones

Frederico Nantes

### Directora de Ética y Cumplimiento

Graciela Garay

### Director de Órganos Judiciales

Mariano Zavala

### Director de Finanzas

Rafael Cabral

### **Director Comercial y Marketing**

Juan Emilio Roa

### Director de Relaciones Interinstitucionales

Leila Rachid

### 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

### Gerente Administrativa de Comisión Médica - Unidad Antidopaje y Arbitraje

Paola Coronel

### Coordinadora Unidad Antidopaje

Gabriela Gossen

### Responsable Unidad Antidopaje

Elías Paredes

### Responsable Comisión Médica

Alicia Velazquez

### Analista Comisión Médica

Jesús Morínigo

### Analista Unidad Antidopaje

Ignacio Triñanes

### **Asistente Administrativo**

Sebastian Peña

### Fotos

Digital CONMEBOL Staff Images

### Diseño

XYZ-Designs Manuel González

### Indice

04

Palabras del Presidente de la CONMEBOL

Alejandro Domínguez W-S

06

Palabras del Presidente Comisión Médica & Director Unidad Antidopaje CONMEBOL

Dr. Osvaldo Pangrazio

08

Palabras del Secretario General Adjunto Fútbol / Director de Desarrollo

Neri Pumpido

10
Informe de Comisión
Médica

56
Informe de Unidad
Antidopaje

### Tecnología al servicio del deporte





El año 2023 concluye con muy buenas novedades para el fútbol sudamericano, también en el campo de la medicina deportiva. En efecto, este año comenzamos la utilización del Sistema de Monitoreo Médico a partir de las fases de cuartos de final de nuestros dos principales torneos de clubes. La aplicación de esta nueva herramienta forma parte de una política más amplia de la CONMEBOL, en el sentido de poner al servicio del fútbol todo lo que la tecnología puede ofrecer. Estamos convencidos de que este es el futuro, por ello en su momento fuimos la primera Confederación en aplicar el VAR en sus competiciones. Con la tecnología del monitoreo médico esperamos agilizar la aten-

ción y el tratamiento apropiado para las lesiones moderadas y graves. Nuestra preocupación principal será siempre la integridad de nuestros jugadores y jugadoras. El talento abunda en nuestras canchas, pero es indispensable saber cuidarlo.

No necesito ahondar aquí en la importancia del trabajo de la Comisión Médica y de la Unidad Antidopaje de la CONMEBOL. Bastará decir que organizar partidos atractivos y torneos cada vez más competitivos, que generan incontenible pasión en nuestro continente y despiertan interés alrededor del mundo, es también un mérito de este equipo fundamental de la CONMEBOL. Sin su labor metódica y

silenciosa sencillamente no lo lograríamos.

Por todo ese buen trabajo no me queda más que felicitar al doctor Osvaldo Pangrazio y a sus colaboradores, al tiempo de exhortarles a mantenerse enfocados en los nuevos desafíos que tenemos en el 2024. La revista que aquí presentamos contiene información esencial para comprender las funciones y los objetivos alcanzados por este organismo de la Confederación. Será de mucha utilidad para todos los profesionales o para cualquiera que quiera adentrarse y conocer más de la medicina deportiva. Muchas gracias.

**Alejandro Domínguez W-S**Presidente de la CONMEBOL



Nuestra preocupación principal será siempre la integridad de nuestros jugadores y jugadoras. El talento abunda en nuestras canchas, pero es indispensable saber cuidarlo.



### Un paso hacia el futuro





En el deporte y en la vida, el éxito depende de muchos factores, entre los cuales se destaca claramente el trabajo en equipo. Hace tiempo comenzamos con la estructuración de la Comisión Médica y Unidad Antidopaje, actualmente conforman esta comisión profesionales, médicos de excelente gestión en sus tareas, a las que se fueron sumando nuevos talentos que hoy conforman un equipo, bajo los principios y las líneas de gestión del Presidente Alejandro Domínguez.

Uno de los últimos logros de este equipo es la implementación del Sistema de Monitoreo Médico, a partir de los cuartos de final de la CONMEBOL Sudamericana y la CONMEBOL Libertadores del 2023. Se trata de un gran paso hacia el futuro, un avance que veníamos diseñando hace tiempo y que será de enorme ayuda para la detección temprana de lesiones graves, TCE y sospecha de muerte súbita. Con este Sistema de Monitoreo, los médicos de la CONMEBOL y de los cubes participantes acceden de inmediato a imágenes de las jugadas

que deriven en lesiones, desde diversos ángulos. Asimismo, permite una consulta activa entre distintos profesionales, con el propósito de realizar un primer diagnóstico lo más preciso posible y adoptar las medidas urgentes que el caso requiera.

Este Sistema coloca a la CON-MEBOL a la vanguardia mundial en materia de prevención y asistencia en lesiones de gravedad media y alta. Nuestra meta es ofrecer las mejores y más avanzadas herramientas tecnológicas a las federaciones y clubes de Sudamérica para cuidar y preservar a nuestros atletas.

También se ha implementado en competiciones cortas y las Finales únicas de la CONMEBOL Libertadores y Sudamericana 2023 el sistema de sorteo digital, la cual optimiza recursos tal como tiempo, garantizando la transparencia en el proceso de selección de jugadores que pasaran por controles antidopaje de manera aleatoria, sin utilizar sistema de selección manual como fichas, posicionando en la vanguardia de la innovación

y utilización de tecnologías aplicadas a los controles antidopaje.

Estos nuevos logros se suman a los trabajos habituales de la Comisión Médica y de la Unidad Antidopaje, que han cumplido a cabalidad con su misión a lo largo del 2023. Esto fue posible merced a la colaboración de todos los profesionales médicos involucrados y al excelente desempeño de todos los miembros de nuestra Comisión Médica y Unidad Antidopaje.

Al tiempo de renovar nuestro firme compromiso con la salud e integridad física de todos los miembros de la familia del fútbol sudamericano, ofrecemos en la presente **publicación** un resumen de nuestra labor en el año. Esperamos que sea un gran aporte y utilidad a la comunidad que lucha contra el dopaje, así como la médica que resguarda la salud. Muchas gracias.

### **Dr. Osvaldo Pangrazio**

Presidente Comisión Médica & Director Unidad Antidopaje CONMEBOL

Este Sistema coloca a la CONMEBOL a la vanguardia mundial en materia de prevención y asistencia en lesiones de gravedad media y alta.

## Pieza clave del equipo





Todo jugador profesional sabe que la confianza en los demás compañeros de equipo es fundamental para alcanzar la victoria. El arquero debe confiar en los zagueros, los delanteros en los mediocampistas y todos ellos en el cuerpo técnico. Y así también la confianza entre el plantel y el cuerpo médico y los profesionales encargados de asistir y cuidar a los jugadores es crucial para los partidos y los torneos.

En este sentido, la Comisión Médica y Unidad Antidopaje de la CONMEBOL inspiran una gran confianza y seguridad a todo el fútbol sudamericano, con su trabajo rigurosamente profesional, transparente y alejado de cualquier polémica o controversia.

A este avance hay que añadirle todas las tareas regulares de este buen equipo de la CONME-BOL. El balance es altamente positivo en este año que se cierra, como podrá comprobarlo quien acceda a la información contenida en la presente revista. Gracias.

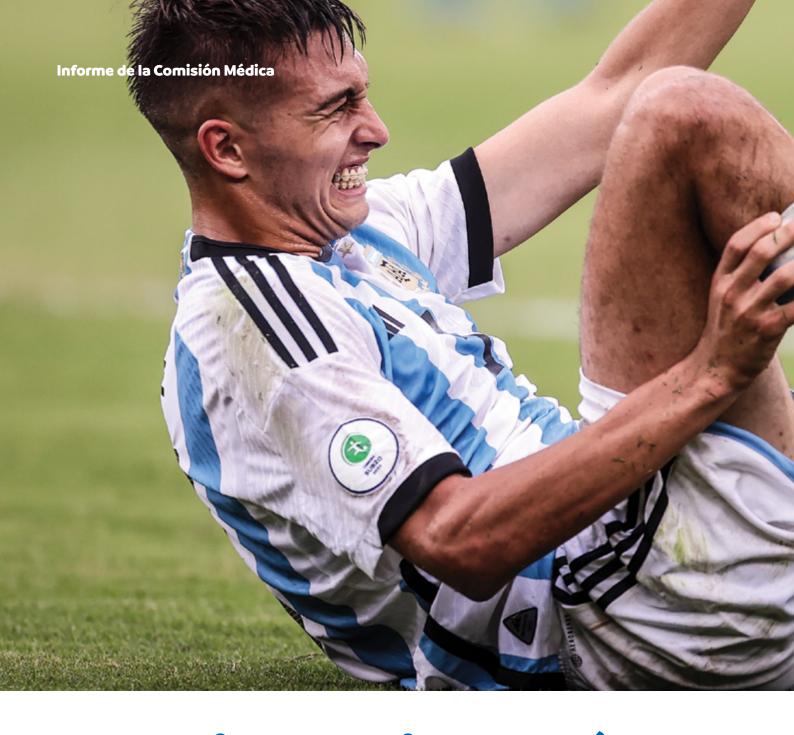
### **Nery Pumpido**

Secretario General Adjunto Fútbol / Director de Desarrollo



## INFORME DE LA COMISIÓN MÉDICA

- I. Epidemiología de las Lesiones Competencias Cortas.
  - 1.1. Seguimiento de Lesiones en Competencias Masculinas
    - 1.1.1. CONMEBOL Sub20 2023.
    - 1.1.2. CONMEBOL Copa América Fútbol Playa 2023.
    - 1.1.3. CONMEBOL Sub17 2023.
    - 1.1.4. CONMEBOL Libertadores Futsal 2023
    - **1.1.5.** CONMEBOL Sub17 Futsal 2022
    - 1.1.6. CONMEBOL Libertadores Fútbol Playa 2022
    - 1.1.7. CONMEBOL Libertadores Sub20 2023.
    - 1.1.8. CONMEBOL Sub20 Fútbol Playa 2023
    - 1.1.9. Intercontinental Sub20 2023
    - **1.1.10.** CONMEBOL Sub20 Futsal 2022
    - **1.1.11.** Gráficos Representativos
  - 1.2. Seguimiento de Lesiones en Competencias Femeninas
    - 1.2.1. CONMEBOL Libertadores Futsal Femenina 2023.
    - 1.2.2. CONMEBOL Copa América Futsal Femenina 2023.
    - 1.2.3. CONMEBOL Libertadores Femenina 2023.
    - **1.2.4.** Gráficos Representativos
- II. Epidemiología de Lesiones Competencias Largas.
  - **2.1.** Epidemiología de las lesiones en la CONMEBOL Libertadores 2023
  - 2.2. Lesiones que obligaron a salir al jugador del campo; lesiones graves
  - 2.3. Epidemiología según la fase de competición CONMEBOL Libertadores 2023
  - 2.4. CONMEBOL Sudamericana 2023
  - **2.5.** Epidemiología de las lesiones totales
  - 2.6. Epidemiología de las lesiones que obligaron a retirar el jugador
  - 2.7. Epidemiología de las lesiones en las diferentes fases de la competición
  - 2.8. Epidemiología de las lesiones resumen de la temporada 2023
- III. Media Day Médico.
- IV. Monitoreo Médico.
- V. Reunión Anual Presidentes Comisiones Médicas.



# I. Epidemiología de las Lesiones Competencias Cortas



## 1.1 Seguimiento de Lesiones en CompetenciasMasculinas

### Preámbulo

La Comisión Médica de la CON-MEBOL dentro de su compromiso con todo lo relacionado a la salud y cuidado de los jugadores, realiza un permanente seguimiento de las lesiones que ocurren en las competencias organizadas por CONMEBOL. El flujo de información referente al tema de las lesiones que maneja la Comisión Médica es bastante amplio, por lo que desde este año se pudo lograr la unificación de criterios y la terminología

que se utiliza para evaluar; equiparando las ideas en conceptos y así obteniendo información precisa. Logramos definir el parámetro de las lesiones, para diferenciar si fueron traumáticas o no traumáticas. Además, analizamos con mayor amplitud la diversidad de lesiones musculares y la zona en la que ocurren las mismas. Esta metodología de evaluación es de gran utilidad para poder compilar datos certeros, que sean útiles para estudios de investigación.

Dentro de los objetivos que nos planteamos como departamento, en el caso de las lesiones consideras de gravedad alta, se realizó un seguimiento durante la competencia y posterior a la misma, con el fin dar acompañamiento al proceso de recuperación. Mientras los torneos iban progresando fuimos brindando un soporte importante a todos los médicos de equipos y selecciones al momento de presentar alguna necesidad, así también apoyamos muy de cerca a través de los coordinadores médicos cada uno de los casos que se presentaron.

### 1.1.1. CONMEBOL Sub20 2023.

Celebrada entre el 19 de enero al 12 de febrero en Colombia, donde participaron las 10 selecciones que representan a las Asociaciones miembros de la CONMEBOL, fue una competencia que otorgaba 4 cupos clasificatorios al Mundial de la Categoría. El Equipo Médico fue conformado por el Dr. Jairo Rojas (COL) - Coordinador Médico, además de los Doctores

Fernando Solera (BRA), Franco Carucci (VEN) y Mario Mercado (COL). La primera fase del torneo fue disputada en la ciudad de Cali, y la fase final fue disputada en Bogotá.

La competencia tuvo una duración de **25 días**, se disputaron **35** partidos durante la competencia y se registraron un total de **20** lesiones.

### Tipo de lesión Diagnóstico Esguince Lesión muscular LCA Contusión Concusión Luxación Fractura Traumática No traumática

- Se registraron **6,3** lesiones por **1.000** minutos de juego.
- Las zonas más afectadas en cuanto a lesiones por contacto se dieron en el tobillo, y en cuanto a lesiones musculares refiere el muslo isquiotibial.
- La lesión de mayor grave fue sufrida por un futbolista de Argentina, retirado en camilla rígida e inmovilizado y llevado a ambulancia, para traslado a centro asistencial. Posterior a estudios se confirmó un esguince en el ligamento atlantoaxoideo. El jugador retorno a su país.





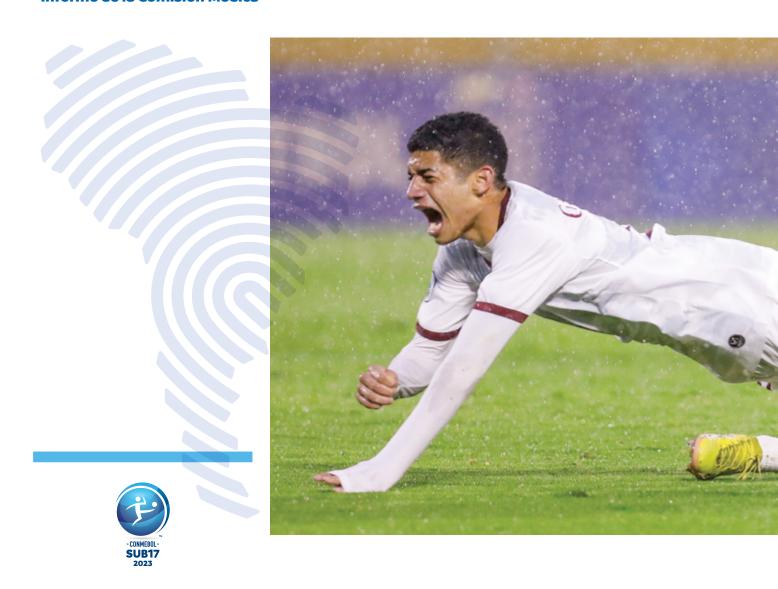
### 1.1.2. CONMEBOL Copa América Fútbol Playa 2023.

Competencia que se disputó del 11 al 19 de marzo, en Rosario-Argentina, donde participaron las 10 selecciones que representan a las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El campeón de la competencia fue Brasil. El Equipo Médico fue conformado por la Dra. Paula Bolgeri (ARG) -Coordinadora Médica, además de los Doctores Gonzalo Gaiero (URU), y Osni Jaco Da Silva (BRA). La competencia tuvo una duración de 8 días, se disputaron 27 partidos durante la competencia y se registraron un total de 7 lesiones.



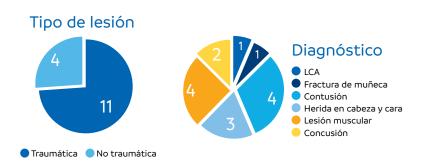


- Se registraron un total de 2,8 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- La lesión de mas importante fue una fractura en la falange próxima del 5to dedo del pie.
- Es el torneo que registró las temperaturas más altas en lo que va del año en torneos cortos.
- Se aplico el protocolo de Pausa de Hidratación durante la competencia.



### 1.1.3. CONMEBOL Sub17 2023.

Celebrada entre el 30 de marzo al 23 de abril en Ecuador, en donde los participantes fueron las 10 selecciones representantes de las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. La competencia otorgó 4 lugares de clasificación al Mundial de la Categoría. El Equipo Médico fue conformado por el Dr. Luis Sevilla (ECU) - Coordinador Médico, además de los Doctores Gianni Mazzocca (VEN), Santiago Beretervide (URU) y Marcos Korukian (BRA). La primera fase del torneo fue disputada en la ciudad de Guayaquil, y la fase final fue disputada en Quito.



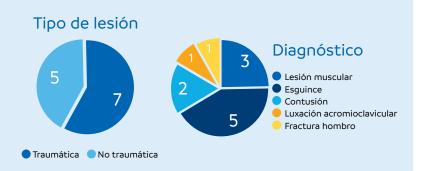
- La competencia tuvo una duración de 25 días, se disputaron 35 partidos durante la competencia y se registraron un total de 15 lesiones.
- Se registraron 4,7 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- Se registró 1 caso de Rotura de Ligamento Cruzado Anterior.
- Un futbolista sufrió una fractura con desplazamiento de radio.
- En la ciudad de Quito se jugaron los partidos con una altitud aproximada de **2.850 m.**



### 1.1.4. CONMEBOL Libertadores Futsal 2023.

Disputada entre el 21 y 28 de mayo en Caracas - Venezuela donde participaron 12 clubes como representantes de las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El campeón de la competencia fue el equipo de Cascavel (Brasil). El Equipo Médico que participó de la competencia estuvo conformado por el Dr. Javier Peralta (VEN) - Coordinador Médico, además de los Doctores Andrés Serrano (VEN), y Boris Zambrano (ECU). La duración de la competencia fue de 8 días disputándose un total de **32 partidos**, siendo registrados un total de 12 lesiones.





- Se registraron **4,1** lesiones por **1.000** minutos de juego.
- 7 lesiones fueron traumáticas.
- Entre las lesiones se destaca una lesión de clavícula derecha.
- Se diagnóstico **un** caso de apendicitis aguda; se realizó apendicectomía vía laparoscópica con resultados satisfactorios.

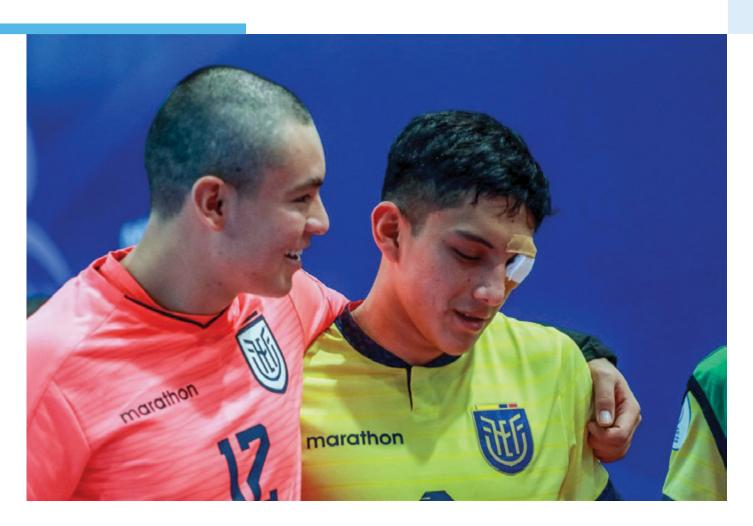


### 1.1.5. CONMEBOL Sub17 Futsal 2022.

Celebrada desde el 17 al 25 de junio en Asunción-Paraguay donde participaron las 10 selecciones representando a las Asociaciones miembros de la CON-MEBOL. La selección campeona de la competencia fue Argentina. El Equipo Médico estuvo compuesto por el Dr. Nielsen Tapia (PER) - Coordinador Médico, además de los Doctores Miguel Arce (PER), y Luis Williams (VEN).



- La competencia tuvo una duración 8 días disputándose un total de 27 partidos, registrándose un total de 7 lesiones en todo el torneo.
- Se registraron un total de 2,8 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- No se reportaron lesiones de gravedad.
- Tanto la zona del tobillo como de la rodilla fueron las localizaciones de lesiones más frecuentes.

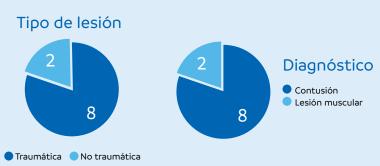


### 1.1.6. CONMEBOL Libertadores Fútbol Playa 2022.

Celebrada entre el 18 y 25 de junio en Iquique – Chile, donde participaron 12 clubes como representantes de las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El campeón de la competencia fue el equipo de Presidente Hayes (Paraguay). El Equipo Médico estuvo conformado por el Dr. Cristian Lavarello (CHI) - Coordinador Médico, además de los Doctores Sergio Freire (BRA), y Federico Gorria (URU).

La competencia tuvo una duración de **8 días** disputándose un total de **32 partidos**, siendo registrados un total de **10** lesiones en todo el torneo.





- Se registraron un total de 3,4 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- La mayor cantidad de lesiones fueron traumáticas y por contusión.
- En algunos casos los jugadores fueron evaluados y retornaron al juego.

### 1.1.7. CONMEBOL Libertadores Sub20 2023.

Celebrada del 01 al 16 de Julio en Chile, participaron de la competencia 12 clubes representantes de las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El equipo de Boca Juniors (Argentina) se consagró campeón de esta 8va edición. La comitiva Médica que participó de la competencia estuvo conformada por la Dra. Rocío Nuche (CHI) - Coordinadora Médica, además fueron parte del equipo los Doctores Jorge Sarango (PER), Guillermo Betancourt (COL) y Marcelo Rodríguez (ARG). La competencia se dividió en dos sedes: Coquimbo y la Serena, ciudades bien cercanas entre sí. La etapa final del torneo fue disputada en la Serena.





- La competencia tuvo una duración de 15 días, se disputaron 22 partidos durante la competencia y se registraron un total de 12 lesiones.
- Se registraron **6,0** lesiones por **1.000** minutos de juego.
- Se registró una contusión torácica, derivando al jugador en ambulancia hasta el centro asistencial. Se confirmó un neumotórax quedando el jugador hospitalizado durante 8 días, recibiendo tratamiento de drenaje. El futbolista retorno a su país vía terrestre.
- Se implemento a modo de prueba el protocolo de cambios por concusión de la IFAB, siendo utilizado en **dos ocasiones**.

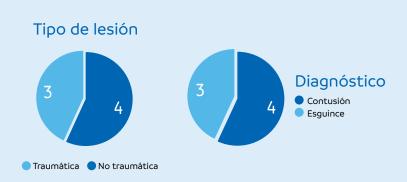




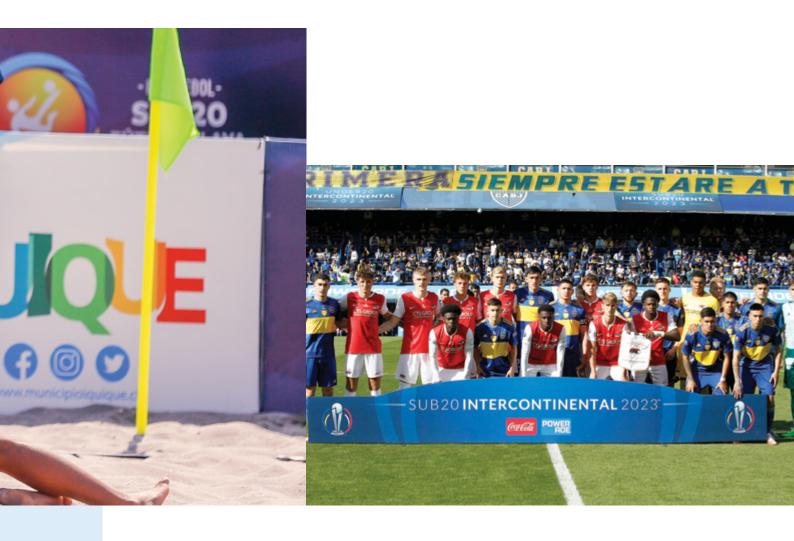
### 1.1.8. CONMEBOL Sub20 Fútbol Playa 2023.

Competencia celebrada entre el 05 y 13 de agosto en Iquique – Chile, donde participaron las 10 selecciones representando a las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El campeón de la competencia fue el seleccionado de Paraguay. El Equipo Médico estuvo conformado por el Dr. Roberto Díaz (CHI) - Coordinador Médico, además de los Doctores Jorge Bitun (BRA), y Víctor Carpio (PER).

La competencia tuvo una duración de **8 días** donde se disputaron **27 partidos**, registrándose **7** lesiones en toda la competencia.



- Se registraron un total de **3** lesiones por **1.000** minutos de juego.
- La mayor cantidad de lesiones fueron por contusiones y esguinces por contacto y sin contacto.
- Se realizó el seguimiento de temperatura y humedad en toda la competencia.
- Hubo una derivación en ambulancia desde el estadio al centro hospitalario, por motivo de descompensación, detectándose un cuadro de deshidratación.





### 1.1.9. Intercontinental Sub20 2023.

Partido celebrado el sábado 09 de setiembre en el estadio "La Bombonera", Buenos Aires, Argentina- donde se enfrentaron los equipos de Boca Juniors (ARG) vs AZ Alkmaar (NL) ganadores de la CONMEBOL Libertadores Sub20 2023 y la UEFA Youth League respectivamente. El equipo de oficiales médicos CONMEBOL que acompaño el torneo estuvo conformado por el Dr. Daniel Stumbo (ARG) Coordinador Médico, el Dr. Matías Roby (CHI) como Médico de Campo, la Dra. Matilde Miralles (URU) y el Dr. Octavio da Silveira (BRA) como Oficiales de Control Antidopaje. El partido termino empatado 1-1 en los 90 minutos, pero en la tanda de penales salió victorioso el equipo de Boca Juniors.

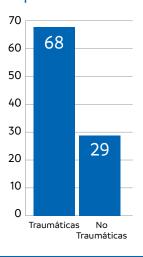
Primeramente, un jugador de AZ Alkmaar sufrió un esguince de rodilla sin contacto en el primer tiempo, siendo sustituido. Por otra parte, en el segundo tiempo un jugador del mismo equipo sufrió un esguince de hombro, siendo retirado del campo de juego. Se realizó una radiografía descartando lesión ósea, siendo el diagnóstico final esquince acromioclavicular. El equipo médico realizo el acompañamiento correspondiente y el control de los servicios médicos.



### **1.1.10. CONMEBOL Sub20 Futsal 2022.**

Celebrada entre el 09 y 17 de setiembre en La Guaira –Venezuela, donde participaron las 10 selecciones representando a las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El campeón de la competencia fue la selección de Brasil. El Equipo Médico estuvo conformado por el Dr. Andrés Serrano (VEN) - Coordinador Médico, además de los Docto-

### Tipo de lesiones



res Santiago Beretervide (URU), y Alejandro Soler (COL).

- La competencia tuvo una duración de 8 días donde se disputaron 27 partidos, registrándose un total de 5 lesiones.
- Se registraron un total de 2,0 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- Se realizó el seguimiento de temperatura y humedad en toda la competencia.
- La zona mas afectada en cuanto a lesiones fue la rodilla.
- Se registro 1 caso de Rotura de LCA, en donde el jugador fue evaluado previamente y luego se realizó estudios, para confirmar la lesión.

### 1.1.11. Gráficos Representativos.

- Durante todo el año 2023 y hasta la fecha, en la rama masculina de competencias cortas, se llevan disputados
   10 torneos entre fútbol de campo, fútbol playa y futsal.
- En total se disputaron 266
   partidos en donde reali zamos un control y segui miento en cada uno de los
   mismos, registrando un total
   de 97 lesiones.
- Predominaron las lesiones traumáticas siendo 68 en total y las no traumáticas 29.
- El promedio encontrado en síntesis refleja 4,0 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- Destacar, un caso de apendicitis aguda, un neumotórax y otro caso de deshidratación grave.



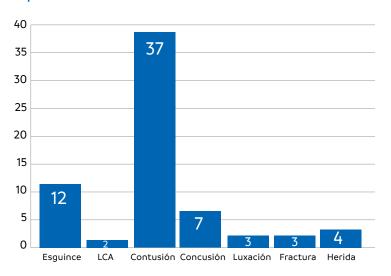
### Traumáticas

- Dentro de las lesiones de tipo traumáticas, que predominaron en los torneos cortos masculinos, los casos de Contusión fueron los más frecuentes.
- Seguidamente, las lesiones por esguince fueron las más reiterativas.

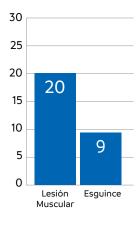
### No traumáticas

- Dentro de las lesiones No Traumáticas predominaron en los torneos cortos masculinos, las lesiones musculares.
- También en este grupo diagnosticamos esguinces durante el juego que no fueron por contacto.

### Tipo de lesiones



### Clasificación de lesiones





### **Conclusiones**

- Las competiciones cortas masculinas CONME-BOL presentan tipos de lesiones y frecuencia muy semejantes a otras competiciones.
- Destacan las lesiones musculares y los esguinces.
- El equipo médico CONMEBOL debe coordinar y gestionar cualquier emergencia en el terreno de juego y estar preparado para coordinar el medio de traslado y recepción hospitalaria para resolver cualquier eventualidad.



## 1.2 Seguimientode Lesiones enCompetenciasFemeninas

### Preámbulo

El fútbol femenino a nivel mundial ha tenido un crecimiento exponencial en los últimos años, y en esta parte del continente no es la excepción. La cantidad de torneos a nivel femenino que se celebran anualmente ha aumentado considerablemente, tanto a nivel de selección como de clubes. Desde la Comisión

Médica de la CONMEBOL tenemos el mismo compromiso, de poder velar por la salud de las jugadoras y establecer los mismos protocolos. La epidemiología de las lesiones en el fútbol femenino es un campo bastante amplio, el cual debemos profundizar ya que existe una gran cantidad de información. Si po-

demos mencionar, que las diferencias anatómicas y biomecánicas entre hombres y mujeres son notorias. Las mujeres tienen una pelvis más ancha, un fémur más corto y rodillas en valgo.

Además, las mujeres tienen mayor torsión tibial externa y pronación de los pies. Sumado a esto, la mecánica de movimientos es diferente, y la fuerza que emplean para determinados movimientos también es distinta. Por otra parte, tanto la velocidad, como la intensidad y el ritmo de juego no son iguales. Todo este conjunto de factores tiene como consecuencia que las lesiones puedan ser muy variadas, por lo que debemos dar un mayor enfoque investigativo a la rama femenina.

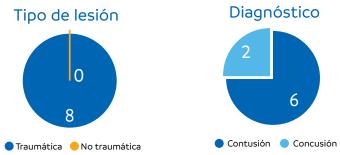


### 1.2.1. CONMEBOL Libertadores Futsal Femenina 2023.

Celebrada entre el 04 de enero al 11 de junio en Asunción-Paraguay, donde participaron 10 equipos que representaron a las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El Equipo Médico fue conformado por la Dra. Soledad Travasso (ARG) - Coordinadora Médica, además de las Doctoras Priscila Colombo (BOL) y Paola López (ECU). El equipo ganador de la competencia fue el Stein Cascavel (BRA).

La competencia tuvo una duración de **7 días**, se disputaron **27** partidos durante la competencia y se registraron un total de 8 lesiones en toda la competencia.





- Se registraron un total de 3,3 lesiones por 1.000 minutos.
- Todas las lesiones fueron traumáticas.
- No se reportaron lesiones musculares.
- En todos los casos las jugadoras lesionadas fueron retiradas del campo de juego.



### 1.2.2. CONMEBOL Copa América Futsal Femenina 2023.

Competencia celebrada entre el 24 de setiembre al 01 de octubre en Buenos Aires-Argentina, donde participaron las 10 selecciones representantes de las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El Equipo Médico fue conformado por la Dra. Mabel Kiese (ARG) - Coordinadora Médica, además de la Dra. Lucia Astudillo (ECU) y la Dra. Florangel Escalante (CHI).



- La selección ganadora del certamen fue Brasil.
- La competencia tuvo una duración de 7 días, se disputaron 27 partidos durante la competencia y se registraron un total de 12 lesiones en toda la competencia.
- Se registraron un total de 4, 9 lesiones por 1.000 minutos.
- Las lesiones fueron traumáticas y no traumáticas.
- Se realizó un seguimiento de los resultados de los estudios solicitados por los médicos.
- No se presentaron lesiones de gravedad.



### 1.2.3. CONMEBOL Libertadores Femenina 2023.

Celebrada entre el 05 de octubre al 21 de octubre en donde participaron 16 equipos representando a las Asociaciones miembros de la CONMEBOL. El Equipo Médico fue conformado por la Dra. Vanessa Lozano (COL) - Coordinadora Médica, además de las Doctoras Mabel Kiese (ARG), Paula Bolgeri (ARG) v el Dr. Jairo Rojas (COL). El equipo ganador de la competencia fue Corinthians (BRA). La competencia tuvo una duración de 16 días, se disputaron 32 partidos durante la competencia y se registraron un total de 26 lesiones.





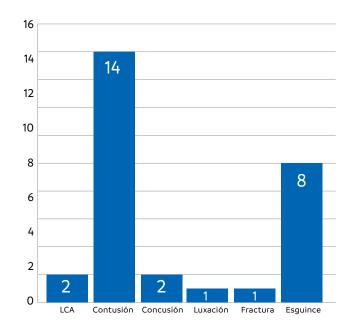
- Se registraron **26** lesiones en los **32** partidos disputados.
- Se registraron **9.0** lesiones por 1.000 minutos de juego.
- Las lesiones de mayor gravedad fueron las de ruptura de LCA.
- Predominaron las lesiones musculares en el muslo.
- Se registraron mayor cantidad de lesiones en el lado derecho.



Para esta competencia se aprobó la sustitución adicional (fuera de las 5 establecidas por reglamento) en caso de sospecha de conmoción cerebral. Satisfactoriamente, esta sustitución **No** fue utilizada en todo el torneo.

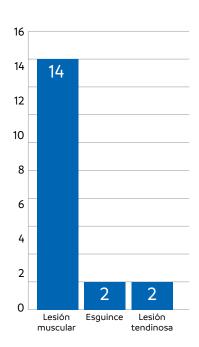
### 1.2.4. Gráficos Representativos.

- Durante todo el año 2023 y hasta la fecha, en la rama femenina de competencias cortas, se llevan disputados 3 torneos entre fútbol de campo, y futsal.
- En total se disputaron 86 partidos en donde realizamos un control y seguimiento en cada uno de los mismos, registrando un total de 46 lesiones.
- Predominaron las lesiones traumáticas siendo 28 en total y las no traumáticas 18.
- El promedio encontrado en síntesis refleja 5,9 lesiones por 1.000 minutos de juego.
- Destacar, casos de ruptura de LCA en fútbol de campo



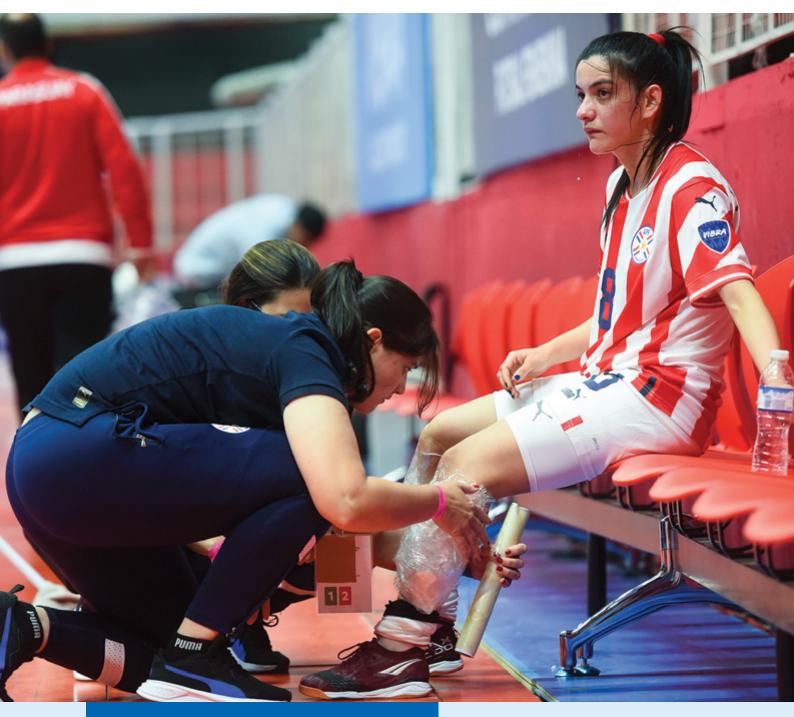
### Traumáticas

- Dentro de las lesiones traumáticas, que predominaron en los torneos cortos femeninos, los casos de Contusión fueron los más reiterativas
- Seguidamente, las lesiones por Esguince fueron las más frecuentes.



### No traumáticas

Dentro de las lesiones no traumáticas, que predominaron en los torneos cortos femeninos, los casos de **Lesiones muscula**res fueron los más reiterativas Seguidamente, las lesiones por **Esguince** y las **Lesiones Tendi**nosas fueron las más frecuentes.



### Conclusiones

- Las competiciones cortas femeninas CON-MEBOL presentan tipos de lesiones y frecuencia muy semejantes a otras competiciones.
- Destacan las lesiones musculares en la zona del muslo.
- El equipo médico CONMEBOL debe coordinar y gestionar cualquier emergencia en el terreno de juego y estar preparado para coordinar el medio de traslado y recepción hospitalaria para resolver cualquier eventualidad.

# II. Epidemiología de Lesiones Competencias Largas





### 2.1. Epidemiología de las lesiones en la CONMEBOL Libertadores 2023

En la CONMEBOL Libertadores 2023 se jugaron 155 partidos, de los cuales en 86 (56,7%) no se reseñó ningún tipo de lesión, que si se hizo en los 66 (43,3%) partidos restantes.

Se jugaron 30 partidos en la fase previa, 96 en la fase de grupos y 29 en la fase final. Se contabilizaron un total de 104

lesiones, obligando 71 (68,3%) de ellas a la retirada del jugador del campo de fútbol. Tan solo un tercio de las lesiones, 33 (31,7%), permitieron seguir jugando al futbolista.

Las lesiones por traumatismo directo fueron 60 (57,7%) y sin contacto se produjeron 44 (42,3%). No se apreció diferencia entre ambos lados, 50 lesiones correspondieron al lado derecho y 41 al izquierdo.

Lesiones /1.000 minutos de juego globales, considerando la leves y las graves, aquellas que requieren la retirada del juego, fueron 7,45

Las lesiones globales por partido fueron: 0,67

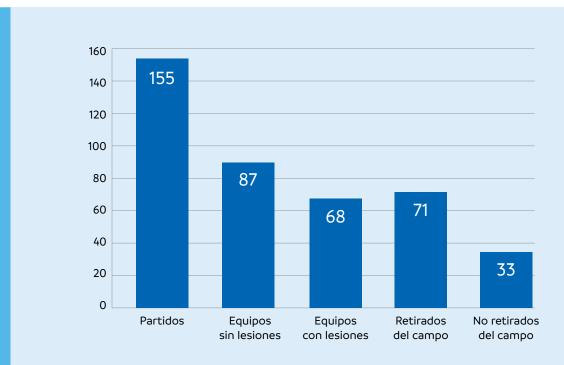


Figura 1. Epidemiología global de las lesiones durante la CONMEBOL Libertadores 2023

La distribución de la localización anatómica de las lesiones se refleja en la siguiente tabla, especificando aquellas que obligaron a la retirada del jugador.

Localización	Retirado	No retirado	Total
Cabeza / cara	6	17	23
Muslo	22	1	23
Pierna	16	5	21
Rodilla	12	2	14
Tobillo	6	2	8
Hombro	3	1	4
Tórax		2	2
Lumbar		2	2
Cadera	1	1	2
Pelvis	1		1
Mano		1	1
Brazo	1		1

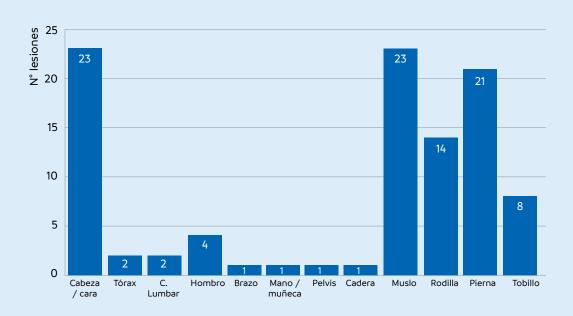


Figura 2. Localización anatómica de las lesiones durante la CONMEBOL Libertadores 2023

El diagnóstico de las lesiones totales quedó de la siguiente forma:

Diagnóstico lesiones		
Muscular	37	
Contusión	35	
Concusión	7	
Herida cara	7	
Esguince tobillo	8	
Esguince rodilla	4	
Lumbalgia	1	
Tendinitis	1	
Sinovitis	1	
Subluxación hombro	1	
LCA	1	
Luxación rodilla, LCA, LCP	1	



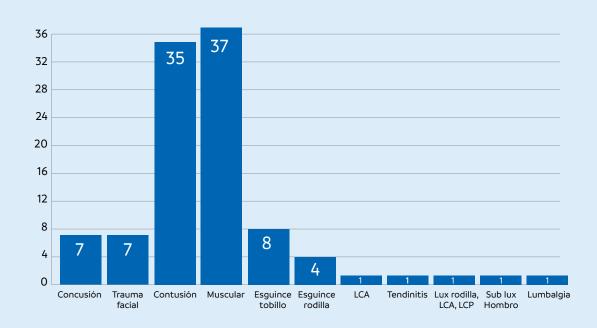
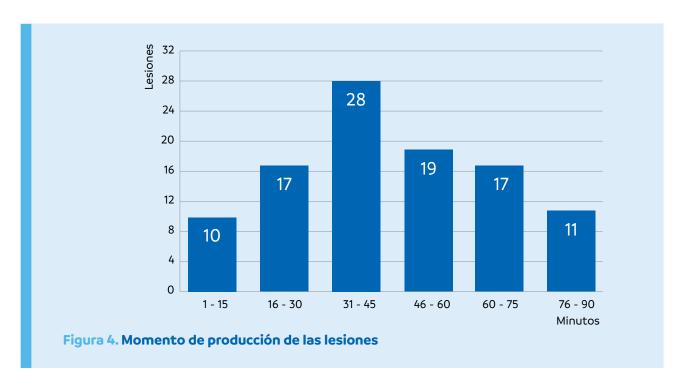


Figura 3. Diagnóstico de las lesiones CONMEBOL Libertadores 2023



El momento de la producción de la lesión		
1 – 15	10	
16 – 30	17	
31 – 45	28	
46 – 60	19	
60 – 75	17	
76 – 90	11	



### 2.2. Lesiones que obligaron a salir al jugador del campo; lesiones graves

De los lesionados se retiraron 71 jugadores de su partido, de los cuales fueron 30 a consecuencia de una lesión por contacto y el 41 restante sin contacto.

Localización de las lesiones de los jugadores retirados			
Muslo	23		
Pierna	16		
Rodilla	12		
Tobillo	7		
Cabeza / Cara	6		
Hombro	3		
Columna lumbar	2		
То́гах	2		
Pelvis	1		
Cadera	1		

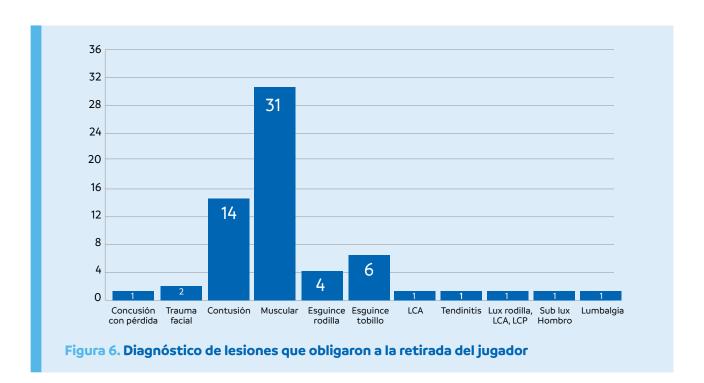




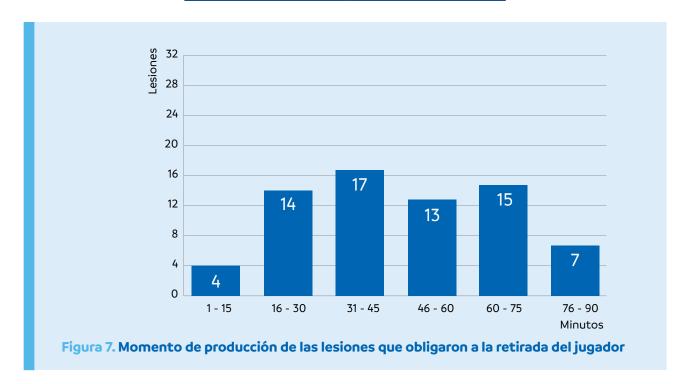


Diagnóstico de las lesiones	
Musculares	31
Contusión	14
Concusión	7
Esguince tobillo	6
Esguince rodilla	4
Heridas en cara	2
Rotura LCA	1
Lux rodilla, rotura LCA y LCP	1
Concusión con pérdida	1
Subluxación hombro	1
Lumbalgia	1
Tendinopatía rotuliano	1
Artralgia	1

#### Informe de la Comisión Médica



Momento de producirse la lesión	
1 – 15 min	4
16 – 30 min	14
31 – 45 min	17
46 – 60 min	13
61 – 75 min	15
76 – 90 min	7



#### 2.3. Epidemiología según la fase de competición CONMEBOL Libertadores 2023

#### **Fase previa CONMEBOL Libertadores**

• Partidos: **30** 

Lesionados / retirados: 10
Lesiones / 1.000: 3,7
Lesiones 7 partido: 0,3

Localización de las lesiones de los jugadores retirados	
Muslo	5
Cabeza / Cara	2
Pierna	1
Tobillo	1
Columna lumbar	1

Diagnóstico de las lesiones	
Muscular	6
Concusión sin pérdida conciencia	1
Esguince tobillo	1
Herida	1
Subluxación hombro	1
Lumbalgia	1

Momento de producirse la lesión		
1 – 15 min	1	
16 – 30 min	3	
31 – 45 min	1	
46 – 60 min	2	
61 – 75 min	3	
76 – 90 min	0	

#### **Fase de Grupos CONMEBOL Libertadores**

• Partidos: 96

Lesionados / retirados: 41
Lesiones / 1.000: 4,7
Lesiones 7 partido: 0,43

Localización de las lesiones de los jugadores retirados	
Muslo	9
Pierna	9
Rodilla	9
Tobillo	4
Cabeza / Cara	3
Hombro	3
Tórax	2
Pelvis	1
Cadera	1

Diagnóstico de las lesiones	
Musculares	15
Esguince tobillo	3
Contusión	11
Heridas en cara	3
Concusión sin pérdida conciencia	1
Esguince rodilla	1
Rotura LCA	1
Lux rodilla, rotura LCA y LCP	1
Subluxación hombro	1
Tendinopatía rotuliano	1
Artralgia	1

Momento de producirse la lesión	
1 – 15 min	2
16 – 30 min	9
31 – 45 min	12
46 – 60 min	6
61 – 75 min	5
76 – 90 min	6

#### Informe de la Comisión Médica

#### **Fase Final CONMEBOL Libertadores**

· Partidos: 29

Lesionados / retirados: 17Lesiones / 1.000: 6,5Lesiones 7 partido: 0,59

Localización de las lesiones de los jugadores retirados	
Muslo	7
Pierna	5
Rodilla	3
Cabeza / Cara	1
Tobillo	1

Diagnóstico de las lesiones	
Musculares	12
Concusión con pérdida	1
Esguince tobillo	1
Esguince rodilla	1
Contusión	1

Momento de producirse la lesión	
1 – 15 min	1
16 – 30 min	2
31 – 45 min	3
46 – 60 min	4
61 – 75 min	7
76 – 90 min	1

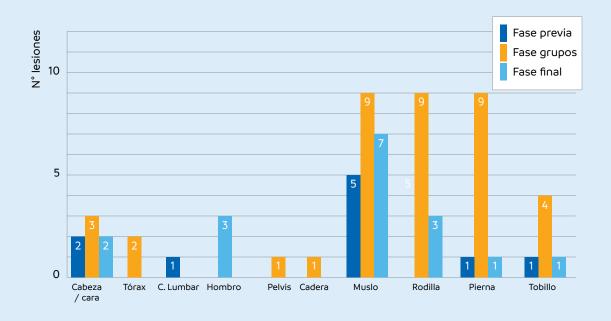
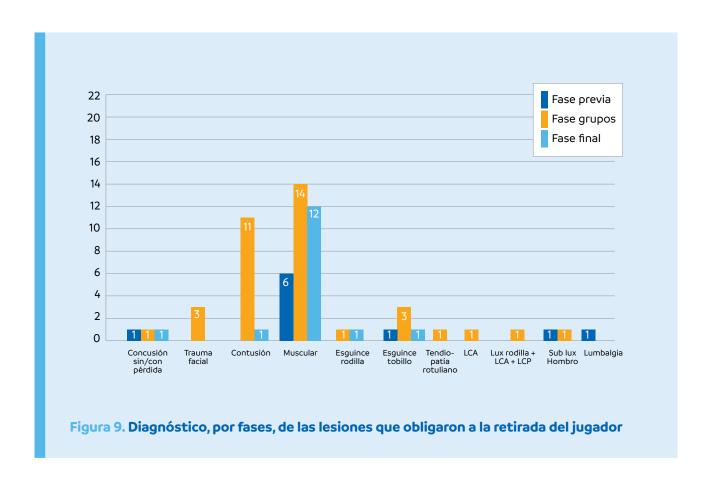


Figura 8. Localización anatómica, por fases, de las lesiones que obligaron a la retirada del jugador



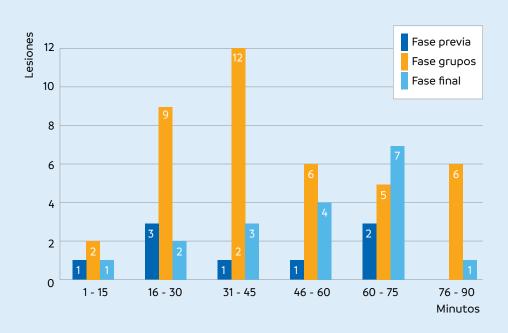


Figura 10. Momento en el que se produjeron, por fases, las lesiones que obligaron a la retirada del jugador



#### 2.4. CONMEBOL Sudamericana 2023

La CONMEBOL Sudamericana 2023 estuvo compuesta por un total de 157 partidos, con una fase previa de 16 partidos, una fase de grupos de 96 partidos y una fase final de 45 partidos. En los 157 partidos, jugados entre los meses de marzo y octubre de 2023 se registraron 66 partidos sin lesiones (42%) y 91 (58%) que tuvieron, al menos, una incidencia.

Se retiraron 65 jugadores durante los diferentes partidos de la

competición, las consideramos como 'lesiones graves', produciéndose 4,6 lesiones graves por 1.000 minutos de juego o 0,4 lesiones graves por partido.

El 40% de las lesiones graves fueron por contacto.

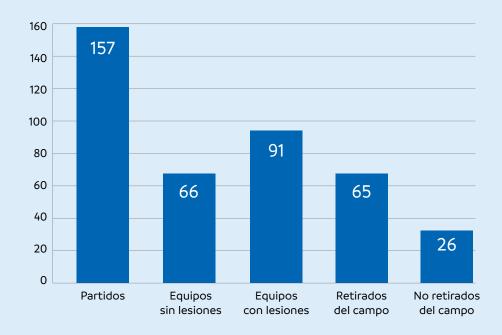


Figura 1.



### 2.5. Epidemiología de las lesiones totales

Se analizan todos los registros de lesión, las que permitieron que el jugador siguiera en el terreno de juego y, también las que obligaron a su retirada.

Localización lesiones totales	
Muslo	27
Cabeza / cara	23
Tobillo	16
Pierna	13
Rodilla	10
Hombro	3
Cadera	4
Lumbar	3
Pie	3
Pelvis	2
Tórax	1
Mano	1
Codo	1

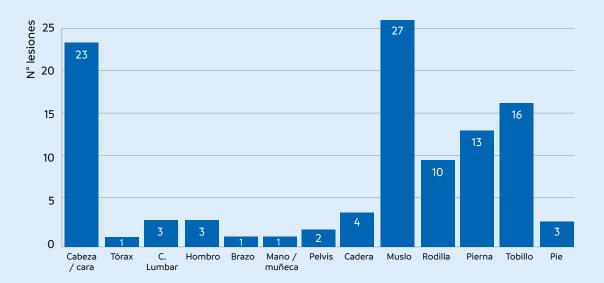


Figura 2. Localización anatómica de las lesiones

#### Informe de la Comisión Médica

Lado	
Derecho	56
Izquierdo	31

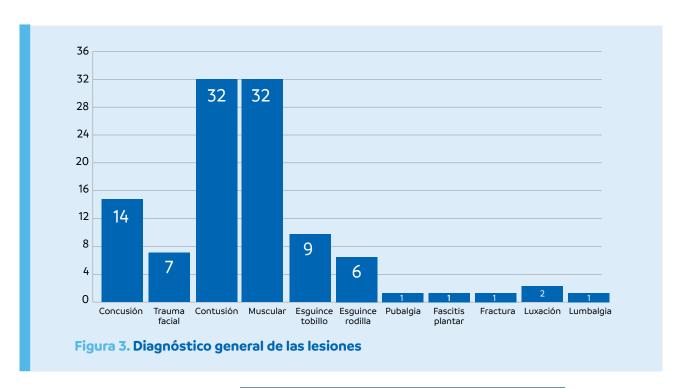
Diagnóstico	
Contusión	32
Lesiones musculares	
Distensión	23
Contractura	5
Rotura fibras	3
Sobrecarga	1
Esguince	
Tobillo	9
Rodilla	4
Concusión	
Sin pérdida conocimiento	14
Heridas cara	7
Ligamentos	
Lig. colateral externo rodilla	1
Lig. colateral medial rodilla	1
Lumbalgia	1
Pubalgia	1
Fascitis plantar	1
Fractura	1
Luxación interfalángica mano	1
Luxación recurrente de hombro	1

Detectamos 32 lesiones musculares que dividimos en tres grupos, contractura y sobrecarga (6), distensión (23) y rotura de fibras (3). Los músculos más afectados fueron del muslo, especialmente los músculos isquiotibiales (8) y de la pierna, el tríceps sural (7), con predominancia de los dos músculos gemelos.

Lesiones musculares	
M. recto anterior	2
M. isquiotibial	8
M. aductor	2
M. tríceps sural	7
M. bíceps femoral	2

Los esguinces de tobillo (9) y de rodilla (4) se diagnostican cada vez con mayor frecuencia y son de gravedad variable. En esta ocasión se diagnosticaron dos roturas de los ligamentos colaterales de la rodilla, uno interno y otro externo.

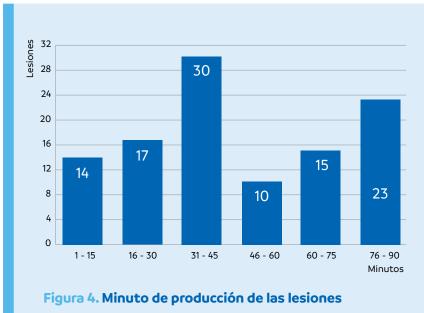






Lesiones y minuto de juego	
- 15 min	14
16 – 30 min	17
31 – 45 min	30
46 – 60 min	10
61 – 75 min	15
76 – 90 min	23

En cada parte la tendencia es a ver aumentar el número de lesiones conforme se acerca el final del juego.



#### Informe de la Comisión Médica

# 2.6. Epidemiología de las lesiones que obligaron a retirar el jugador

Consideramos una lesión aquella que obliga a retirar al jugador y, al menos, requiere un día de baja. En este caso vimos que durante toda la competición de la CONMEBOL Sudamericana, 65 jugadores fueron retirados del terreno de juego a causa de una lesión, de las cuales 26 (40%) fueron por contacto y las 39 (60%) restantes no. Es mayor el número de lesiones graves que se deben a las condiciones propias del jugador.

Localización de las lesiones en los jugadores retirados	
Muslo	21
Tobillo	10
Pierna	10
Rodilla	7
Cabeza / cara	9
Pie	2
Lumbar	2
Cadera	1
Tórax	1
Pelvis	1
Hombro	1
Abdomen	1
Codo	1

Las lesiones más graves se localizan con mayor frecuencia en el muslo, la pierna y el tobillo. Seguido de la cara y la cabeza y la rodilla. Si bien, se puede producir una lesión en cualquier parte del cuerpo.



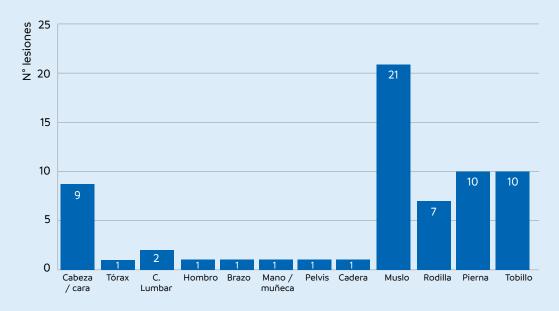


Figura 5. Localización de las lesiones graves



Diagnóstico	
Lesión muscular	30
Contusión	13
Cabeza / cara	5
Esguince tobillo	7
Esguince rodilla	4
Ligamentos rodilla	1
Fascitis plantar	1
Lumbalgia	1
Fractura luxación hombro	1
Náuseas	1

El diagnóstico más frecuente son las lesiones musculares de diferente tipo, pero en un alto porcentaje obligan a retirar al jugador del terreno de juego. Algunas contusiones también requieren la retirada del jugador y, por ello, no deben ser menospreciadas. Los esguinces de diferente gravedad impiden seguir jugando.

En la CONMEBOL Sudamericana también contamos con procesos crónicos (luxación recidivante de hombro, fascitis plantar) y un jugador sintió molestias gastro-intestinales con náuseas que le impidieron seguir jugando.

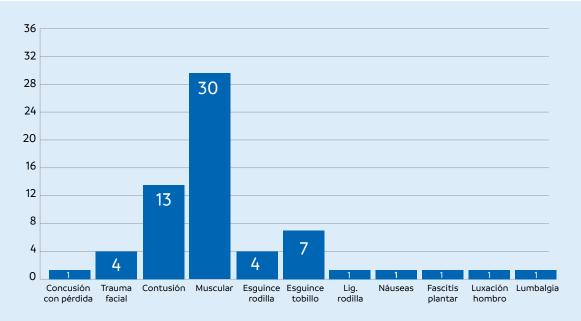


Figura 6. Diagnóstico de las lesiones que retiraron al jugador



A diferencia de las lesiones totales, las lesiones más graves, aquellas que impiden seguir en la cancha, se produjeron de una manera homogénea durante todo el partido con un número de lesiones semejantes en todos los cuartos.

Momento de producirse la lesión durante el partido	
01 – 15 min	10
16 – 30 min	10
31 – 45 min	13
46 – 60 min	9
61 – 75 min	11
76 – 90 min	12

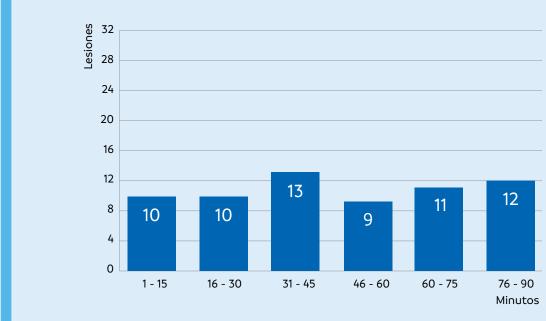


Figura 7. Momento de producción de las lesiones que retiraron al jugador

# 2.7. Epidemiología de las lesiones en las diferentes fases de la competición

En la CONMEBOL Sudamericana 2023 se produjeron tres fases, la fase previa (16 partidos), la fase de grupos (96 partidos) y en la fase final incluyendo los 'play-off' (45 partidos) de aquellos equipos que compiten por entrar en la fase final. Analizamos las lesiones de los jugadores que tuvieron que salir del campo en cada una de las fases con la intención de analizar si el nivel e intensidad de la competición pueden repercutir en la gravedad de las lesiones.

#### Fase previa

- Partidos totales: 16
- · Lesiones con jugadores retirados: 10
- Lesiones por 1.000 de juego = 6,9
- Lesiones por partido = 0,62

Localización de las lesiones	
Muslo	5
Tobillo	2
Cadera	1
Rodilla	1
Pie	1

Diagnóstico de las lesiones	
Lesión muscular (en conjunto)	4
Esguince de tobillo	2
Esguince de rodilla	1
Contusión	2

Momento producción lesiones	
15 min	2
– 30 min	1
31 – 45 min	1
46 – 60 min	2
61 – 75 min	2
75 – 90 min	1

#### Fase de grupos

- · Partidos totales: 96
- · Lesiones con jugadores retirados: 28
- Lesiones por 1.000 de juego = **3,24**
- Lesiones por partido = 0,29

Localización de las lesiones	
Muslo	10
Tobillo	6
Pierna	4
Rodilla	3
Cabeza / cara	3
Columna lumbar	1
Tórax	1

Diagnóstico de las lesiones	
Contusión	8
Lesión muscular (global)	21
Concusión	3
Herida cara	1
Esguince tobillo	4
Esguince rodilla	3
Fascitis plantar	1
Lumbalgia	1

Momento producción lesión					
01 – 15 min	7				
16 – 31 min	7				
31 – 45 min	8				
46 – 60 min	4				
61 – 75 min	7				
76 – 90 min	8				

#### Informe de la Comisión Médica

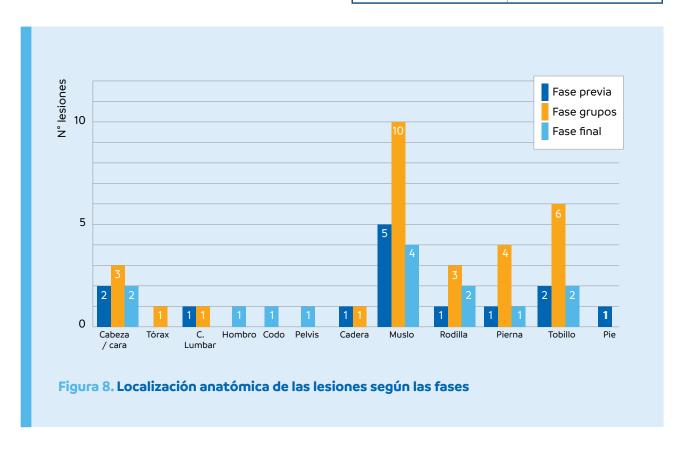
#### Fase final

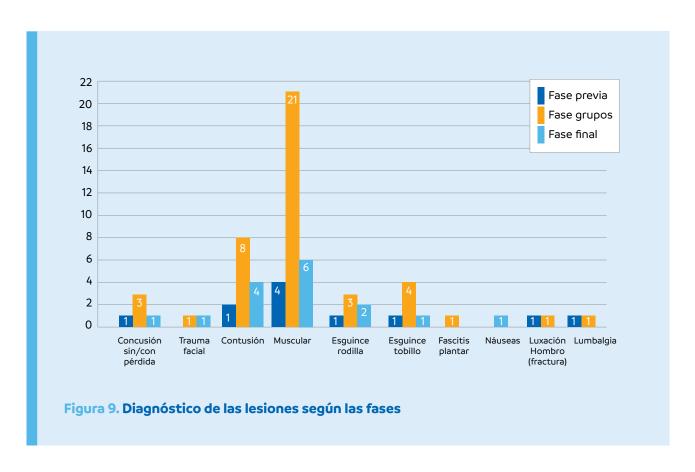
- Partidos totales: 45
- Lesiones con jugadores retirados: 15
- Lesiones por 1.000 de juego = **3,7**
- Lesiones por partido = 0,3

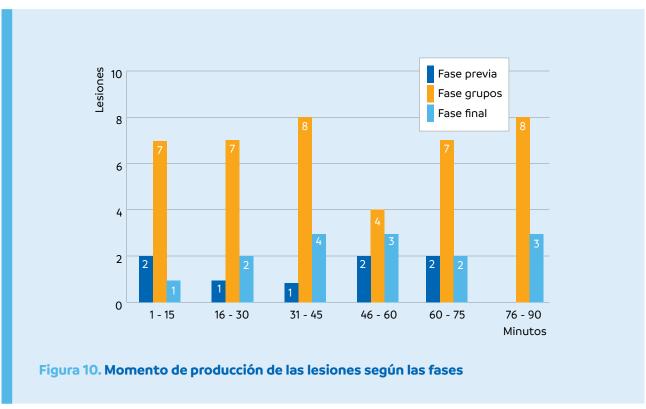
Localización lesiones					
Muslo	4				
Rodilla	2				
Tobillo	2				
Cabeza / cara	2				
Pelvis	1				
Pierna	1				
Hombro	1				
Codo	1				
Abdomen	1				

Diagnóstico de las lesiones					
Contusión	4				
Lesión muscular	5				
Esguince rodilla	2				
Esguince tobillo	1				
Herida cara	1				
Concusión sin pérdida	1				
Náuseas	1				

Momento producción lesiones					
01-15 min	1				
16 – 30 min	2				
31 – 45 min	4				
46 – 60 min	3				
61 – 75 min	2				
76 – 90 min	3				



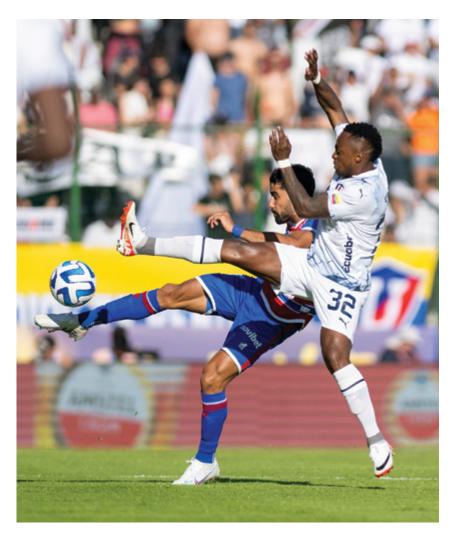




Analizando las distintas fases observamos que no hay grandes diferencias entre ellas siempre encontramos una mayor frecuencia de lesiones en muslo, pierna, cabeza y cara, rodilla. Las lesiones musculares son las que obligan a una mayor retirada de jugadores. Ob-

servamos varias heridas faciales, la mayoría de las cuales requirieron sutura y tan solo una concusión con pérdida de conocimiento.

#### Informe de la Comisión Médica



2.8. Epidemiología de las lesiones resumen de la temporada 2023

Se ha seguido el registro de lesiones de la CONMEBOL Libertadores y la CONMEBOL Sudamericana en sus tres fases registrando las incidencias médicas en sus tres fases, previa, de grupos y final. Esto constituye un esfuerzo y un hito por segundo año consecutivo. Desde aquí tenemos que felicitar a todos los equipos médicos de cada una de las delegaciones participantes y también a los oficiales médicos y médicos de campo de CONMEBOL.

Quedan algunos aspectos para mejorar, pero lo conseguido constituye una información valiosa que nos permitirá hacer un seguimiento más preciso de nuestras actuaciones y de nuestras necesidades. Ninguna confederación tiene un registro de estas características. En algunas ocasiones se dispone de registros de larga evolución de equipos seleccionados.

En las competiciones de Libertadores y Sudamericana se comprueba un dato que venimos insistiendo, la importancia y gravedad de las lesiones musculares. Es cierto que no son lesiones graves, en la mayoría de los casos, pero causan inconvenientes al jugador, tienen muchos días de baja en perjuicio de los equipos y crean mucha ansiedad por el miedo a sufrir

una lesión muscular en cualquier momento.

Efectuar un tratamiento correcto y un diagnóstico adecuado son imprescindibles y deben constituir una línea de trabajo para los próximos años.

Hemos hecho hincapié en las lesiones que obligan a la retirada del jugador. Estas lesiones nunca son técnicas o entran dentro de la táctica de un partido, por el contrario, son siempre un inconveniente. En algunos casos el jugador se recuperará en pocos días, en otros necesitará un largo periodo de recuperación. La retirada no define los días de baja del jugador, pero son lesiones más preocupantes que requieren estudios posteriores y, posiblemente, diagnósticos diferentes a los inicialmente establecidos.

Las lesiones más graves detectadas en las dos competiciones de larga evolución han sido una luxación de rodilla con rotura de ligamentos cruzados, anterior y posterior; una rotura del ligamento cruzado anterior; una concusión con pérdida de conocimiento que siguió el protocolo establecido por CONMEBOL y una fractura - luxación de hombro a consecuencia de una caída.

Sin embargo, son las lesiones musculares del muslo, sobre todo su cara posterior, y de la pierna, también en su cara posterior las que producen una mayor retiradas de jugadores de un partido. Se puede decir que las lesiones musculares en estas

dos localizaciones constituyen la mayor ocupación de los equipos médicos si bien en algunos casos permiten una recuperación temprana del jugador y en otros mucho más tiempo.

El estudio longitudinal de las lesiones en dos competiciones largas como son Libertadores y Sudamericana es una buena ocasión para analizar la evolución de las lesiones. No hemos observado una tendencia clara, pero la CONMEBOL Libertadores ha mostrado un aumento de las lesiones por partido conforme nos acercamos a la final,

mientras que en CONMEBOL Sudamericana hay mayor número de lesiones inicialmente y luego se estabilizan en las dos últimas fases (Figura 1). Lógicamente se cumple la misma regla analizando las lesiones por cada 1.000 minutos de juego (Figura 2).

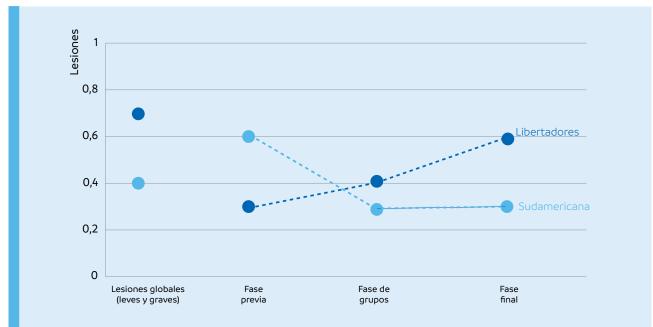


Figura 1. Lesiones globales, graves y no graves, y evolución de las lesiones graves, aquellas que exigen la retirada del jugador, por partido en las tres fases de la competición

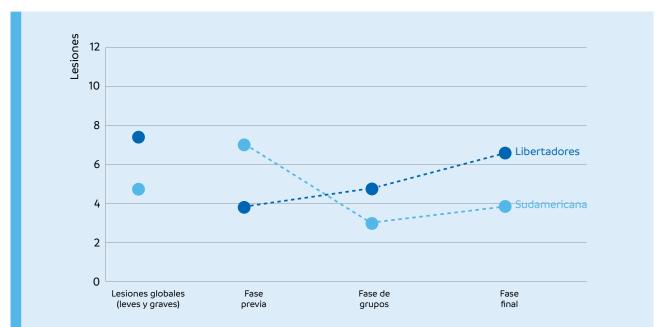


Figura 2. Lesiones globales, graves y no graves, y evolución de las lesiones graves, aquellas que exigen la retirada del jugador, por cada 1.000 minutos de juego en las tres fases de la competición

#### Informe de la Comisión Médica



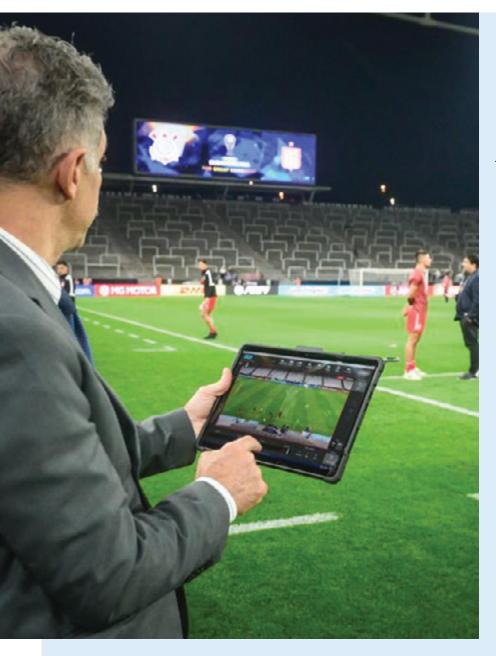
# III. Media Day Médico

El viernes 02 de junio, en el predio de la CONMEBOL por iniciativa de la Comisión Médica, se realizó el Media Day Médico, una actividad dirigida a periodistas y medios de prensa. En este evento se trataron temas de vital importancia tales como: la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP) y el uso del Desfibrilador Externo Automático (DEA). La actividad estuvo dirigida por el Presidente de la Comisión Médica, Dr. Osvaldo Pangrazio y el Sr. Daniel Savia- Representante de la Marca ZOLL. La primera parte se centró en el aspecto teórico, con una brillante charla informativa sobre todos los puntos para tener en cuenta y abordar la RCP y correcta utilización del DEA, en donde los participantes se mostraron muy interesados en los temas. Seguidamente, se realizó la parte práctica en el campo, donde todos los involucrados tuvieron la oportunidad de poner en práctica lo aprendido. Se montaron equipos con

fantomas o muñecos donde realizar la RCP, mecanizando el movimiento y la técnica adecuada. Además, observaron y analizaron el DEA, su forma de activación y todo el proceso y procedimientos para su correcta utilización. No se puede olvidar

que cada minuto es importante y cuenta. En la Comisión Médica de CONMEBOL se pretende que las personas que acuden a las actividades deportivas conozcan y manejen las técnicas de RCP y pierdan el miedo a aplicar el DEA.





### IV. Monitoreo Médico

El martes 22 de agosto se puede considerar un día histórico para todo el equipo de la Comisión Médica. Con el inicio de los 4tos de final de ida tanto de la CON-MEBOL Libertadores como de la CONMEBOL Sudamericana, se utiliza por primera vez en com-

petencias organizadas por CON-MEBOL el Sistema de Monitoreo Médico. La implementación de esta herramienta se considera un triunfo para todo el equipo médico por el hecho de seguir creciendo como departamento a través de la innovación tecnológica.

Esta herramienta consiste en un dispositivo Tablet que ayudará a los Oficiales Médicos de la CON-MEBOL a la visualización de las lesiones ocurridas en campo de juego desde diversos ángulos de tv y a su vez poder realizar recomendaciones médicas a los Médicos de los Equipos participantes; con el mismo se busca una mejor precisión de diagnóstico y reducir el tiempo de atención en campo de juego. El hecho de poder detectar la gravedad de una lesión, la velocidad con la que se actúa y el rango de asertividad para elaborar un diagnóstico son pasos vitales para poder cuidar el bienestar de los atletas. Al contar con sistemas de revisión y comunicación inmediata entre el Médico de Equipo y el Oficial Médico de campo, se podría agilizar el proceso de atención médica, permitiendo una intervención más rápida y adecuada.

En caso de que ocurra algún tipo de lesión, el Oficial Médico que tenga consigo el dispositivo está autorizado a comunicar la información al médico, pudiendo acercarse a realizar una revisión de la lesión solamente con el médico del equipo, no así con cualquier otro integrante del cuerpo técnico.

Con la implementación de esta tecnología estamos dando un gran paso como confederación para seguir avanzado en el cuidado de la salud de nuestros jugadores. Desde la aparición de estas herramientas los médicos de equipo ya han solicitado la revisión de jugadas lo que nos permite realizar un seguimiento mucho más cercano en caso de lesiones graves y saber cuál fue el actuar del médico ante la situación.



## V. Reunión Anual Presidentes Comisiones Médicas

El viernes 01 de Setiembre en la sede de la CONMEBOL tuvo lugar un encuentro muy importante, la Reunión Anual de Presidentes de Comisiones Médicas. Esta actividad impulsada por la Comisión Médica de la CONMEBOL es muy importante ya que busca fortalecer lazos con nuestros representantes médicos de las asociaciones miembros, buscando el bien común. Estuvieron presentes médicos de las 10 asociaciones, don-

de cada uno compartió una breve reseña del trabajo que vienen realizando y presentaron los desafíos para el año 2024. Por otra parte, desde la Comisión Médica de la CONMEBOL liderada por el Dr. Osvaldo Pangrazio, se hizo un resumen de los protocolos médicos, la epidemiología de las lesiones de la última parte del 2022 y la primera del 2023, además de indicar cuales son los objetivos para el año entrante. Se intercambiaron ideas,

puntos de vistas y criterios médicos, tratándose temas de interés común para todos.

El desafío de la Comisión Médica CONMEBOL es brindar y mejorar el constante apoyo a todas las comisiones nacionales para cuidar, coordinar y establecer los protocolos que mejoren la salud de los jugadores y así cumplir con nuestro deber de velar por el bienestar de los atletas.

# INFORME DE LA UNIDAD ANTIDOPAJE

#### Introducción

#### I. Plan de Educación Antidopaje - Charlas Educativas Antidopaje 2023

- 1.1. Charlas Educativas
- 1.2. Evolución del alcance de las charlas educativas antidopaje (Periodo 2021 2023)

#### II. Plan de Controles Antidopaje 2023

- 2.1. Calendario de Competiciones CONMEBOL 2023
- 2.2. Materiales Lockcon
- 2.3. Cantidad de Muestras Recolectadas
- 2.4. Tipos de Controles Antidopaje
- **2.5.** Tipos de Muestras Recolectadas
- 2.6. Muestras recolectadas por Disciplina
- 2.7. Análisis Complementarios
- 2.8. Almacenamiento de Muestras
- 2.9. Método de Selección de Jugadores

#### III. Resultados Analíticos Adversos (RAA)

Gráficos Resultados Analíticos Adversos (RAA)

#### IV. Autorizaciones de Uso Terapéutico (AUT)

Gráficos Autorizaciones de Uso Terapéutico (AUT)

#### V. Logística y Laboratorios

Gráfico número de envío de muestras a Lab y envío de materiales

#### VI. Software de Controles Antidopaje

Gráfico Cantidad de misiones creadas Gráfico Cantidad de FCD cargados

### Introducción

La Unidad Antidopaje ha desarrollado un Plan anual de Controles y Educación Antidopaje para todas las competiciones de la CONMEBOL durante el año 2023, la cual se ha ejecutado en un 96,7% (3306/3416) de acuerdo con lo planificado, debido a que

ha postergado 1 competición para el año 2024.

Con relación al Plan de Controles, se han recolectado muestras de orina en todas las competiciones disputadas, además de muestras de sangre en la CON-MEBOL Libertadores y Finalissima. El 20% de las muestras recolectadas han sido en controles fuera de competencia, y el 80% corresponden a muestras recolectadas en competencia.

Las muestras recolectadas son enviadas a Laboratorios acreditados por la WADA.



# I. Plan de Educación Charlas Educativas Antidopaje 2023

#### 1.1. Charlas Educativas

Esta actividad busca llegar a jugadores y personal de apoyo, utilizando las charlas educativas como herramienta pedagógica. Cada charla tiene una duración de 45 minutos y es guiada por un educador especialista en el tema, que busca incidir directamente y sensibilizar sobre la lucha contra el dopaje en el Fútbol Sudamericano.

Las charlas se dividen en 3 etapas: Las charlas educativas están dirigidas a:

- Jugadores profesionales
- Personal de Apoyo: médico, entrenadores, nutricionistas, psicólogos, dirigentes, padres, etc.

Se realizaron Charlas Educativas de Antidopaje dirigidas:

**2.837** jugadores y cuerpo técnico

Los temas desarrollados fueron:

- · 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;

Introducción	Lluvia de ideas interactuando con el público para lograr identificar las infracciones a las normas antidopaje y las causas que llevan a ellas.
Parte Principal	Presentación con diapositivas, video CONMEBOL de los temas a ser tratados.
Final	Cierre con actividad lúdica de motivación y análisis que lleva a un compromiso de lucha contra el dopaje en el fútbol.

- 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.

# 1.2. Evolución del alcance de las charlas educativas antidopaje (Periodo 2021 – 2023)

En el transcurso del tiempo, la unidad antidopaje ha ido desarrollando nuevas estrategias para aumentar el impacto y el alcance de las charlas educativas antidopaje en todas las competiciones que comprenden el Plan de Educación Antidopaje anual, en busca de combatir contra el dopaje por desconocimiento, además de buscar capacitar sobre los procedimiento del control de dopaje en CONMEBOL.

Además de aumentar la cantidad de personas que han sido espectadoras de estas charlas durante el 2023, la Unidad Antidopaje ha priorizado por la calidad de las mismas, haciéndolas más personalizadas para el público objetivo, de tal forma a que los jugadores se sientan identificados con los tópicos presentados en las charlas, en-

fatizando siempre en las repercusiones que una sanción de las normas antidopaje implican para la vida deportiva del jugador.

El nuevo enfoque aplicado a las charlas consiste en identificar y categorizar al público objetivo en base a la experiencia que el grupo posea en educación y controles antidopaje, buscando una participación activa durante la charla con quienes tengan una mayor experiencia en el asunto, logrando así establecer un vínculo con los jugadores y el grupo, lo que a su vez permite optimizar el discurso del educador, ya que identifica cuáles son los temas de relevancia para ese grupo en particular.

Por otro lado, dentro del Plan de Educación Antidopaje 2023, tuvimos como objetivo diversificar a nuestro público objetivo, teniendo especial atención para el staff médico de equipos. Para esto, en colaboración con el departamento de Desarrollo de CONMEBOL y las Asociaciones Miembro, hemos desarrollado cursos de Medicina del Deporte y Asuntos Antidopaje a lo largo

de todo el 2023, alcanzando un total de 132 charlas educativas antidopaje dirigidas a este grupo de trabajadores de la salud en los equipos que participan no solo en las competiciones de CONMEBOL, sino también en los que operan localmente en las competiciones organizadas por las Asociaciones Miembro.

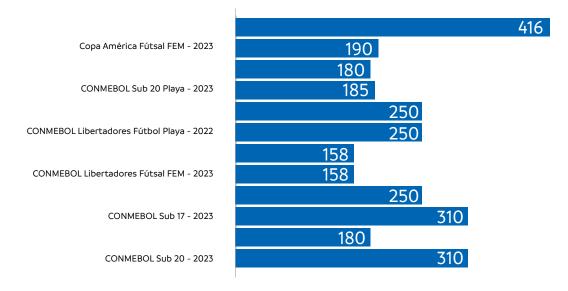
De esta forma, hemos alcanzado a un total de 2837 asistentes que han obtenido capacitaciones en diversas áreas que influyen directamente en el trabajo llevado adelante por estos profesionales en el día a día para el bienestar de los jugadores.

Por último, se han llevado a cabo Cursos de Listas de Prohibiciones y procedimientos de Autorizaciones de Uso Terapéutico a todos los médicos de equipo participantes en la fase de grupos de la CONMEBOL Libertadores y Sudamericana (96 equipos).

Así, observamos la evolución del alcance de las charlas educativas antidopaje en los últimos tres años:

**Total 2837** 

#### Cantidad Total Capacitados 2023 CHARLAS EDUCATIVAS ANTIDOPAJE





# II. Plan de Controles Antidopaje 2023

En todas las competiciones de CONMEBOL en 2023, el Plan de Controles Antidopaje se ha regido y aplicado en base al Reglamento Antidopaje de CONME-BOL edición 2021.

# 2.1. Calendario de Competiciones CONMEBOL 2023

En el año 2023 se han llevado a cabo un total de 19 competicio-

nes CONMEBOL, de las cuales 2 competiciones se han realizado en conjunto con la Unión de Federaciones Europeas de Fútbol (UEFA): La Finalissima Femenina (UK), La Intercontinental Sub20 (ARG)

#### Controles antidopaje 2023 Calendario de competiciones

#### Gráfico de línea del tiempo de competiciones

La elección de los jugadores para pasar su control antidopaje fue por sorteo, en la mayoría de los casos y en aumento la selección dirigida.

En las competiciones de mayor riesgo se han realizado controles fuera de competencia acudiendo en un momento determinado al alojamiento de las delegaciones llevando un equipo de oficiales médicos y asistentes a los hoteles. Para obtención de las muestras de orina y/o sangre para lo cual se contaba con un equipo de extractores.

Las muestras de sangre se despacharon lo antes posible para su recepción en el laboratorio de acuerdo a los establecido en los estándares de Controles e Investigación.

Se recalca que se efectuaron controles anti-dopaje en el fútbol masculino y femenino.

#### 2.2. Materiales Lockcon

La recolección de muestras de orina y sangre se han llevado a







-CONMEBOL-SUDAMERICANA



SUDAMERICANA





































FEB



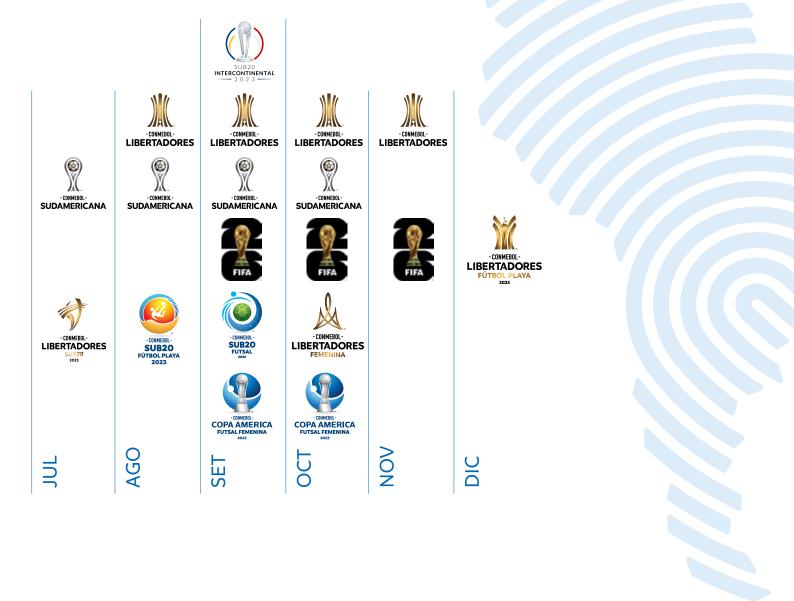




cabo en cumplimiento con el Código Mundial Antidopaje 2021 WADA dentro del marco del acuerdo firmado entre la WADA y la FIFA. Todos los materiales an-

tidopaje utilizados fueron de la reconocida marca suiza Lockcon, con la cual la Unidad Antidopaje de CONMEBOL trabaja de manera excepcional desde el año 2019.





## 2.3. Cantidad de Muestras Recolectadas

En el 2023, la Unidad Antidopaje ha recolectado un total de 3306 muestras antidopaje en todas las competiciones del año, en base a la ejecución del Plan de Controles Anual. Estos números reflejan un aumento histórico en la cantidad de controles antidopaje realizados en el año, en relación a años anteriores, siendo la mayor recolección de muestras antidopaje en la historia de CONMEBOL en un calendario de competiciones regular, a diferencia de lo que había ocurrido en el año 2021, durante el cual

se habían recolectado un total de 3351 muestras antidopaje por haberse comprimido el Plan de Controles 2020 y 2021 en este último periodo, por causa de la pandemia del COVID-19.

A comparación del año 2022, el número total de muestras antidopaje recolectadas en 2023 implica un aumento del 12,94%.

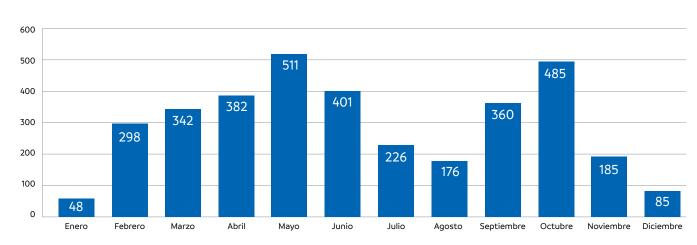
#### Gráficos de muestras recolectadas por competición

Evento	Sexo deportista	Deporte Disciplina		Fecha	Sede	Tot. Cont.
Finalissima	Femenina	FUTBOL Campo 6 de abril		Londres (ING)	4	
Sudamericana - Copa Mundial FIFA Canada - USA - MEX 2026	Masculino	ulino FUTBOL Campo 20/03 al 26 de noviembre a d		a definir	120	
Intercontinental Sub 20	Masculino	FUTBOL	Campo	9 de septiembre	Buenos Aires - ARG	4
CONMEBOL Sub 20	Masculino	FUTBOL	Campo	19/01 al 12 de febrero	Colombia	207
CONMEBOL Sub 17	Masculino	FUTBOL	Campo	30/03 al 23 de abril	Ecuador	108
CONMEBOL Libertadores	Femenina	FUTBOL	Campo	5 al 21 de octubre	Colombia	210
CONMEBOL Libertadores - Sub 20	Masculino	FUTBOL	Campo	1 al 16 de julio	Chile	88
CONMEBOL Libertadores	Masculino	FUTBOL	Campo	8/02 al 11/11	a definir	891
CONMEBOL Sudamericana	Masculino	FUTBOL	Campo	9/03 al 1/10	a definir	839
CONMEBOL Recopa	Masculino	FUTBOL	Campo	8 y 15 de febrero	iito (ECU) - Rio de Janeiro (BR	61
Copa America	Femenina	FUTBOL Futsal		24/09 al 1 de octubre	Argentina	110
CONMEBOLSub 20 - Edición 2022	Masculino	FUTBOL	Futsal 9 al 17 de septiembro		Venezuela	72
CONMEBOL Sub 17 -Edicion 2022	Masculino	FUTBOL	Futsal 17 al 25 de junio		Paraguay	56
CONMEBOL Libertadores	Masculino	FUTBOL	BOL Futsal 21 al		Venezuela	130
CONMEBOL Libertadores	Femenina	FUTBOL	Futsal	4 al 11 de junio	Paraguay	77
CONMEBOL Sub 20	Masculino	FUTBOL	Playa	5 al 13 de agosto	Chile	64
CONMEBOL Libertadores - Edición 2022	Masculino	FUTBOL	Playa	18 al 25 de junio	Iquique - Chile	80
CONMEBOL Libertadores - Edición 2023	Masculino	FUTBOL	Playa	3 al 10 de diciembre	Paraguay	77
Copa America	Masculino	FUTBOL	Playa	11 al 19 de marzo	Argentina	108
						3.306





#### Gráficos de muestras recolectadas por mes



#### Informe de la Unidad Antidopaje

#### 2.4. Tipos de Controles Antidopaje

80% en competencia (2635 muestras recolectadas)

20% fuera de competencia (671 muestras recolectadas)



Gráfico Tipos de Controles Antidopaje

#### Tipo de muestra por tipo de control

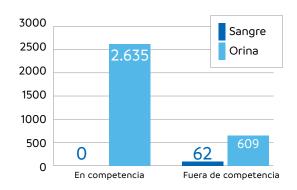


Gráfico Tipos de Controles Antidopaje por tipo de control

#### 2.5. Tipos de Muestras Recolectadas

2% Muestras de Sangre (62 muestras recolectadas)

98% Muestras de Orina (3243 muestras recolectadas)

El procedimiento de recolección es el mismo EC y FC



Gráfico Tipos de Muestras Recolectadas



#### 2.6. Muestras recolectadas por Disciplina

De la totalidad de eventos en 2023, cuatro de ellos han sido competiciones femeninas, y quince fueron masculinas. Además. Cuatro corresponden a la disciplina de fútbol de playa, cinco a futsal y diez de fútbol de campo. Así, las muestras recolectadas por disciplina se dividen de la siguiente manera:

PLAN DE CONTROLES CONMEBOL 2023 - TIPO DE MUESTRA						
DEPO	DEPORTE		TOTAL DE CONTROLES			
	1 FUTBOL	Campo	2.532			
1		Futsal	445			
		Playa	329			
	SUB TOTALES	3.306				

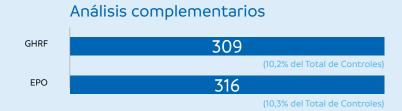


Gráficos de muestras recolectadas por Disciplina

#### 2.7. Análisis Complementarios

#### Gráficos Análisis Complementarios

Se han aplicado los Análisis Complementarios a un total del 10% de la totalidad de muestras recolectadas, cumpliendo así con lo establecido por el Estándar Internacional para Controles e Investigación.



2.8. Almacenamiento de Muestras

Gráfico Almacenamiento de Muestras

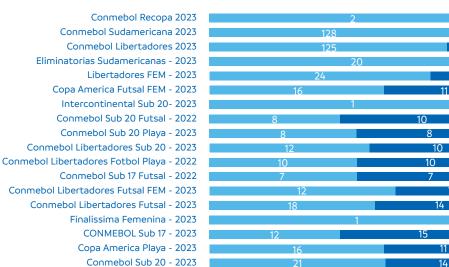
El Código Mundial Antidopaje 2021 (AMA) ha establecido que las organizaciones antidopaje deben, dentro de su distribución de Plan de Controles, almacenar un número de muestras con el fin de hacer el reanálisis con tecnologías o procedimientos nuevos en el futuro, la implementación de nuevos métodos de detección y la aparición de instrumentación y maquinaria cada vez más precisa, permitirán la detección de formas de dopaje que en la actualidad podrían pasar desapercibidas a los sistemas de control, motivo por el cual se almacenan.



La Unidad Antidopaje de CON-MEBOL ha decidido almacenar 471 muestras de orina por un periodo de 10 años (lo que corresponde al 14,2 % de la totalidad de muestras recolectadas en las competiciones CONMEBOL en 2023).







#### Informe de la Unidad Antidopaje

#### Sorteo 441 – 70% Dirigido 184 – 30%

La Unidad Antidopaje de la CON-MEBOL realiza controles antidopaje en y fuera de competencia a los jugadores que participan de nuestras competiciones, recolectando muestras de orina y/o sangre.

La selección de los jugadores designados para los controles puede ser determinada de dos formas;

#### **Controles Dirigidos**

En los cuales cualquier jugador presente en la Lista de Buena Fe y en la Planilla de Alineaciones del partido (en caso de tratarse de un control en competencia) podrá ser seleccionado.

En la sumatoria de controles realizados en todas las competencias de CONMEBOL durante el 2023, el 30% de todas las misiones creadas han sido realizadas utilizando el método Dirigido para la selección de los jugadores que pasan por control, siendo el 70% de controles restantes utilizando el método de sorteo para dicha selección. Esto implica un aumento considerable del 56% a respecto del año anterior en lo que se refiere al uso del método dirigido para la selección del jugador:

Esto se explica gracias a que la Unidad Antidopaje de CONME-BOL ha ido perfeccionando su sistema de clasificación de jugadores cuando se tratan de controles dirigidos, a través de la aplicación de la matriz de Riesgos. Esta matriz está basada en datos estadísticos y factores de categorización de acciones dentro del campo de

juego, los cuales son vistos como parámetros para la selección de jugadores/as que pasarán por este tipo de control.

Se evalúan criteriosamente 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/selección y por jugador/a, a los cuales se realiza un seguimiento a lo largo de la competición analizando el desempeño individual y colectivo. Para ello se utiliza 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 y la rehabilitación 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 de la CONMEBOL.

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 control eficaz e inteligente, estableciendo una base de investigaciones de nuestros jugadores en todas nuestras competiciones.



#### Sistema de Sorteo digital

Es un sistema que busca la digitalización y agilización del proceso de sorteo método de selección de jugador/a de forma aleatoria que se realizaba con fichas de forma manual en años anteriores, la cual a partir de este año pasa a ser digital, mediante el desarrollo de un software con la función de poder hacerlo.

#### En controles en competencia

Se realiza durante el encuentro de acuerdo con cada disciplina:

**Fútbol Campo:** Minuto 75 del Partido

**Futsal:** Trascurridos los 2 minutos del segundo tiempo

**Fútbol Playa:** Trascurridos los 2 minutos del tercer tiempo En todos los casos, podrá contar con la presencia de los representantes de cada equipo, y al ser digital le llegara via email los jugadores seleccionados mediante el software.



# III. Resultados Analíticos Adversos (RAA)

De la totalidad de muestras recolectadas en 2023, se han obtenido 10 RAA (Resultados Analíticos Adversos). A continuación, se detallan los clubes de los jugadores con RAA, la competición en la que fueron controlados, y la substancia que fue encontrada en la muestra:

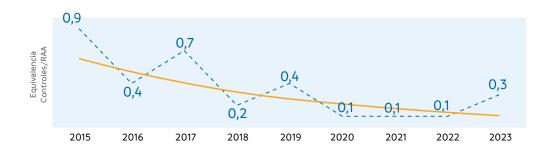
- Selección Bolivia CONMEBOL Sub 20 CALI Colombia 2023 Metabolito de Boldenona (S1 Agentes Anabolizantes, 1. Esteroides Anabolizantes Androgénicos (EAA)
- 2. 4 casos de la Selección Paraguay CONMEBOL Sub 20 CALI COLOMBIA 2023. Sustancia: Boldenona (S1 Agentes Anabolizantes, 1. Esteroides Anabolizantes Androgénicos (EAA)
- 3. Fluminense (BRA) CONMEBOL Libertadores 2023. Sustancia: SARMS Enobosarm (Ostarina) (2 Otros Agentes Anabolizantes, S1 Agentes Anabolizantes)
- 4. Sport Club Internacional (BRA) CONMEBOL Libertadores 2023. Sustancia: SARMS Enobosarm (Ostarina) (2 Otros Agentes Anabolizantes, S1 Agentes Anabolizantes)
- 5. Defensa y Justicia (ARG) CONMEBOL Sudamericana 2023 Metabolito de la sustancia prohibida Carboxy-THC (S8. Canabinoides)
- 6. Independiente Medellín (COL) CONMEBOL Sudamericana 2023 Sustancia: Furosemida (S5. Diuréticos y agentes enmascarantes)
- Centauros (VEN) CONMEBOL Libertadores Futsal Masculino 2023. Sustancia: Boldenona (1 - Esteroides Anabolizantes Androgénicos (EAA))

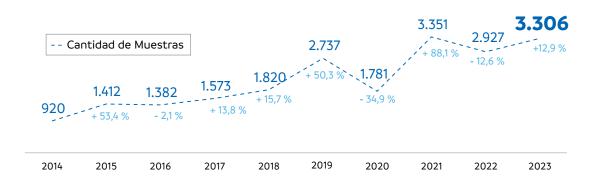
#### Informe de la Unidad Antidopaje

A respecto de años anteriores, se observa un aumento porcentual a la cantidad de muestras recolectadas en el año con un porcentaje de casos de RAA del 0,3%, lo que indica que el Plan de Educación implementado por la Unidad Antidopaje ha facilitado en resultados en la lucha contra el dopaje en las competiciones de CONMEBOL, generando conciencia entre jugadores/as y miembros del cuerpo técnico:



	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° Controles	1412	1382	1573	1820	2677	1781	3351	2927	3306
N° RAA	14	6	11	3	12	2	6	5	10
Porcentaje	0,90%	0,40%	0,70%	0,20%	0,40%	0,10%	0,10%	0,10%	0,30%





# IV. Autorizaciones de Uso Terapéutico (AUT)

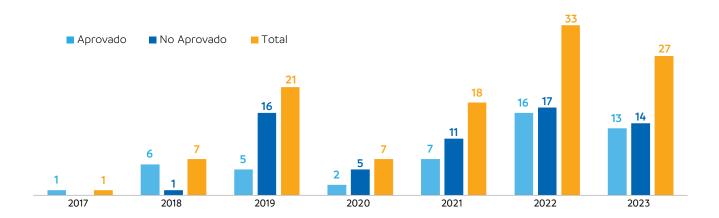
Un jugador/a puede padecer enfermedades o dolencias que requieran el uso de medicación. Si se diera el caso que la sustancia que el jugador necesita tomar se encontrara en la Lista de Prohibiciones vigente, una Autorización de Uso Terapéutico podría permitirle tomar esa medicación que, de otra forma, estaría prohibida. Existen criterios para conceder una AUT y estos se describen a continuación:

- 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.
- 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 deportiva para el jugador.
- 3. La solicitud y la aprobación de las AUT se realiza conforme a un estricto procedimiento, tal y como se establece en el Estándar Internacional de Autorización de Uso Terapéutico de la AMA y en la política AUT de la CONMEBOL vigente.

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

- Reglamento Antidopaje de la CONMEBOL 2021
- Código Mundial Antidopaje 2021 (CMA), publicado por la AMA
- Estándar Internacional de Autorización de Uso Terapéutico 2021 (EIAUT)

Durante todas las competiciones de CONMEBOL en 2023, la Sub-Comisión de AUT ha procesado un total de 27 solicitudes, de las cuales 13 han sido aprobadas y 14 han sido rechazadas. El motivo del rechazo se debe a falta de documentación o exámenes médicos necesarios para validar la solicitud, o bien debido a que la solicitud no correspondía.





# V. Logística y Laboratorios

Las muestras de orina han sido enviadas a través del Courier DHL, y las de sangre han sido trasportadas personalmente por personal de la Unidad Antidopaje desde el punto de recolección, hasta el Laboratorio.

A través de la Plataforma de DHL,

se han generado 119 guías para el envío de materiales a nuestros oficiales en Sudamérica, y otras 300 guías para el envío de muestras desde el local de recolección de muestras a los laboratorios designados por la Unidad Antidopaje para cada competición.

En total, se han generado un total de 416 guías a lo largo de todo el año (hasta el 10/10/2023) Todas las muestras recolectadas fueron procesadas para ser enviadas a los laboratorios acreditados por la WADA; La CONMEBOL trabaja con dos de ellos:

Gráfico número de envío de muestras a Lab y envío de materiales







# VI. Software de Controles Antidopaje

Gráfico Cantidad de misiones creadas



#### Gráfico Cantidad de FCD cargados

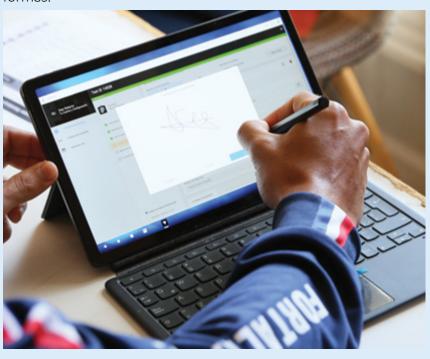
Se ha ejecutado el Plan de Controles 2023, utilizando las plataformas ADAMS (WADA) para la generación de Misiones y vinculación de resultados de las muestras con el laboratorio; y MODOC (PWC), para la realización de controles a través de formularios digitales. Utilizando estas herramientas se han llegado a los siguientes resultados:

El total de muestras recolectadas en el año 2023 por la Unidad Antidopaje de la CONMEBOL representa un aumento en relación con el año anterior. Esto se ha dado a causa de que se han postergado tres competiciones que inicialmente debían disputarse en el 2022, que pasaron al año 2023. Para la recolección de dichas muestras, se han creado 673 Misiones Antidopaje en las



plataformas ADAMS y MODOC. La totalidad de Formularios de Control de Dopaje (FCD) han sido cargadas en ambas plataformas.













#### Confederación Sudamericana de Fútbol

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

