



ENERO DE 2015

Procedimiento para los controles antidopaje de la UEFA: Guía paso a paso

SUMARIO

1. Selección de jugadores
2. Notificación del control antidopaje
3. En la estación de control antidopaje
4. Muestras de sangre
5. Muestras de orina: provisión de la muestra
6. Muestras de orina: elección de frascos
7. Muestras de orina: reparto de la muestra
8. Muestras de orina: medición de densidad (S/G)
9. Documentación: impreso de control de dopaje (D2)
10. Muestras de orina: procedimiento para las muestras parciales
11. Jugadores lesionados; expulsados; jugadores que se nieguen a someterse a un control antidopaje

1. SELECCIÓN DE JUGADORES

- a) A los jugadores se les selecciona para un control antidopaje o bien en un sorteo que efectúa el Agente de Control Antidopaje de la UEFA (ACD) en presencia de representantes del equipo, o bien según los criterios de selección que la UEFA haya señalado con antelación, incluidos los controles específicos.
- b) Además de a los jugadores elegidos en el sorteo de selección, el ACD puede seleccionar para un control antidopaje a cualquier otro jugador. En este criterio se incluyen jugadores sustituidos después de haber sufrido una lesión durante los calentamientos.
- c) Quince minutos antes del final del partido se notificará a los equipos los nombres de los jugadores que deberán someterse al control.



- d) Durante el control antidopaje, un jugador podría tener que proporcionar:
 - i. Sólo una muestra de orina
 - ii. Sólo una muestra de sangre
 - iii. Muestras de orina y sangre

Si los jugadores tienen que entregar muestras tanto de orina como de sangre, deberán estar presentes dos ACD: uno para recoger las muestras de orina y el otro para recoger las de sangre .

2. NOTIFICACIÓN DEL CONTROL ANTIDOPAJE

- a) Cuando abandonen el terreno de juego al final del partido, se notificará a los jugadores seleccionados la obligación de someterse a un control antidopaje. Normalmente será el médico del equipo quien se encargue de comunicárselo, pero en ocasiones lo hará el ACD o un delegado acompañante. Los jugadores deberán firmar la sección de notificación del impreso de control de dopaje (D2) para certificar que se les ha comunicado la obligación de someterse a un control antidopaje.
- b) Tras recibir la notificación, los jugadores deberán personarse directamente en la estación de control antidopaje. Tienen permiso para conceder entrevistas rápidas en la zona del túnel, pero **no** pueden regresar al vestuario. Si un jugador necesitara sus pertenencias personales o cambiarse el uniforme, el médico u otro representante del equipo le llevará lo necesario a la estación de control antidopaje.

- c) El jugador no podrá abandonar la estación de control antidopaje sin el permiso expreso del ACD. Si al jugador se le permitiera salir de la estación, el acompañante o un delegado de la UEFA lo escoltará en todo momento.
- d) En todos los casos sin excepción, el club o la federación pertinente será responsable de garantizar que sus jugadores seleccionados se personen en la estación de control antidopaje **directamente y sin tardanza** tan pronto como finalice el encuentro.

3. EN LA ESTACIÓN DE CONTROL ANTIDOPAJE

- a) En la estación de control antidopaje, el ACD puede solicitar al jugador que se identifique mediante el pasaporte u otra prueba fotográfica de identidad.
- b) El ACD explicará el procedimiento a los jugadores y, si fuera preciso, a los médicos del equipo. Si un jugador se niega a proporcionar una muestra, ya sea de sangre o de orina, se expone a una sanción de cuatro años de inhabilitación.



- c) El médico del equipo rellenará la selección de declaración de medicación contenida en el impreso D2 por cada jugador a su llegada a la estación de control antidopaje (véase la sección 9).
- d) Los jugadores permanecerán en la sala de espera de la estación de control antidopaje hasta que estén listos para proporcionar una muestra. Se les suministrarán bebidas sin cafeína ni alcohol, aunque también podrán consumir, **bajo su total responsabilidad**, la bebida o comida que hayan llevado consigo a la estación de control antidopaje. El alcohol está prohibido en la estación de control antidopaje.
- e) Los jugadores pueden usar dispositivos móviles en la sala de espera de la estación de control antidopaje, pero no les está permitido hacer ninguna fotografía.
- f) En la estación de control antidopaje está prohibido fumar.

4. MUESTRAS DE SANGRE

- a) Si los jugadores deben proporcionar muestras de orina y sangre, normalmente suministrarán las muestras de sangre en primer lugar.

- b) Los jugadores deberán permanecer sentados y tranquilos durante al menos diez minutos antes de proporcionar una muestra de sangre.
- c) Cuando el agente de la UEFA encargado de las muestras de sangre (AMS) le indique a un jugador que ha llegado la hora de proceder a la extracción de la muestra, el jugador elegirá el paquete con el instrumental para la extracción de muestras y comprobará que esté limpio e intacto. A continuación, el AMS ensamblará el instrumental bajo la mirada del jugador.
- d) El AMS comprobará cuál es el brazo más apropiado para extraer la sangre, que normalmente será el brazo no dominante del jugador. Si fuera necesario, el AMS colocará un torniquete alrededor del brazo .



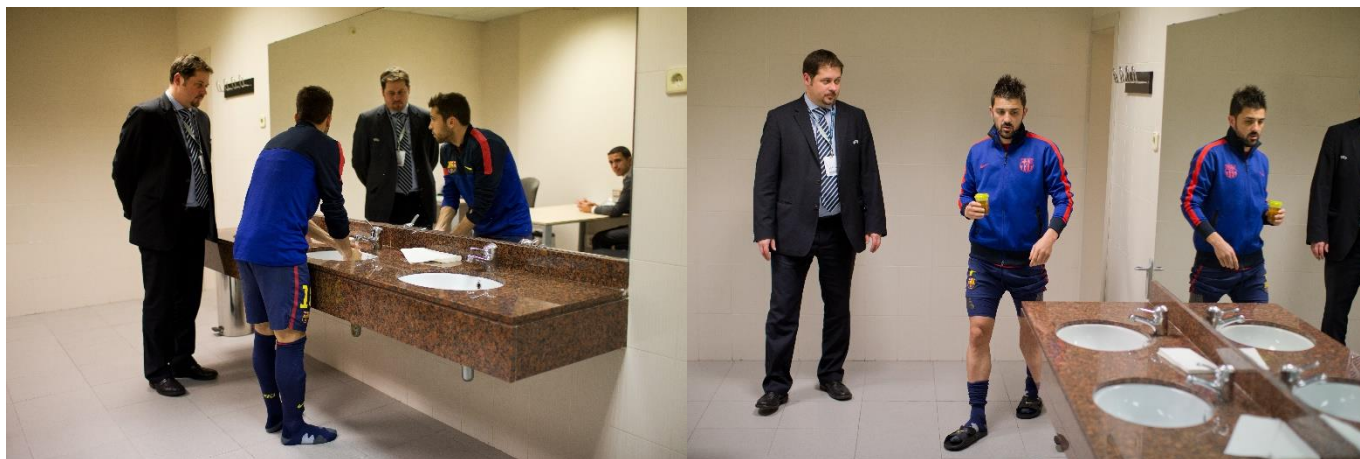
- e) La piel y la zona de la punción se limpiarán con un algodón estéril antes de que el AMS inserte la aguja en la vena y extraiga la cantidad de sangre requerida.
- f) El AMS sacará la aguja del brazo del jugador y aplicará una compresa sobre la zona de la punción. el jugador presionará la compresa con firmeza.
- g) A continuación, el jugador elegirá un envase de frascos para la muestra de entre los envases disponibles y comprobará que esté intactos y que el número de los dos frascos (A y B) sea el mismo.
- h) El AMS introducirá la muestra de sangre en cada uno de los frascos para la muestra. A continuación, el AMS cerrará bien los frascos antes de que tanto el jugador como el AMS comprueben que los recipientes se encuentran convenientemente precintados.



- i) Los recipientes de la muestra precintados se mantendrán a temperatura ambiente hasta que todos los jugadores hayan pasado por el control. Entonces, se colocarán dentro de una caja refrigerada y segura para su transporte al laboratorio.
- j) Si, por cualquier razón, el AMS no consiguiera extraer sangre suficiente en un primer intento, volverá a intentarlo y efectuará un máximo de tres intentos para recoger la muestra requerida. No se efectuarán más de tres intentos de insertar una aguja en el brazo de un jugador. Si, después de tres intentos, el AMS no ha extraído la sangre requerida, la recogida de la muestra de sangre se dará por terminada.

5. MUESTRAS DE ORINA: PROVISIÓN DE LA MUESTRA

- a) Cuando el jugador esté preparado para producir una muestra de orina, el ACD le pedirá que se enjuague las manos con agua del grifo.



- b) A continuación, el jugador elegirá un recipiente de recogida de muestras precintado y proporcionará una muestra de orina en el cubículo del aseo bajo la observación constante del ACD. Todos los ACD de la UEFA son doctores en Medicina.
- c) Se requiere un volumen mínimo de 90 ml. Si el jugador proporciona menos, se deberá seguir el procedimiento de muestra parcial que se describe en el paso 10.

6. MUESTRAS DE ORINA: ELECCIÓN DE FRASCOS

- a) Después de haber proporcionado una muestra de al menos 90 ml de orina, el jugador elegirá el envase de frascos precintado, que contiene números de código individuales. El precinto de plástico del envase deberá estar intacto, de lo contrario se utilizará otro envase.
- b) El jugador romperá el precinto del envase para acceder a los dos frascos: A y B.

- c) Tanto el jugador como el ACD deberán comprobar que los frascos se encuentren en buenas condiciones e intactos, y que todos los números de los componentes del paquete sean idénticos.



7. MUESTRAS DE ORINA: REPARTO DE LA MUESTRA

- En el frasco A se verterán 60 ml de orina, y 30 ml en el frasco B. El jugador podrá verterlos él mismo o pedir al ACD que lo haga en su lugar.
- En el interior del recipiente de recogida de la muestra se dejará un volumen de orina suficiente como para que el ACD pueda controlar la densidad relativa de la muestra.
- Se cerrarán los frascos. Cuando los tapones no se puedan apretar más, el jugador comprobará que no salga orina de los frascos cuando se pongan boca abajo.
- El jugador efectuará una última comprobación para cerciorarse de que los números de código de los frascos y los tapones se correspondan con los que consten en el impreso de control de dopaje (D2).
- El ACD precintará cada botella en una bolsa de plástico y las guardará en un envase de cartón.

8. MUESTRAS DE ORINA: MEDICIÓN DE LA DENSIDAD (S/G)

- El ACD utilizará un refractómetro para medir la densidad de la muestra. Si la densidad de la muestra fuera inferior a 1,005, el jugador tendrá que seguir proporcionando muestras de orina hasta que se alcance la densidad adecuada.



9. DOCUMENTACIÓN: IMPRESO DE CONTROL DE DOPAJE (D2)

Todos los datos del control antidopaje, tanto de sangre como de orina, se registran en un único impreso que consta de varias secciones. Se deberán rellenar todas y cada una de las secciones que contiene el impreso:

SECCIÓN 1. INFORMACIÓN DEL JUGADOR

- a) El ACD rellenará esta sección antes de que comience el control antidopaje. El jugador deberá verificar todos los datos que consten en este apartado.

SECCIÓN 2. NOTIFICACIÓN AL JUGADOR

- a) El ACD, el representante del equipo y el jugador deberán firmar esta notificación. Con su firma, el jugador indica que es consciente de que debe proporcionar una muestra y que conoce las consecuencias que acarrea negarse a proporcionarla.

SECCIÓN 3a. INFORMACIÓN PARA LOS ANÁLISIS

- a) El ACD rellenará esta sección, que contiene los números de identificación de los frascos de recogida de las muestras. In el caso de que se lleve a cabo una muestra parcial de orina, también se registrará aquí el número de la bolsa de seguridad.

SECCIÓN 3b. DECLARACIÓN DE MEDICACIÓN

- a) El médico deberá enumerar toda la medicación o suplementos que el jugador haya tomado a lo largo de los siete días previos al control antidopaje. Si el jugador debiera someterse a un análisis de sangre, el médico deberá enumerar además las transfusiones de sangre que el jugador haya recibido a lo largo de los tres meses previos.

REVISIÓN Y FIRMA DEL IMPRESO DE CONTROL DE DOPAJE

- a) Al final del control antidopaje, el jugador y el ACD comprobarán que el impreso de control de dopaje se haya rellenado correctamente. A continuación, el ACD, el médico del equipo y el jugador firmarán el impreso.
- b) El jugador recibirá una copia (el papel rosa) del impreso D2.

10. MUESTRAS DE ORINA: PROCEDIMIENTO PARA LAS MUESTRAS PARCIALES

- a) Si la muestra de orina que haya proporcionado el jugador fuera inferior a 90 ml, el jugador o el ACD verterá el volumen de orina ya recogido en el frasco A y cerrará dicho frasco con el dispositivo de precintado provisional antes de volver a ponerle el tapón. A continuación, el frasco se introducirá de nuevo en el envase de cartón, y se cerrará herméticamente en la bolsa de plástico de seguridad.
- b) El número de la bolsa de seguridad y la cantidad de orina recogida se anotarán en el impreso de control de dopaje (D2), en el que a continuación el jugador escribirá sus iniciales.
- c) Cuando el jugador esté listo para producir una muestra adicional, deberá identificar su muestra inicial comparando el número de código de la bolsa de seguridad con el número del impreso de control de dopaje (D2). El jugador deberá orinar de nuevo en un recipiente de recogida limpio, que no haya sido utilizado.

-
- d) A continuación, el jugador elegirá un recipiente de recogida nuevo, que no haya sido utilizado, y verterá la muestra parcial del frasco A en el nuevo recipiente de recogida. Entonces, la segunda muestra se añadirá a éste hasta que haya un máximo de 100 ml en el nuevo recipiente.
 - e) Una vez obtenido un volumen de al menos 90 ml, proseguirá el control tal y como se indica a partir de la sección 7.

11. JUGADORES LESIONADOS; EXPULSADOS; JUGADORES QUE SE NIEGAN A SOMETERSE A UN CONTROL ANTIDOPAJE

- a) El ACD examinará a todo jugador seleccionado que se haya lesionado durante el partido, para determinar si se encuentra en condiciones de efectuar un control antidopaje. Si el ACD considera que el jugador no se encuentra en condiciones, lo sustituirá por el primer suplente que figure en la lista de convocados. Como regla general, téngase en cuenta que si un jugador no necesita abandonar el estadio para recibir inmediatamente tratamiento médico, deberá someterse al control antidopaje.
- b) Si un jugador es expulsado en cualquier momento del partido, deberá permanecer a disposición del control antidopaje después del encuentro. Por lo tanto, el jugador no deberá abandonar el estadio antes del final del partido.
- c) La negativa a someterse a un control antidopaje constituye una grave violación del reglamento antidopaje y comportará para el jugador una sanción de hasta cuatro años de inhabilitación.



UEFA
ROUTE DE GENÈVE 46
CH-1260 NYON 2
SWITZERLAND
TELEPHONE: +41 848 00 27 27
TELEFAX: +41 848 01 27 27
UEFA.com

WE CARE ABOUT FOOTBALL
