



Deporte y drogas

Introducción:



¿Qué son las drogas?

- **Sustancias** que, al entrar en el cuerpo, producen cambios en el sistema nervioso central (SNC), alterando cómo pensamos, sentimos o actuamos, y que además pueden generar **tolerancia**, **dependencia** o **riesgo** para la salud física, psicológica y social.



Clasificación de las drogas:

FUNCIÓN	ACCIÓN	SUSTANCIA
Depresoras	Bloquean funciones del SNC	OH, Tranquilizantes, Sedantes, Hipnóticos, Analgésicos, Opiáceos (heroína, morfina, codeína)...
Estimulantes	Activan funciones del SNC	Anfetaminas, Cocaína, Xantinas (café, té, cacao)...
Perturbadoras	Alteran la sensopercepción	Cannabinoides, Alucinógenos, MDMA, LSD...

Clasificación de las drogas:



Vías de
administración:

¿Cuáles existen?



Vías de administración:

Oral (ingerida,
mascada ó
sublingüal).

Pulmonar
(inhalada,
fumada).

Nasal
(esnifada).

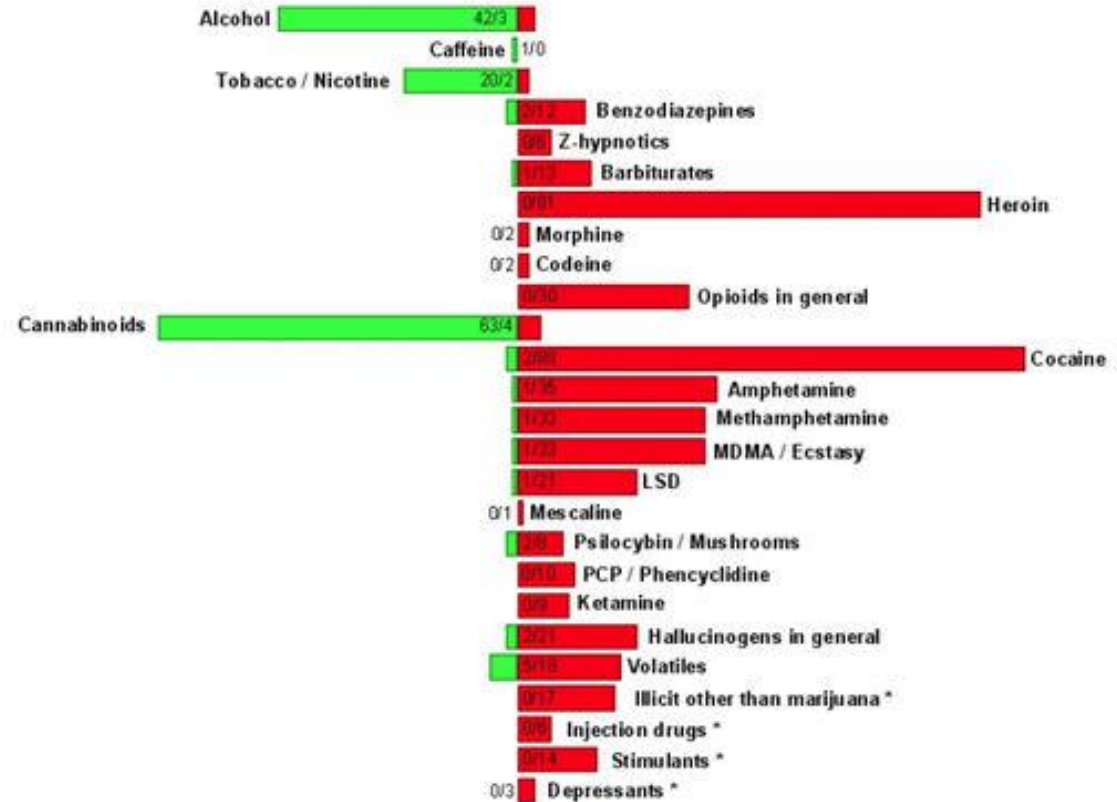
Intravenosa.

Intramuscular
o subcutánea.

Rectal.



¿Existen las drogas duras vs blandas?



Conceptos básicos de los procesos que involucran las drogas:

Intoxicación

Abuso

Craving

Tolerancia

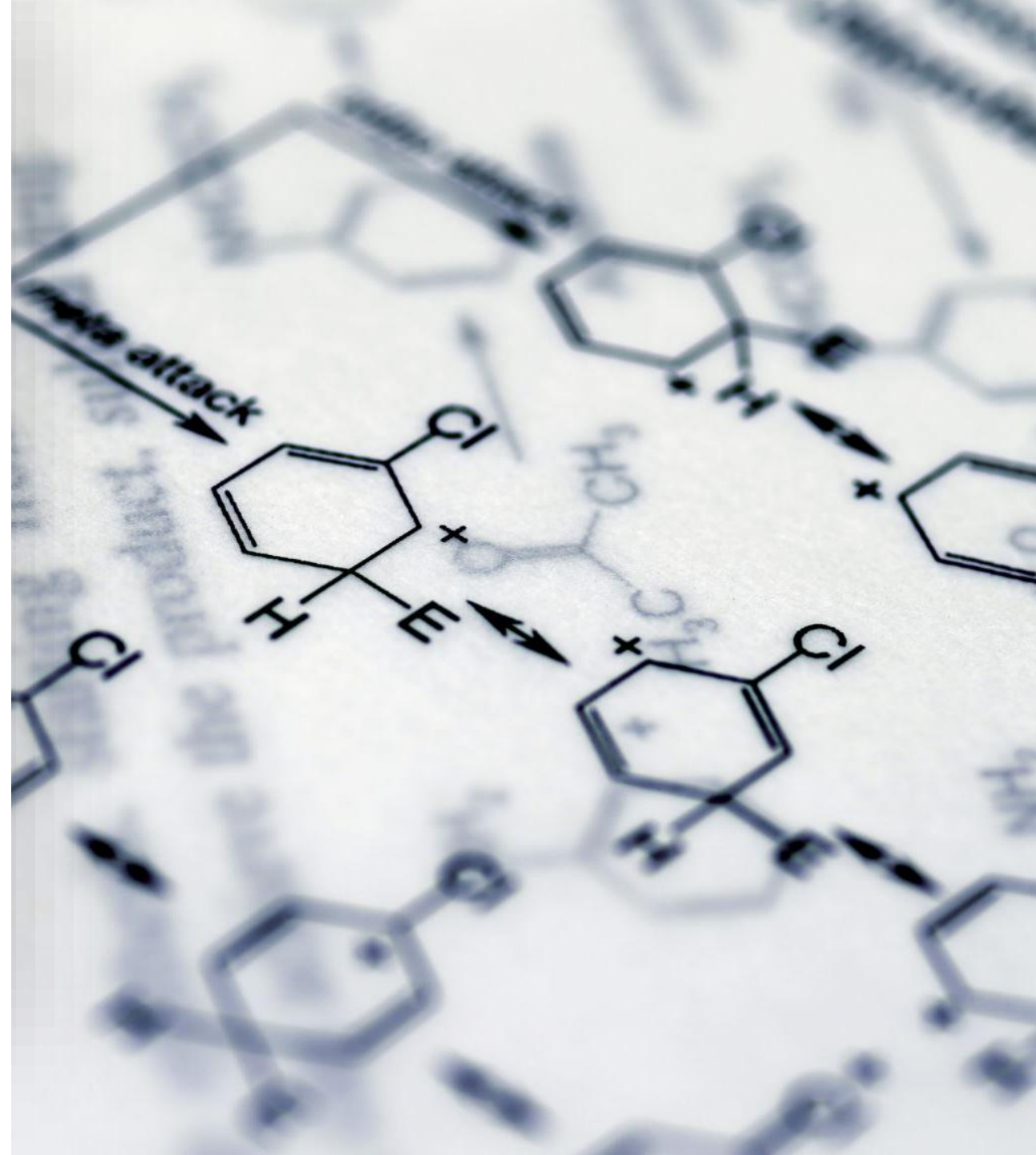
Tolerancia cruzada

Abstinencia

Dependencia

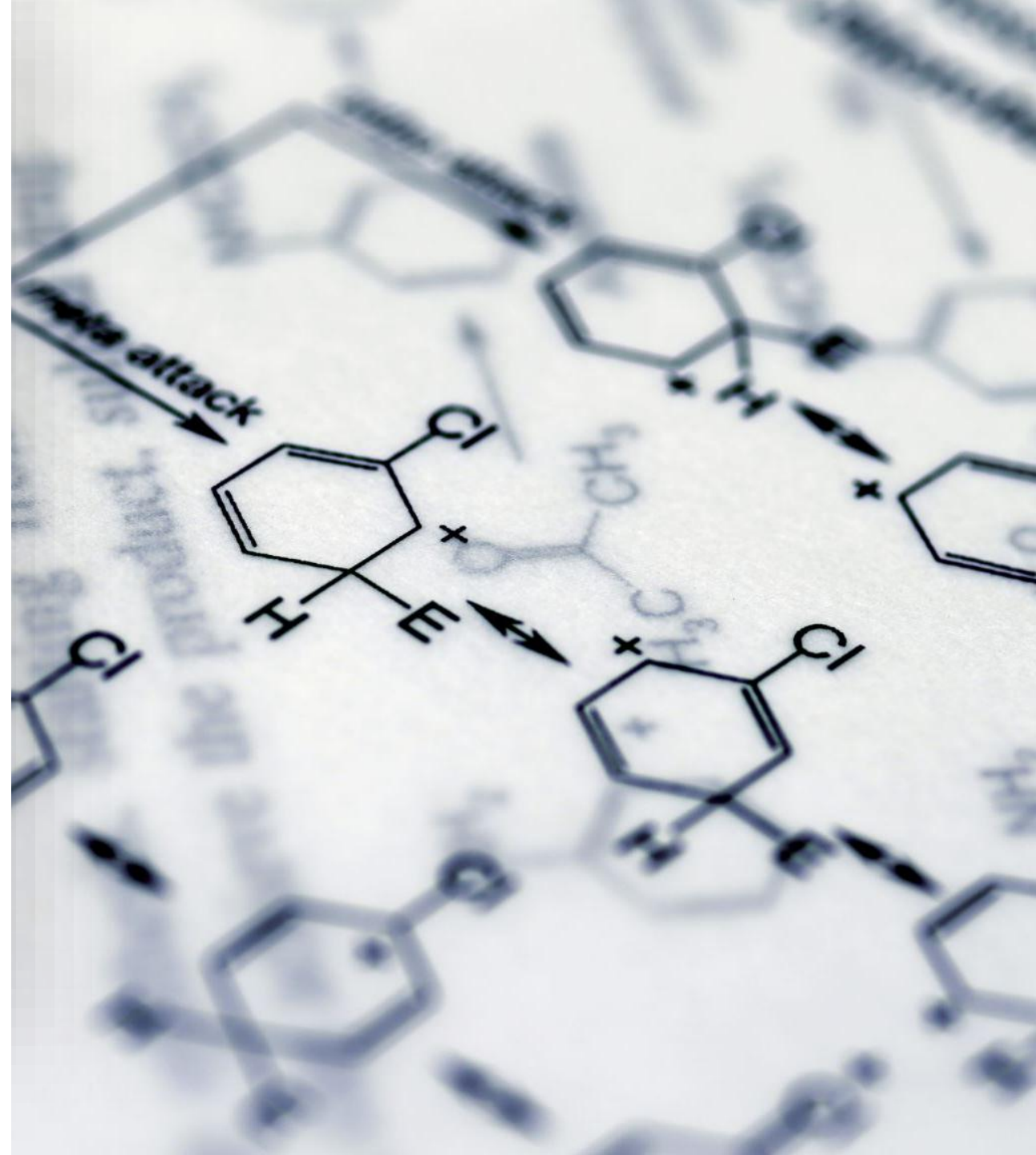
Conceptos básicos de los procesos que involucran las drogas:

- **Intoxicación:** Estado transitorio que sigue a la ingestión/asimilación de sustancias psicotropas en que se producen alteraciones del nivel de conciencia, la cognición, la percepción, el estado afectivo, el comportamiento o de otras funciones y respuestas fisiológicas y psicológicas.
- **Abuso:** Patrón problemático de consumo de la sustancia en cantidad o frecuencia.
- **Craving:** Urgencia o fuerte deseo por consumir que, si no se realiza, produce un potente malestar y el inicio de la conducta de búsqueda (abandonos iniciales).



Conceptos básicos de los procesos que involucren las drogas:

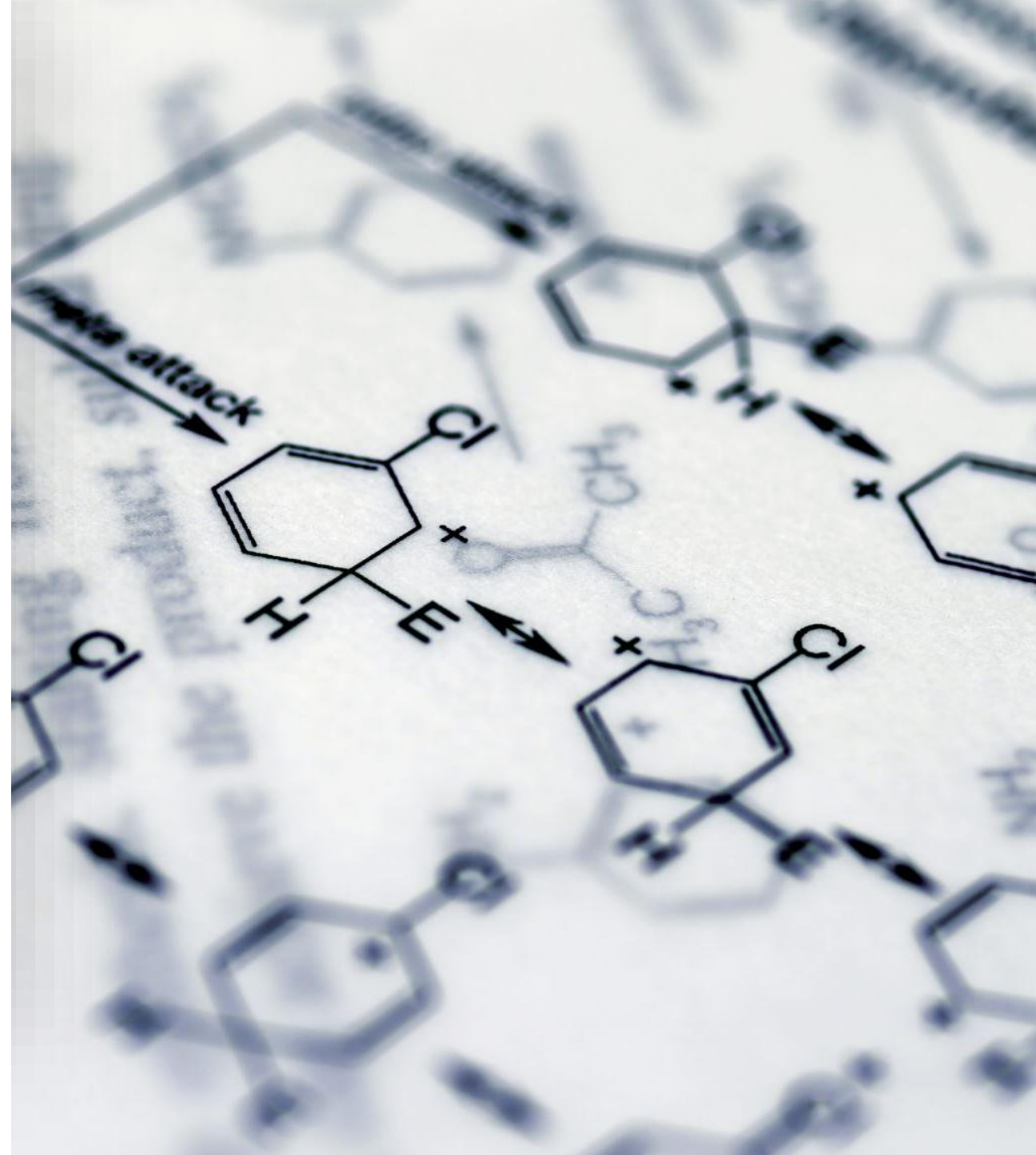
- **Tolerancia:** Adaptación caracterizada por la disminución de la respuesta a una cantidad X de sustancia o por la necesidad de dosis mayores para replicar efecto farmacodinámico.
 - Condicionada
- **Tolerancia cruzada:** Heroína-morfina. Alcohol-sedante hipnóticos.
- **Abstinencia:** Conjunto de manifestaciones psicofisiológicas compensatorias que se desencadenan tras el cese o reducción en la administración de la sustancia problema, y que implican respuestas contrarias a las que produce la sustancia problema e intensa disforia. Abstinencia cruzada.



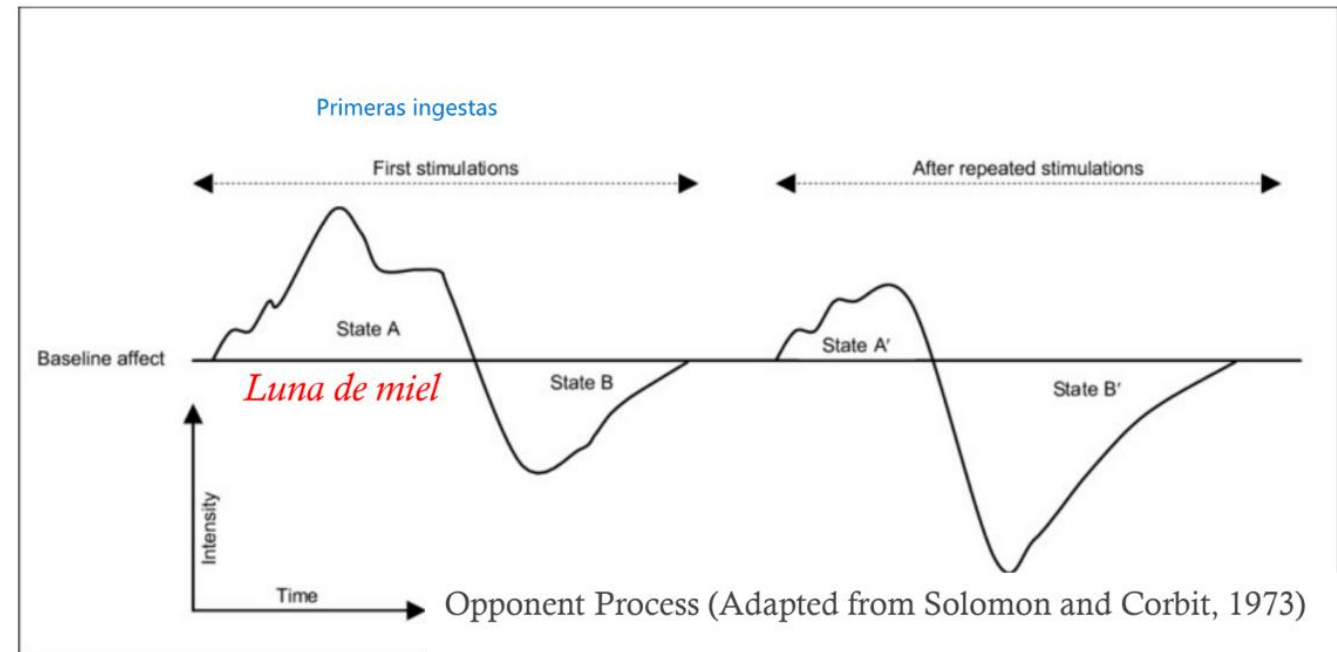
Conceptos básicos de los procesos que involucran las drogas:

- **Dependencia:** Conjunto de manifestaciones de curso crónico por las que el consumo de la sustancia adquiere la máxima prioridad, y que se acompaña generalmente de craving, tolerancia-abstinencia y fenómenos de condicionamiento ambiental muy intensos.

- Física
- Psicológica

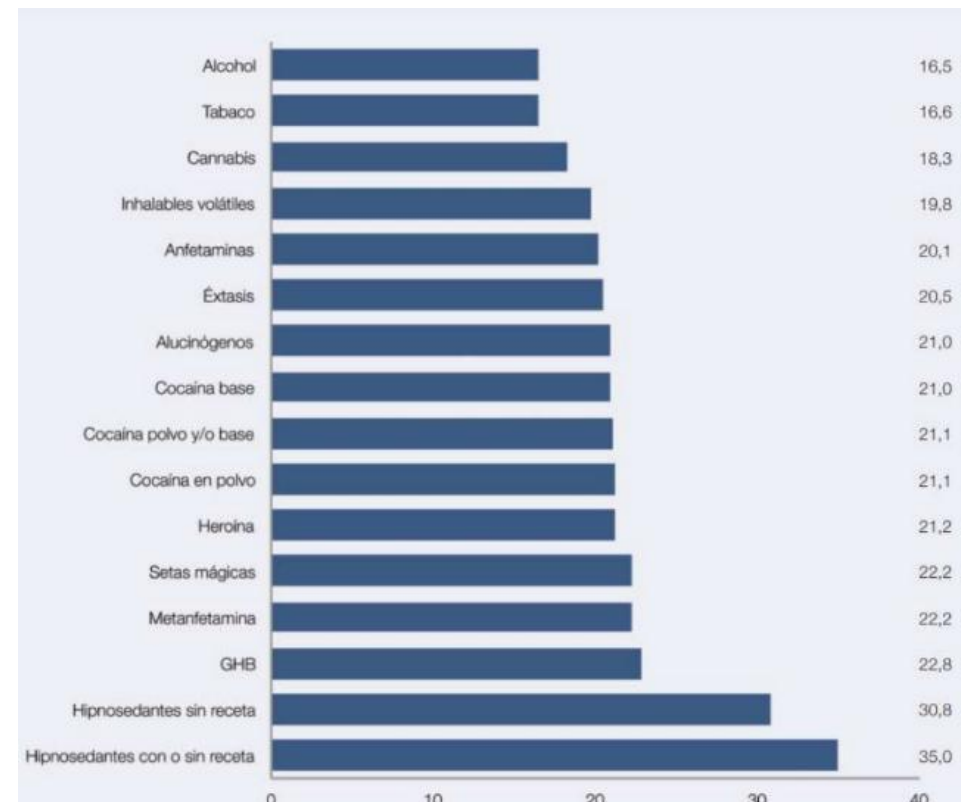



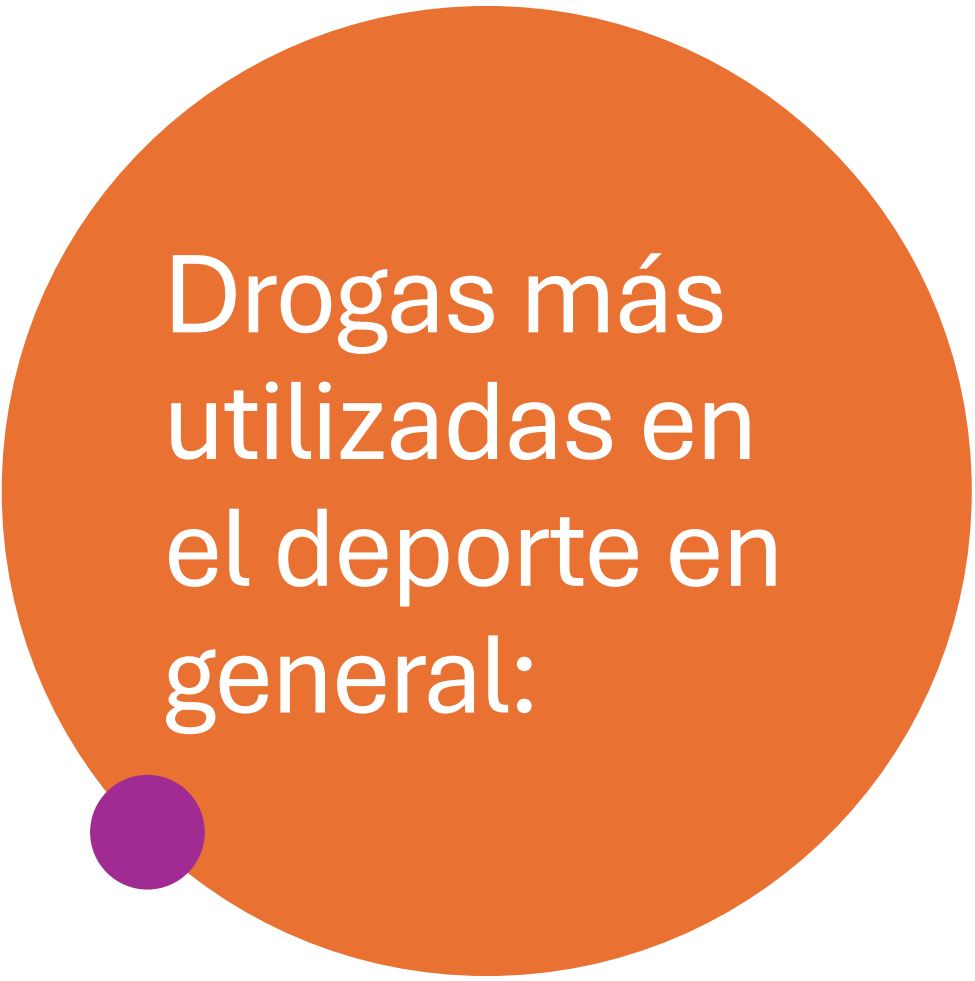
Procesos
antes, durante
y tras
consumo:



Datos de consumo en España:

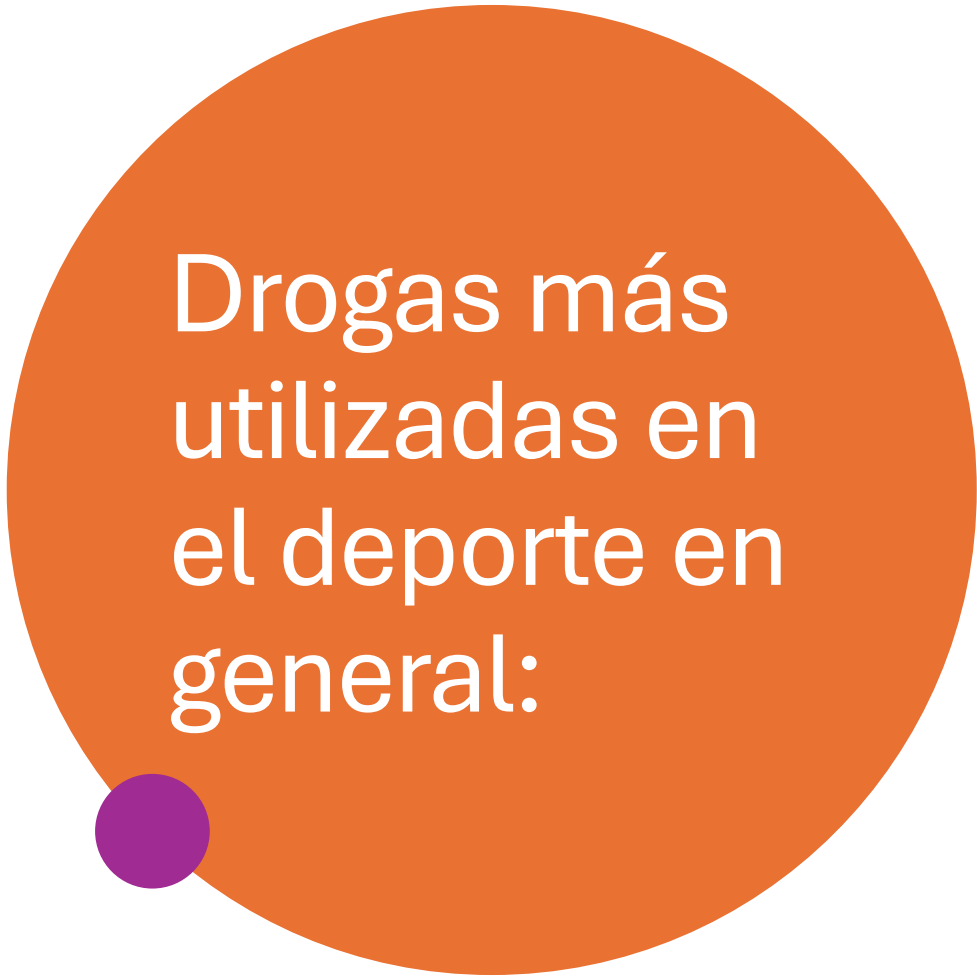
Consumo últimos 12 m.	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Tabaco	-	46,8	44,7	46,0	47,8	42,4	41,7	42,8	40,2	40,7	40,2	40,9	39,4
Alcohol	68,5	78,5	75,2	78,1	76,6	76,7	72,9	78,7	76,6	78,3	77,6	75,2	77,2
Hipnosedantes con o sin receta	-	-	-	-	-	5,1	8,6	7,1	11,4	12,2	12,0	11,1	12,0
Hipnosedantes sin receta	12,3	2,3	2,3	2,8	3,1	1,2	1,3	1,9	1,2	1,2	2,3	1,3	1,3
Cannabis	7,5	7,7	7,0	9,2	11,3	11,2	10,1	10,6	9,6	9,2	9,5	11,0	10,5
Éxtasis	1,3	0,9	0,8	1,8	1,4	1,2	1,1	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	0,9
Alucinógenos	0,8	0,9	0,6	0,7	0,6	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,6	0,4	0,6
Anfetaminas/speed	1,0	0,9	0,7	1,1	0,8	1,0	0,9	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,7
Cocaína polvo y/o base	-	-	-	-	-	-	3,1	2,7	2,3	2,2	2,0	2,2	2,5
Cocaína en polvo	1,8	1,6	1,6	2,5	2,7	3,0	3,0	2,6	2,2	2,1	1,9	2,0	2,5
Cocaína base	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,5	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2
Setas mágicas	-	-	-	-	-	-	-	-	0,4	0,2	0,4	0,2	0,4
Metanfetaminas	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3
GHB	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	0,0	0,1
Heroína	0,5	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Inhalables volátiles	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1





Drogas más utilizadas en el deporte en general:

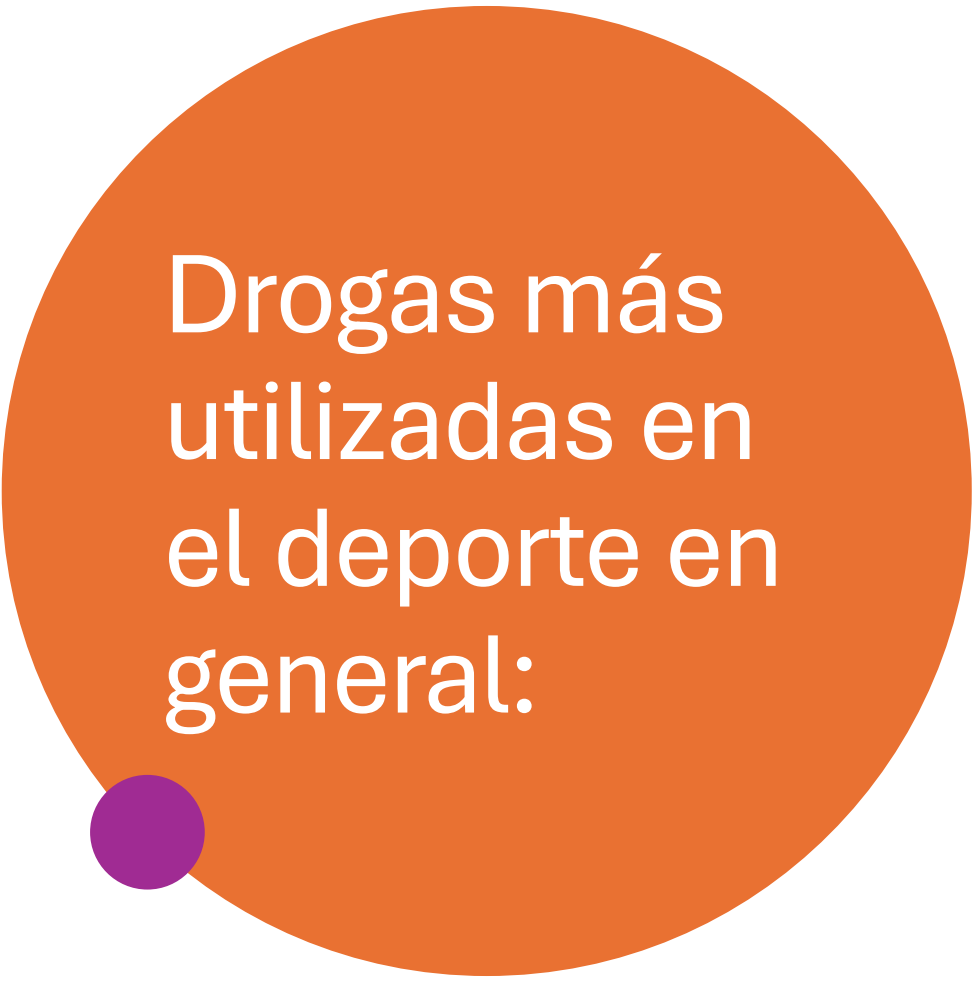
- En el contexto deportivo solemos hablar de **sustancias dopantes: productos, medicamentos o métodos** que un deportista **utiliza para mejorar artificialmente su rendimiento**, su fuerza, su resistencia o su recuperación **de una forma que no es natural ni justa**, y que además **puede ser peligrosa para la salud**.



Drogas más utilizadas en el deporte en general:

- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

- 1. Esteroides anabolizantes androgénicos (EAA)**
- 2. Hormonas y factores de crecimiento**
- 3. Estimulantes**
- 4. Sustancias para “afinar el cuerpo” o alterar peso**
- 5. Narcóticos y analgésicos potentes**
- 6. Cannabis, cocaína, MDMA y otras sustancias de abuso**



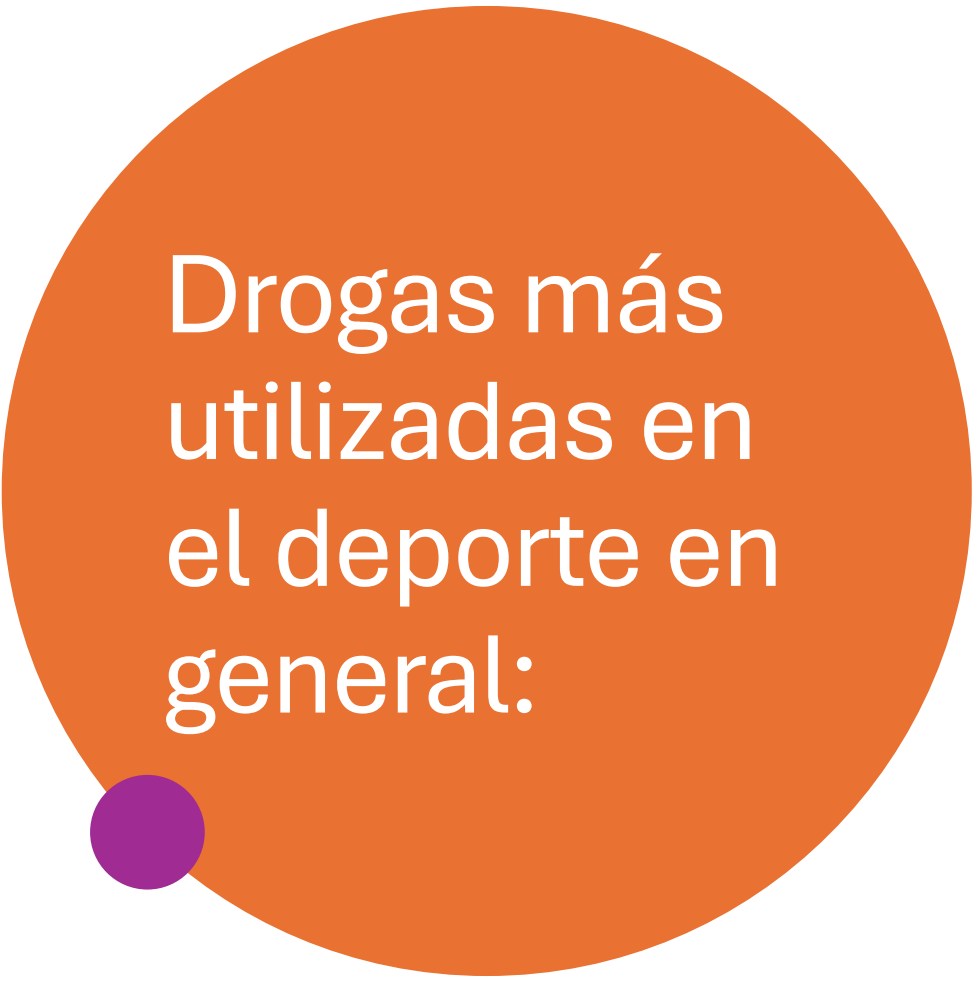
Drogas más utilizadas en el deporte en general:

- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

1. Esteroides anabolizantes androgénicos (EAA)

Buscan aumentar masa muscular, fuerza y recuperación.

Son, según WADA, el grupo más implicado en violaciones de dopaje (aprox. la mitad de los casos).



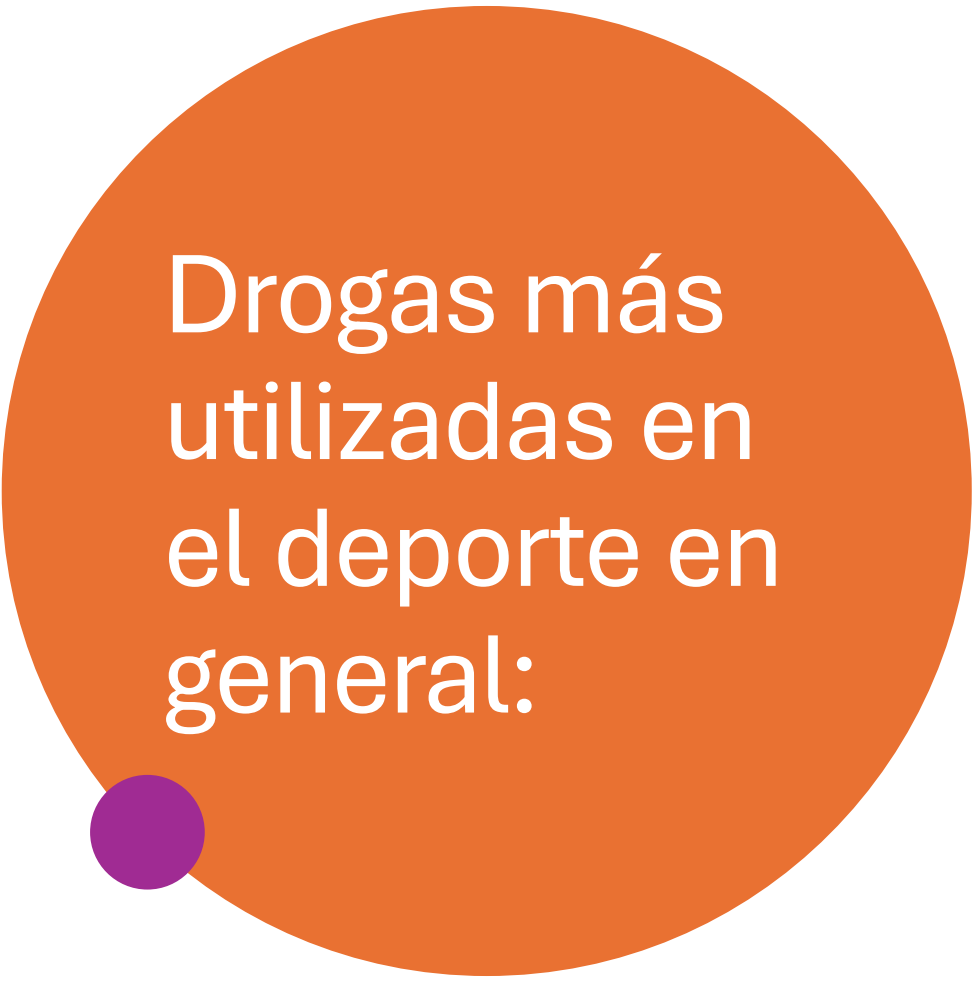
Drogas más utilizadas en el deporte en general:

- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

2. Hormonas y factores de crecimiento:

Estimulan la producción de glóbulos rojos → mejoran el transporte de oxígeno.

Buscan aumentar masa magra y recuperación.


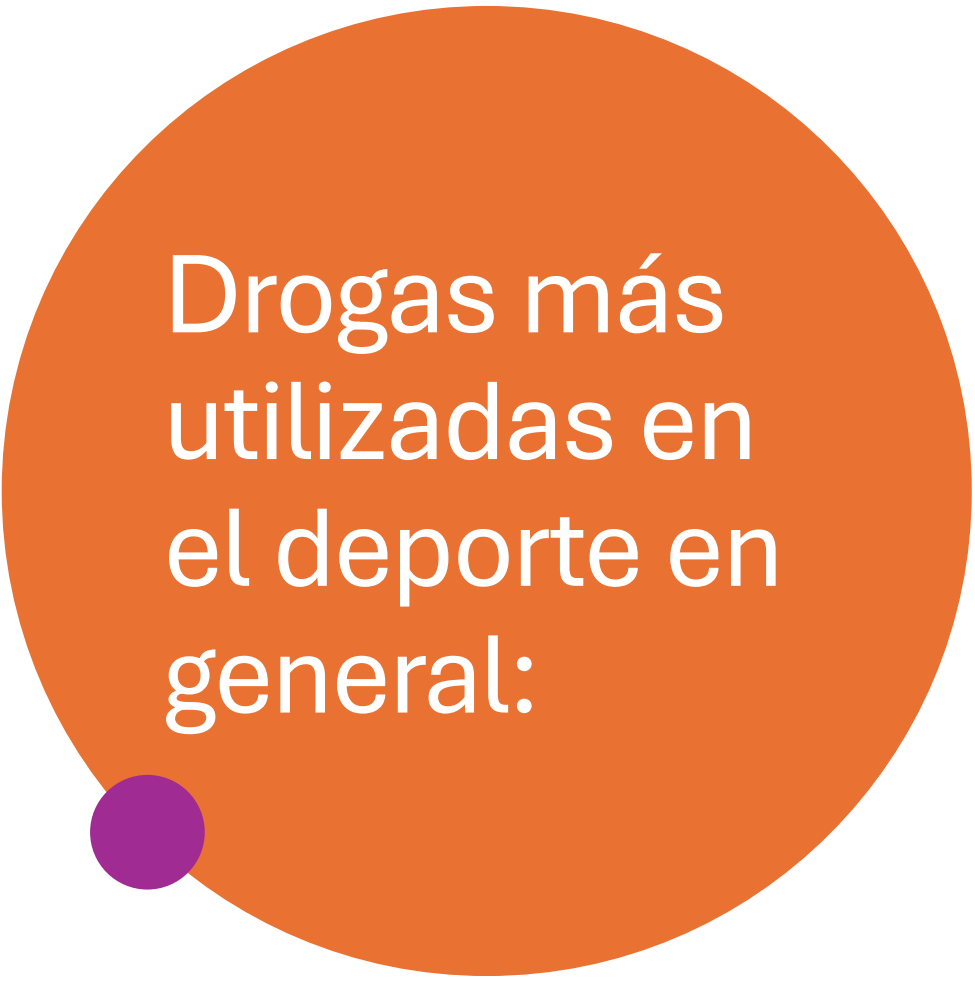


Drogas más utilizadas en el deporte en general:

- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

3. Estimulantes:

Aumentan alerta, reducen sensación de fatiga; también aumentan riesgo cardiovascular y de adicción.


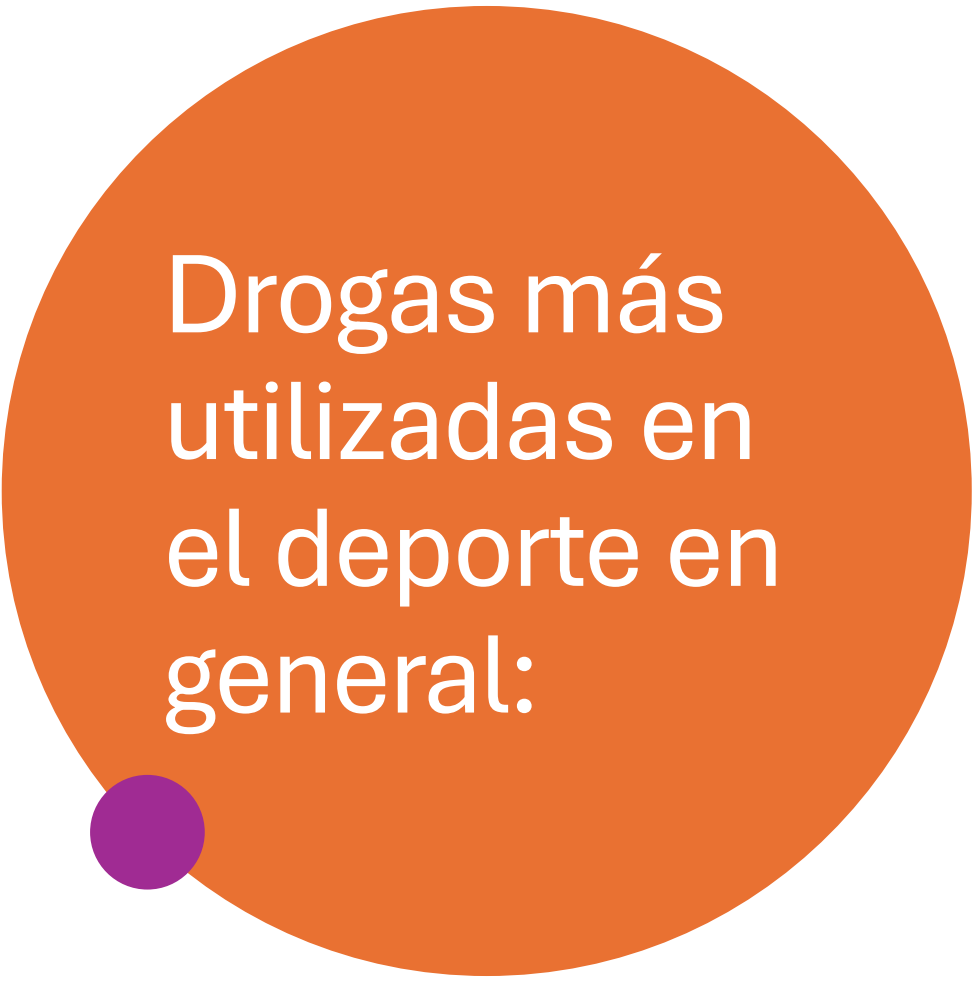


Drogas más utilizadas en el deporte en general:

- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

4. Sustancias para “afinar el cuerpo” o alterar peso

Pérdida de peso rápida, riesgo de deshidratación y problemas renales.




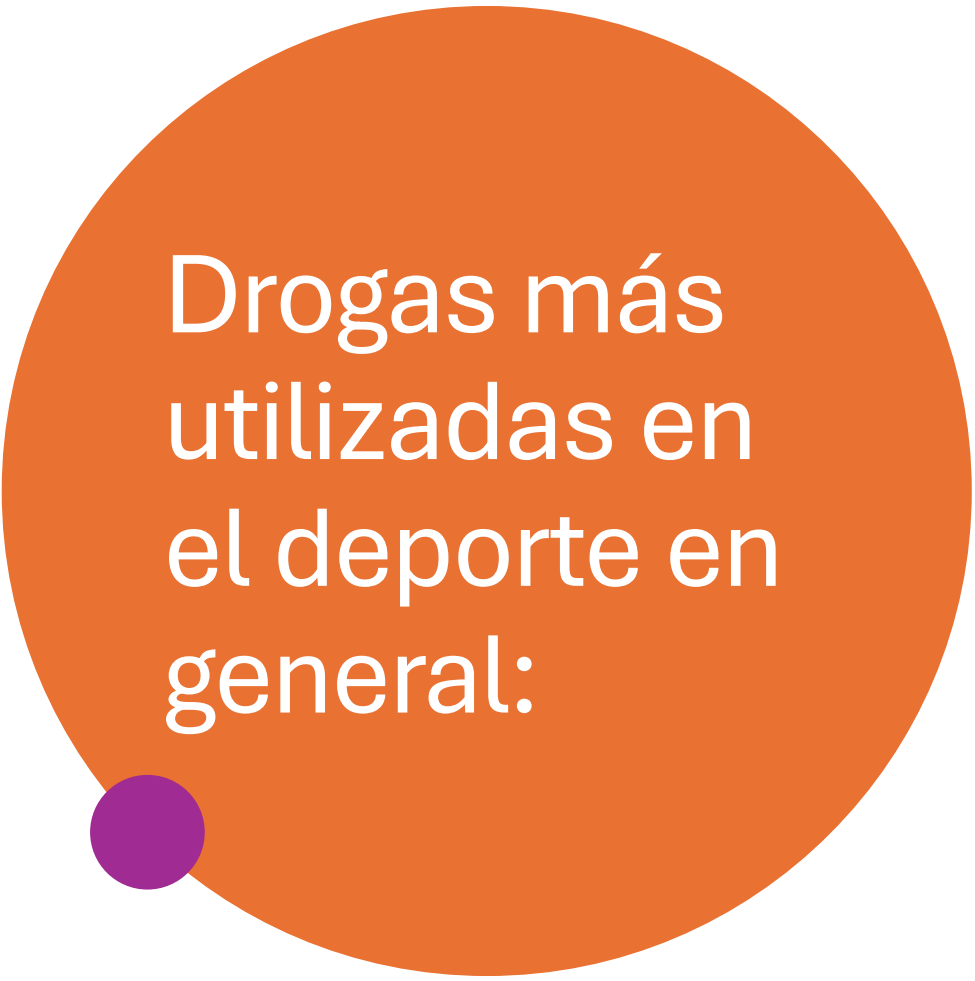
Drogas más utilizadas en el deporte en general:

- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

5. Narcóticos y analgésicos potentes

Para competir “con dolor”.

Riesgo alto de dependencia y sobredosis.




Drogas más utilizadas en el deporte en general:


- Las revisiones sobre dopaje señalan que las más usadas a nivel general son:

6. Cannabis, cocaína, MDMA y otras sustancias de abuso

WADA las clasifica como “**Substances of Abuse**” por su consumo recreativo frecuente



Drogas más utilizadas en el tenis:



No hay estadísticas públicas tan detalladas por deporte, pero el tenis se rige por el **Tennis Anti-Doping Programme (TADP)** de la ITIA, que aplica íntegramente la Lista de Sustancias Prohibidas de WADA.

- ITIA: agencia responsable de hacer cumplir la política de tolerancia cero del deporte frente a la corrupción relacionada con las apuestas en todo el mundo.

Drogas evaluadas en pruebas antidoping del tenis:

Categoría	Qué incluye / ejemplos representativos
S0 – Sustancias no aprobadas	Compuestos farmacológicos nuevos o en investigación que no tienen aprobación regulatoria para uso médico. (nada.de)
S1 – Agentes anabólicos (Anabolic Agents)	Esteroides anabólicos (por ejemplo, testosterona, nandrolona, estanozolol) y otras sustancias con efecto anabolizante. (Drugs.com)
S2 – Hormonas péptidas, factores de crecimiento, sustancias relacionadas y miméticas	Hormonas o compuestos como EPO (eritropoyetina), hormona de crecimiento (hGH), insulinas, factores de crecimiento, hormonas liberadoras o moduladoras, etc. (sportintegrity.gov.au)
S3 – Agonistas β-2 (Beta-2 agonists)	Algunos medicamentos para el asma u otras patologías, cuando se usan de forma que exceden los umbrales permitidos. (nada.de)
S4 – Moduladores hormonales y metabólicos	Sustancias que alteran el equilibrio hormonal o metabólico (moduladores de hormonas, modificadores metabólicos), incluyendo algunos moduladores para “ajustar” efectos del entrenamiento. (nada.de)
S5 – Diuréticos y agentes enmascarantes (masking agents)	Diuréticos como furosemida, acetazolamida, bumetanida, etc., y compuestos/enfoques que pueden “diluir” la orina o enmascarar la presencia de otras drogas. (Wikipedia)
S6 – Estimulantes (en competición)	Estimulantes del sistema nervioso central, como anfetaminas, metanfetaminas, cocaína, efedrina, metilfenidato, y otros con efectos similares. (Wikipedia)
S7 – Narcóticos (en competición)	Analgésicos narcóticos potentes, como algunos opiáceos, prohibidos en competición. (Triathlon)
S8 – Cannabinoides (en competición)	Por ejemplo, sustancias derivadas del cannabis (THC y análogos sintéticos), prohibidas en competición. (Wikipedia)
S9 – Glucocorticoides (en competición, dependiendo del método de administración)	Corticosteroides con efecto antiinflamatorio, cuando se administran de determinadas formas (por ejemplo, inyección, oral, etc.). (Wikipedia)
M1–M3 – Métodos prohibidos	No solo sustancias: también métodos como dopaje sanguíneo (transfusiones, infusiones prohibidas), manipulación de muestras, uso de agentes enmascarantes, etc. (Wada-Ama)
P1 – Sustancias prohibidas solamente en ciertos deportes	Algunas sustancias sólo están prohibidas en deportes específicos. Por ejemplo, betabloqueantes en ciertos deportes. (nada.de)

Cuándo se realizan las pruebas antidopaje:

- La **ITIA (International Tennis Integrity Agency)**, en colaboración con WADA, realiza controles tanto **en competición** como **fuera de competición**.
- ITIA puede presentarse **en cualquier momento**, sin aviso, en el lugar donde el jugador haya declarado que estará (sistema de localización / whereabouts).
- Durante torneos, ITIA puede escoger jugadores al azar después de un partido.

